

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		
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	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		119単位	119	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	日割の場合 ÷ 30.4日		1単位減算	-1	1日につき		
A6 C213		通所型独自高齢者虐待防止未実施減算12	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	日割の場合 ÷ 30.4日		1単位減算	-1	1日につき		
A6 D213		通所型独自業務継続計画未策定減算12	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	事業対象者・要支援2(週1回程度)		376単位減算	-376	1月につき		
A6 6107		通所型独自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 6207			通所型独自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				
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				
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				
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				
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				
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				
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				
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	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			
A6 5007		通所型独自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	480		
A6 5017		通所型独自複数サービス実施加算I/22				480			
A6 5008		通所型独自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 5018		通所型独自複数サービス実施加算I/23					480		
A6 5009		通所型独自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	700			
A6 5019		通所型独自複数サービス実施加算II/2			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単位加算	120		
A6 5015		通所型独自サービス事業所評価加算/2			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	サービス提供体制強化加算(II)		事業対象者・要支援1	72単位加算	72		
A6 6128		通所型独自サービス提供体制加算II/22			要支援2(週1回程度)	72単位加算	72		
A6 6108		通所型独自サービス提供体制加算II2			事業対象者(要支援2相当)・要支援2	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)		事業対象者・要支援1	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				20			
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				
A6 6100			通所型独自サービス処遇改善加算I	フ 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		1月につき	
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	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		事業対象者・要支援1	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		事業対象者・要支援1	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		