

基準型通所介護サービス(独自)サービスコード表(令和3年4月1日から)

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	通所型独自サービス1	イ 通所型 サービス費 (I)	事業対象者・要支援1	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	1121	通所型独自サービス2	ロ 通所型 サービス費 (II)	事業対象者・要支援2	3,428単位	3,428	1月につき	
A6	1122	通所型独自サービス2日制			113単位	113	1日につき	
A6	6109	通所型独自サービス若年性認知症受入加算	ハ 若年性認知症利用者受入加算		240単位加算	240	1月につき	
A6	6105	通所型独自サービス同一建物減算1	ニ 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単位減算	-376		
A6	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単位減算	-752		
A6	5010	通所型独自生活上グループ活動加算	ホ 生活機能向上グループ活動加算		100単位加算	100		
A6	5002	通所型独自サービス運動器機能向上加算	ヘ 運動器機能向上加算		225単位加算	225		
A6	5003	通所型独自サービス栄養改善加算	ト 栄養改善加算		200単位加算	200		
A6	6116	通所型独自サービス栄養アセスメント加算	チ 栄養アセスメント加算		50単位加算	50		
A6	5004	通所型独自サービス口腔機能向上加算1	リ 口腔機能向上加算(I)		150単位加算	150		
A6	5011	通所型独自サービス口腔機能向上加算2	リ 口腔機能向上加算(II)		160単位加算	160		
A6	5006	通所型独自複数サービス実施加算 I 1	ヌ 選択的 サービス複 数実施加算	運動器機能向上及び栄養改善	480単位加算	480		
A6	5007	通所型独自複数サービス実施加算 I 2		(1)選択的サービス複数実施加算(I)	運動器機能向上及び口腔機能向上	480単位加算	480	
A6	5008	通所型独自複数サービス実施加算 I 3			栄養改善及び口腔機能向上	480単位加算	480	
A6	5009	通所型独自複数サービス実施加算 II		(2)選択的サービス複数実施加算(II)	運動器機能向上、栄養改善及び口腔機能向上	700単位加算	700	
A6	5005	通所型独自サービス事業所評価加算	ル 事業所評価加算		120単位加算	120		
A6	6011	通所型独自サービス提供体制加算 I 1	ヲ 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	6012	通所型独自サービス提供体制加算 I 2			事業対象者・要支援2 176単位加算	176		
A6	6107	通所型独自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	6108	通所型独自サービス提供体制加算 II 2			事業対象者・要支援2 144単位加算	144		
A6	6103	通所型独自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	6104	通所型独自サービス提供体制加算 III 2			事業対象者・要支援2 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1	ワ 生活機 能向上連携 加算	生活機能向上連携加算(I)	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2		生活機能向上連携加算(II)	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3		運動器機能向上加算を算定している場合	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1	カ 口腔・栄養スクリーニング加算(I)(6月に1回を限度)		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2	カ 口腔・栄養スクリーニング加算(II)(6月に1回を限度)		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	コ 科学的介護推進体制加算		40単位加算	40		
A6	6100	通所型サービス処遇改善加算 I	タ 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)	所定単位の23/1000加算			
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			
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			
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)		所定単位の10/1000加算			
A6	8310	通所型サービス令和3年9月30日までの上乗せ分	新型コロナウイルス感染症への対応		所定単位の1/1000加算		1月につき	

※「ヲ サービス提供体制加算」、「タ 介護職員処遇改善加算」は、区分支給限度基準額の算定対象外となります。

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	通所型独自サービス1・定超	イ 通所型 サービス費 (I)	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	通所型独自サービス1日割・定超			55単位		39	1日につき
A6	8011	通所型独自サービス2・定超	ロ 通所型 サービス費 (II)	事業対象者・要支援2	3,428単位		2,400	1月につき
A6	8012	通所型独自サービス2日割・定超			113単位		79	1日につき

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	通所型独自サービス1・人欠	イ 通所型 サービス費 (I)	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	通所型独自サービス1日割・人欠			55単位		39	1日につき
A6	9011	通所型独自サービス2・人欠	ロ 通所型 サービス費 (II)	事業対象者・要支援2	3,428単位		2,400	1月につき
A6	9012	通所型独自サービス2日割・人欠			113単位		79	1日につき