

鯖江市

介護予防・日常生活支援総合事業費 単位数サービスコード表 (平成29年4月施行版)

1 訪問型サービス(みなし)サービスコード表(A1)	1
2 訪問型サービス(独自)サービスコード表(A2)	2
3 訪問型サービス(独自/定率)サービスコード表(A3)	3
4 通所型サービス(みなし)サービスコード表(A5)	4
5 通所型サービス(独自)サービスコード表(A6)	5
6 通所型サービス(独自/定率)サービスコード表(A7)	6

平成29年4月施行版

鯖江市

1 訪問型サービス(みなし)サービスコード表

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				
A1	1111	訪問型サービスⅠ	事業対象者・要支援1・2(週1回程度)	1,168	1月につき
A1	1113	訪問型サービスⅠ・初任	介護職員初任者研修過程を修了したサービス提供責任者を配置している場合 × 70%	818	
A1	1114	訪問型サービスⅠ・同一	事業所と同一の建物の利用者又はこれ以外の同一建物の利用者20人以上にサービスを行う場合 × 90%	1051	
A1	1115	訪問型サービスⅠ・初任・同一	介護職員初任者研修過程を修了したサービス提供責任者を配置している場合 × 70%	736	
A1	2111	訪問型サービスⅠ日割	事業対象者・要支援1・2(週1回程度)	38	1日につき
A1	2113	訪問型サービスⅠ日割・初任	介護職員初任者研修過程を修了したサービス提供責任者を配置している場合 × 70%	27	
A1	2114	訪問型サービスⅠ日割・同一	事業所と同一の建物の利用者又はこれ以外の同一建物の利用者20人以上にサービスを行う場合 × 90%	34	
A1	2115	訪問型サービスⅠ日割・初任・同一	介護職員初任者研修過程を修了したサービス提供責任者を配置している場合 × 70%	24	
A1	1211	訪問型サービスⅡ	事業対象者・要支援1・2(週2回程度)	2,335	1月につき
A1	1213	訪問型サービスⅡ・初任	介護職員初任者研修過程を修了したサービス提供責任者を配置している場合 × 70%	1635	
A1	1214	訪問型サービスⅡ・同一	事業所と同一の建物の利用者又はこれ以外の同一建物の利用者20人以上にサービスを行う場合 × 90%	2102	
A1	1215	訪問型サービスⅡ・初任・同一	介護職員初任者研修過程を修了したサービス提供責任者を配置している場合 × 70%	1472	
A1	2211	訪問型サービスⅡ日割	事業対象者・要支援1・2(週2回程度)	77	1日につき
A1	2213	訪問型サービスⅡ日割・初任	介護職員初任者研修過程を修了したサービス提供責任者を配置している場合 × 70%	54	
A1	2214	訪問型サービスⅡ日割・同一	事業所と同一の建物の利用者又はこれ以外の同一建物の利用者20人以上にサービスを行う場合 × 90%	69	
A1	2215	訪問型サービスⅡ日割・初任・同一	介護職員初任者研修過程を修了したサービス提供責任者を配置している場合 × 70%	49	
A1	1321	訪問型サービスⅢ	事業対象者・要支援1・2(週2回を超える程度)	3,704	1月につき
A1	1323	訪問型サービスⅢ・初任	介護職員初任者研修過程を修了したサービス提供責任者を配置している場合 × 70%	2593	
A1	1324	訪問型サービスⅢ・同一	事業所と同一の建物の利用者又はこれ以外の同一建物の利用者20人以上にサービスを行う場合 × 90%	3334	
A1	1325	訪問型サービスⅢ・初任・同一	介護職員初任者研修過程を修了したサービス提供責任者を配置している場合 × 70%	2334	
A1	2321	訪問型サービスⅢ日割	事業対象者・要支援1・2(週2回を超える程度)	122	1日につき
A1	2323	訪問型サービスⅢ日割・初任	介護職員初任者研修過程を修了したサービス提供責任者を配置している場合 × 70%	85	
A1	2324	訪問型サービスⅢ日割・同一	事業所と同一の建物の利用者又はこれ以外の同一建物の利用者20人以上にサービスを行う場合 × 90%	110	
A1	2325	訪問型サービスⅢ日割・初任・同一	介護職員初任者研修過程を修了したサービス提供責任者を配置している場合 × 70%	77	
A1	2411	訪問型サービスⅣ	事業対象者・要支援1・2(週1回程度)	266	1回につき
A1	2413	訪問型サービスⅣ・初任	介護職員初任者研修過程を修了したサービス提供責任者を配置している場合 × 70%	186	
A1	2414	訪問型サービスⅣ・同一	事業所と同一の建物の利用者又はこれ以外の同一建物の利用者20人以上にサービスを行う場合 × 90%	239	
A1	2415	訪問型サービスⅣ・初任・同一	※1月の中で全部で4回まで 介護職員初任者研修過程を修了したサービス提供責任者を配置している場合 × 70%	167	
A1	2511	訪問型サービスⅤ	事業対象者・要支援1・2(週1回程度)	270	1回につき
A1	2513	訪問型サービスⅤ・初任	介護職員初任者研修過程を修了したサービス提供責任者を配置している場合 × 70%	189	
A1	2514	訪問型サービスⅤ・同一	事業所と同一の建物の利用者又はこれ以外の同一建物の利用者20人以上にサービスを行う場合 × 90%	243	
A1	2515	訪問型サービスⅤ・初任・同一	※1月の中で全部で5回から8回まで 介護職員初任者研修過程を修了したサービス提供責任者を配置している場合 × 70%	170	
A1	2621	訪問型サービスⅥ	事業対象者・要支援1・2(週1回程度)	285	1回につき
A1	2623	訪問型サービスⅥ・初任	介護職員初任者研修過程を修了したサービス提供責任者を配置している場合 × 70%	200	
A1	2624	訪問型サービスⅥ・同一	事業所と同一の建物の利用者又はこれ以外の同一建物の利用者20人以上にサービスを行う場合 × 90%	257	
A1	2625	訪問型サービスⅥ・初任・同一	※1月の中で全部で9回から12回まで 介護職員初任者研修過程を修了したサービス提供責任者を配置している場合 × 70%	180	
A1	1411	訪問型短時間サービス	事業対象者・要支援1・2(週1回程度)	165	1回につき
A1	1413	訪問型短時間サービス・初任	介護職員初任者研修過程を修了したサービス提供責任者を配置している場合 × 70%	116	
A1	1414	訪問型短時間サービス・同一	事業所と同一の建物の利用者又はこれ以外の同一建物の利用者20人以上にサービスを行う場合 × 90%	149	
A1	1415	訪問型短時間サービス・初任・同一	※1月につき22回まで 介護職員初任者研修過程を修了したサービス提供責任者を配置している場合 × 70%	104	
A1	8000	訪問型サービス特別地域加算		所定単位数の 15% 加算	1月につき
A1	8001	訪問型サービス特別地域加算日割	特別地域加算	所定単位数の 15% 加算	1日につき
A1	8002	訪問型サービス特別地域加算回数		所定単位数の 15% 加算	1回につき
A1	8100	訪問型サービス小規模事業所加算		所定単位数の 10% 加算	1月につき
A1	8101	訪問型サービス小規模事業所加算日割	中山間地域等における小規模事業所加算	所定単位数の 10% 加算	1日につき
A1	8102	訪問型サービス小規模事業所加算回数		所定単位数の 10% 加算	1回につき
A1	8110	訪問型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
A1	8111	訪問型サービス中山間地域等加算日割	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日につき
A1	8112	訪問型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
A1	4001	訪問型サービス初回加算	チ 初回加算	200単位加算	200
A1	4002	訪問型サービス生活機能向上加算	リ 生活機能向上連携加算	100単位加算	100
A1	6270	訪問型サービス処遇改善加算Ⅰ	ヌ 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 86/1000 加算
A1	6271	訪問型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 48/1000 加算
A1	6273	訪問型サービス処遇改善加算Ⅲ		(3)介護職員処遇改善加算(Ⅲ)	(2)で算定した単位数の 90% 加算
A1	6275	訪問型サービス処遇改善加算Ⅳ		(4)介護職員処遇改善加算(Ⅳ)	(2)で算定した単位数の 80% 加算

2 訪問型サービス(独自)サービスコード表

サービスコード 種類 項目	サービス内容略称	算定項目		合成 単位数	算定 単位
A2 1111	訪問型独自サービスⅠ	イ 訪問 型 サービス費 (みなし) (Ⅰ)	事業対象者・要支援1・ 2(週1回程度)	1,168	1月につき
A2 1113	訪問型独自サービスⅠ・初任		介護職員初任者研修過程を修了したサービス提供責任者を配置している場合 × 70%	818	
A2 1114	訪問型独自サービスⅠ・同一		事業所と同一の建物の利用者又は これ以外の同一建物の利用者20人 以上にサービスを行う場合 × 90%	1051	
A2 1115	訪問型独自サービスⅠ・初任・同一		介護職員初任者研修過程を修了したサービス提供責任者を配置している場合 × 70%	736	
A2 2111	訪問型独自サービスⅠ日割		事業対象者・要支援1・ 2(週1回程度)	38	
A2 2113	訪問型独自サービスⅠ日割・初任	介護職員初任者研修過程を修了したサービス提供責任者を配置している場合 × 70%	27	1日につき	
A2 2114	訪問型独自サービスⅠ日割・同一	事業所と同一の建物の利用者又は これ以外の同一建物の利用者20人 以上にサービスを行う場合 × 90%	34		
A2 2115	訪問型独自サービスⅠ日割・初任・同一	介護職員初任者研修過程を修了したサービス提供責任者を配置している場合 × 70%	24		
A2 1211	訪問型独自サービスⅡ	事業対象者・要支援1・ 2(週2回程度)	2,335		1月につき
A2 1213	訪問型独自サービスⅡ・初任	介護職員初任者研修過程を修了したサービス提供責任者を配置している場合 × 70%	1635		
A2 1214	訪問型独自サービスⅡ・同一	事業所と同一の建物の利用者又は これ以外の同一建物の利用者20人 以上にサービスを行う場合 × 90%	2102		
A2 1215	訪問型独自サービスⅡ・初任・同一	介護職員初任者研修過程を修了したサービス提供責任者を配置している場合 × 70%	1472		
A2 2211	訪問型独自サービスⅡ日割	事業対象者・要支援1・ 2(週2回程度)	77	1日につき	
A2 2213	訪問型独自サービスⅡ日割・初任	介護職員初任者研修過程を修了したサービス提供責任者を配置している場合 × 70%	54		
A2 2214	訪問型独自サービスⅡ日割・同一	事業所と同一の建物の利用者又は これ以外の同一建物の利用者20人 以上にサービスを行う場合 × 90%	69		
A2 2215	訪問型独自サービスⅡ日割・初任・同一	介護職員初任者研修過程を修了したサービス提供責任者を配置している場合 × 70%	49		
A2 1321	訪問型独自サービスⅢ	事業対象者・要支援1・ 2(週2回を超える程度)	3,704		1月につき
A2 1323	訪問型独自サービスⅢ・初任	介護職員初任者研修過程を修了したサービス提供責任者を配置している場合 × 70%	2593		
A2 1324	訪問型独自サービスⅢ・同一	事業所と同一の建物の利用者又は これ以外の同一建物の利用者20人 以上にサービスを行う場合 × 90%	3334		
A2 1325	訪問型独自サービスⅢ・初任・同一	介護職員初任者研修過程を修了したサービス提供責任者を配置している場合 × 70%	2334		
A2 2321	訪問型独自サービスⅢ日割	事業対象者・要支援1・ 2(週2回を超える程度)	122	1日につき	
A2 2323	訪問型独自サービスⅢ日割・初任	介護職員初任者研修過程を修了したサービス提供責任者を配置している場合 × 70%	85		
A2 2324	訪問型独自サービスⅢ日割・同一	事業所と同一の建物の利用者又は これ以外の同一建物の利用者20人 以上にサービスを行う場合 × 90%	110		
A2 2325	訪問型独自サービスⅢ日割・初任・同一	介護職員初任者研修過程を修了したサービス提供責任者を配置している場合 × 70%	77		
A2 2411	訪問型独自サービスⅣ	事業対象者・要支援1・ 2(週1回程度)	266		1回につき
A2 2413	訪問型独自サービスⅣ・初任	介護職員初任者研修過程を修了したサービス提供責任者を配置している場合 × 70%	186		
A2 2414	訪問型独自サービスⅣ・同一	事業所と同一の建物の利用者又は これ以外の同一建物の利用者20人 以上にサービスを行う場合 × 90%	239		
A2 2415	訪問型独自サービスⅣ・初任・同一	※1月の中で全部で4回まで 介護職員初任者研修過程を修了したサービス提供責任者を配置している場合 × 70%	167		
A2 2511	訪問型独自サービスⅤ	事業対象者・要支援1・ 2(週1回程度)	270	1回につき	
A2 2513	訪問型独自サービスⅤ・初任	介護職員初任者研修過程を修了したサービス提供責任者を配置している場合 × 70%	189		
A2 2514	訪問型独自サービスⅤ・同一	事業所と同一の建物の利用者又は これ以外の同一建物の利用者20人 以上にサービスを行う場合 × 90%	243		
A2 2515	訪問型独自サービスⅤ・初任・同一	※1月の中で全部で5回から8回まで 介護職員初任者研修過程を修了したサービス提供責任者を配置している場合 × 70%	170		
A2 2621	訪問型独自サービスⅥ	事業対象者・要支援1・ 2(週1回程度)	285		1回につき
A2 2623	訪問型独自サービスⅥ・初任	介護職員初任者研修過程を修了したサービス提供責任者を配置している場合 × 70%	200		
A2 2624	訪問型独自サービスⅥ・同一	事業所と同一の建物の利用者又は これ以外の同一建物の利用者20人 以上にサービスを行う場合 × 90%	257		
A2 2625	訪問型独自サービスⅥ・初任・同一	※1月の中で全部で9回から12回まで 介護職員初任者研修過程を修了したサービス提供責任者を配置している場合 × 70%	180		
A2 8110	訪問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		
A2 8111	訪問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
A2 8112	訪問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
A2 4001	訪問型独自サービス初回加算	チ 初回加算	200単位加算	200	1月につき
A2 4002	訪問型独自サービス生活機能向上加算	リ 生活機能向上連携加算	100単位加算	100	
A2 6270	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅰ	ヌ 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 86/1000 加算	
A2 6271	訪問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 48/1000 加算	
A2 6273	訪問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)	(2)で算定した単位数の 90% 加算	
A2 6275	訪問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)	(2)で算定した単位数の 80% 加算	

3 訪問型サービス(独自/定率)サービスコード表

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						
A3	1011	訪問型サービスA(1割)	訪問型サービスA (1ヶ月9回まで)	訪問型サービスA	1割負担者	225 単位	1回につき
A3	1012	訪問型サービスA(2割)			2割負担者(一定以上所得者)	225 単位	
A3	1021	訪問型サービスA(初回加算)(1割)		初回加算	1割負担者	200 単位	1月につき
A3	1022	訪問型サービスA(初回加算)(2割)				2割負担者(一定以上所得者)	

5 通所型サービス(みなし)サービスコード表

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						
A5	1111 通所型サービス1	イ 通所型サービス費 (みなし)	事業対象者・要支援1	1,647 単位	1,647	1月につき	
A5	1112 通所型サービス1日割			54 単位	54	1日につき	
A5	1121 通所型サービス2		事業対象者・要支援2	3,377 単位	3,377	1月につき	
A5	1122 通所型サービス2日割			111 単位	111	1日につき	
A5	1113 通所型サービス1回数		事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで	378 単位	378	1回につき	
A5	1123 通所型サービス2回数		事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で5回から8回まで	389 単位	389	1回につき	
A5	8110 通所型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月につき	
A5	8111 通所型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	
A5	8112 通所型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	
A5	6109 通所型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		
A5	6105 通所型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サービス(みなし)を行う場合	事業対象者・要支援1	376 単位減算	-376		
A5	6106 通所型サービス同一建物減算2		事業対象者・要支援2	752 単位減算	-752		
A5	5010 通所型生活上向グループ活動加算	ロ 生活機能向上グループ活動加算		100 単位加算	100		
A5	5002 通所型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		
A5	5003 通所型サービス栄養改善加算	ニ 栄養改善加算		150 単位加算	150		
A5	5004 通所型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		
A5	5006 通所型複数サービス実施加算 I 1	ヘ 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		
A5	5007 通所型複数サービス実施加算 I 2		(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	
A5	5008 通所型複数サービス実施加算 I 3			栄養改善及び口腔機能向上	480 単位加算	480	
A5	5009 通所型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)	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	
A5	5005 通所型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	1月につき	
A5	6107 通所型サービス提供体制加算 I 11	チ 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)イ	事業対象者・要支援1	72 単位加算	72	
A5	6108 通所型サービス提供体制加算 I 12			事業対象者・要支援2	144 単位加算	144	
A5	6101 通所型サービス提供体制加算 I 21		(2)サービス提供体制強化加算(I)ロ	事業対象者・要支援1	48 単位加算	48	
A5	6102 通所型サービス提供体制加算 I 22			事業対象者・要支援2	96 単位加算	96	
A5	6103 通所型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)	事業対象者・要支援1	24 単位加算	24	
A5	6104 通所型サービス提供体制加算 II 2			事業対象者・要支援2	48 単位加算	48	
A5	6110 通所型サービス処遇改善加算 I	リ 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 40/1000 加算			
A5	6111 通所型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 22/1000 加算			
A5	6113 通所型サービス処遇改善加算 III		(3)介護職員処遇改善加算(III)	(2)で算定した単位数の 90% 加算			
A5	6115 通所型サービス処遇改善加算 IV		(4)介護職員処遇改善加算(IV)	(2)で算定した単位数の 80% 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						
A5	8001 通所型サービス1・定超	イ 通所型サービス費 (みなし)	事業対象者・要支援1	1,647 単位	定員超過の場合 × 70%	1,153	1月につき
A5	8002 通所型サービス1日割・定超			54 単位		38	1日につき
A5	8011 通所型サービス2・定超		事業対象者・要支援2	3,377 単位		2,364	1月につき
A5	8012 通所型サービス2日割・定超			111 単位		78	1日につき
A5	8003 通所型サービス1回数・定超		事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで	378 単位		265	1回につき
A5	8013 通所型サービス2回数・定超		事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で5回から8回まで	389 単位		272	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						
A5	9001 通所型サービス1・人欠	イ 通所型サービス費 (みなし)	事業対象者・要支援1	1,647 単位	看護・介護職員が 欠員の場合 × 70%	1,153	1月につき
A5	9002 通所型サービス1日割・人欠			54 単位		38	1日につき
A5	9011 通所型サービス2・人欠		事業対象者・要支援2	3,377 単位		2,364	1月につき
A5	9012 通所型サービス2日割・人欠			111 単位		78	1日につき
A5	9003 通所型サービス1回数・人欠		事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで	378 単位		265	1回につき
A5	9013 通所型サービス2回数・人欠		事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で5回から8回まで	389 単位		272	1回につき

6 通所型サービス(独自)サービスコード表

サービスコード 種類 項目	サービス内容略称	算定項目			合成 単位数	算定 単位	
A6 1111	通所型独自サービス1	イ 通所型サービス費 (みなし)	事業対象者・要支援1	1,647 単位	1,647	1月につき	
A6 1112	通所型独自サービス1日割		事業対象者・要支援1	54 単位	54	1日につき	
A6 1121	通所型独自サービス2		事業対象者・要支援2	3,377 単位	3,377	1月につき	
A6 1122	通所型独自サービス2日割		事業対象者・要支援2	111 単位	111	1日につき	
A6 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4回まで	378 単位	378	1回につき	
A6 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5回から8回まで	389 単位	389	1回につき	
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 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		
A6 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サービス(みなし)を行う場合	事業対象者・要支援1	376 単位減算	-376		
A6 6106	通所型独自サービス同一建物減算2		事業対象者・要支援2	752 単位減算	-752		
A6 5010	通所型独自生活向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		
A6 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		
A6 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		
A6 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		
A6 5006	通所型独自複数サービス実施加算 I 1	ヘ 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		
A6 5007	通所型独自複数サービス実施加算 I 2		(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	
A6 5008	通所型独自複数サービス実施加算 I 3			栄養改善及び口腔機能向上	480 単位加算	480	
A6 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)	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	
A6 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	1月につき	
A6 6107	通所型独自サービス提供体制強化加算 I 11	チ 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)イ	事業対象者・要支援1	72 単位加算	72	
A6 6108	通所型独自サービス提供体制強化加算 I 12			事業対象者・要支援2	144 単位加算	144	
A6 6101	通所型独自サービス提供体制強化加算 I 21		(2)サービス提供体制強化加算(I)ロ	事業対象者・要支援1	48 単位加算	48	
A6 6102	通所型独自サービス提供体制強化加算 I 22			事業対象者・要支援2	96 単位加算	96	
A6 6103	通所型独自サービス提供体制強化加算 II 1		(3)サービス提供体制強化加算(II)	事業対象者・要支援1	24 単位加算	24	
A6 6104	通所型独自サービス提供体制強化加算 II 2			事業対象者・要支援2	48 単位加算	48	
A6 6110	通所型独自サービス処遇改善加算 I	リ 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 40/1000 加算			
A6 6111	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 22/1000 加算			
A6 6113	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)	(2)で算定した単位数の 90% 加算			
A6 6115	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)	(2)で算定した単位数の 80% 加算			

定員超過の場合

サービスコード 種類 項目	サービス内容略称	算定項目			合成 単位数	算定 単位
A6 8001	通所型独自サービス1・定超	イ 通所型サービス費 (みなし)	事業対象者・要支援1	1,647 単位	定員超過の場合 × 70%	1,153
A6 8002	通所型独自サービス1日割・定超		事業対象者・要支援1	54 単位		38
A6 8011	通所型独自サービス2・定超		事業対象者・要支援2	3,377 単位		2,364
A6 8012	通所型独自サービス2日割・定超		事業対象者・要支援2	111 単位		78
A6 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4回まで	378 単位		265
A6 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5回から8回まで	389 単位		272

看護・介護職員が欠員の場合

サービスコード 種類 項目	サービス内容略称	算定項目			合成 単位数	算定 単位
A6 9001	通所型独自サービス1・人欠	イ 通所型サービス費 (みなし)	事業対象者・要支援1	1,647 単位	看護・介護職員が 欠員の場合 × 70%	1,153
A6 9002	通所型独自サービス1日割・人欠		事業対象者・要支援1	54 単位		38
A6 9011	通所型独自サービス2・人欠		事業対象者・要支援2	3,377 単位		2,364
A6 9012	通所型独自サービス2日割・人欠		事業対象者・要支援2	111 単位		78
A6 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4回まで	378 単位		265
A6 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5回から8回まで	389 単位		272

7 通所型サービス(独自/定率)サービスコード表

サービスコード 種類	項目	サービス内容略称	算定項目		合成 単位数	算定 単位	
A7	1011	通所型サービスA(1割)	通所型サービスA (1ヶ月5回まで)	1割負担者	225 単位	310	1回につき
A7	1012	通所型サービスA(2割)		2割負担者(一定以上所得者)	225 単位		
A7	1211	通所型短期個別サービス(1割)	通所型短期予防サービス (運動機能向上プログラム送迎込1回利用分)	1割負担者	340 単位	340	1回につき
A7	1212	通所型短期個別サービス(2割)		2割負担者(一定以上所得者)	340 単位		
A7	1221	通所型短期個別サービス(口腔機能向上プログラム加算)(1割)	口腔機能向上プログラム加算	1割負担者	150 単位	150	1回につき
A7	1222	通所型短期個別サービス(口腔機能向上プログラム加算)(2割)		2割負担者(一定以上所得者)	150 単位		
A7	1231	通所型短期個別サービス(栄養改善プログラム加算)(1割)	栄養改善プログラム加算	1割負担者	150 単位	150	1回につき
A7	1232	通所型短期個別サービス(栄養改善プログラム加算)(2割)		2割負担者(一定以上所得者)	150 単位		