

通所介護従前相当サービス(共生型) サービスコード表

令和4年10月適用

指定生活介護事業所が行う場合 ×93%

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	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	1,555単位	1,555	1月につき	
A6	1212	通所型独自サービス21日割			51単位	51	1日につき	
A6	1221	通所型独自サービス22		事業対象者・要支援2	3,188単位	3,188	1月につき	
A6	1222	通所型独自サービス22日割			105単位	105	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	357単位	357	1回につき
A6	1223	通所型独自サービス22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	367単位	367	
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	6125	通所型独自サービス同一建物減算21	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型サービス(独自)を行う場合	事業対象者・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		事業対象者・要支援2	752単位減算	-752		
A6	5020	通所型独自生活上グループ活動加算2	ロ 生活機能向上グループ活動加算		100単位加算	100		
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		
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け入れ加算		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Ⅰ2	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Ⅱ2		(2)口腔機能向上加算(Ⅱ)	160単位加算	160		
A6	5016	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ21	チ 選択的サービス複数実施加算	(1)選択的サービス複数実施加算(Ⅰ)	運動器機能向上及び栄養改善	480単位加算	480	
A6	5017	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ22			運動器機能向上及び口腔機能向上	480単位加算	480	
A6	5018	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ23		栄養改善及び口腔機能向上	480単位加算	480		
A6	5019	通所型独自複数サービス実施加算Ⅱ2		(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	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		
A6	6021	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅰ21	ス 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	88単位加算	88	
A6	6022	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅰ22			事業対象者・要支援2	176単位加算	176	
A6	6127	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅱ21		(2)サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	事業対象者・要支援1	72単位加算	72	
A6	6128	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅱ22			事業対象者・要支援2	144単位加算	144	
A6	6123	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅲ21		(3)サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	事業対象者・要支援1	24単位加算	24	
A6	6124	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅲ22			事業対象者・要支援2	48単位加算	48	
A6	4011	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅰ2	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		
A6	4012	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ21			200単位加算	200		
A6	4013	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ22		(2)生活機能向上連携加算(Ⅱ)	運動器機能向上加算を算定している場合	100単位加算	100	
A6	6210	通所型独自サービス口腔栄養スクリーニング加算Ⅰ2	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Ⅱ2		(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	
A6	6100	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ	カ 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	6113	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)	(3)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Ⅴ		(5)介護職員処遇改善加算(Ⅴ)	(3)で算定した単位数の 80% 加算			
A6	6118	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ	ク 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	タ 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**

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	1,555単位	定員超過の場合 × 70%	1,089	1月につき	
A6	8005	通所型独自サービス21日割・定超			51単位		36	1日につき	
A6	8014	通所型独自サービス22・定超		事業対象者・要支援2	3,188単位		2,232	1月につき	
A6	8015	通所型独自サービス22日割・定超			105単位		74	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		357単位	250	1回につき
A6	8016	通所型独自サービス22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		367単位	257	

**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	1,555単位	看護・介護職員が 欠員の場合 × 70%	1,089	1月につき	
A6	9005	通所型独自サービス21日割・人欠			51単位		36	1日につき	
A6	9014	通所型独自サービス22・人欠		事業対象者・要支援2	3,188単位		2,232	1月につき	
A6	9015	通所型独自サービス22日割・人欠			105単位		74	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		357単位	250	1回につき
A6	9016	通所型独自サービス22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		367単位	257	