

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4年10月から)

※青色の網掛けが、令和4年10月1日から追加となった部分です。

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				
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／22		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		要支援2(週2回程度)	752単位減算		-752			
A6	5010	通所型独自生活上向グループ活動加算	ロ 生活上向グループ活動加算	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)	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)	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ⅠⅠ				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	5016	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ／2Ⅰ	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	5007	通所型独自複数サービス実施加算ⅠⅡ			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	5017	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ／2Ⅱ				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	5017	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ／2Ⅱ				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ⅠⅢ			栄養改善及びび口腔機能向上	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	5018	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ／2Ⅲ	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		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	リ 事業所評価加算	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ⅠⅠ	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	6022	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ／2Ⅱ			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ⅠⅡ			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ⅡⅠ		(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／2Ⅱ			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ⅡⅡ			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ⅢⅠ		(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ⅢⅡ／2Ⅱ			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ⅢⅢ			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)	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／2Ⅰ	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ⅡⅠ	(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／2Ⅰ		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ⅡⅡ		事業対象者・要支援1・要支援2(週2回程度) 運動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／2Ⅱ	要支援2(週1回程度) 運動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)	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／2Ⅰ			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)	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／2Ⅰ			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			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／2Ⅰ	ク 科学的介護推進体制加算			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	6118	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ	ク 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	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 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			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		要支援2(週1回程度)	55単位		39	1日につき
A6	8011	通所型独自サービス2・定超			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			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		要支援2(週1回程度)	55単位		39	1日につき
A6	9011	通所型独自サービス2・人欠			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		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	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		1622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				3378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)	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	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)	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	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	ヲ 口腔・栄養スクリーニング加算	事業対象者・要支援1・要支援2(週2回程度) 運動機能向上加算を算定している場合	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		(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	1回につき
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	1月につき
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	6118	通所型独自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			1月につき
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	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 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			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		要支援2(週2回程度)	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			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		要支援2(週2回程度)	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。

※中山間地域等に居住する者へのサービス提供加算と介護職員処遇改善加算、介護職員等特定処遇改善加算については共通です。