

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/211	イ 1週当たりの標準的な回数を定める場合	事業対象者(週1回程度)・要支援1			1798	1月につき
A6	1212	通所型独自サービス/211日割		1, 798単位 日割の場合			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)			1811	1月につき
A6	1222	通所型独自サービス/212日割		1, 811単位 日割の場合			60 単位	60 1日につき
A6	1213	通所型独自サービス/221	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	1223	通所型独自サービス/222		要支援2 ※1月の中で全部で4回まで			447 単位	447 1回につき
A6	C221	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算/211	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(週1回程度)・要支援1	18 単位減算	-18 1月につき	
A6	C222	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算/211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			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	C225	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算/221		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	4 単位減算	-4 1回につき	
A6	C226	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算/222			要支援2 ※1月の中で全部で4回まで	4 単位減算	-4 1回につき	
A6	D221	通所型独自業務継続計画未策定減算/211	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(週1回程度)・要支援1	18 単位減算	-18 1月につき	
A6	D222	通所型独自業務継続計画未策定減算/211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	D225	通所型独自業務継続計画未策定減算/221		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	4 単位減算	-4 1回につき	
A6	D226	通所型独自業務継続計画未策定減算/222			要支援2 ※1月の中で全部で4回まで	4 単位減算	-4 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	イ 1週当たりの標準的な回数を定める場合	事業対象者(週1回程度)・要支援1	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	6227	通所型独自サービス同一建物減算/23			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	5622	通所型独自送迎減算/2	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	5020	通所型独自生活向上グループ活動加算/2	ハ 生活機能向上グループ活動加算			100 単位加算	100	
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	
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	
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	
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	
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
A6	6320	通所型独自一体的サービス提供加算/2	チ 一体的サービス提供加算			480 単位加算	480	
A6	6021	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ/21	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(週1回程度)・要支援1	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(週1回程度)・要支援1	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(週1回程度)・要支援1	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	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	4012	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ/2		(2)生活機能向上連携加算(Ⅱ)			200 単位加算	200
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	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
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
A6	6321	通所型独自サービス科学的介護推進体制加算/2	ヲ 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/211・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(週1回程度)・要支援1		1,798単位	1,259 1月につき
A6	8005	通所型独自サービス/211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)		1,811単位	1,268 1月につき
A6	8015	通所型独自サービス/212日割・定超				60単位	42 1日につき
A6	8006	通所型独自サービス/221・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	8016	通所型独自サービス/222・定超		要支援2	※1月の中で全部で4回まで	447単位	313 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/211・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(週1回程度)・要支援1		1,798単位	1,259 1月につき
A6	9005	通所型独自サービス/211日割・人欠				59単位	41 1日につき
A6	9014	通所型独自サービス/212・人欠		要支援2(週1回程度)		1,811単位	1,268 1月につき
A6	9015	通所型独自サービス/212日割・人欠				60単位	42 1日につき
A6	9006	通所型独自サービス/221・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	9016	通所型独自サービス/222・人欠		要支援2	※1月の中で全部で4回まで	447単位	313 1回につき