

横芝光町通所型サービス(独自)サービスコード表(令和7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	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 1121	通所型独自サービス12			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月の中で全てで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月の中で全てで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	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		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		
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	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		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		
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 6109	通所型独自サービス若年性認知症受入加算	ニ 若年性認知症利用者受入加算			240単位加算	240			
A6 6116	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 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 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 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 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 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 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 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 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 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		
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	1月につき		
A6 6100	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ	ワ 介護職員等処遇改善加算	(1) 介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)			所定単位数の 92/1000 加算			
A6 6110	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ			(2) 介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)		所定単位数の 90/1000 加算			
A6 6111	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ			(3) 介護職員等処遇改善加算(Ⅲ)		所定単位数の 80/1000 加算			
A6 6380	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ			(4) 介護職員等処遇改善加算(Ⅳ)		所定単位数の 64/1000 加算			
A6 6381	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ1	(5) 介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)	(一) 介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(1)			所定単位数の 81/1000 加算			
A6 6382	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ2			(二) 介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(2)		所定単位数の 76/1000 加算			
A6 6383	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ3			(三) 介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(3)		所定単位数の 79/1000 加算			
A6 6384	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ4			(四) 介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(4)		所定単位数の 74/1000 加算			
A6 6385	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ5			(五) 介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(5)		所定単位数の 65/1000 加算			
A6 6386	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ6			(六) 介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(6)		所定単位数の 63/1000 加算			
A6 6387	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ7			(七) 介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(7)		所定単位数の 56/1000 加算			
A6 6388	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ8			(八) 介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(8)		所定単位数の 69/1000 加算			
A6 6389	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ9			(九) 介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(9)		所定単位数の 54/1000 加算			
A6 6390	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ10			(十) 介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(10)		所定単位数の 45/1000 加算			
A6 6391	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ11			(十一) 介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(11)		所定単位数の 53/1000 加算			
A6 6392	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ12			(十二) 介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(12)		所定単位数の 43/1000 加算			
A6 6393	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ13			(十三) 介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(13)		所定単位数の 44/1000 加算			
A6 6394	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ14			(十四) 介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(14)		所定単位数の 33/1000 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	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			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	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			447 単位		313	

※事業所が送迎を行わない場合については、イ(1)を算定している場合は、1月につき376単位の範囲内で、イ(2)を算定している場合は1月につき752単位の範囲内で減算する。