

通所型サービス(従前相当型): サービスコード表【身体介助が必要な方へのサービス】

R8.6.1

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	1111	通所型サービス11			1,798単位	1,798 1月につき		
A6	1112	通所型サービス11日割		事業対象者・要支援1 日割の場合	59単位	59 1日につき		
A6	1121	通所型サービス12	イ 1週当たりの標準的な回数を定める場合		3,621単位	3,621 1月につき		
A6	1122	通所型サービス12日割		事業対象者・要支援2 日割の場合	119単位	119 1日につき		
A6	1321	通所型サービス/312			要支援2の方が週1回利用の場合	1,798単位	1,798 1月につき	
A6	1322	通所型サービス/312日割			日割の場合	59単位	59 1日につき	
A6	1113	通所型サービス21	ロ 1月当たりの回数を定める場合	事業対象者・要支援1(1回)	※1月の中で全部で4回まで 436単位	436 1回につき		
A6	1123	通所型サービス22		事業対象者・要支援2(1回)	※1月の中で全部で8回まで 447単位	447 1回につき		
A6	C211	通所型 高齢者虐待防止未実施減算11	高齢者虐待防止措置未実施減算	イ 1週当たりの標準的な回数を定める場合	事業対象者・要支援1(週1回程度)の場合	18単位減算	-18 1月につき	
A6	C212	通所型 高齢者虐待防止未実施減算11日割				要支援2(週2回程度)の場合	1単位減算	-1 1日につき
A6	C213	通所型 高齢者虐待防止未実施減算12				要支援2(週2回程度)の場合	36単位減算	-36 1月につき
A6	C214	通所型 高齢者虐待防止未実施減算12日割				1単位減算	-1 1日につき	
A6	C233	通所型 高齢者虐待防止未実施減算/312			要支援2の方が週1回利用の場合	18単位減算	-18 1月につき	
A6	C234	通所型 高齢者虐待防止未実施減算/312日割				1単位減算	-1 1日につき	
A6	C216	通所型 高齢者虐待防止未実施減算21			ロ 1月当たりの回数を定める場合	事業対象者・要支援1 4単位減算	-4 1回につき	
A6	C216	通所型 高齢者虐待防止未実施減算22			事業対象者・要支援2 4単位減算	-4 1回につき		
A6	D211	通所型 業務継続計画未策定減算11	業務継続計画未策定減算	イ 1週当たりの標準的な回数を定める場合	事業対象者・要支援1(週1回程度)の場合	18単位減算	-18 1月につき	
A6	D212	通所型 業務継続計画未策定減算11日割				要支援2(週2回程度)の場合	1単位減算	-1 1日につき
A6	D213	通所型 業務継続計画未策定減算12				要支援2(週2回程度)の場合	36単位減算	-36 1月につき
A6	D214	通所型 業務継続計画未策定減算12日割				1単位減算	-1 1日につき	
A6	D233	通所型 業務継続計画未策定減算/312			要支援2の方が週1回利用の場合	18単位減算	-18 1月につき	
A6	D234	通所型 業務継続計画未策定減算/312日割				1単位減算	-1 1日につき	
A6	D215	通所型 業務継続計画未策定減算21			ロ 1月当たりの回数を定める場合	事業対象者・要支援1 4単位減算	-4 1回につき	
A6	D216	通所型 業務継続計画未策定減算22			事業対象者・要支援2 4単位減算	-4 1回につき		
A6	8110	通所型サービス中山間地域等提供加算			所定単位数の5%加算	1月につき		
A6	8111	通所型サービス中山間地域等加算日割	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日につき		
A6	8112	通所型サービス中山間地域等加算回数			所定単位数の5%加算	1回につき		
A6	6105	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独自サービス(従前相当)を行う場合	イ 1週当たりの標準的な回数を定める場合	事業対象者・要支援1	376単位減算	-376 1月につき	
A6	6106	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 1月につき
A6	6135	通所型サービス同一建物減算/31				要支援2の方が週1回利用の場合	376単位減算	-376 1月につき
A6	6207	通所型サービス 同一建物減算3				ロ 1月当たりの回数を定める場合	94単位減算	-94 1回につき
A6	5612	通所型 送迎減算	事業所が送迎を行わない場合		47単位減算	-47 片道につき		
A6	5632	通所型 送迎減算3	事業所が送迎を行わない場合(要支援2の方が週1回利用の場合)		47単位減算	-47 片道につき		
A6	5010	通所型生活向上グループ活動加算	ハ 生活機能向上グループ活動加算		100単位加算	100		
A6	5030	通所型生活向上グループ活動加算3	ハ 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	6109	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	6139	通所型サービス若年性認知症受入加算3	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	6116	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	6130	通所型サービス栄養アセスメント加算3	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	5003	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	5023	通所型サービス栄養改善加算3	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	5004	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		
A6	5011	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	5024	通所型サービス口腔機能向上加算I3	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	5031	通所型サービス口腔機能向上加算II3		(2)口腔機能向上加算(II)	160単位	160		
A6	6310	通所型 一体的サービス提供加算	チ 一体的サービス提供加算		480単位加算	480		
A6	6330	通所型 一体的サービス提供加算3	チ 一体的サービス提供加算(要支援2の方が週1回利用の場合)		480単位加算	480 1月につき		
A6	6011	通所型サービス提供体制加算I1	リ 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	6012	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	6032	通所型サービス提供体制加算I3			要支援2の方が週1回利用の場合	88単位	88	
A6	6107	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	6108	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	6138	通所型サービス提供体制加算II3			要支援2の方が週1回利用の場合	72単位	72	
A6	6103	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	
A6	6104	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	6134	通所型サービス提供体制加算III3			要支援2の方が週1回利用の場合	24単位	24	

A6	4001	通所型サービス生活機能向上連携加算Ⅰ	ス 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	
A6	4002	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	4021	通所型サービス生活機能向上連携加算Ⅰ3	ス 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	4022	通所型サービス生活機能向上連携加算Ⅱ31		(2)生活機能向上連携加算(Ⅱ)	200単位加算	200	
A6	6200	通所型サービス口腔栄養スクリーニング加算Ⅰ	ル 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	1回につき
A6	6201	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	6220	通所型サービス口腔栄養スクリーニング加算Ⅰ3	ル 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	6221	通所型サービス口腔栄養スクリーニング加算Ⅱ3		(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	6311	通所型サービス科学的介護推進体制加算	ヲ 科学的介護推進体制加算		40単位加算	40	1月につき
A6	6331	通所型サービス科学的介護推進体制加算3	ヲ 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Ⅰ11	フ 介護職員等処遇改善加算	利用定員が19人以上の場合	(1)介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)イ	所定単位数の111/1000加算	1月につき
A6	6183	通所型サービス処遇改善加算Ⅰ21			(1)介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)ロ	所定単位数の120/1000加算	
A6	6110	通所型サービス処遇改善加算Ⅱ11			(2)介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)イ	所定単位数の109/1000加算	
A6	6184	通所型サービス処遇改善加算Ⅱ21			(2)介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)ロ	所定単位数の118/1000加算	
A6	6111	通所型サービス処遇改善加算Ⅲ1			(3)介護職員等処遇改善加算(Ⅲ)	所定単位数の99/1000加算	
A6	6380	通所型サービス処遇改善加算Ⅳ1			(4)介護職員等処遇改善加算(Ⅳ)	所定単位数の83/1000加算	
A6	6185	通所型サービス処遇改善加算Ⅰ12	フ 介護職員等処遇改善加算	利用定員が19人未満の場合	(1)介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)イ	所定単位数の117/1000加算	1月につき
A6	6186	通所型サービス処遇改善加算Ⅰ22			(1)介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)ロ	所定単位数の127/1000加算	
A6	6187	通所型サービス処遇改善加算Ⅱ12			(2)介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)イ	所定単位数の115/1000加算	
A6	6188	通所型サービス処遇改善加算Ⅱ22			(2)介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)ロ	所定単位数の125/1000加算	
A6	6189	通所型サービス処遇改善加算Ⅲ2			(3)介護職員等処遇改善加算(Ⅲ)	所定単位数の105/1000加算	
A6	6190	通所型サービス処遇改善加算Ⅳ2			(4)介護職員等処遇改善加算(Ⅳ)	所定単位数の89/1000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			R6.4.1変更後	算定単位		
種類	項目							
A6	8001	通所型サービス1・定超	イ 1週当たりの標準的な回数を定める場合	事業対象者・要支援1	1,798単位	定員超過の場合 ×70%	1,259	1月につき
A6	8002	通所型サービス1日割・定超		事業対象者・要支援2	59単位		41	1日につき
A6	8011	通所型サービス2・定超		事業対象者・要支援2	3,621単位		2,535	1月につき
A6	8012	通所型サービス2日割・定超		事業対象者・要支援2	119単位		83	1日につき
A6	8017	通所型サービス3・定超		要支援2の方が週1回利用の場合	1,798単位		1,259	1月につき
A6	8018	通所型サービス3日割・定超		要支援2の方が週1回利用の場合	59単位		41	1日につき
A6	8003	通所型サービス21・定超	ロ 1月当たりの回数を定める場合	事業対象者・要支援1	436単位		305	1回につき
A6	8013	通所型サービス22・定超	ロ 1月当たりの回数を定める場合	事業対象者・要支援2	447単位		313	

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			R6.4.1変更後	算定単位		
種類	項目							
A6	9001	通所型サービス11・人欠	イ 1週当たりの標準的な回数を定める場合	事業対象者・要支援1	1,798単位	看護・介護職員が欠員の場合 ×70%	1,259	1月につき
A6	9002	通所型サービス11日割・人欠		事業対象者・要支援1	59単位		41	1日につき
A6	9011	通所型サービス12・人欠		事業対象者・要支援2	3,621単位		2,535	1月につき
A6	9012	通所型サービス12日割・人欠		事業対象者・要支援2	119単位		83	1日につき
A6	9031	通所型サービス412・人欠		要支援2の方が週1回利用の場合	1,798単位		1,259	1月につき
A6	9032	通所型サービス412日割・人欠		要支援2の方が週1回利用の場合	59単位		41	1日につき
A6	9003	通所型サービス21・人欠	ロ 1月当たりの回数を定める場合	事業対象者・要支援1	436単位		305	1回につき
A6	9013	通所型サービス22・人欠	ロ 1月当たりの回数を定める場合	事業対象者・要支援2	447単位		313	