

3 廿日市市通所介護型サービス(従前相当)サービスコード表 (令和3年4月から)

※青色の網掛けが、令和3年4月1日から追加となった部分です。

※朱書きが、令和3年4月1日から変更となった部分です。

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	通所型独自サービス1	イ 通所型サービス費(独自)	事業対象者・要支援1	1672単位	1,072	1月につき	
A6 1112	通所型独自サービス1日割			55単位	55	1日につき	
A6 1221	通所型独自サービス/22		要支援2(週1回程度)	1672単位	1,072	1月につき	
A6 1222	通所型独自サービス/22日割			55単位	55	1日につき	
A6 1121	通所型独自サービス2		要支援2(週2回程度)	3428単位	3,428	1月につき	
A6 1122	通所型独自サービス2日割			113単位	113	1日につき	
A6 8110	通所型独自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	通所型独自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 6105	通所型独自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	通所型独自サービス同一建物減算/2			要支援2(週1回程度)	376単位減算	-376	
A6 6106	通所型独自サービス同一建物減算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	ロ 生活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	通所型独自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 5002	通所型独自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	通所型独自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	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	通所型独自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	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	通所型独自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	通所型独自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	通所型独自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単位加算	150		
A6 5014	通所型独自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単位加算	160		
A6 5021	通所型独自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 5006	通所型独自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	480単位加算	480	
A6 5016	通所型独自複数サービス実施加算 I/2 1			要支援2(週1回程度)	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			運動器機能向上及び口腔機能向上	480単位加算	480	
A6 5017	通所型独自複数サービス実施加算 I/2 2			要支援2(週1回程度)	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 5018	通所型独自複数サービス実施加算 I/2 3			要支援2(週1回程度)	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 5019	通所型独自複数サービス実施加算 II/2			要支援2(週1回程度)	700単位加算	700	
A6 5005	通所型独自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	通所型独自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	通所型独自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)	88単位加算	88		
A6 6022	通所型独自サービス提供体制加算 I/2 2			要支援2(週1回程度)	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			要支援2(週2回程度)	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 6128	通所型独自サービス提供体制加算 II/2 2			要支援2(週1回程度)	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			要支援2(週2回程度)	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 6124	通所型独自サービス提供体制加算 III/2 2			要支援2(週1回程度)	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			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) (3月に1回を限度)	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			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 1		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/2 1			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	(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) 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 4013	通所型独自サービス生活機能向上連携加算 II/2 2			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) (6月に1回を限度)	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			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) (6月に1回を限度)	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			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	ク 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	
A6 6100	通所型独自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			
A6 6110	通所型独自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	通所型独自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 6113	通所型独自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80%加算		
A6 6115	通所型独自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	通所型独自サービス特定処遇改善加算 I	キ 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	通所型独自サービス特定処遇改善加算 II			(1)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 8310	通所型独自サービス令和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		所定単位数の1/1000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	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 8014	通所型独自サービス/22・定超		要支援2(週1回程度)	1,672単位		1,170	1月につき
A6 8015	通所型独自サービス/22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		要支援2(週2回程度)	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 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 9001	通所型独自サービス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	通所型独自サービス1日割・人欠			55単位		39	1日につき
A6 9014	通所型独自サービス/22・人欠		要支援2(週1回程度)	1,672単位		1,170	1月につき
A6 9015	通所型独自サービス/22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		要支援2(週2回程度)	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

サービス提供時間が4時間未満の場合(50単位減算/月)

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 1511	通所型独自サービス/51	イ 通所型サービス費(独自)	事業対象者・要支援1	1,622単位	1,622	1月につき	
A6 1512	通所型独自サービス/51日割			54単位		54	1日につき
A6 1521	通所型独自サービス/52		要支援2(週2回程度)	3,378単位		3,378	1月につき
A6 1522	通所型独自サービス/52日割			111単位		111	1日につき
A6 8110	通所型独自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	事業対象者・要支援1・要支援2(週2回程度)	所定単位数の 5% 加算		1月につき	
A6 8111	通所型独自サービス中山間地域等加算日割		事業対象者・要支援1・要支援2(週2回程度)	所定単位数の 5% 加算		1日につき	
A6 6155	通所型独自サービス同一建物減算/51	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を行う場合	事業対象者・要支援1	376単位減算		-376	
A6 6156	通所型独自サービス同一建物減算/52		要支援2(週2回程度)	752単位減算		-752	
A6 5050	通所型独自生活上グループ活動加算/5	ロ 生活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 5042	通所型独自サービス運動器機能向上加算/5	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 6159	通所型独自サービス若年性認知症受入加算/5	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 6150	通所型独自サービス栄養アセスメント加算/5	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 5043	通所型独自サービス栄養改善加算/5	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 5044	通所型独自サービス口腔機能向上加算 I /5	ト 口腔機能向上加算	(1)口腔機能向上加算(Ⅰ)	150単位加算		150	
A6 5051	通所型独自サービス口腔機能向上加算 II /5		(2)口腔機能向上加算(Ⅱ)	160単位加算		160	
A6 5046	通所型独自複数サービス実施加算 I /51	チ 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	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 5047	通所型独自複数サービス実施加算 I /52		運動器機能向上及び口腔機能向上	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 5048	通所型独自複数サービス実施加算 I /53		栄養改善及び口腔機能向上	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 5049	通所型独自複数サービス実施加算 II /5		(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	事業対象者・要支援1・要支援2(週2回程度)	700単位加算	700
A6 5045	通所型独自サービス事業所評価加算/5	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 6051	通所型独自サービス提供体制強化加算 I /51	ス 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 6052	通所型独自サービス提供体制強化加算 I /52		要支援2(週2回程度)	176単位加算		176	
A6 6157	通所型独自サービス提供体制強化加算 II /51		(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 6158	通所型独自サービス提供体制強化加算 II /52		要支援2(週2回程度)	144単位加算		144	
A6 6153	通所型独自サービス提供体制強化加算 III /51		(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 6154	通所型独自サービス提供体制強化加算 III /52		要支援2(週2回程度)	48単位加算		48	
A6 4041	通所型独自サービス生活機能向上連携加算 I /5	ル 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)	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 4042	通所型独自サービス生活機能向上連携加算 II /51		(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 4043	通所型独自サービス生活機能向上連携加算 II /52		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 6240	通所型独自サービス口腔栄養スクリーニング加算 I /5	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)(6月に1回を限度)	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 6241	通所型独自サービス口腔栄養スクリーニング加算 II /5		(2)口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅱ)(6月に1回を限度)	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 6351	通所型独自サービス科学的介護推進体制加算/5	ワ 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	
A6 6100	通所型独自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			
A6 6110	通所型独自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	通所型独自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 6113	通所型独自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	通所型独自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	通所型独自サービス特定処遇改善加算 I	コ 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	通所型独自サービス特定処遇改善加算 II		(1)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 8310	通所型独自サービス令和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		所定単位数の1/1000 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 8024	通所型独自サービス/51・定超	イ 通所型サービス費(独自)	事業対象者・要支援1	1,622単位	定員超過の場合 × 70%	1,135	1月につき
A6 8025	通所型独自サービス/51日割・定超			54単位		38	1日につき
A6 8034	通所型独自サービス/52・定超		要支援2(週2回程度)	3,378単位		2,365	1月につき
A6 8035	通所型独自サービス/52日割・定超			111単位		78	1日につき

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	
A6 9024	通所型独自サービス/51・人欠	イ 通所型サービス費(独自)	事業対象者・要支援1	1,622単位	看護・介護職員が 欠員の場合 × 70%	1,135	1月につき
A6 9025	通所型独自サービス/51日割・人欠			54単位		38	1日につき
A6 9034	通所型独自サービス/52・人欠		要支援2(週2回程度)	3,378単位		2,365	1月につき
A6 9035	通所型独自サービス/52日割・人欠			111単位		78	1日につき

※4時間未満 要支援2の週1回の減算コードはありません。要支援2週1回のコード A6 1221 A6 1222で請求してください。

※黄色で表示している箇所は、要支援2(週1回程度)の場合に使用するサービスコードです。