

4 廿日市市短時間型デイサービス(通所A) サービスコード表 (令和7年4月から)

※朱書きが、令和7年4月1日から変更となった部分です。

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	1311	通所型独自サービス/311	イ 1週間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	1552単位	1,552	1月につき	
A6	1312	通所型独自サービス/311日割				51単位	51	1日につき	
A6	1421	通所型独自サービス/412				要支援2(週1回程度)	1552単位	1,552	1月につき
A6	1422	通所型独自サービス/412日割					51単位	51	1日につき
A6	1321	通所型独自サービス/312				要支援2(週2回程度)	3125単位	3,125	1月につき
A6	1322	通所型独自サービス/312日割	高齢者虐待防止措置未実施減算	イ 1週間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・要支援2(週1回程度)	103単位	103	1日につき	
A6	C231	通所型独自高齢者虐待防止措置未実施減算/311				16単位減算	-16	1月につき	
A6	C232	通所型独自高齢者虐待防止措置未実施減算/311日割				日割りの場合 ÷ 30.4日 1単位減算	-1	1日につき	
A6	C233	通所型独自高齢者虐待防止措置未実施減算/312				36単位減算	-31	1月につき	
A6	C234	通所型独自高齢者虐待防止措置未実施減算/312日割り				日割りの場合 ÷ 30.4日 1単位減算	-1	1日につき	
A6	D231	通所型独自業務継続計画未策定減算/311	業務継続計画未策定減算	イ 1週間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・要支援2(週1回程度)	16単位減算	-16	1月につき	
A6	D232	通所型独自業務継続計画未策定減算/311日割				日割りの場合 ÷ 30.4日 1単位減算	-1	1日につき	
A6	D233	通所型独自業務継続計画未策定減算/312				31単位減算	-31	1月につき	
A6	D234	通所型独自業務継続計画未策定減算/312日割り				日割りの場合 ÷ 30.4日 1単位減算	-1	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	6135	通所型独自サービス同一建物減算/31	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週間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	1月につき	
A6	6146	通所型独自サービス同一建物減算/42			要支援2(週1回程度)	376単位減算	-376		
A6	6136	通所型サービス同一建物減算/32			要支援2(週2回程度)	752単位減算	-752		
A6	5632	通所型独自送迎減算/3	事業所が送迎を行わない場合	事業対象者・要支援1・要支援2	47単位減算	-47	片道につき		
A6	5030	通所型独自生活向上グループ活動加算/3	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	1月につき		
A6	5040	通所型独自生活向上グループ活動加算/4		要支援2(週1回程度)	100単位加算	100			
A6	6139	通所型独自サービス若年性認知症受入加算/3	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	6149	通所型独自サービス若年性認知症受入加算/4		要支援2(週1回程度)	240単位加算	240			
A6	6130	通所型独自サービス栄養アセスメント加算/3	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	6140	通所型独自サービス栄養アセスメント加算/4		要支援2(週1回程度)	50単位加算	50			
A6	5023	通所型独自サービス栄養改善加算/3	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	5033	通所型独自サービス栄養改善加算/4		要支援2(週1回程度)	200単位加算	200			
A6	5024	通所型独自サービス口腔機能向上加算Ⅰ/3	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	5034	通所型独自サービス口腔機能向上加算Ⅰ/4		要支援2(週1回程度)	150単位加算	150			
A6	5031	通所型独自サービス口腔機能向上加算Ⅱ/3		(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	5041	通所型独自サービス口腔機能向上加算Ⅱ/4		要支援2(週1回程度)	160単位加算	160			
A6	6330	通所型独自一体的サービス提供加算/3	チ 一体的サービス提供加算		480単位加算	480			
A6	6031	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ/31	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	6042	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ/42		要支援2(週1回程度)	88単位加算	88			
A6	6032	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ/32		要支援2(週2回程度)	176単位加算	176			
A6	6137	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ/31		(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	6148	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ/42		要支援2(週1回程度)	72単位加算	72			
A6	6138	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ/32		要支援2(週2回程度)	144単位加算	144			
A6	6133	通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ/31		(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	6144	通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ/42		要支援2(週1回程度)	24単位加算	24			
A6	6134	通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ/32		要支援2(週2回程度)	48単位加算	48			
A6	4021	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅰ/3	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)	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	4031	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅰ/4		要支援2(週1回程度)	100単位加算	100			
A6	4022	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ/3		(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	4032	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ/4		要支援2(週1回程度)	200単位加算	200			
A6	6220	通所型独自サービス口腔栄養スクリーニング加算Ⅰ/3	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)	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	6230	通所型独自サービス口腔栄養スクリーニング加算Ⅰ/4		要支援2(週1回程度)	20単位加算	20			
A6	6221	通所型独自サービス口腔栄養スクリーニング加算Ⅱ/3		(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	6231	通所型独自サービス口腔栄養スクリーニング加算Ⅱ/4		要支援2(週1回程度)	5単位加算	5			
A6	6331	通所型独自サービス科学的介護推進体制加算/3	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	6341	通所型独自サービス科学的介護推進体制加算/4		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	ワ 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92/1000 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90/1000 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80/1000 加算				
A6	6380	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)	所定単位数の64/1000 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		イ 1週間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	定員超過の場合 × 70%	1,259	1月につき
A6	8007	通所型独自サービス/311・定超					
A6	8008	通所型独自サービス/311日割・定超					
A6	8031	通所型独自サービス/412・定超					
A6	8032	通所型独自サービス/412日割・定超					
A6	8017	通所型独自サービス/312・定超					
A6	8018	通所型独自サービス/312日割・定超					
			要支援2(週1回程度)		41	1日につき	
			要支援2(週2回程度)		2,535	1月につき	
					83	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	9007	通所型独自サービス/311・人欠	イ 1週間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	1,259	1月につき
A6	9008	通所型独自サービス/311日割・人欠				41	1日につき
A6	9031	通所型独自サービス/412・人欠			要支援2(週1回程度)	1,259	1月につき
A6	9032	通所型独自サービス/412日割・人欠				41	1日につき
A6	9017	通所型独自サービス/312・人欠			要支援2(週2回程度)	2,535	1月につき
A6	9018	通所型独自サービス/312日割・人欠			看護・介護職員が 欠員の場合 × 70%	83	1日につき

※黄色で塗りつぶしている箇所は、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及び介護職員等処遇改善加算はすべてのパターンで共通です。