

通所型サービス(独自)サービスコード表(令和6年4月改定)

水上村

サービスコード		サービス内容略称	算定項目				合成	算定	
種類	項目						単位数	単位	
A6	1111	通所型独自サービスⅠⅠ	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Ⅰ		1,798 単位	1,798	1月につき	
A6	1112	通所型独自サービスⅠⅠ割		1,798単位	日割の場合	59 単位	59	1日につき	
A6	1121	通所型独自サービスⅠⅡ		要支援Ⅱ		3,621 単位	3,621	1月につき	
A6	1122	通所型独自サービスⅠⅡ割		3,621単位	日割の場合	119 単位	119	1日につき	
A6	1221	通所型独自サービスⅡⅠⅡ	イ 1週当たりの標準的な回数を定める場合	要支援Ⅱ		1,798 単位	1,798	1月につき	
A6	1222	通所型独自サービスⅡⅠⅡ割		3,621単位	日割の場合	59 単位	59	1日につき	
A6	C211	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算ⅠⅠ		事業対象者・要支援Ⅰ			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ⅠⅠ割			日割の場合		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ⅠⅡ	要支援Ⅱ			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ⅠⅡ割	日割の場合			1 単位減算	-1	1日につき	
A6	C223	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算ⅡⅠⅡ	事業対象者・要支援Ⅱ			18 単位減算	-18	1月につき	
A6	C224	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算ⅡⅠⅡ割		日割の場合		÷ 単位減算	-1	1日につき	
A6	D211	通所型独自業務継続計画未策定減算ⅠⅠ		事業対象者・要支援Ⅰ			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ⅠⅠ割			日割の場合		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ⅠⅡ	要支援Ⅱ			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ⅠⅡ割	日割の場合			1 単位減算	-1	1日につき	
A6	D223	通所型独自業務継続計画未策定減算ⅡⅠⅡ	事業対象者・要支援Ⅱ			18 単位減算	-18	1月につき	
A6	D224	通所型独自業務継続計画未策定減算ⅡⅠⅡ割		日割の場合		1 単位減算	-1	1日につき	
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	6105	通所型独自サービス同一建物減算Ⅰ	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	事業対象者・要支援Ⅰ		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Ⅱ		要支援Ⅱ		752 単位減算	-752	1月につき	
A6	6126	通所型独自サービス同一建物減算ⅡⅡ				376 単位減算	-376	1月につき	
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	5622	通所型独自送迎減算Ⅱ				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Ⅱ					100 単位加算	100	1日につき
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	1月につき
A6	6129	通所型独自サービス若年性認知症受入加算Ⅱ					240 単位加算	240	1日につき
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	1月につき
A6	6120	通所型独自サービス栄養アセスメント加算Ⅱ					50 単位加算	50	1日につき
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	1月につき
A6	5013	通所型独自サービス栄養改善加算Ⅱ					200 単位加算	200	1日につき
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	(Ⅰ)口腔機能向上加算(Ⅰ)		150 単位加算	150	1月につき	
A6	5014	通所型独自サービス口腔機能向上加算ⅠⅡ				150 単位加算	150	1日につき	
A6	5011	通所型独自サービス口腔機能向上加算Ⅱ		(Ⅱ)口腔機能向上加算(Ⅱ)		160 単位加算	160	1月につき	
A6	5021	通所型独自サービス口腔機能向上加算ⅡⅡ				160 単位加算	160	1日につき	
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	1月につき	
A6	6320	通所型独自一体的サービス提供加算Ⅱ				480 単位加算	480	1日につき	
A6	6011	通所型独自サービス提供体制強化加算ⅠⅠ	リ サービス提供体制強化加算	(Ⅰ)サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	事業対象者・要支援Ⅰ	88 単位加算	88	1月につき	
A6	6012	通所型独自サービス提供体制強化加算ⅠⅡ		要支援Ⅱ		176 単位加算	176	1日につき	
A6	6022	通所型独自サービス提供体制強化加算ⅠⅡⅡ				88 単位加算	88	1月につき	
A6	6107	通所型独自サービス提供体制強化加算ⅡⅠ		(Ⅱ)サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	事業対象者・要支援Ⅰ	72 単位加算	72	1日につき	
A6	6108	通所型独自サービス提供体制強化加算ⅡⅡ	(Ⅲ)サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	要支援Ⅱ		144 単位加算	144	1月につき	
A6	6128	通所型独自サービス提供体制強化加算ⅡⅡⅡ				72 単位加算	72	1日につき	
A6	6103	通所型独自サービス提供体制強化加算ⅢⅠ		事業対象者・要支援Ⅰ		24 単位加算	24	1月につき	
A6	6104	通所型独自サービス提供体制強化加算ⅢⅡ		要支援Ⅱ		48 単位加算	48	1日につき	
A6	6124	通所型独自サービス提供体制強化加算ⅢⅡⅡ				24 単位加算	24	1日につき	
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	(Ⅰ)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	1月につき	
A6	4011	通所型独自サービス生活機能向上連携加算ⅠⅡ				100 単位加算	100	1日につき	
A6	4002	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ		(Ⅱ)生活機能向上連携加算(Ⅱ)		200 単位加算	200	1月につき	
A6	4012	通所型独自サービス生活機能向上連携加算ⅡⅡ				200 単位加算	200	1日につき	
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	(Ⅰ)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	6210	通所型独自サービス口腔栄養スクリーニング加算ⅠⅡ				20 単位加算	20	1日につき	
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		(Ⅱ)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	1回につき	
A6	6211	通所型独自サービス口腔栄養スクリーニング加算ⅡⅡ				5 単位加算	5	1日につき	
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	6321	通所型独自サービス科学的介護推進体制加算Ⅱ					40 単位加算	40	1日につき
A6	6100	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ	ワ 介護職員処遇改善加算	(Ⅰ)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		(Ⅱ)介護職員処遇改善加算(Ⅱ)		所定単位数の 43/1000 加算		1日につき	
A6	6111	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ		(Ⅲ)介護職員処遇改善加算(Ⅲ)		所定単位数の 23/1000 加算		1月につき	
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	(Ⅰ)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日につき	
A6	6119	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅱ		(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		1月につき	
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		1日につき

定員超過の場合

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 8001	通所型独自サービスⅠⅠ・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Ⅰ		1,798 単位	1,259 1月につき
A6 8002	通所型独自サービスⅠⅠⅠ割・定超				59 単位	41 1日につき
A6 8011	通所型独自サービスⅠⅡ・定超		要支援Ⅱ		3,621 単位	2,535 1月につき
A6 8012	通所型独自サービスⅠⅡⅠ割・定超				119 単位	83 1日につき
A6 8014	通所型独自サービスⅡⅠⅡ・定超		要支援Ⅱ		1,798 単位	1,259 1月につき
A6 8015	通所型独自サービスⅡⅠⅡⅠ割・定超				59 単位	41 1日につき

看護・介護職員が欠員の場合

サービスコード 種類 項目	サービス内容略称	算定項目			合成 単位数	算定 単位
A6 9001	通所型独自サービスⅠⅠ・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Ⅰ		1,798 単位	1,259 1月につき
A6 9002	通所型独自サービスⅠⅠⅠ割・欠				59 単位	41 1日につき
A6 9011	通所型独自サービスⅠⅡ・欠		要支援Ⅱ		3,621 単位	2,535 1月につき
A6 9012	通所型独自サービスⅠⅡⅠ割・欠				119 単位	83 1日につき
A6 9014	通所型独自サービスⅡⅠⅡ・欠		事業対象者・要支援Ⅰ		1,798 単位	1,259 1月につき
A6 9015	通所型独自サービスⅡⅠⅡⅠ割・欠				59 単位	41 1日につき