

下妻市 通所型サービス(独自)サービスコード表 (令和7年4月1日以降)

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 位	1,798単		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 位	3,621単		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1 1	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1 1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1 2			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1 2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2 1		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2 2			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	通所型独自生活上向グループ活動加算	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加算Ⅰ 1	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加算Ⅰ 2			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加算Ⅱ 1		(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	6108	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ 2			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加算Ⅲ 1		(3) サービス提供体制 強化加算(Ⅲ)	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加算Ⅲ 2			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	フ 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 1		(五)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Ⅴ 2			(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Ⅴ 3			(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Ⅴ 4			(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Ⅴ 5			(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Ⅴ 6			(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Ⅴ 7			(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Ⅴ8			(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		

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