

**通所型サービス(新規事業所:平成27年4月1日以降に開設した事業所)サービスコード表**

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Ⅰ	イ 通所型サービス費(みなし)	事業対象者・要支援1	1,647単位	1,647	1月につき	
A6	1112	通所型独自サービスⅠ・日割			54単位	54	1日につき	
A6	1121	通所型独自サービスⅡ		事業対象者・要支援2	3,377単位	3,377	1月につき	
A6	1122	通所型独自サービスⅡ・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		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提供加算・日割			所定単位数の5%加算		1日につき	
A6	6109	通所型独自サービス若年性認知症受入加算	若年性認知症利用者受入加算		240単位加算	240		
A6	6105	通所型独自サービス同一建物減算Ⅰ	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(みなし)を行う場合	事業対象者・要支援1	376単位減算	-376		
A6	6106	通所型独自サービス同一建物減算Ⅱ		事業対象者・要支援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 生活機能向上グループ活動加算		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		225単位加算	225		
A6	5003	通所型独自サービス栄養改善加算	ニ 栄養改善加算		150単位加算	150		
A6	5004	通所型独自サービス口腔機能向上加算	ホ 口腔機能向上加算		150単位加算	150		
A6	5006	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ	ヘ 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Ⅱ				運動器機能向上及び口腔機能向上	480単位加算	480
A6	5008	通所型独自複数サービス実施加算Ⅲ				栄養改善及び口腔機能向上	480単位加算	480
A6	5009	通所型独自複数サービス実施加算Ⅳ		(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	5005	通所型独自サービス事業所評価加算	ト 事業所評価加算		120単位加算	120	1月につき	
A6	6107	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅰイ	チ サービス提供体制強化加算	サービス提供体制強化加算Ⅰイ	事業対象者・要支援1	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Ⅰイ2			事業対象者・要支援2	144単位加算	144	
A6	6101	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅰロ1		サービス提供体制強化加算Ⅰロ	事業対象者・要支援1	48単位加算	48	
A6	6102	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅰロ2			事業対象者・要支援2	96単位加算	96	
A6	6103	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅱ1		サービス提供体制強化加算Ⅱ	事業対象者・要支援1	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Ⅱ2				事業対象者・要支援2	48単位加算	48
A6	6100	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ			(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			

**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Ⅰ・定超	イ 通所型サービス費(みなし)	事業対象者・要支援1	1,647単位	定員超過の場合 ×70%	1,153	1月につき
A6	8002	通所型独自サービスⅠ・定超・日割			54単位		38	1日につき
A6	8011	通所型独自サービスⅡ・定超		事業対象者・要支援2	3,377単位		2,364	1月につき
A6	8012	通所型独自サービスⅡ・定超・日割			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	9001	通所型独自サービスⅠ・人欠	イ 通所型サービス費(みなし)	事業対象者・要支援1	1,647単位	看護・介護職員が 欠員の場合 ×70%	1,153	1月につき
A6	9002	通所型独自サービスⅠ・人欠・日割			54単位		38	1日につき
A6	9011	通所型独自サービスⅡ・人欠		事業対象者・要支援2	3,377単位		2,364	1月につき
A6	9012	通所型独自サービスⅡ・人欠・日割			111単位		78	1日につき