

4 通所型サービス(独自)サービスコード表 パターン2(要支援2:週1回単価) ※黒塗りつぶしのサービスコードは使用しません。

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	1211	通所型独自サービス/21	イ 通所型サービス費(独自)	事業対象者、要支援1(週1回程度)	1,672単位	1672 1月につき	
A6	1212	通所型独自サービス/21日割		55単位	55 1日につき		
A6	1221	通所型独自サービス/22		要支援2(週1回程度)	1,714単位	1714 1月につき	
A6	1222	通所型独自サービス/22日割		57単位	57 1日につき		
A6	1213	通所型独自サービス/21回数		事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで	384単位	384 1回につき	
A6	1223	通所型独自サービス/22回数		要支援2(週1回程度) ※1月の中で全部で4回まで	395単位	395 1回につき	
A6	6125	通所型独自サービス同一建物減算/21	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	事業対象者、要支援1(週1回程度)	376単位減算	-376 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	5020	通所型独自生活上向グループ活動加算/2	ロ 生活機能向上グループ加算		100単位加算	100 1月につき	
A6	5012	通所型独自サービス運動器機能向上加算/2	ハ 運動器機能向上加算		225単位加算	225 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	ニ 若年性認知症利用者受入加算		240単位加算	240 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	ホ 栄養アセスメント加算		50単位加算	50 1月につき	
A6	5013	通所型独自サービス栄養改善加算/2	ヘ 栄養改善加算		200単位加算	200 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	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 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		(2) 口腔機能向上加算(Ⅱ)	160単位加算	160 1月につき	
A6	5016	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ/21	チ 選択的サービス複数実施加算	運動器機能向上及び栄養改善	480単位加算	480 1月につき	
A6	5017	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ/22		(1) 選択的サービス複数実施加算(Ⅰ)	運動器機能向上及び口腔機能向上	480単位加算	480 1月につき
A6	5018	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ/23		栄養改善及び口腔機能向上	480単位加算	480 1月につき	
A6	5019	通所型独自複数サービス実施加算Ⅱ/2		(2) 選択的サービス複数実施加算(Ⅱ)	運動器機能向上、栄養改善及び口腔機能向上	700単位加算	700 1月につき
A6	5015	通所型独自サービス事業所評価加算/2	リ 事業所評価加算		120単位加算	120 1月につき	
A6	6021	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ/21	ヌ 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(週1回程度)	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/22		要支援2(週1回程度)	88単位加算	88 1月につき	
A6	6127	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ/21		(2) サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	事業対象者、要支援1(週1回程度)	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Ⅱ/22		要支援2(週1回程度)	72単位加算	72 1月につき	
A6	6123	通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ/21		(3) サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	事業対象者、要支援1(週1回程度)	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Ⅲ/22		要支援2(週1回程度)	24単位加算	24 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	ル 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 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/21		(2) 生活機能向上連携加算(Ⅱ)	200単位加算	200 1月につき	
A6	4013	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ/22		運動器機能向上加算を算定している場合	100単位加算	100 1月につき	
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	ヲ 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	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		(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	6321	通所型独自サービス科学的介護推進体制加算/2	ワ 科学的介護推進体制加算		40単位加算	40 1月につき	

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	8004	通所型独自サービス/21・定超	イ 通所型サービス費(独自)	事業対象者、要支援1(週1回程度)	1,672単位	定員超過の場合 ×70%	1,170 1月につき
A6	8005	通所型独自サービス/21日割・定超		55単位	39 1日につき		
A6	8014	通所型独自サービス/22・定超		要支援2(週1回程度)	1,714単位		1,200 1月につき
A6	8015	通所型独自サービス/22日割・定超		57単位	40 1日につき		
A6	8006	通所型独自サービス/21回数・定超		事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで	384単位		269 1回につき
A6	8016	通所型独自サービス/22回数・定超		要支援2(週1回程度) ※1月の中で全部で4回まで	395単位		277 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						
A6	9004	通所型独自サービス/21・人欠	イ 通所型サービス費(独自)	事業対象者、要支援1(週1回程度)	1,672単位	看護・介護職員が 欠員の場合 ×70%	1,170 1月につき
A6	9005	通所型独自サービス/21日割・人欠		55単位	39 1日につき		
A6	9014	通所型独自サービス/22・人欠		要支援2(週1回程度)	1,714単位		1,200 1月につき
A6	9015	通所型独自サービス/22日割・人欠		57単位	40 1日につき		
A6	9006	通所型独自サービス/21回数・人欠		事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで	384単位		269 1回につき
A6	9016	通所型独自サービス/22回数・人欠		要支援2(週1回程度) ※1月の中で全部で4回まで	395単位		277 1回につき