

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		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Ⅰ	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Ⅰ		1798単位	1,798 1月につき
A6	1112	通所型独自サービスⅠ1日割				59単位	59 1日につき
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 1月につき
A6	1222	通所型独自サービス／212日割				59単位	59 1日につき
A6	1121	通所型独自サービスⅡ			要支援2(週2回程度)	3621単位	3,621 1月につき
A6	1122	通所型独自サービスⅡ1日割	ロ 1月当たりの回数を定める場合	事業対象者・要支援Ⅰ ※1月の中で全部で4回まで 要支援2 ※1月の中で全部で8回まで		119単位	119 1日につき
A6	1113	通所型独自サービスⅡ1				436単位	436 1回につき
A6	1123	通所型独自サービスⅡ2				447単位	447 1回につき
A6	C211	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算Ⅰ			事業対象者・要支援Ⅰ	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Ⅰ1日割				日割の場合 1単位減算	-1 1日につき
A6	C223	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算／212	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Ⅰ	要支援2(週1回程度)	18単位減算	-18 1月につき
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 1日につき
A6	C213	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算Ⅱ			要支援2(週2回程度)	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Ⅱ1日割				日割の場合 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Ⅱ2			ロ 1月当たりの回数を定める場合	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Ⅱ2	業務継続計画未策定減算	事業対象者・要支援Ⅰ	要支援2	4単位減算	-4 1回につき
A6	D211	通所型独自業務継続計画未策定減算Ⅰ			イ 1週当たりの標準的な回数を定める場合	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Ⅰ1日割				日割の場合 1単位減算	-1 1日につき
A6	D223	通所型独自業務継続計画未策定減算／212			要支援2(週1回程度)	18単位減算	-18 1月につき
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 1日につき
A6	D213	通所型独自業務継続計画未策定減算Ⅱ	ロ 1月当たりの回数を定める場合	事業対象者・要支援Ⅰ		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Ⅱ1日割				日割の場合 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Ⅱ2			要支援2(週2回程度)	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Ⅱ2			要支援2	4単位減算	-4 1回につき
A6	8110	通所型独自サービス中山間地域等共済加算	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Ⅰ	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Ⅰ	378単位減算	-378 1月につき
A6	6126	通所型独自サービス同一建物減算／22			要支援2(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Ⅱ			要支援2(週2回程度)	752単位減算	-752 1月につき
A6	6207	通所型独自サービス同一建物減算Ⅲ	事業所が送迎を行わない場合	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					
A6	5622	通所型独自送迎減算／2	ハ 生活機能向上グループ活動加算	事業対象者・要支援Ⅰ・要支援2(週2回程度)	要支援2(週1回程度)	47単位減算	-47 1回につき
A6	5010	通所型独自生活上グループ活動加算			事業対象者・要支援Ⅰ・要支援2(週2回程度)	100単位加算	100 1月につき
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	事業対象者・要支援Ⅰ・要支援2(週2回程度)		240単位加算	240 1月につき
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単位加算	240 1月につき
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Ⅰ・要支援2(週2回程度)		50単位加算	50 1月につき
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単位加算	50 1月につき
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Ⅰ・要支援2(週2回程度)		200単位加算	200 1月につき
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単位加算	200 1月につき
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)	事業対象者・要支援Ⅰ・要支援2(週2回程度)	150単位加算	150 1月につき
A6	5014	通所型独自サービス口腔機能向上加算Ⅰ／2			要支援2(週1回程度)	150単位加算	150 1月につき
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Ⅰ・要支援2(週2回程度)		160単位加算	160 1月につき
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単位加算	160 1月につき
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Ⅰ・要支援2(週2回程度)		480単位加算	480 1月につき
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単位加算	480 1月につき
A6	6011	通所型独自サービス提供体制加算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Ⅰ	88単位加算	88 1月につき
A6	6022	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ／2			要支援2(週1回程度)	88単位加算	88 1月につき
A6	6012	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ			要支援2(週2回程度)	176単位加算	176 1月につき
A6	6107	通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ			(1)サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	72単位加算	72 1月につき
A6	6128	通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ／2			要支援2(週1回程度)	72単位加算	72 1月につき
A6	6108	通所型独自サービス提供体制加算Ⅳ	(3)サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	事業対象者・要支援Ⅰ	要支援2(週2回程度)	144単位加算	144 1月につき
A6	6103	通所型独自サービス提供体制加算Ⅴ				24単位加算	24 1月につき
A6	6124	通所型独自サービス提供体制加算Ⅴ／2			要支援2(週1回程度)	24単位加算	24 1月につき
A6	6104	通所型独自サービス提供体制加算Ⅵ			要支援2(週2回程度)	48単位加算	48 1月につき
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)	事業対象者・要支援Ⅰ・要支援2(週2回程度)	100単位加算	100 1月につき
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単位加算	100 1月につき
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 1月につき
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単位加算	200 1月につき
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Ⅰ・要支援2(週2回程度)	20単位加算	20 1回につき
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 1回につき
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単位加算	5 1回につき
A6	6311	通所型独自サービス科学的介護推進体制加算	ワ 科学的介護推進体制加算	事業対象者・要支援Ⅰ・要支援2(週2回程度)	要支援2(週1回程度)	40単位加算	40 1月につき
A6	6321	通所型独自サービス科学的介護推進体制加算／2					
A6	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)介護職員処遇改善加算(Ⅲ)	所定単位数の80/1000 加算	
A6	6390	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ	事業対象者・要支援Ⅰ ※1月の中で全部で4回まで 要支援2 ※1月の中で全部で8回まで	(4)介護職員処遇改善加算(Ⅳ) (5)介護職員処遇改善加算(Ⅴ)(1)	(4)介護職員処遇改善加算(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Ⅰ			(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Ⅱ			(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Ⅲ			(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Ⅳ			(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			(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Ⅵ			(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Ⅶ			(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Ⅷ			(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Ⅸ			(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Ⅹ			(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Ⅺ			(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Ⅻ			(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Ⅼ			(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Ⅽ			(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

A6	8001	通所型独自サービスⅠ・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Ⅰ		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Ⅰ1日割・定超				59単位		41 1日につき
A6	8014	通所型独自サービス／212・定超			要支援2(週1回程度)	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				59単位		41 1日につき
A6	8011	通所型独自サービスⅡ・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Ⅱ1日割・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Ⅰ ※1月の中で全部で4回まで 要支援2 ※1月の中で全部で8回まで		119単位		83 1日につき
A6	8003	通所型独自サービスⅡ1・定超				436単位		305 1回につき
A6	8013	通所型独自サービスⅡ2・定超				447単位		313 1回につき

看護・介護職員が欠員の場合

A6	9001	通所型独自サービスⅠ・欠	イ 1週当たりの回数を定める場合	事業対象者・要支援Ⅰ		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Ⅰ1日割・欠				59単位		41 1日につき
A6	9014	通所型独自サービス／212・欠			要支援2(週1回程度)	1798単位		1,259 1月につき
A6	9015	通所型独自サービス／212日割・欠				59単位		41 1日につき
A6	9011	通所型独自サービスⅡ・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Ⅱ1日割・欠	ロ 1月当たりの回数を定める場合	事業対象者・要支援Ⅰ ※1月の中で全部で4回まで 要支援2 ※1月の中で全部で8回まで		119単位		83 1日につき
A6	9003	通所型独自サービスⅡ1・欠				436単位		305 1回につき
A6	9013	通所型独自サービスⅡ2・欠				447単位		313 1回につき
A6	9004	通所型独自サービスⅢ・欠						
A6	9005	通所型独自サービスⅣ・欠						

※ 色分けルール

	→ 新設
	→ 変更
	→ 終了