

亶子市通所型サービス（独自）サービスコード表【令和元年10月～】

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				
A 6	1111	通所型独自サービス 1	事業対象者・要支援 1	1,655単位	1,655 1月につき
A 6	1112	通所型独自サービス 1 日割		54単位	54 1日につき
A 6	1121	通所型独自サービス 2	事業対象者・要支援 2	3,393単位	3,393 1月につき
A 6	1122	通所型独自サービス 2 日割		112単位	112 1日につき
A 6	1113	通所型独自サービス 1 回数	事業対象者・要支援 1 ※ 1 月の中で全部で 3 回まで	380単位	380 1回につき
A 6	1123	通所型独自サービス 2 回数	事業対象者・要支援 2 ※ 1 月の中で全部で 7 回まで	391単位	391 1回につき
A 6	8110	通所型独自サービス中山間地域等提供加算		所定単位数の 5% 加算	1月につき
A 6	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
A 6	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
A 6	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
A 6	6105	通所型独自サービス同一建物減算 1	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（独自）を行う場合	376単位減算	-376
A 6	6106	通所型独自サービス同一建物減算 2		752単位減算	-752
A 6	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
A 6	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
A 6	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
A 6	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
A 6	5006	通所型独自複数サービス実施加算 1 1		480単位加算	480
A 6	5007	通所型独自複数サービス実施加算 1 2	ヘ 選択的サービス複数実施加算 (1)	480単位加算	480
A 6	5008	通所型独自複数サービス実施加算 1 3		480単位加算	480
A 6	5009	通所型独自複数サービス実施加算 II	(2) 選択的サービス複数実施加算 (II)	700単位加算	700
A 6	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
A 6	6107	通所型独自サービス提供体制加算 1 1 1	(1) サービス提供体制強化加算 (I) イ	72単位加算	72
A 6	6108	通所型独自サービス提供体制加算 1 1 2		144単位加算	144
A 6	6101	通所型独自サービス提供体制加算 1 2 1	(2) サービス提供体制強化加算 (I) ロ	48単位加算	48
A 6	6102	通所型独自サービス提供体制加算 1 2 2		96単位加算	96
A 6	6103	通所型独自サービス提供体制加算 II 1	(3) サービス提供体制強化加算 (II)	24単位加算	24
A 6	6104	通所型独自サービス提供体制加算 II 2		48単位加算	48
A 6	4002	通所型独自サービス生活機能向上連携加算 1		200単位加算	200
A 6	4003	通所型独自サービス生活機能向上連携加算 2	運動器機能向上加算を算定している場合	100単位加算	100
A 6	6201	通所型独自サービス栄養スクリーニング加算	ヌ 栄養スクリーニング加算 (6 月に 1 回を限度)	5単位加算	5 1回につき
A 6	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	
A 6	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	
A 6	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	
A 6	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	1月につき
A 6	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	
A 6	6118	通所型独自サービス特定処遇改善加算 I	(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	
A 6	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		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				
A 6	8001	通所型独自サービス 1・定超	事業対象者・要支援 1	1,655単位	1,159 1月につき
A 6	8002	通所型独自サービス 1 日割・定超		54単位	38 1日につき
A 6	8011	通所型独自サービス 2・定超	事業対象者・要支援 2	3,393単位	2,375 1月につき
A 6	8012	通所型独自サービス 2 日割・定超		112単位	78 1日につき
A 6	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 月の中で全部で 3 回まで	380単位	266 1回につき
A 6	8013	通所型独自サービス 2 回数・定超	事業対象者・要支援 2 ※ 1 月の中で全部で 7 回まで	391単位	274 1回につき

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				
A 6	9001	通所型独自サービス 1・人欠	事業対象者・要支援 1	1,655単位	1,159 1月につき
A 6	9002	通所型独自サービス 1 日割・人欠		54単位	38 1日につき
A 6	9011	通所型独自サービス 2・人欠	事業対象者・要支援 2	3,393単位	2,375 1月につき
A 6	9012	通所型独自サービス 2 日割・人欠		112単位	78 1日につき
A 6	9003	通所型独自サービス 1 回数・人欠	事業対象者・要支援 1 ※ 1 月の中で全部で 3 回まで	380単位	266 1回につき
A 6	9013	通所型独自サービス 2 回数・人欠	事業対象者・要支援 2 ※ 1 月の中で全部で 7 回まで	391単位	274 1回につき