

横芝光町通所型サービス(独自)サービスコード表(令和6年4月～)

【色分けのルール】

■ 水色 → 新設 ■ 黄色 → 変更 ■ 灰色 → 廃止

サービスコード	種類	項目	サービス内容略称	算定項目		合成 単位数	算定単位	
				算定項目	算定項目			
A6	1111	通所型独自サービス11		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)	1,798	1月につき	
A6	1112	通所型独自サービス11日割			日割の場合 ÷ 30.4日	59単位	59	1日につき
A6	1221	通所型独自サービス/22		イ 1週当たりの標準的な回数を定める場合	要支援2(週1回程度)	1,672	1月につき	
A6	1222	通所型独自サービス/22日割			日割の場合 ÷ 30.4日	55	55	1日につき
A6	1121	通所型独自サービス12		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2相当)・要支援2(週2回程度)	3,621	1月につき	
A6	1122	通所型独自サービス12日割			日割の場合 ÷ 30.4日	119単位	119	1日につき
A6	1113	通所型独自サービス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月の中で全部で4回まで	436単位	436	
A6	1123	通所型独自サービス22			事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で8回まで	447単位	447	1回につき
A6	C211	通所型独自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	事業対象者・要支援1	18単位減算	-18	1月につき
A6	C212	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算11日割			イ 1週当たりの標準的な回数を定める場合	日割の場合 ÷ 30.4日	1単位減算	-1
A6	C213	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算12		高齢者虐待防止措置未実施減算	事業対象者・要支援2	36単位減算	-36	1月につき
A6	C214	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算12日割			日割の場合 ÷ 30.4日	1単位減算	-1	1日につき
A6	C215	通所型独自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	通所型独自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	通所型独自業務継続計画未策定減算11		業務継続計画未策定減算	事業対象者・要支援1	18単位減算	-18	1月につき
A6	D212	通所型独自業務継続計画未策定減算11日割			イ 1週当たりの標準的な回数を定める場合	日割の場合 ÷ 30.4日	1単位減算	-1
A6	D213	通所型独自業務継続計画未策定減算12日割		業務継続計画未策定減算	事業対象者・要支援2	36単位減算	-36	1月につき
A6	D214	通所型独自業務継続計画未策定減算12日割			日割の場合 ÷ 30.4日	1単位減算	-1	1日につき
A6	D215	通所型独自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	通所型独自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提供加算(日割)			所定単位数の 5% 加算		1日につき	
A6	8112	通所型独自サービス中山間地域等提供加算(回数)			所定単位数の 5% 加算		1回につき	
A6	6105	通所型独自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(独自)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	通所型独自サービス同一建物減算/22			要支援2(週1回程度)	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2		ロ 1月当たりの回数を定める場合	事業対象者・要支援2	752単位減算	-752	1月につき
A6	6207	通所型独自サービス同一建物減算3			事業対象者・要支援2	94単位減算	-94	1回につき
A6	5612	通所型独自送迎減算	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	5010	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	1月につき
A6	5020	通所型独自生活上グループ活動加算/2				100	100	
A6	5002	通所型独自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	5012	通所型独自サービス運動器機能向上加算/2				225	225	
A6	6109	通所型独自サービス若年性認知症受入加算	ニ 若年性認知症患者受入加算			240単位加算	240	
A6	6119	通所型独自サービス若年性認知症受入加算/2				240	240	
A6	6126	通所型独自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	6120	通所型独自サービス栄養アセスメント加算/2				50	50	
A6	5003	通所型独自サービス栄養改善加算	ヘ 栄養改善加算			200単位加算	200	
A6	5013	通所型独自サービス栄養改善加算/2				200	200	
A6	5004	通所型独自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単位加算	150	
A6	5014	通所型独自サービス口腔機能向上加算Ⅰ/2				150	150	
A6	5011	通所型独自サービス口腔機能向上加算Ⅱ		(2) 口腔機能向上加算(Ⅱ)		160単位加算	160	
A6	5021	通所型独自サービス口腔機能向上加算Ⅱ/2				160	160	
A6	6310	通所型独自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	5006	通所型独自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	(Ⅰ)	運動器機能向上及び栄養改善	480単位加算	480	
A6	5016	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ/21				480	480	
A6	5007	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ2				480	480	
A6	5017	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ/22			運動器機能向上及び口腔機能向上	480	480	
A6	5008	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ3				480	480	
A6	5018	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ/23				480	480	
A6	5009	通所型独自複数サービス実施加算Ⅱ	栄養改善及び口腔機能向上	480	480			
A6	5019	通所型独自複数サービス実施加算Ⅱ/2		700	700			
A6	5005	通所型独自複数サービス実施加算Ⅱ/2		700	700			
A6	5005	通所型独自サービス事業所評価加算	リ 事業所評価加算			120	120	
A6	5015	通所型独自サービス事業所評価加算/2				120	120	
A6	6011	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ1	リ サービス提供体制強化加算	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	事業対象者・要支援1	88単位加算	88	
A6	6022	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ/22				要支援2(週1回程度)	88単位加算	88
A6	6012	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ2			事業対象者(要支援2相当)・要支援2	176単位加算	176	
A6	6107	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ1				72単位加算	72	
A6	6128	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ/22			サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	72単位加算	72	
A6	6108	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ2				144単位加算	144	
A6	6103	通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ1			サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	24単位加算	24	
A6	6124	通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ/22				要支援2(週1回程度)	24単位加算	24
A6	6104	通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ2	事業対象者(要支援2相当)・要支援2	48単位加算		48		
A6	4001	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅰ	ヌ 生活機能向上連携加算	(1) 生活機能連携加算(Ⅰ)(3月に1回を限度)		100単位加算	100	
A6	4002	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ		(2) 生活機能向上連携加算		200単位加算	200	
A6	4003	通所型独自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	6200	通所型独自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	1回につき
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						
A6	6201	通所型独自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	
A6	6311	通所型独自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	
A6	6321	通所型独自サービス科学的介護推進体制加算/2				40	40	
A6	6100	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ	ワ 介護職員処遇改善加算	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	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ		介護職員処遇改善加算(Ⅱ)		所定単位数の 43/1000 加算		
A6	6111	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ		介護職員処遇改善加算(Ⅲ)		所定単位数の 23/1000 加算		
A6	6118	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ	カ 介護職員等特定処遇改善加算	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	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅱ		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ベースアップ等支援加算	ヨ 介護職員等ベースアップ等支援加算			所定単位数の 11/1000 加算		

### 定員超過の場合

A6	8001	通所型独自サービス11・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	通所型独自サービス11日割・定超			59 単位		41	1日につき
A6	8014	通所型独自サービス/22・定超		要支援2(週1回程度)	1,798 単位		1,259	1月につき
A6	8015	通所型独自サービス/22日割・定超			59 単位		41	1日につき
A6	8011	通所型独自サービス12・定超		事業対象者(要支援2相当)・要支援2(週2回程度)	3,621 単位		2,535	1月につき
A6	8012	通所型独自サービス12日割・定超			119 単位		83	1日につき
A6	8013	通所型独自サービス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 ※1月の中で全部で4回まで	436 単位	305	1回につき	
A6	8014	通所型独自サービス22・定超		事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で8回まで	447 単位	313		

### 看護・介護職員が欠員の場合

A6	9001	通所型独自サービス1・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	通所型独自サービス1日割・人欠			59 単位		41	1日につき
A6	9014	通所型独自サービス/22・人欠		要支援2(週1回程度)	1,798 単位		1,259	1月につき
A6	9015	通所型独自サービス/22日割・人欠			59 単位		41	1日につき
A6	9011	通所型独自サービス2・人欠		事業対象者(要支援2相当)・要支援2(週2回程度)	3,621 単位		2,535	1月につき
A6	9012	通所型独自サービス2日割・人欠			119 単位		83	1日につき
A6	9013	通所型独自サービス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 ※1月の中で全部で4回まで	436 単位	305	1回につき	
A6	9014	通所型独自サービス22・定超		事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で8回まで	447 単位	313		