

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】

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1	イ 通所型サービス費 (従前相当)	事業対象者・要支援1	1,672単位	1,672	1月につき	
A6	1112	通所型サービス1日割			55単位	55	1日につき	
A6	1121	通所型サービス2		事業対象者・要支援2	3,428単位	3,428	1月につき	
A6	1122	通所型サービス2日割			113単位	113	1日につき	
A6	1321	通所型サービス3		要支援2の方が週1回利用の場合	1672単位	1,672	1月につき	
A6	1322	通所型サービス3日割	55単位		55	1日につき		
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	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サービス(従前相当)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	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		
A6	6135	通所型サービス同一建物減算3		要支援2の方が週1回利用の場合	376単位減算	-376		
A6	5010	通所型生活上向グループ活動加算	ロ 生活機能向上グループ活動加算	100単位加算			100	
A6	5030	通所型生活上向グループ活動加算3	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	5002	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	5022	通所型サービス運動器機能向上加算3	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	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	1月につき	
A6	5024	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	5011	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	1月につき	
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	5006	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	(1)選択的サービス複数実施加算(Ⅰ)	運動器機能向上及び栄養改善	480単位加算	1月につき	
A6	5007	通所型複数サービス実施加算Ⅰ2			運動器機能向上及び口腔機能向上	480単位加算		
A6	5008	通所型複数サービス実施加算Ⅰ3		(2)選択的サービス複数実施加算(Ⅱ)	栄養改善及び口腔機能向上	480単位加算		
A6	5009	通所型複数サービス実施加算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			
A6	5026	通所型複数サービス実施加算Ⅰ31	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)	(1)選択的サービス複数実施加算(Ⅰ)	運動器機能向上及び栄養改善	480単位加算	1月につき	
A6	5027	通所型複数サービス実施加算Ⅰ32			運動器機能向上及び口腔機能向上	480単位加算		
A6	5028	通所型複数サービス実施加算Ⅰ33		(2)選択的サービス複数実施加算(Ⅱ)	栄養改善及び口腔機能向上	480単位加算		
A6	5029	通所型複数サービス実施加算Ⅱ3	運動器機能向上、栄養改善及び口腔機能向上		700単位加算			
A6	5005	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	
A6	5025	通所型サービス事業所評価加算3	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	6011	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	1月につき	
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		
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		
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		
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		
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		
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		
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		
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		
A6	4001	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	
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	4003	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	4021	通所型サービス生活機能向上連携加算Ⅰ3	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	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	4023	通所型サービス生活機能向上連携加算Ⅱ32			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	6200	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	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	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)	(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		(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	1月につき	
A6	6311	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
A6	6331	通所型サービス科学的介護推進体制加算3	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		1月につき	
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	6118	通所型サービス特定処遇改善加算Ⅰ	コ 介護職員特定処遇改善加算	(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		1月につき	
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			
A6	6114	通所型独自サービススペースアップ支援加算	タ 介護職員等スペースアップ支援加算	所定単位数の11/1000 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	8001	通所型サービス1・定超	イ 通所型サービス費 (従前相当)	事業対象者・要支援1	1,672単位	定員超過の場合 × 70%	1,170	1月につき
A6	8002	通所型サービス1日割・定超			55単位		39	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	3,428単位		2,400	1月につき
A6	8012	通所型サービス2日割・定超			113単位		79	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	1,672単位		1,170	1月につき
A6	8018	通所型サービス3日割・定超			55単位		39	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	9001	通所型サービス1・人欠	イ 通所型サービス費 (従前相当)	事業対象者・要支援1	1,672単位	看護・介護職員が 欠員の場合 × 70%	1,170	1月につき
A6	9002	通所型サービス1日割・人欠			55単位		39	1日につき
A6	9011	通所型サービス2・人欠		事業対象者・要支援2	3,428単位		2,400	1月につき
A6	9012	通所型サービス2日割・人欠			113単位		79	1日につき
A6	9031	通所型サービス3・人欠		要支援2の方が週1回利用の場合	1,672単位		1,170	1月につき
A6	9032	通所型サービス3日割・人欠			55単位		39	1日につき