筑北村　Ａ６　通所型サービス（独自）サービスコード表　《総合事業通所介護》

令和３年４月１日から

サービスコード 種類	サービスコード 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	通所型サービス費（独自）	事業対象者・要支援１（週1回程度）	1,672単位	1,672	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）	1,714単位	1,714	1月につき
Ａ６	1222	通所型独自サービス／２２日割			57単位	57	1日につき
Ａ６	1121	通所型独自サービス２		事業対象者・要支援２（週2回程度）	3,428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	1113	通所型独自サービス１回数		事業対象者・要支援１・要支援２　※１月の中で4回まで	384単位	384	1回につき
Ａ６	1123	通所型独自サービス２回数		事業対象者・要支援２　※１月の中で5回から8回まで	395単位	395	
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	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	下記以外	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	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	事業対象者・要支援１（週1回程度）	376単位減算	-376	
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		事業対象者・要支援２（週2回程度）	752単位減算	-752	
Ａ６	5010	通所型独自生活向上グループ活動加算	生活機能向上加算グループ活動加算	下記以外	100単位加算	100	
Ａ６	5020	通所型独自生活向上グループ活動加算／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	運動器機能向上加算	下記以外	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	6116	通所型独自栄養アセスメント加算	栄養アセスメント加算	下記以外	50単位加算	50	
Ａ６	6120	通所型独自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	栄養改善加算	下記以外	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		
Ａ６	5004	通所型独自サービス口腔機能向上加算Ⅰ	口腔機能向上加算	口腔機能向上加算（Ⅰ） 下記以外	150単位加算	150	1月につき
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		口腔機能向上加算（Ⅱ） 下記以外	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Ⅰ１	選択的サービス複数実施加算	選択的サービス複数実施加算（Ⅰ） 下記以外	運動機能向上及び栄養改善 480単位加算	480	
Ａ６	5016	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ／２１		要支援２（週1回程度）		480	
Ａ６	5007	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ２		下記以外	運動機能向上及び口腔機能向上 480単位加算	480	
Ａ６	5017	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ／２２		要支援２（週1回程度）		480	
Ａ６	5008	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ３		下記以外	栄養改善及び口腔機能向上 480単位加算	480	
Ａ６	5018	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ／２３		要支援２（週1回程度）		480	
Ａ６	5009	通所型独自複数サービス実施加算Ⅱ		選択的サービス複数実施加算（Ⅱ） 下記以外	運動機能向上及び栄養改善及び口腔機能向上 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	
Ａ６	5005	通所型独自事業所評価加算	事業所評価加算	下記以外	120単位加算	120	
Ａ６	5015	通所型独自事業所評価加算／２		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Ⅰ１	ｻｰﾋﾞｽ提供体制強化加算	サービス提供体制強化加算（Ⅰ） 事業対象者・要支援１（週1回程度）	88単位加算	88	
Ａ６	6021	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ／２１				88	
Ａ６	6012	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ２		事業対象者・要支援２（週２回程度）	176単位加算	176	
Ａ６	6022	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ／２２		要支援２（週１回程度）		176	
Ａ６	6107	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ１		サービス提供体制強化加算（Ⅱ） 事業対象者・要支援１（週1回程度）	72単位加算	72	
Ａ６	6127	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ／２１				72	
Ａ６	6108	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ２		事業対象者・要支援２（週２回程度）	144単位加算	144	
Ａ６	6128	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ／２２		要支援２（週１回程度）		144	
Ａ６	6103	通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ１		サービス提供体制強化加算（Ⅲ） 事業対象者・要支援１（週1回程度）	24単位加算	24	
Ａ６	6123	通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ／２１				24	
Ａ６	6104	通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ２		事業対象者・要支援２（週２回程度）	48単位加算	48	
Ａ６	6124	通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ／２２		要支援２（週１回程度）		48	
Ａ６	4001	通所型独自サービス・生活機能向上連携加算Ⅰ	生活機能向上連携加算	生活機能向上連携加算（Ⅰ）（3月に1回を限度） 下記以外	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		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Ⅱ１		生活機能向上連携加算（Ⅱ） 下記以外	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／２１		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Ⅱ２		下記以外	運動器機能向上加算を算定している場合 100単位加算	100	
						100	
Ａ６	4013	通所型独自サービス・生活機能向上連携加算Ⅱ／２２		要支援２（週1回程度）	運動器機能向上加算を算定している場合 100単位加算	100	
						100	
Ａ６	6200	通所独自サービス・口腔・栄養スクリーニング加算Ⅰ	口腔・栄養スクリーニング加算	口腔・栄養ｽｸﾘｰﾆﾝｸﾞ加算（Ⅰ）（6月に1回を限度） 下記以外	20単位加算	20	1回につき
Ａ６	6210	通所独自サービス・口腔・栄養スクリーニング加算Ⅰ／２		要支援２（週1回程度）	20単位加算	20	
Ａ６	6201	通所独自サービス・口腔・栄養スクリーニング加算Ⅱ		口腔・栄養ｽｸﾘｰﾆﾝｸﾞ加算（Ⅱ）（6月に1回を限度） 下記以外	5単位加算	5	
Ａ６	6211	通所独自サービス・口腔・栄養スクリーニング加算Ⅱ／２		要支援２（週1回程度）	5単位加算	5	
Ａ６	6311	通所独自サービス・科学的介護推進体制加算	化学的介護推進体制加算	下記以外	40単位加算	40	1月につき
Ａ６	6321	通所独自サービス・科学的介護推進体制加算／２		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	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			1月につき
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（経過措置）		(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（経過措置）		(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			
Ａ６	6118	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ	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		(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			

定員超過の場合

サービスコード 種類	サービスコード 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	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	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		要支援２（週１回程度）	1,714単位		1,120	1月につき
Ａ６	8015	通所型独自サービス／２２日割・定超			57単位		40	1日につき
Ａ６	8011	通所型独自サービス２・定超		事業対象者・要支援２	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	× 70%	79	1日につき
Ａ６	8003	通所型独自サービス１回数・定超		事業対象者・要支援１　※1月の中で4回まで	384単位		269	1回につき
Ａ６	8013	通所型独自サービス２回数・定超		事業対象者・要支援１　※1月の中で5回～8回まで	395単位		277	1回につき

看護・介護職員が欠員の場合

サービスコード 種類	サービスコード 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	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	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		要支援２（週１回程度）	1,714単位		1,120	1月につき
Ａ６	9015	通所型独自サービス／２２日割・人欠			57単位		40	1日につき
Ａ６	9011	通所型独自サービス２・人欠		事業対象者・要支援２	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
Ａ６	9003	通所型独自サービス１回数・定超		事業対象者・要支援１　※1月の中で4回まで	384単位	× 70%	269	1回につき
Ａ６	9013	通所型独自サービス２回数・定超		事業対象者・要支援１　※1月の中で5回～8回まで	395単位		277	1回につき