

## 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		要支援2(週1回程度)	55単位	55	1日につき
A6	1221	通所型サービス/22		事業対象者・要支援2(週2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		要支援2(週1回程度)	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1 ※1月の中で全部で4回まで	3,428単位	3,428	1月につき
A6	1122	通所型サービス2日割		要支援2(週1回程度) ※1月の中で全部で4回まで	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	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	384単位	384	
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		
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	1月につき
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	通所型生活上向グループ活動加算	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	通所型生活上向グループ活動加算/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	480
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		(2) 選択的サービス複数実施加算 (II)	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		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	88
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	88
A6	6012	通所型サービス提供体制加算 I 2			事業対象者・要支援2(週2回程度)	176単位加算	176
A6	6107	通所型サービス提供体制加算 II 1		(2) 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
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	72
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	144
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) 口 ※R3.3月終了	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加算 III 1		(3) サービス提供体制強化加算 (III)	事業対象者・要支援1	24単位加算	24
A6	6124	通所型サービス提供体制加算 III /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加算 III 2		事業対象者・要支援2(週2回程度)	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	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	100
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)	要支援2(週1回程度)	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)	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	200
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	100
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	100
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	20
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)	要支援2(週1回程度)	20単位加算	20
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	5
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)	要支援2(週1回程度)	5単位加算	5
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	ヨ 介護職員等特定処遇改善加算	(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		
A6	6114	通所型独自サービスベースアップ等支援加算	タ 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		

## 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%	1,170	1月につき
A6	8002	通所型サービス1日割・定超		要支援2(週1回程度)	55単位		39	1日につき
A6	8014	通所型サービス/22・定超		事業対象者・要支援2(週2回程度)	1,672単位		1,170	1月につき
A6	8015	通所型サービス/22日割・定超		要支援2(週1回程度)	55単位		39	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1 ※1月の中で全部で4回まで	3,428単位		2,400	1月につき
A6	8012	通所型サービス2日割・定超		要支援2(週1回程度) ※1月の中で全部で4回まで	113単位		79	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	384単位		269	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	384単位		269	
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	

## 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%	1,170	1月につき
A6	9002	通所型サービス1日割・人欠		要支援2(週1回程度)	55単位		39	1日につき
A6	9014	通所型サービス/22・人欠		事業対象者・要支援2(週2回程度)	1,672単位		1,170	1月につき
A6	9015	通所型サービス/22日割・人欠		要支援2(週1回程度)	55単位		39	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1 ※1月の中で全部で4回まで	3,428単位		2,400	1月につき
A6	9012	通所型サービス2日割・人欠		要支援2(週1回程度) ※1月の中で全部で4回まで	113単位		79	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	384単位		269	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	384単位		269	
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	