

通所型サービス(基準緩和型)サービスコード表【生活援助中心とした基準を緩和したサービス】

中心		サービス内容略称	算定項目		合成単位数	算定単位		
種類	項目							
A6	1211	通所型独自サービス1	イ 通所型サービス費 (基準緩和)	事業対象者・要支援1	1,266単位	1,266	1月につき	
A6	1212	通所型独自サービス1日割		42単位	42	1日につき		
A6	1221	通所型独自サービス2		事業対象者・要支援2	2,582単位	2,582	1月につき	
A6	1222	通所型独自サービス2日割		85単位	85	1日につき		
A6	1421	通所型独自サービス3		要支援2の方が週1回利用の場合	1,266単位	1,266	1月につき	
A6	1422	通所型独自サービス3日割		42単位	42	1日につき		
A6	8110	通所型独自サービス中山間地域等提供加算	中山間地域等に居住する者へのサービス提供加算		所定単位数の5%加算		1月につき	
A6	8111	通所型独自サービス中山間地域等加算日割			所定単位数の5%加算		1日につき	
A6	6125	通所型サービス同一建物減算1	事業所と同一建物に居住する者又は同一建物から利用する者に通所型サービス(現行相当)を行う場合	事業対象者・要支援1	376単位減算	-376	1月につき	
A6	6126	通所型サービス同一建物減算2		事業対象者・要支援2	752単位減算	-752		
A6	6146	通所型サービス同一建物減算4		要支援2の方が週1回利用の場合	376単位減算	-376		
A6	5020	通所型生活向上グループ活動加算	ロ 生活機能向上グループ活動加算		100単位加算	100	1月につき	
A6	5040	通所型生活向上グループ活動加算4	ロ 生活機能向上グループ活動加算(要支援2の方が週1回利用の場合)		100単位加算	100		
A6	5012	通所型サービス運動器機能向上加算	ハ 運動器機能向上加算		225単位加算	225		
A6	5032	通所型サービス運動器機能向上加算4	ハ 運動器機能向上加算(要支援2の方が週1回利用の場合)		225単位加算	225		
A6	6129	通所型サービス若年性認知症受入加算	ニ 若年性認知症利用者受入加算		240単位加算	240		
A6	6149	通所型サービス若年性認知症受入加算4	ニ 若年性認知症利用者受入加算(要支援2の方が週1回利用の場合)		240単位加算	240		
A6	6120	通所型サービス栄養アセスメント加算	ホ 栄養アセスメント加算		50単位加算	50		
A6	6140	通所型サービス栄養アセスメント加算4	ホ 栄養アセスメント加算(要支援2の方が週1回利用の場合)		50単位加算	50		
A6	5013	通所型サービス栄養改善加算	ヘ 栄養改善加算		200単位加算	200		
A6	5033	通所型サービス栄養改善加算4	ヘ 栄養改善加算(要支援2の方が週1回利用の場合)		200単位加算	200		
A6	5014	通所型サービス口腔機能向上加算Ⅰ	ト 口腔機能向上加算	(1)口腔機能向上加算(Ⅰ)	150単位	150	1月につき	
A6	5034	通所型サービス口腔機能向上加算Ⅱ		(2)口腔機能向上加算(Ⅱ)	160単位	160		
A6	5021	通所型サービス口腔機能向上加算Ⅰ4	ト 口腔機能向上加算(要支援2の方が週1回利用の場合)	(1)口腔機能向上加算(Ⅰ)	150単位	150		
A6	5041	通所型サービス口腔機能向上加算Ⅱ4		(2)口腔機能向上加算(Ⅱ)	160単位	160		
A6	5016	通所型複数サービス実施加算Ⅰ1	チ 選択的サービス複数実施加算	運動器機能向上及び栄養改善	480単位加算	480		
A6	5017	通所型複数サービス実施加算Ⅰ2		(1)選択的サービス複数実施加算(Ⅰ)	運動器機能向上及び口腔機能向上	480単位加算		480
A6	5018	通所型複数サービス実施加算Ⅰ3			栄養改善及び口腔機能向上	480単位加算		480
A6	5019	通所型複数サービス実施加算Ⅱ		(2)選択的サービス複数実施加算(Ⅱ)	運動器機能向上、栄養改善及び口腔機能向上	700単位加算		700
A6	5036	通所型複数サービス実施加算Ⅰ41		チ 選択的サービス複数実施加算(要支援2の方が週1回利用の場合)	運動器機能向上及び栄養改善	480単位加算		480
A6	5037	通所型複数サービス実施加算Ⅰ42	(1)選択的サービス複数実施加算(Ⅰ)	運動器機能向上及び口腔機能向上	480単位加算	480		
A6	5038	通所型複数サービス実施加算Ⅰ43		栄養改善及び口腔機能向上	480単位加算	480		
A6	5039	通所型複数サービス実施加算Ⅱ4	(2)選択的サービス複数実施加算(Ⅱ)	運動器機能向上、栄養改善及び口腔機能向上	700単位加算	700		
A6	5015	通所型サービス事業所評価加算	リ 事業所評価加算		120単位加算	120	1月につき	
A6	5035	通所型サービス事業所評価加算4	リ 事業所評価加算(要支援2の方が週1回利用の場合)		120単位加算	120		
A6	6021	通所型サービス提供体制加算Ⅰ1	ヌ サービス提供体制強化加算	(2)サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	事業対象者・要支援1	88単位		88
A6	6022	通所型サービス提供体制加算Ⅰ2			事業対象者・要支援2	176単位		176
A6	6042	通所型サービス提供体制加算Ⅰ4			要支援2の方が週1回利用の場合	88単位		88
A6	6127	通所型サービス提供体制加算Ⅱ1		(1)サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	事業対象者・要支援1	72単位		72
A6	6128	通所型サービス提供体制加算Ⅱ2			事業対象者・要支援2	144単位		144
A6	6148	通所型サービス提供体制加算Ⅱ4		要支援2の方が週1回利用の場合	72単位	72		
A6	6123	通所型サービス提供体制加算Ⅲ1	(3)サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	事業対象者・要支援1	24単位	24		1月につき
A6	6124	通所型サービス提供体制加算Ⅲ2		事業対象者・要支援2	48単位	48		
A6	6144	通所型サービス提供体制加算Ⅲ4		要支援2の方が週1回利用の場合	24単位	24		
A6	4011	通所型サービス生活機能向上連携加算Ⅰ	ル 生活機能向上連携加算	(1)生活機能向上連携加算(Ⅰ)(3月に1回を限度)	100単位加算	100	1月につき	
A6	4012	通所型サービス生活機能向上連携加算Ⅱ1		(2)生活機能向上連携加算(Ⅱ)	200単位加算	200		
A6	4013	通所型サービス生活機能向上連携加算Ⅱ2		運動器機能向上加算を算定している場合	100単位加算	100		
A6	4031	通所型サービス生活機能向上連携加算Ⅰ4	ル 生活機能向上連携加算(要支援2の方が週1回利用の場合)	(1)生活機能向上連携加算(Ⅰ)(3月に1回を限度)	100単位加算	100		
A6	4032	通所型サービス生活機能向上連携加算Ⅱ14		(2)生活機能向上連携加算(Ⅱ)	200単位加算	200		
A6	4033	通所型サービス生活機能向上連携加算Ⅱ42		運動器機能向上加算を算定している場合	100単位加算	100		
A6	6210	通所型サービス口腔栄養スクリーニング加算Ⅰ	ヲ 口腔・栄養スクリーニング加算	(1)口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅰ)(6月に1回を限度)	20単位加算	20		
A6	6211	通所型サービス口腔栄養スクリーニング加算Ⅱ		(2)口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅱ)(6月に1回を限度)	5単位加算	5		
A6	6230	通所型サービス口腔栄養スクリーニング加算Ⅰ4	ヲ 口腔・栄養スクリーニング加算(要支援2の方が週1回利用の場合)	(1)口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅰ)(6月に1回を限度)	20単位加算	20		
A6	6231	通所型サービス口腔栄養スクリーニング加算Ⅱ4		(2)口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅱ)(6月に1回を限度)	5単位加算	5		
A6	6321	通所型サービス科学的介護推進体制加算	ワ 科学的介護推進体制加算		40単位加算	40	1月につき	
A6	6341	通所型サービス科学的介護推進体制加算4	ワ 科学的介護推進体制加算(要支援2の方が週1回利用の場合)		40単位加算	40		
A6	6100	通所型サービス処遇改善加算Ⅰ	カ 介護職員処遇改善加算	(1)介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	所定単位数の59/1000加算			
A6	6110	通所型サービス処遇改善加算Ⅱ		(2)介護職員処遇改善加算(Ⅱ)	所定単位数の43/1000加算			
A6	6111	通所型サービス処遇改善加算Ⅲ		(3)介護職員処遇改善加算(Ⅲ)	所定単位数の23/1000加算			
A6	6143	通所型サービス処遇改善加算Ⅳ		(4)介護職員処遇改善加算(Ⅳ)	(3)で算定した単位数の90%加算			
A6	6145	通所型サービス処遇改善加算Ⅴ		(5)介護職員処遇改善加算(Ⅴ)	(3)で算定した単位数の80%加算			
A6	6118	通所型サービス特定処遇改善加算Ⅰ	ヨ 介護職員等特定処遇改善加算	(1)介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)	所定単位数の12/1000加算			
A6	6119	通所型サービス特定処遇改善加算Ⅱ		(2)介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ)	所定単位数の10/1000加算			

定員超過の場合

サービスコード		サービス内容略称	算定項目			合成単位数	算定単位	
種類	項目							
A6	8004	通所型独自サービス1・定超	イ 通所型サービス費 (基準緩和)	事業対象者・要支援1	1,266単位	定員超過の場合 ×70%	886	1月につき
A6	8005	通所型独自サービス1日割・定超			42単位		29	1日につき
A6	8014	通所型独自サービス2・定超		事業対象者・要支援2	2,582単位		1,807	1月につき
A6	8015	通所型独自サービス2日割・定超			85単位		60	1日につき
A6	8031	通所型独自サービス3・定超		要支援2の方が週1回利用の場合	1,266単位		886	1月につき
A6	8032	通所型独自サービス3日割・定超			42単位		29	1日につき

看護・介護職員が欠員の場合

サービスコード		サービス内容略称	算定項目			合成単位数	算定単位	
種類	項目							
A6	9004	通所型独自サービス1・人欠	イ 通所型サービス費 (基準緩和)	事業対象者・要支援1	1,266単位	看護・介護職員が 欠員の場合 ×70%	886	1月につき
A6	9005	通所型独自サービス1日割・人欠			42単位		29	1日につき
A6	9014	通所型独自サービス2・人欠		事業対象者・要支援2	2,582単位		1,807	1月につき
A6	9015	通所型独自サービス2日割・人欠			85単位		60	1日につき
A6	9034	通所型独自サービス3・人欠		要支援2の方が週1回利用の場合	1,266単位		886	1月につき
A6	9035	通所型独自サービス3日割・人欠			42単位		29	1日につき