

6月～A6通所

A6 通所型独自サービス(介護予防型デイサービス)サービスコード表

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1	通所型サービス費(独自)			1798単位	1,798 1月につき
A6	1112	通所型独自サービス1日割		事業対象者・要支援1(週1回程度)		59単位	59 1日につき
A6	1121	通所型独自サービス2				3621単位	3,621 1月につき
A6	1122	通所型独自サービス2日割		事業対象者・要支援2(週2回程度)		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1	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	-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1日割	高齢者虐待防止措置未実施減算	事業対象者・要支援1	日割の場合	1単位	-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2	高齢者虐待防止措置未実施減算	事業対象者・要支援2		36単位	-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2日割	高齢者虐待防止措置未実施減算	事業対象者・要支援2	日割の場合	1単位	-1 1日につき
A6	D211	通所型独自業務継続計画未実施減算1	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	-18 1月につき
A6	D212	通所型独自業務継続計画未実施減算1日割	高齢者虐待防止措置未実施減算	事業対象者・要支援1	日割の場合	1単位	-1 1日につき
A6	D213	通所型独自業務継続計画未実施減算2	高齢者虐待防止措置未実施減算	事業対象者・要支援2		36単位	-36 1月につき
A6	D214	通所型独自業務継続計画未実施減算2日割	高齢者虐待防止措置未実施減算	事業対象者・要支援2	日割の場合	1単位	-1 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 1月につき
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同一建物から利用する者に通所	事業対象者・要支援1(週1回程度)		376単位減算	-376 1月につき
A6	6106	通所型独自サービス同一建物減算2	型サービス(独自)を行う場合	事業対象者・要支援2(週2回程度)		752単位減算	-752 1月につき
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	5010	通所型独自生活上グループ活動加算	生活機能向上グループ活動加算			100単位加算	100
A6	6116	通所型独自サービス栄養アセスメント加算	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	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	(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)			160単位加算	160
A6	6310	通所型独自一体的サービス提供加算	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加算Ⅰ	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(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加算Ⅱ		(2)サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	事業対象者・要支援2(週2回程度)	176単位加算	176
A6	6107	通所型独自サービス提供体制加算ⅡⅠ		(2)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	6108	通所型独自サービス提供体制加算ⅡⅡ		(2)サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	事業対象者・要支援2(週2回程度)	144単位加算	144
A6	6103	通所型独自サービス提供体制加算ⅢⅠ		(3)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	6104	通所型独自サービス提供体制加算ⅢⅡ		(3)サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	事業対象者・要支援2(週2回程度)	48単位加算	48
A6	4001	通所型独自サービス生活機能向上加算(Ⅰ)	生活機能向上加算	生活機能向上加算(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加算(Ⅱ)		生活機能向上加算(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)	口腔・栄養スクリーニング加算	口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅰ)		20単位加算	20 1回につき
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)		口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅱ)		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	科学的介護推進体制加算			40単位加算	40 1月につき
A6	6100	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ	介護職員等処遇改善加算	(1)介護職員等処遇改善加算(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)介護職員等処遇改善加算(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)介護職員等処遇改善加算(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)介護職員等処遇改善加算(Ⅳ)		所定単位数の 64/1000加算	
A6	6381	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ		(5)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)	(1)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(1)	所定単位数の 81/1000加算	
A6	6382	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ		(5)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)	(2)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(2)	所定単位数の 76/1000加算	
A6	6383	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ		(5)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)	(3)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(3)	所定単位数の 79/1000加算	
A6	6384	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ		(5)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)	(4)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(4)	所定単位数の 74/1000加算	
A6	6385	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ		(5)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)	(5)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(5)	所定単位数の 65/1000加算	
A6	6386	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ		(5)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)	(6)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(6)	所定単位数の 63/1000加算	
A6	6387	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ		(5)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)	(7)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(7)	所定単位数の 56/1000加算	
A6	6388	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ		(5)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)	(8)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(8)	所定単位数の 69/1000加算	
A6	6389	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ		(5)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)	(9)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(9)	所定単位数の 54/1000加算	

6月～A6通所

A6	6390	通所型独自サービス処遇改善加算 V	(5)介護職員等処遇改善加算(V)	(10)介護職員等処遇改善加算(V)(10)	所定単位数の 45/1000加算
A6	6391	通所型独自サービス処遇改善加算 V	(5)介護職員等処遇改善加算(V)	(11)介護職員等処遇改善加算(V)(11)	所定単位数の 53/1000加算
A6	6392	通所型独自サービス処遇改善加算 V	(5)介護職員等処遇改善加算(V)	(12)介護職員等処遇改善加算(V)(12)	所定単位数の 43/1000加算
A6	6393	通所型独自サービス処遇改善加算 V	(5)介護職員等処遇改善加算(V)	(13)介護職員等処遇改善加算(V)(13)	所定単位数の 44/1000加算
A6	6394	通所型独自サービス処遇改善加算 V	(5)介護職員等処遇改善加算(V)	(14)介護職員等処遇改善加算(V)(14)	所定単位数の 33/1000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	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(週1回程度)	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1日割・定超			59単位		41	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(週2回程度)	3,621単位	2,535		1月につき	
A6	8012	通所型独自サービス2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		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	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(週1回程度)	1,798単位	定員超過の場 合 × 70%	1,259	1月につき
A6	9002	通所型独自サービス1日割・人欠			59単位		41	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(週2回程度)	3,621単位	2,535		1月につき	
A6	9012	通所型独自サービス2日割・人欠		119単位	83		1日につき	