

サービス名称: 通所介護相当サービス
サービス種別コード: A6(通所型サービス(独自))

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 単位数
A6	1111	通所型独自サービス1	イ 1週当たりの標準的な回数を定める場合	1798単位	1,798
A6	1112	通所型独自サービス11日割		59単位	59
A6	1221	通所型独自サービス/212	要支援2(週1回程度)	1798単位	1,798
A6	1222	通所型独自サービス/212日割		59単位	59
A6	1121	通所型独自サービス12	要支援2(週2回程度)	3621単位	3,621
A6	1122	通所型独自サービス12日割		119単位	119
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	436単位	436
A6	1123	通所型独自サービス22	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1	高齢者虐待防止措置未実施減算	18単位減算	-18
A6	C212	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算1日割	イ 1週当たりの標準的な回数を定める場合	日割の場合 1単位減算	-1
A6	C223	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算/212		18単位減算	-18
A6	C224	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算/212日割		日割の場合 1単位減算	-1
A6	C213	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算2	要支援2(週2回程度)	36単位減算	-36
A6	C214	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算2日割		日割の場合 1単位減算	-1
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	4単位減算	-4
A6	C216	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算22	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	18単位減算	-18
A6	D212	通所型独自業務継続計画未策定減算11日割	イ 1週当たりの標準的な回数を定める場合	日割の場合 1単位減算	-1
A6	D223	通所型独自業務継続計画未策定減算/212		18単位減算	-18
A6	D224	通所型独自業務継続計画未策定減算/212日割		日割の場合 1単位減算	-1
A6	D213	通所型独自業務継続計画未策定減算2	要支援2(週2回程度)	36単位減算	-36
A6	D214	通所型独自業務継続計画未策定減算2日割		日割の場合 1単位減算	-1
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	4単位減算	-4
A6	D216	通所型独自業務継続計画未策定減算22	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
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
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
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	376単位減算
A6	6126	通所型独自サービス同一建物減算/2		要支援2(週1回程度)	-376
A6	6106	通所型独自サービス同一建物減算2		要支援2(週2回程度)	-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
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
A6	5622	通所型独自送迎減算/2		要支援2(週1回程度)	-47
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	事業対象者・要支援1・要支援2(週2回程度)	100単位加算
A6	5020	通所型独自生活上グループ活動加算/2		要支援2(週1回程度)	100
A6	5002	通所介護相当サービス運動器機能向上加算	ハ 運動器機能向上加算	事業対象者・要支援1・要支援2(週2回程度)	225単位加算
A6	5012	通所介護相当サービス運動器機能向上加算/2		要支援2(週1回程度)	225
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	事業対象者・要支援1・要支援2(週2回程度)	240単位加算
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
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	事業対象者・要支援1・要支援2(週2回程度)	50単位加算
A6	6120	通所型独自サービス栄養アセスメント加算/2		要支援2(週1回程度)	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	事業対象者・要支援1・要支援2(週2回程度)	200単位加算
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
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	事業対象者・要支援1・要支援2(週2回程度)	150単位加算
A6	5014	通所型独自サービス口腔機能向上加算Ⅰ/2	(1)口腔機能向上加算(Ⅰ)	要支援2(週1回程度)	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)	事業対象者・要支援1・要支援2(週2回程度)	160単位加算
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
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	事業対象者・要支援1・要支援2(週2回程度)	480単位加算
A6	6320	通所型独自一体的サービス提供加算/2		要支援2(週1回程度)	480
A6	5006	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ	子 選択的サービス複数実施加算(Ⅰ)	事業対象者・要支援1・要支援2(週2回程度)	480単位加算
A6	5016	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ/2		要支援2(週1回程度)	480
A6	5007	通所介護複数サービス実施加算Ⅱ	運動器機能向上及び栄養改善	事業対象者・要支援1・要支援2(週2回程度)	480単位加算
A6	5017	通所介護相当複数サービス実施加算Ⅰ/22	運動器機能向上及び口腔機能向上	要支援2(週1回程度)	480
A6	5008	通所介護相当複数サービス実施加算Ⅲ	栄養改善及び口腔機能向上	事業対象者・要支援1・要支援2(週2回程度)	480単位加算
A6	5018	通所介護相当複数サービス実施加算Ⅰ/23		要支援2(週1回程度)	480
A6	5009	通所介護相当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)	事業対象者・要支援1・要支援2(週2回程度)	700単位加算
A6	5019	通所介護相当複数サービス実施加算Ⅱ/2		要支援2(週1回程度)	700
A6	5005	通所介護相当サービス事業所評価加算	リ 事業所評価加算	事業対象者・要支援1・要支援2(週2回程度)	120単位加算
A6	5015	通所介護相当サービス事業所評価加算/2		要支援2(週1回程度)	120
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
A6	6022	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅰ/2		要支援2(週1回程度)	88
A6	6012	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅱ		要支援2(週2回程度)	176
A6	6107	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅱ	(1)サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	事業対象者・要支援1	72
A6	6128	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅱ/2		要支援2(週1回程度)	72
A6	6108	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅱ		要支援2(週2回程度)	144
A6	6103	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅲ	(3)サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	事業対象者・要支援1	24
A6	6124	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅲ/2		要支援2(週1回程度)	24
A6	6104	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅲ		要支援2(週2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	ス 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)	事業対象者・要支援1・要支援2(週2回程度)
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
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)	事業対象者・要支援1・要支援2(週2回程度)	200単位加算
A6	4012	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ/2		要支援2(週1回程度)	200
A6	4003	通所介護相当サービス生活機能向上連携加算Ⅰ		運動器機能向上加算を算定している場合	事業対象者・要支援1・要支援2(週2回程度)
A6	4013	通所介護相当サービス生活機能向上連携加算Ⅱ/2		要支援2(週1回程度)	100単位加算
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)	事業対象者・要支援1・要支援2(週2回程度)
A6	6210	通所型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
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)	事業対象者・要支援1・要支援2(週2回程度)	5単位加算
A6	6211	通所型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
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	事業対象者・要支援1・要支援2(週2回程度)	40単位加算
A6	6321	通所型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
A6	6100	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ	ワ 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
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	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	コ 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

A6	8001	通所型独自サービス11・定超	イ 1週当たりの回数を定める場合	事業対象者・要支援1	1798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11日割・定超		要支援2(週1回程度)	59単位		41	1日につき
A6	8014	通所型独自サービス/212・定超		事業対象者・要支援1	1798単位		1,259	1月につき
A6	8015	通所型独自サービス/212日割・定超		要支援2(週1回程度)	59単位		41	1日につき
A6	8011	通所型独自サービス12・定超		要支援2(週2回程度)	3621単位		2,535	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		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

A6	9001	通所型独自サービス11・人欠	イ 1週当たりの回数を定める場合	事業対象者・要支援1	1798単位	看護・介護職員が欠員の場合 ×70%	1,259	1月につき
A6	9002	通所型独自サービス11日割・人欠		要支援2(週1回程度)	59単位		41	1日につき
A6	9014	通所型独自サービス/212・人欠		事業対象者・要支援1	1798単位		1,259	1月につき
A6	9015	通所型独自サービス/212日割・人欠		要支援2(週1回程度)	59単位		41	1日につき
A6	9011	通所型独自サービス12・人欠		要支援2(週2回程度)	3621単位		2,535	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		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

- 新設
- 変更
- 終了