

通所型独自サービス(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】

R8.6.1

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/211	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	1,290単位	1,290 1月につき		
A6	1212	通所型独自サービス/211日割			42単位	42 1日につき		
A6	1221	通所型独自サービス/212		事業対象者・要支援2	2,620単位	2,620 1月につき		
A6	1222	通所型独自サービス/212日割			85単位	86 1日につき		
A6	1421	通所型独自サービス/412		要支援2の方が週1回利用の場合	1,290単位	1,290 1月につき		
A6	1422	通所型独自サービス/412日割			42単位	42 1日につき		
A6	1213	通所型独自サービス/221	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	313単位	313 1回につき		
A6	1223	通所型独自サービス/222		事業対象者・要支援2(1回) ※1月の中で全部で8回まで	323単位	323 1回につき		
A6	C221	通所型独自 高齢者虐待防止未実施減算/211	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	13単位減算	-13 1月につき	
A6	C222	通所型独自 高齢者虐待防止未実施減算/211日割				1単位減算	-1 1日につき	
A6	C223	通所型独自 高齢者虐待防止未実施減算/212			要支援2(週2回程度)の場合	26単位減算	-26 1月につき	
A6	C224	通所型独自 高齢者虐待防止未実施減算/212日割			1単位減算	-1 1日につき		
A6	C243	通所型独自 高齢者虐待防止未実施減算/412		要支援2の方が週1回利用の場合	13単位減算	-13 1月につき		
A6	C244	通所型独自 高齢者虐待防止未実施減算/412日割			1単位減算	-1 1日につき		
A6	C225	通所型独自 高齢者虐待防止未実施減算/221	ロ 1月当たりの回数を定める場合	事業対象者・要支援1	3単位減算	-3 1回につき		
A6	C226	通所型独自 高齢者虐待防止未実施減算/222		事業対象者・要支援2	3単位減算	-3 1回につき		
A6	D221	通所型独自 業務継続計画未策定減算/211	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	13単位減算	-13 1月につき	
A6	D222	通所型独自 業務継続計画未策定減算/211日割				1単位減算	-1 1日につき	
A6	D223	通所型独自 業務継続計画未策定減算/212			要支援2(週2回程度)の場合	26単位減算	-26 1月につき	
A6	D224	通所型独自 業務継続計画未策定減算/212日割			1単位減算	-1 1日につき		
A6	D243	通所型独自 業務継続計画未策定減算/412		要支援2の方が週1回利用の場合	13単位減算	-13 1月につき		
A6	D244	通所型独自 業務継続計画未策定減算/412日割			1単位減算	-1 1日につき		
A6	D225	通所型独自 業務継続計画未策定減算/221	ロ 1月当たりの回数を定める場合	事業対象者・要支援1	3単位減算	-3 1回につき		
A6	D226	通所型独自 業務継続計画未策定減算/222		事業対象者・要支援2	3単位減算	-3 1回につき		
A6	8110	通所型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	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	6125	通所型独自サービス同一建物減算/21	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(現行相当)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	6126	通所型独自サービス同一建物減算/22				事業対象者・要支援2	752単位減算	-752 1月につき
A6	6146	通所型独自サービス同一建物減算/42		ロ 1月当たりの回数を定める場合	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	6227	通所型独自サービス同一建物減算/23				94単位減算	-94 1回につき	
A6	5622	通所型独自送迎減算/2	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	5642	通所型独自送迎減算/4	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	5020	通所型独自生活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	5040	通所型独自生活上グループ活動加算/4	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	6129	通所型独自サービス若年性認知症受入加算/2	ニ 若年性認知症利用者受入加算		240単位加算	240		
A6	6149	通所型独自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	通所型独自サービス栄養アセスメント加算/2	ホ 栄養アセスメント加算		50単位加算	50		
A6	6140	通所型独自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	通所型独自サービス栄養改善加算/2	ヘ 栄養改善加算		200単位加算	200		
A6	5033	通所型独自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	通所型独自サービス口腔機能向上加算Ⅰ/2	ト 口腔機能向上加算	(1)口腔機能向上加算(Ⅰ)	150単位	150		
A6	5021	通所型独自サービス口腔機能向上加算Ⅱ/2			(2)口腔機能向上加算(Ⅱ)	160単位	160	
A6	5034	通所型独自サービス口腔機能向上加算Ⅰ/4	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	通所型独自サービス口腔機能向上加算Ⅱ/4			(2)口腔機能向上加算(Ⅱ)	160単位	160	
A6	6320	通所型独自一体的サービス提供加算/2	チ 一体的サービス提供加算		480単位加算	480		
A6	6340	通所型独自一体的サービス提供加算/4	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	6021	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ/21	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	6022	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ/22				事業対象者・要支援2	176単位	176
A6	6042	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ/42				要支援2の方が週1回利用の場合	88単位	88
A6	6127	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ/21		(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	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ/22				事業対象者・要支援2	144単位	144
A6	6148	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ/42				要支援2の方が週1回利用の場合	72単位	72
A6	6123	通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ/21		(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	6124	通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ/22				事業対象者・要支援2	48単位	48
A6	6144	通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ/42				要支援2の方が週1回利用の場合	24単位	24
A6	4011	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅰ/2			ヌ 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
A6	4012	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ/2			(2)生活機能向上連携加算(Ⅱ)	200単位加算	200	

A6	4031	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅰ/4	又	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	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ/4			(2)生活機能向上連携加算(Ⅱ)	200単位加算	200	
A6	6210	通所型独自サービス口腔栄養スクリーニング加算Ⅰ/2	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	6211	通所型独自サービス口腔栄養スクリーニング加算Ⅱ/2			(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	通所型独自サービス口腔栄養スクリーニング加算Ⅰ/4	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	6231	通所型独自サービス口腔栄養スクリーニング加算Ⅱ/4			(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	通所型独自サービス科学的介護推進体制加算/2	ヲ	科学的介護推進体制加算		40単位加算	40	1月につき
A6	6341	通所型独自サービス科学的介護推進体制加算/4	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			(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Ⅱ21			(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Ⅰ11	ワ	介護職員等処遇改善加算	(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		利用定員が19人以上の場合	(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			(1)介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)イ	所定単位数の117/1000加算		
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	ワ	介護職員等処遇改善加算	(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		利用定員が19人未満の場合	(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	種類	項目	サービス内容略称	算定項目			R6.4.1変更後	算定単位
A6	8004	通所型独自サービス/211・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	1,290単位	定員超過の場合 ×70%	903	1月につき
A6	8005	通所型独自サービス/211日割・定超			42単位		29	1日につき
A6	8014	通所型独自サービス/212・定超		事業対象者・要支援2	2,620単位		1,834	1月につき
A6	8015	通所型独自サービス/212日割・定超			86単位		60	1日につき
A6	8031	通所型独自サービス/412・定超		要支援2の方が週1回利用の場合	1,290単位		903	1月につき
A6	8032	通所型独自サービス/412日割・定超			42単位		29	1日につき
A6	8006	通所型独自サービス/221・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	313単位	219	1回につき	
A6	8016	通所型独自サービス/222・定超		事業対象者・要支援2	323単位	226		

看護・介護職員が欠員の場合

サービスコード	種類	項目	サービス内容略称	算定項目			R6.4.1変更後	算定単位
A6	9004	通所型独自サービス/211・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	1,290単位	看護・介護職員が欠員の場合 ×70%	903	1月につき
A6	9005	通所型独自サービス/211日割・人欠			42単位		29	1日につき
A6	9014	通所型独自サービス/212・人欠		事業対象者・要支援2	2,620単位		1,834	1月につき
A6	9015	通所型独自サービス/212日割・人欠			86単位		60	1日につき
A6	9034	通所型独自サービス/412・人欠		要支援2の方が週1回利用の場合	1,290単位		903	1月につき
A6	9035	通所型独自サービス/412日割・人欠			42単位		29	1日につき
A6	9006	通所型独自サービス/221・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	313単位	219	1回につき	
A6	9016	通所型独自サービス/222・人欠		事業対象者・要支援2	323単位	226		