

通所型サービス（独自）サービスコード表

R7.4～

旭市

サービスコード		サービス内容	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 １ １	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	1,798	1月につき		
A6	1112	通所型独自サービス １ １ 日割		1,798単位	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 １ ２		事業対象者・要支援 ２		3,621単位	3,621	1月につき	
A6	1122	通所型独自サービス １ ２ 日割		3,621単位	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 ２ １	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	1回につき		
A6	1123	通所型独自サービス ２ ２		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			
A6	C211	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算 １ １	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 １ １ 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 １ ２		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 １ ２ 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 ２ １		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 ２ ２			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 １ １	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 １ １ 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 １ ２		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 １ ２ 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 ２ １		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 ２ ２			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		
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	通所型独自生活向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	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の提供加算	チ 一体的サービスの提供加算			480単位加算	480		
A6	6011	通所型独自サービスの提供体制加算Ⅰ １	リ サービス提供体制強化加算	(1)サービスの提供体制強化加算（Ⅰ）	事業対象者・要支援 １	88単位加算	88		1月につき
A6	6012	通所型独自サービスの提供体制加算Ⅰ ２			事業対象者・要支援 ２	176単位加算	176		
A6	6107	通所型独自サービスの提供体制加算Ⅱ １		(1)サービスの提供体制強化加算（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の提供体制加算Ⅱ ２			事業対象者・要支援 ２	144単位加算	144		
A6	6103	通所型独自サービスの提供体制加算Ⅲ １		(3)サービスの提供体制強化加算（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の提供体制加算Ⅲ ２			事業対象者・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（Ⅱ）		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単位加算	20	1回につき	
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単位加算	5		
A6	6311	通所型独自サービスの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	

通所型サービス（独自）サービスコード表

R7.4～ 旭市

サービスコード		サービス内容	算定項目			合 成 単位数	算定 単位
種類	項目						
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		1月につき
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		

定員超過の場合

サービスコード		サービス内容	算定項目				合 成 単位数	算定 単位
種類	項目							
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 × 7 0 %	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	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	8003	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	8013	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

サービスコード		サービス内容	算定項目				合 成 単位数	算定 単位
種類	項目							
A6	9001	通所型独自サービス１１・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 × 7 0 %	1,259	1月につき
A6	9002	通所型独自サービス１１日割・人欠			59単位		41	1日につき
A6	9011	通所型独自サービス１２・人欠		事業対象者・要支援２	3,621単位		2,535	1月につき
A6	9012	通所型独自サービス１２日割・人欠			119単位		83	1日につき
A6	9003	通所型独自サービス２１・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 ※１月の中で全部で４回まで	436単位		305	1回につき
A6	9013	通所型独自サービス２２・人欠		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	