

通所型サービス(独自)A6サービスコード表(令和6年6月～)

陸沢町

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		
A 6 1111	通所型独自サービス11			1798	1月につき		
A 6 1112	通所型独自サービス11日割	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	日割りの場合÷30.4日	59	1日につき	
A 6 1121	通所型独自サービス12		事業対象者・要支援2		3621	1月につき	
A 6 1122	通所型独自サービス12日割			日割りの場合÷30.4日	119	1日につき	
A 6 1113	通所型独自サービス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	※1月の中で全部で4回まで	436	1回につき	
A 6 1123	通所型独自サービス22		事業対象者・要支援2	※1月の中で全部で8回まで	447		
A 6 C211	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算11	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		18	1月につき	
A 6 C212	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算11日割			日割りの場合÷30.4日	1	1日につき	
A 6 C213	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算12		事業対象者・要支援2		36	1月につき	
A 6 C214	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算12日割			日割りの場合÷30.4日	1	1日につき	
A 6 C215	通所型独自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		4	1回につき	
A 6 C216	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算22		事業対象者・要支援2		4		
A 6 D211	通所型独自業務継続計画未策定減算11	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		18	1月につき	
A 6 D212	通所型独自業務継続計画未策定減算11日割			日割りの場合÷30.4日	1	1日につき	
A 6 D213	通所型独自業務継続計画未策定減算12		事業対象者・要支援2		36	1月につき	
A 6 D214	通所型独自業務継続計画未策定減算12日割			日割りの場合÷30.4日	1	1日につき	
A 6 D215	通所型独自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		4	1月につき	
A 6 D216	通所型独自業務継続計画未策定減算21日割		事業対象者・要支援2		4	1日につき	
A 6 6105	通所型独自サービス同一建物減算1	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1		376	1月につき	
A 6 6106	通所型独自サービス同一建物減算2		事業対象者・要支援2		752		
A 6 6207	通所型独自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		
A 6 5612	通所型独自送迎減算	事業所が送迎を行わない場合		47			
A 6 5010	通所型独自生活上グループ活動加算	ハ 生活上グループ活動加算		100			
A 6 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			
A 6 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			
A 6 5003	通所型独自サービス栄養改善加算	ヘ 栄養改善加算		200			
A 6 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	(1) 口腔機能向上加算(Ⅰ)		150		
A 6 5011	通所型独自サービス口腔機能向上加算Ⅱ		(2) 口腔機能向上加算(Ⅱ)		160		
A 6 6310	通所型独自一体型サービス提供加算	チ 一体的サービス提供加算		480			
A 6 6011	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ1	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		
A 6 6012	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ2			事業対象者・要支援2	176		
A 6 6107	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ1		(2) サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	事業対象者・要支援1	72		
A 6 6108	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ2			事業対象者・要支援2	144		
A 6 6103	通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ1	(3) サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	事業対象者・要支援1		24		
A 6 6104	通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ2			事業対象者・要支援2	48		
A 6 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)(3月に1回を限度)		100		
A 6 4002	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ1		(2)生活機能向上連携加算(Ⅱ)		200		
A 6 6200	通所型独自サービス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)(6月に1回を限度)		20	1回につき	
A 6 6201	通所型独自サービス栄養スクリーニング加算		(2) 口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅱ)(6月に1回を限度)		5		
A 6 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			
A 6 6100	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ	ヲ 介護職員等処遇改善加算	(1) 介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)		所定単位数の92/1000加算		
A 6 6110	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ		(2) 介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)		所定単位数の90/1000加算		
A 6 6111	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ		(3) 介護職員等処遇改善加算(Ⅲ)		所定単位数の80/1000加算		
A 6 6380	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ		(4) 介護職員等処遇改善加算(Ⅳ)		所定単位数の64/1000加算		
A 6 6381	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ1		(5) 介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)	(一) 介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(1)		所定単位数の81/1000加算	
A 6 6382	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ2			(一) 介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(2)		所定単位数の76/1000加算	
A 6 6383	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ3			(一) 介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(3)		所定単位数の79/1000加算	
A 6 6384	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ4			(一) 介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(4)		所定単位数の74/1000加算	
A 6 6385	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ5			(一) 介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(5)		所定単位数の65/1000加算	
A 6 6386	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ6			(一) 介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(6)		所定単位数の63/1000加算	
A 6 6387	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ7			(一) 介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(7)		所定単位数の56/1000加算	
A 6 6388	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ8			(一) 介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(8)		所定単位数の69/1000加算	
A 6 6389	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ9			(一) 介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(9)		所定単位数の54/1000加算	
A 6 6390	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ10			(一) 介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(10)		所定単位数の45/1000加算	
A 6 6391	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ11	(一) 介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(11)		所定単位数の53/1000加算			
A 6 6392	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ12	(一) 介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(12)		所定単位数の43/1000加算			
A 6 6393	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ13	(一) 介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(13)		所定単位数の44/1000加算			
A 6 6394	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ14	(一) 介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(14)		所定単位数の33/1000加算			

A 6	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	
A 6	6119	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅱ		(Ⅰ) 介護職員等特定処遇改善加算 (Ⅱ)	所定単位数の10/1000加算	
A 6	6114	通所型独自サービスベースアップ等支援加算	ヨ 介護職員等サービス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						
A 6	8001	通所型独自サービス1・定超	イ 通所型サービス費(独自)	事業対象者・要支援1	1798単位	1259	1月につき
A 6	8002	通所型独自サービス1日割・定超			59単位	41	1日につき
A 6	8011	通所型独自サービス2・定超		事業対象者・要支援2	3621単位	2535	1月につき
A 6	8012	通所型独自サービス2日割・定超			119単位	83	1日につき
A 6	8003	通所型独自サービス21・定超		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	1回につき
A 6	8013	通所型独自サービス22・定超	事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で8回まで	447単位	313	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						
A 6	9001	通所型独自サービス11人欠	イ 通所型サービス費(独自)	事業対象者・要支援1	1798単位	1259	1月につき
A 6	9002	通所型独自サービス11日割・人欠			59単位	41	1日につき
A 6	9011	通所型独自サービス12・人欠		事業対象者・要支援2	3621単位	2535	1月につき
A 6	9012	通所型独自サービス12・人欠			119単位	83	1日につき
A 6	9003	通所型独自サービス21・人欠		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	1回につき
A 6	9013	通所型独自サービス22・人欠	事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で8回まで	447単位	313	1回につき	

灰色：廃止

青色：新規

赤字：単位修正