

知立市通所型サービス(独自)サービスコード表

R8.6~

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 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1(週1回程度)	1,798単位	1,798 1月につき		
A6 1112	通所型サービス1日割		日割りの場合	59単位	59 1日につき		
A6 1221	通所型サービス/22		要支援2(週1回程度)	1,798単位	1,798 1月につき		
A6 1222	通所型サービス/22日割		日割りの場合	59単位	59 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)	3,621単位	3,621 1月につき		
A6 1122	通所型サービス2日割		日割りの場合	119単位	119 1日につき		
A6 1113	通所型サービス1回数	ロ 1月当たりの回数を定める場合	事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで	436単位	436		
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	436単位	436 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	447単位	447		
A6 C211	通所型サービス高齢者虐待防止未実施減算11	高齢者虐待防止措置未実施減算	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1(週1回程度)	-18 1月につき		
A6 C212	通所型サービス高齢者虐待防止未実施減算11日割		日割りの場合		-1 1日につき		
A6 C221	通所型サービス高齢者虐待防止未実施減算/211		要支援2(週1回程度)		-18 1月につき		
A6 C222	通所型サービス高齢者虐待防止未実施減算/211日割		日割りの場合		-1 1日につき		
A6 C213	通所型サービス高齢者虐待防止未実施減算12		事業対象者・要支援2(週2回程度)		-36 1月につき		
A6 C214	通所型サービス高齢者虐待防止未実施減算12日割		日割りの場合		-1 1日につき		
A6 C215	通所型サービス高齢者虐待防止未実施減算21		ロ 1月当たりの回数を定める場合	事業対象者・要支援1(週1回程度)	-4		
A6 C225	通所型サービス高齢者虐待防止未実施減算/221		要支援2(週1回程度)		-4 1回につき		
A6 C216	通所型サービス高齢者虐待防止未実施減算22		事業対象者・要支援2(週2回程度)		-4		
A6 D211	通所型サービス業務継続計画未策定減算11		業務継続計画未策定減算	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1(週1回程度)	-18 1月につき	
A6 D212	通所型サービス業務継続計画未策定減算11日割	日割りの場合			-1 1日につき		
A6 D221	通所型サービス業務継続計画未策定減算/211	要支援2(週1回程度)			-18 1月につき		
A6 D222	通所型サービス業務継続計画未策定減算/211日割	日割りの場合			-1 1日につき		
A6 D213	通所型サービス業務継続計画未策定減算12	事業対象者・要支援2(週2回程度)			-36 1月につき		
A6 D214	通所型サービス業務継続計画未策定減算12日割	日割りの場合			-1 1日につき		
A6 D215	通所型サービス業務継続計画未策定減算21	ロ 1月当たりの回数を定める場合		事業対象者・要支援1(週1回程度)	-4		
A6 D225	通所型サービス業務継続計画未策定減算/221	要支援2(週1回程度)			-4 1回につき		
A6 D216	通所型サービス業務継続計画未策定減算22	事業対象者・要支援2(週2回程度)			-4		
A6 8110	通所型サービス中山間地域等居住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	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 1月につき		
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 6207	通所型サービス同一建物減算3	ロ 1月当たりの回数を定める場合		94単位減算	-94 1回につき		
A6 5612	通所型サービス送迎減算	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 5010	通所型サービス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	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	通所型サービス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 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)	160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)	160単位加算	160		
A6 6310	通所型サービス一体的サービス提供加算	チ 一体的サービス提供加算	事業対象者・要支援1、要支援2(週2回程度)	480単位加算	480		
A6 6320	通所型サービス一体的サービス提供加算/2		要支援2(週1回程度)	480単位加算	480 1月につき		
A6 6011	通所型サービス提供体制加算 I 1	リ 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		(2)サービス提供体制強化加算(II)	事業対象者・要支援1	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				要支援2(週1回程度)	72単位加算 72	
A6 6128	通所型サービス提供体制加算 II/22		(3)サービス提供体制強化加算(III)	事業対象者・要支援1	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 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	要支援2(週1回程度)	24単位加算 24	
A6 6124	通所型サービス提供体制加算 III/22				事業対象者・要支援2(週2回程度)	48単位加算 48	
A6 6104	通所型サービス提供体制加算 III 2						
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	(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)	要支援2(週1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 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		(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 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)	要支援2(週1回程度)	20単位加算 20 1回につき
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		(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)	要支援2(週1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 1回につき
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	事業対象者・要支援1、要支援2(週2回程度)	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/2		要支援2(週1回程度)	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 11	ワ 介護職員処遇改善加算(利用定員19人以上)	(1)介護職員処遇改善加算(I) イ	所定単位数の111/1000 加算			
A6 6183	通所型サービス処遇改善加算 I 21			(2)介護職員処遇改善加算(I) ロ	所定単位数の120/1000 加算		
A6 6110	通所型サービス処遇改善加算 II 11		(3)介護職員処遇改善加算(II) イ	所定単位数の109/1000 加算			
A6 6184	通所型サービス処遇改善加算 II 21				(4)介護職員処遇改善加算(II) ロ	所定単位数の118/1000 加算	
A6 6111	通所型サービス処遇改善加算 III 1		(5)介護職員処遇改善加算(III)	所定単位数の99/1000 加算			
A6 6380	通所型サービス処遇改善加算 IV 1				(6)介護職員処遇改善加算(IV)	所定単位数の83/1000 加算	
A6 6185	通所型サービス処遇改善加算 I 12		レ 介護職員処遇改善加算(利用定員19人未満)	(1)介護職員処遇改善加算(I) イ	所定単位数の117/1000 加算		
A6 6186	通所型サービス処遇改善加算 I 22				(2)介護職員処遇改善加算(I) ロ	所定単位数の127/1000 加算	
A6 6187	通所型サービス処遇改善加算 II 12			(3)介護職員処遇改善加算(II) イ	所定単位数の115/1000 加算		
A6 6188	通所型サービス処遇改善加算 II 22					(4)介護職員処遇改善加算(II) ロ	所定単位数の125/1000 加算
A6 6189	通所型サービス処遇改善加算 III 2	(5)介護職員処遇改善加算(III)		所定単位数の105/1000 加算			
A6 6190	通所型サービス処遇改善加算 IV 2				(6)介護職員処遇改善加算(IV)	所定単位数の89/1000 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 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1	1,798単位	定員超過の場合 × 70%			
A6 8002	通所型サービス1日割・定超			59単位		41 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)	1,798単位		1,259 1月につき		
A6 8015	通所型サービス/22日割・定超					59単位	41 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)	3,621単位		2,535 1月につき		
A6 8012	通所型サービス2日割・定超					119単位	83 1日につき	
A6 8003	通所型サービス1回数・定超		ロ 1月当たりの回数を定める場合	事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで		436単位	305	
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	436単位	305 1回につき
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	447単位	313

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	
			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1	1,798単位			看護・介護職員が 欠員の場合 × 70%
A6	9001	通所型サービス1・人欠	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1	1,798単位	1,259	1月につき	
A6	9002	通所型サービス1日割・人欠			59単位	41	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)	1,798単位	1,259	1月につき	
A6	9015	通所型サービス/22日割・人欠			59単位	41	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)	3,621単位	2,535	1月につき	
A6	9012	通所型サービス2日割・人欠			119単位	83	1日につき	
A6	9003	通所型サービス1回数・人欠	ロ 1月当たりの回数を定める場合	事業対象者・要支援1 ※1月中で全部で4回まで	436単位	305	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月中で全部で4回まで	436単位	305		
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月中で全部で8回まで	447単位	313		