

通所型サービス(独自)サービスコード表(豊山町 令和6年4月版)

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11	イ1週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	1,798 単位	1月につき	
A6	1112 通所型独自サービス11日割		日割の場合	59 単位	59 1日につき	
A6	1221 通所型独自サービス/212		要支援2(週1回利用する場合)	1,798 単位	1,798 1月につき	
A6	1222 通所型独自サービス/212日割		日割の場合	59 単位	59 1日につき	
A6	1121 通所型独自サービス12	イ1週当たりの標準的な回数を定める場合	事業対象者・要支援2	3,621 単位	3,621 1月につき	
A6	1122 通所型独自サービス12日割		日割の場合	119 単位	119 1日につき	
A6	C211 通所型独自高齢者虐待防止未実施減算11	高齢者虐待防止措置未実施減算	事業対象者・要支援1	18 単位減算	-18 1月につき	
A6	C212 通所型独自高齢者虐待防止未実施減算11日割		日割の場合	1 単位減算	-1 1日につき	
A6	C223 通所型独自高齢者虐待防止未実施減算/212		要支援2(週1回程度)	18 単位減算	-18 1月につき	
A6	C224 通所型独自高齢者虐待防止未実施減算/212日割		日割の場合	1 単位減算	-1 1日につき	
A6	C213 通所型独自高齢者虐待防止未実施減算12	業務継続計画未策定減算	事業対象者・要支援2	36 単位減算	-36 1月につき	
A6	C214 通所型独自高齢者虐待防止未実施減算12日割		日割の場合	1 単位減算	-1 1日につき	
A6	D211 通所型独自業務継続計画未策定減算11		事業対象者・要支援1	18 単位減算	-18 1月につき	
A6	D212 通所型独自業務継続計画未策定減算11日割		日割の場合	1 単位減算	-1 1日につき	
A6	D223 通所型独自業務継続計画未策定減算/212	イ1週当たりの標準的な回数を定める場合	要支援2(週1回程度)	18 単位減算	-18 1月につき	
A6	D224 通所型独自業務継続計画未策定減算/212日割		日割の場合	1 単位減算	-1 1日につき	
A6	D213 通所型独自業務継続計画未策定減算12		事業対象者・要支援2	36 単位減算	-36 1月につき	
A6	D214 通所型独自業務継続計画未策定減算12日割		日割の場合	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	8112 通所型独自サービス中山間地域等加算回数		所定単位数の5%加算		1回につき	
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	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		要支援2(週2回)	752 単位減算	-752	
A6	5612 通所型独自送迎減算	事業所が送迎を行わない場合		47 単位減算	-47 片道につき	
A6	5622 通所型独自送迎減算/2			47 単位減算	-47	
A6	5010 通所型独自生活上グループ活動加算	ハ生活機能向上グループ活動加算		100 単位加算	100 1月につき	
A6	5020 通所型独自生活上グループ活動加算/2	ハ生活機能向上グループ活動加算		100 単位加算	100	
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		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	ニ若年性認知症利用者受入加算		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		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	ホ栄養アセスメント加算		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		200 単位加算	200	
A6	5013 通所型独自サービス栄養改善加算/2	ヘ栄養改善加算		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		(1)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Ⅱ	(2)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		(2)口腔機能向上加算(Ⅱ)	160 単位加算	160	
A6	6310 通所型独自一体的サービス提供加算	チ一体的サービス提供加算		480 単位加算	480	
A6	6320 通所型独自一体的サービス提供加算/2	チ一体的サービス提供加算		480 単位加算	480	
A6	6011 通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅰ1	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	6022 通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅰ/22		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強化加算Ⅰ2		要支援2(週2回)	176 単位加算	176	
A6	6107 通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅱ1		(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強化加算Ⅱ/22	(3)サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	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強化加算Ⅱ2		要支援2(週2回)	144 単位加算	144	
A6	6103 通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅲ1		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強化加算Ⅲ/22		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強化加算Ⅲ2	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Ⅰ	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)	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		(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	4002 通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ		(2)生活機能向上連携加算(Ⅱ)	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		(2)生活機能向上連携加算(Ⅱ)	200 単位加算	200	
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	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)	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		(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	
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		(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	6311 通所型独自サービス科学的介護推進体制加算	ヲ科学的介護推進体制加算		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	ヲ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	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	カ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		(2)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	ヨ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11・定超	イ1週当たりの標準的な 回数を定める場合	事業対象者・要支援1	1,798 単位	定員超過の場合 × 70%	1,259	1月につき	
A6	8002	通所型独自サービス11日割・定超			59 単位			41	1日につき
A6	8011	通所型独自サービス12・定超		事業対象者・要支援2	3,621 単位			2,535	1月につき
A6	8012	通所型独自サービス12日割・定超			119 単位			83	1日につき
A6	8014	通所型独自サービス/212・定超			3,621 単位			2,535	1月につき
A6	8015	通所型独自サービス/212日割・定超			119 単位			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 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11・人欠	イ1週当たりの標準的な 回数を定める場合	事業対象者・要支援1	1,798 単位	看護・介護職員 が欠員の場合 × 70%	1,259	1月につき	
A6	9002	通所型独自サービス11日割・人欠			59 単位			41	1日につき
A6	9011	通所型独自サービス12・人欠		事業対象者・要支援2	3,621 単位			2,535	1月につき
A6	9012	通所型独自サービス12日割・人欠			119 単位			83	1日につき
A6	9014	通所型独自サービス/212・人欠			3,621 単位			2,535	1月につき
A6	9015	通所型独自サービス/212日割・人欠			119 単位			83	1日につき