

下表市 通所型サービス(独自)サービスコード表 (令和6年6月1日以降)

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	1,798	1,798	1月につき			
A6	1112	通所型独自サービス11日割					日割の場合 ÷ 30.4日	59単位	59	1日につき
A6	1121	通所型独自サービス12		事業対象者・要支援2 3,621単位	3,621	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 ÷ 30.4日	119単位	119	1日につき
A6	1113	通所型独自サービス21	ロ1月当たりの回数を定める場合	事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで			436単位	436	1回につき	
A6	1123	通所型独自サービス22		事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で8回まで			447単位	447		
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	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	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 ÷ 30.4日	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				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 ÷ 30.4日	1単位減算	-1	1日につき
A6	C215	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算21		ロ1月当たりの回数を定める場合	事業対象者・要支援1			4単位減算	-4	1回につき
A6	C216	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算22			事業対象者・要支援2			4単位減算	-4	
A6	D211	通所型独自業務継続計画未策定減算11		業務継続計画未策定減算	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	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 ÷ 30.4日	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 ÷ 30.4日	1単位減算	-1	1日につき
A6	D215	通所型独自業務継続計画未策定減算21	ロ1月当たりの回数を定める場合		事業対象者・要支援1			4単位減算	-4	1回につき
A6	D216	通所型独自業務継続計画未策定減算22			事業対象者・要支援2			4単位減算	-4	
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	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	752単位減算	-752			
A6	6207	通所型独自サービス同一建物減算3		ロ1月当たりの回数を定める場合	94単位減算			-94	1回につき	
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	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	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	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	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	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	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	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Ⅰ	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	6012	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅱ		(2)サービス提供体制強化加算(Ⅱ)			事業対象者・要支援2	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ⅢⅠ		(3)サービス提供体制強化加算(Ⅲ)			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ⅢⅡ					事業対象者・要支援2	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ⅢⅢ					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ⅢⅣ					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	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	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	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	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	6100	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ	ワ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ⅤⅠ		(5)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)			(一)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ⅤⅡ					(二)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ⅤⅢ					(三)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ⅤⅣ					(四)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ⅤⅤ				(五)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ⅤⅥ				(六)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ⅤⅦ				(七)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ⅤⅧ				(八)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V9			(九)介護職員等処遇改善加算(V)(9) 所定単位数の54/1000 加算		
A6	6390	通所型独自サービス処遇改善加算V10			(十)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V11			(十一)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V12			(十二)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V13			(十三)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V14			(十四)介護職員等処遇改善加算(V)(14) 所定単位数の33/1000 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		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%	1259	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		2535	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	8003	通所型独自サービス21・定超	ロ 1月当たりの回数を定める場合	事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで	436単位		305	1回につき
A6	8013	通所型独自サービス22・定超		事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で8回まで	447単位		313	

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%	1259	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		2535	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	9003	通所型独自サービス21・人欠	ロ 1月当たりの回数を定める場合	事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで	436単位		305	1回につき
A6	9013	通所型独自サービス22・人欠		事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で8回まで	447単位		313	

◆色分けルール：水色→新設 ・黄色→変更 ・灰色：廃止