

通所型サービス（独自）サービスコード表

旭市

サービスコード 種類 項目	サービス内容	算定項目			合 成 単位数	算定 単位	
A6 1111	通所型独自サービス 1	通所型サービス費 (独自)	事業対象者・要支援 1	1,655単位	1,655	1月につき	
A6 1112	通所型独自サービス 1日割			54単位	54	1日につき	
A6 1121	通所型独自サービス 2		事業対象者・要支援 2	3,393単位	3,393	1月につき	
A6 1122	通所型独自サービス 2日割			112単位	112	1日につき	
A6 1113	通所型独自サービス 1回数		事業対象者・要支援 1 ※1月の中で全部で4回まで	380単位	380	1回につき	
A6 1123	通所型独自サービス 2回数		事業対象者・要支援 2 ※1月の中で全部で5回から8回まで	391単位	391	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 6109	通所型独自サービス若年性認知症受入加算	若年性認知症利用者受入加算		240単位加算	240	1月につき	
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宅する者又は同一 建物から利用する者に通所型サービス (独自)を行う場合	事業対象者・要支援 1	376単位減算	-376		
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 5010	通所型独自生活上グループ活動加算	生活機能向上グループ活動加算		100単位加算	100		
A6 5002	通所型独自サービス運動器機能向上加算	運動器機能向上加算		225単位加算	225		
A6 5003	通所型独自サービス栄養改善加算	栄養改善加算		150単位加算	150		
A6 5004	通所型独自サービス口腔機能向上加算	口腔機能向上加算		150単位加算	150		
A6 5006	通所型独自複数サービス実施加算 I 1	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		480
A6 5007	通所型独自複数サービス実施加算 I 2			運動器機能向上及び口腔機能向上	480単位加算		480
A6 5008	通所型独自複数サービス実施加算 I 3		(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		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 5005	通所型独自サービス事業所評価加算	事業所評価加算		120単位加算	120		
A6 6107	通所型独自サービス提供体制加算 I 1 1	サービス提供体制 強化加算	(1)サービス提供体制 強化加算(I)イ	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 I 1 2			事業対象者・要支援 2	144単位加算	144	
A6 6101	通所型独自サービス提供体制加算 I 2 1		(2)サービス提供体制 強化加算(I)ロ	事業対象者・要支援 1	48単位加算	48	
A6 6102	通所型独自サービス提供体制加算 I 2 2			事業対象者・要支援 2	96単位加算	96	
A6 6103	通所型独自サービス提供体制加算 II 1		(3)サービス提供体制 強化加算(II)	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 II 2			事業対象者・要支援 2	48単位加算	48	
A6 4002	通所型独自サービス生活機能向上連携加算1		生活機能向上連携 加算	運動器機能向上加算を算定している場合		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2			100単位加算	100		
A6 6201	通所型独自サービス栄養スクリーニング加算	栄養スクリーニング加算(6月に1回を限度)		5単位加算	5	1回につき	
A6 6100	通所型サービス処遇改善加算 I	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 6113	通所型サービス処遇改善加算 IV		(4)介護職員処遇改善加算(IV) (3)で算定した単位数の90% 加算				
A6 6115	通所型サービス処遇改善加算 V		(5)介護職員処遇改善加算(V) (3)で算定した単位数の80% 加算				
A6 6118	通所型サービス特定処遇改善加算 I	介護職員等特定処 遇改善加算	(1)介護職員処遇改善加算(I) 所定単位数の12/1000 加算				
A6 6119	通所型サービス特定処遇改善加算 II		(2)介護職員処遇改善加算(II) 所定単位数の10/1000 加算				

定員超過の場合

サービスコード 種類 項目	サービス内容	算定項目			合 成 単位数	算定 単位	
A6 8001	通所型独自サービス 1・定超	通所型サービス費 (独自)	事業対象者・要支援 1	1,655単位	定員超過の場合 × 70%	1,159	1月につき
A6 8002	通所型独自サービス 1日割・定超			55単位		38	1日につき
A6 8011	通所型独自サービス 2・定超		事業対象者・要支援 2	3,393単位		2,375	1月につき
A6 8012	通所型独自サービス 2日割・定超			112単位		78	1日につき
A6 8003	通所型独自サービス 1回数・定超		事業対象者・要支援 1 ※1月の中で全部で4回まで	380単位		266	1回につき
A6 8013	通所型独自サービス 2回数・定超		事業対象者・要支援 2 ※1月の中で全部で5回から8回まで	391単位		274	

看護・介護職員が欠員の場合

サービスコード 種類 項目	サービス内容	算定項目			合 成 単位数	算定 単位	
A6 9001	通所型独自サービス 1・人欠	通所型サービス費 (独自)	事業対象者・要支援 1	1,655単位	看護・介護職員 が欠員の場合 × 70%	1,159	1月につき
A6 9002	通所型独自サービス 1日割・人欠			54単位		38	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	3,393単位		2,375	1月につき
A6 9012	通所型独自サービス 2日割・人欠			112単位		78	1日につき
A6 9003	通所型独自サービス 1回数・人欠		事業対象者・要支援 1 ※1月の中で全部で4回まで	380単位		266	1回につき
A6 9013	通所型独自サービス 2回数・人欠		事業対象者・要支援 2 ※1月の中で全部で5回から8回まで	391単位		274	