

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8年6月から)

※青色の網掛けが、令和8年6月1日から追加となった部分です。

※朱書きが、令和8年6月1日から追加となった部分です。

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			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	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)		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			要支援2(週2回程度)	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
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	要支援2(週2回程度)	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		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	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	5642	通所型独自送迎減算/4	事業所が送迎を行わない場合			要支援2(週1回程度)	47単位減算	-47	片道につき
A6	5030	通所型独自生活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	1月につき	
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	1月につき	
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	1月につき	
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	1月につき	
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	1月につき		
A6	5041	通所型独自サービス口腔機能向上加算Ⅱ/4			160単位加算	160			
A6	6330	通所型独自一体的サービスの提供加算/3	チ 一体的サービスの提供加算			要支援2(週1回程度)	160単位加算	160	1月につき
A6	6031	通所型独自サービスの提供体制加算Ⅰ/31	リ サービス提供体制強化加算	(1)サービスの提供体制強化加算 (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の提供体制加算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の提供体制加算Ⅰ/32		(2)サービスの提供体制強化加算 (Ⅱ)	要支援2(週2回程度)	176単位加算	176	1月につき	
A6	6137	通所型独自サービスの提供体制加算Ⅱ/31			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の提供体制加算Ⅱ/42		要支援2(週1回程度)	72単位加算	72	1月につき		
A6	6138	通所型独自サービスの提供体制加算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の提供体制加算Ⅲ/31		(3)サービスの提供体制強化加算 (Ⅲ)	事業対象者・要支援1	24単位加算	24	1月につき	
A6	6144	通所型独自サービスの提供体制加算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の提供体制加算Ⅲ/32			要支援2(週2回程度)	48単位加算	48	1月につき	
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	1月につき	
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	1月につき	
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Ⅰ11	フ 介護職員等処遇改善加算	利用定員が19人以上の場合	(1)介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)イ	所定単位数の111/1000 加算		1月につき	
A6	6183	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ21			(2)介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)ロ	所定単位数の120/1000 加算			
A6	6110	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ11			(3)介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)イ	所定単位数の109/1000 加算			
A6	6184	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ21			(4)介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)ロ	所定単位数の118/1000 加算			
A6	6111	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ1			(5)介護職員等処遇改善加算(Ⅲ)	所定単位数の99/1000 加算			
A6	6380	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ1			(6)介護職員等処遇改善加算(Ⅳ)	所定単位数の83/1000 加算			
A6	6185	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ12		利用定員が19人未満の場合	(1)介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)イ	所定単位数の117/1000 加算			
A6	6186	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ22			(2)介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)ロ	所定単位数の127/1000 加算			
A6	6187	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ12			(3)介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)イ	所定単位数の115/1000 加算			
A6	6188	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ22			(4)介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)ロ	所定単位数の125/1000 加算			
A6	6189	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ2			(5)介護職員等処遇改善加算(Ⅲ)	所定単位数の105/1000 加算			
A6	6190	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ2			(6)介護職員等処遇改善加算(Ⅳ)	所定単位数の89/1000 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						
A6	8007	通所型独自サービス/311・定超	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	8008	通所型独自サービス/311日割・定超				41	1日につき
A6	8031	通所型独自サービス/412・定超		要支援2(週1回程度)		1,259	1月につき
A6	8032	通所型独自サービス/412日割・定超				41	1日につき
A6	8017	通所型独自サービス/312・定超		要支援2(週2回程度)		2,535	1月につき
A6	8018	通所型独自サービス/312日割・定超				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	看護・介護職員が 欠員の場合 × 70%	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				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。