

## 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	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)	1,672単位	1,672 1月につき	
A6	1112 通所型サービス1日割			55単位	55 1日につき	
A6	1221 通所型サービス/22		要支援2(週1回程度)	1,672単位	1,672 1月につき	
A6	1222 通所型サービス/22日割			55単位	55 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)	3,428単位	3,428 1月につき	
A6	1122 通所型サービス2日割			113単位	113 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	384単位	384	
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	384単位	384 1回につき	
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	395単位	395		
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		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		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		1回につき	
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 通所型生活向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 通所型生活向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	6109 通所型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	事業対象者・要支援1、要支援2(週2回程度)	240 単位加算	240	
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	6116 通所型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	事業対象者・要支援1、要支援2(週2回程度)	50 単位加算	50	
A6	6120 通所型サービス栄養アセスメント加算/2		要支援2(週1回程度)	50 単位加算	50	
A6	5003 通所型サービス栄養改善加算	ヘ 栄養改善加算	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	5013 通所型サービス栄養改善加算/2		要支援2(週1回程度)	200単位加算	200	
A6	5004 通所型サービス口腔機能向上加算 I	ト 口腔機能向上加算(I)	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 I/2		要支援2(週1回程度)	150単位加算	150	
A6	5011 通所型サービス口腔機能向上加算 II	ト 口腔機能向上加算(II)	事業対象者・要支援1、要支援2(週2回程度)	150単位加算	160	
A6	5021 通所型サービス口腔機能向上加算 II/2		要支援2(週1回程度)	150単位加算	160	
A6	5006 通所型複数サービス実施加算 I 1	チ 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 下記以外	480単位加算	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	
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	
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	
A6	5008 通所型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 下記以外	480単位加算	
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	
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	
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	
A6	5005 通所型サービス事業所評価加算	リ 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	6011 通所型サービス提供体制加算 I 1	ヌ 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)	事業対象者・要支援1	88単位加算	1月につき
A6	6022 通所型サービス提供体制加算 I/22			要支援2(週1回程度)	88単位加算	
A6	6012 通所型サービス提供体制加算 I 2		(2)サービス提供体制強化加算(II)	事業対象者・要支援2(週2回程度)	176単位加算	
A6	6107 通所型サービス提供体制加算 II 1			事業対象者・要支援1	72単位加算	
A6	6128 通所型サービス提供体制加算 II/22		要支援2(週1回程度)	72単位加算		
A6	6108 通所型サービス提供体制加算 II 2		事業対象者・要支援2(週2回程度)	144単位加算		
A6	6101 通所型サービス提供体制加算 I 21		(2)サービス提供体制強化加算(I)ロ ※R3.3月終了	事業対象者・要支援1	48単位加算	
A6	6122 通所型サービス提供体制加算 I/222			要支援2(週1回程度)	48単位加算	
A6	6102 通所型サービス提供体制加算 I 22			事業対象者・要支援2(週2回程度)	96単位加算	
A6	6103 通所型サービス提供体制加算 III 1			事業対象者・要支援1	24単位加算	
A6	6124 通所型サービス提供体制加算 III/22	(3)サービス提供体制強化加算(III)	要支援2(週1回程度)	24単位加算		
A6	6104 通所型サービス提供体制加算 III 2		事業対象者・要支援2(週2回程度)	48単位加算		
A6	4001 通所型独自サービス生活機能向上連携加算 I	ル 生活機能向上連携加算	(1)生活機能向上連携加算(I)	事業対象者・要支援1、要支援2(週2回程度)	100単位加算	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 I/2			(3月に1回を限度)	100単位加算	
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)	事業対象者・要支援1、要支援2(週2回程度)	200単位加算	
A6	4012 通所型独自サービス生活機能向上連携加算 II/21			要支援2(週1回程度)	200単位加算	
A6	4003 通所型独自サービス生活機能向上連携加算 II 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	
A6	4013 通所型独自サービス生活機能向上連携加算 II 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	
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	ヲ 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)	事業対象者・要支援1、要支援2(週2回程度)	20単位加算	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 I/2			(6月に1回を限度)	20単位加算	
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)	事業対象者・要支援1、要支援2(週2回程度)	5単位加算	
A6	6211 通所型独自サービス口腔栄養スクリーニング加算 II/2			(6月に1回を限度)	5単位加算	
A6	6311 通所型独自サービス科学的介護推進体制加算	ワ 科学的介護推進体制加算		40単位加算	40 1月につき	
A6	6100 通所型サービス処遇改善加算 I	カ 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	6118 通所型サービス特定処遇改善加算I		(1)介護職員等特定処遇改善加算(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)介護職員等特定処遇改善加算(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	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	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	1,672単位	定員超過の場合 × 70%
A6	8002 通所型サービス1日割・定超			55単位	
A6	8014 通所型サービス/22・定超		要支援2(週1回程度)	1,672単位	
A6	8015 通所型サービス/22日割・定超			55単位	
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)	3,428単位	
A6	8012 通所型サービス2日割・定超			113単位	
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	384単位	
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	384単位	
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	395単位	277 1回につき	

## 看護・介護職員が欠員の場合

サービスコード	サービス内容略称	算定項目		合成 単位数	算定単位	
種類	項目					
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	1,672単位	看護・介護職員が 欠員の場合 × 70%	
A6	9002 通所型サービス1日割・人欠			55単位		
A6	9014 通所型サービス/22・人欠		要支援2(週1回程度)	1,672単位		
A6	9015 通所型サービス/22日割・人欠			55単位		
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)	3,428単位		
A6	9012 通所型サービス2日割・人欠			113単位		
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	384単位		
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		384単位
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	395単位		277 1回につき