

知立市通所型サービス(独自)サービスコード表

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	通所型サービス1	イ 通所型サービス費(独自)	事業対象者・要支援1(週1回程度)	1,647単位	1,647	1月につき	
A6 1112	通所型サービス1日割			54単位	54	1日につき	
A6 1221	通所型サービス/22		要支援2(週1回程度)	1,647単位	1,647	1月につき	
A6 1222	通所型サービス/22日割り			54単位	54	1日につき	
A6 1121	通所型サービス2		事業対象者・要支援2(週2回程度)	3,377単位	3,377	1月につき	
A6 1122	通所型サービス2日割			111単位	111	1日につき	
A6 1113	通所型サービス1回数		事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで	378単位	378	1回につき	
A6 1223	通所型サービス/22回数		要支援2(週1回程度) ※1月の中で全部で4回まで	378単位	378		
A6 1123	通所型サービス2回数		事業対象者・要支援2(週2回程度) ※1月の中で全部で8回まで	389単位	389		
A6 8110	通所型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	5	1月につき
A6 8111	通所型サービス中山間地域等加算日割			所定単位数の 5% 加算	5	1日につき	
A6 8112	通所型サービス中山間地域等加算回数			所定単位数の 5% 加算	5	1回につき	
A6 6109	通所型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	事業対象者、要支援1、要支援2(週2回程度)	240 単位加算	240	1月につき	
A6 6129	通所型サービス若年性認知症受入加算/2		要支援2(週1回程度)	240 単位加算	240		
A6 6105	通所型サービス同一建物減算1	事業所と同一の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1	376単位減算	-376		
A6 6126	通所型サービス同一建物減算/22		要支援2(週1回程度)	376単位減算	-376		
A6 6106	通所型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	通所型生活上グループ活動加算	ロ 生活機能向上グループ活動加算	事業対象者、要支援1、要支援2(週2回程度)	100単位加算	100		
A6 5020	通所型生活上グループ活動加算/2		要支援2(週1回程度)	100単位加算	100		
A6 5002	通所型サービス運動器機能向上加算	ハ 運動器機能向上加算	事業対象者、要支援1、要支援2(週2回程度)	225単位加算	225		
A6 5012	通所型サービス運動器機能向上加算/2		要支援2(週1回程度)	225単位加算	225		
A6 5003	通所型サービス栄養改善加算	ニ 栄養改善加算	事業対象者、要支援1、要支援2(週2回程度)	150単位加算	150		
A6 5013	通所型サービス栄養改善加算/2		要支援2(週1回程度)	150単位加算	150		
A6 5004	通所型サービス口腔機能向上加算	ホ 口腔機能向上加算	事業対象者、要支援1、要支援2(週2回程度)	150単位加算	150		
A6 5014	通所型サービス口腔機能向上加算/2		要支援2(週1回程度)	150単位加算	150		
A6 5006	通所型複数サービス実施加算 I 1	ヘ 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) (2) 選択的サービス複数実施加算(II)	運動器機能向上及び栄養改善 下記以外	480単位加算	480	1月につき	
A6 5016	通所型複数サービス実施加算 I /21		運動器機能向上及び栄養改善 要支援2(週1回程度)	480単位加算	480		
A6 5007	通所型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 下記以外	480単位加算	480		
A6 5017	通所型複数サービス実施加算 I /22		運動器機能向上及び口腔機能向上 要支援2(週1回程度)	480単位加算	480		
A6 5008	通所型複数サービス実施加算 I 3		栄養改善及び口腔機能向上 下記以外	480単位加算	480		
A6 5018	通所型複数サービス実施加算 I /23		栄養改善及び口腔機能向上 要支援2(週1回程度)	480単位加算	480		
A6 5009	通所型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 下記以外	700単位加算	700		
A6 5019	通所型複数サービス実施加算 II /2		運動器機能向上、栄養改善及び口腔機能向上 要支援2(週1回程度)	700単位加算	700		
A6 5005	通所型サービス事業所評価加算		ト 事業所評価加算	事業対象者、要支援1、要支援2(週2回程度)	120単位加算		120
A6 5015	通所型サービス事業所評価加算/2			要支援2(週1回程度)	120単位加算		120
A6 6107	通所型サービス提供体制強化加算 I 11	チ 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 (2) サービス提供体制強化加算(I)ロ (3) 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	1月につき	
A6 6128	通所型サービス提供体制強化加算 I /212		要支援2(週1回程度)	72単位加算	72		
A6 6108	通所型サービス提供体制強化加算 I 12		事業対象者・要支援2(週2回程度)	144単位加算	144		
A6 6101	通所型サービス提供体制強化加算 I 21		事業対象者・要支援1	48単位加算	48		
A6 6122	通所型サービス提供体制強化加算 I /222		要支援2(週1回程度)	48単位加算	48		
A6 6102	通所型サービス提供体制強化加算 I 22		事業対象者・要支援2(週2回程度)	96単位加算	96		
A6 6103	通所型サービス提供体制強化加算 II 1		事業対象者・要支援1	24単位加算	24		
A6 6124	通所型サービス提供体制強化加算 II /22		要支援2(週1回程度)	24単位加算	24		
A6 6104	通所型サービス提供体制強化加算 II 2		事業対象者・要支援2(週2回程度)	48単位加算	48		
A6 4002	通所型サービス生活機能向上連携加算1		リ 生活機能向上連携加算	事業対象者、要支援1、要支援2(週2回程度)	200単位加算		200
A6 4012	通所型サービス生活機能向上連携加算/21		要支援2(週1回程度)	200単位加算	200		
A6 4003	通所型サービス生活機能向上連携加算2	運動器機能向上加算を算定している場合	事業対象者、要支援1、要支援2(週2回程度)	100単位加算	100		
A6 4013	通所型サービス生活機能向上連携加算2/22	運動器機能向上加算を算定している場合	要支援2(週1回程度)	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	ヌ 栄養スクリーニング加算(6か月以内を限度)	事業対象者、要支援1、要支援2(週2回程度)	5単位加算	5	1回につき	
A6 6211	通所型独自サービス栄養スクリーニング加算/2		要支援2(週1回程度)	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	ル 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	59	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	43		
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	23		
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	23		
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	23		

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	通所型サービス1・定超	イ 通所型サービス費(独自)	事業対象者・要支援1	1,647単位	定員超過の場合 × 70%	1,153	1月につき
A6 8002	通所型サービス1日割・定超			54単位		38	1日につき
A6 8014	通所型サービス/22・定超		要支援2(週1回程度)	1,647単位		1,153	1月につき
A6 8015	通所型サービス/22日割・定超			54単位		38	1日につき
A6 8011	通所型サービス2・定超		事業対象者・要支援2(週2回程度)	3,377単位		2,364	1月につき
A6 8012	通所型サービス2日割・定超			111単位		78	1日につき
A6 8003	通所型サービス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	378単位		265	1回につき
A6 8016	通所型サービス/22回数・定超		要支援2(週1回程度) ※1月の中で全部で4回まで	378単位		265	
A6 8013	通所型サービス2回数・定超		事業対象者・要支援2(週2回程度) ※1月の中で全部で8回まで	389単位		272	

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	通所型サービス1・人欠	イ 通所型サービス費(独自)	事業対象者・要支援1	1,647単位	看護・介護職員が 欠員の場合 × 70%	1,153	1月につき
A6 9002	通所型サービス1日割・人欠			54単位		38	1日につき
A6 9014	通所型サービス/22・人欠		要支援2(週1回程度)	1,647単位		1,153	1月につき
A6 9015	通所型サービス/22日割・人欠			54単位		38	1日につき
A6 9011	通所型サービス2・人欠		事業対象者・要支援2(週2回程度)	3,377単位		2,364	1月につき
A6 9012	通所型サービス2日割・人欠			111単位		78	1日につき
A6 9003	通所型サービス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	378単位		265	1回につき
A6 9016	通所型サービス/22回数・人欠		要支援2(週1回程度) ※1月の中で全部で4回まで	378単位		265	
A6 9013	通所型サービス2回数・人欠		事業対象者・要支援2(週2回程度) ※1月の中で全部で8回まで	389単位		272	