

山陽小野田市通所型サービス(独自)サービスコード表

令和6年4月施行版

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11	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1(週1回程度)	1,798	1月につき		
A6	1112	通所型独自サービス11 日割		1,798単位 日割の場合	59	59	1日につき	
A6	1221	通所型独自サービス12/1		要支援2(週1回程度)	1,978	1,978	1月につき	
A6	1222	通所型独自サービス12/1 日割		1,978単位 日割の場合	65	65	1日につき	
A6	1121	通所型独自サービス12		事業対象者・要支援2(週2回程度)	3,621	3,621	1月につき	
A6	1122	通所型独自サービス12 日割		3,621単位 日割の場合	119	119	1日につき	
A6	1113	通所型独自サービス21	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	436	1回につき
A6	1123	通所型独自サービス22		事業対象者・要支援2	※1月の中で全部で8回まで	447	447	
A6	C211	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算11	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・要支援1(週1回程度)	18	-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11 日割		日割の場合	1	-1	1日につき	
A6	C221	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算12/1		要支援2(週1回程度)	18	-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12/1 日割		日割の場合	1	-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12		事業対象者・要支援2(週2回程度)	36	-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12 日割		日割の場合	1	-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21	ロ 1月当たりの回数を定める場合	事業対象者・要支援1	4	-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22		事業対象者・要支援2	4	-4		
A6	D211	通所型独自業務継続計画未策定減算11	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・要支援1(週1回程度)	18	-18	1月につき
A6	D212	通所型独自業務継続計画未策定減算11 日割		日割の場合	1	-1	1日につき	
A6	D221	通所型独自業務継続計画未策定減算12/1		要支援2(週1回程度)	18	-18	1月につき	
A6	D222	通所型独自業務継続計画未策定減算12/1 日割		日割の場合	1	-1	1日につき	
A6	D213	通所型独自業務継続計画未策定減算12		事業対象者・要支援2(週2回程度)	36	-36	1月につき	
A6	D214	通所型独自業務継続計画未策定減算12 日割		日割の場合	1	-1	1日につき	
A6	D215	通所型独自業務継続計画未策定減算21	ロ 1月当たりの回数を定める場合	事業対象者・要支援1	4	-4	1回につき	
A6	D216	通所型独自業務継続計画未策定減算22		事業対象者・要支援2	4	-4		
A6	6105	通所型独自サービス同一建物減算1	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1(週1回程度)	376	-376	1月につき
A6	6126	通所型独自サービス同一建物減算2/1		要支援2(週1回程度)	376	-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(週2回程度)	752	-752		
A6	6207	通所型独自サービス同一建物減算3	ロ 1月当たりの回数を定める場合		94	-94	1回につき	
A6	5612	通所型独自送迎減算	事業所が送迎を行わない場合		47	-47	片道につき	
A6	5622	通所型独自送迎減算2/1	事業所が送迎を行わない場合	※要支援2 週1回程度利用者のみ	47	-47		
A6	5010	通所型独自生活上グループ活動加算	ハ 生活機能向上グループ活動加算		100	100	1月につき	
A6	5020	通所型独自生活上グループ活動加算2/1	生活機能向上グループ活動加算	※要支援2 週1回程度利用者のみ	100	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	225		
A6	5012	通所型独自サービス運動器機能向上加算2/1	運動器機能向上加算	※要支援2 週1回程度利用者のみ	225	225		
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		240	240		
A6	6129	通所型独自サービス若年性認知症受入加算2/1	若年性認知症利用者受入加算	※要支援2 週1回程度利用者のみ	240	240		
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		50	50		
A6	6120	通所型独自サービス栄養アセスメント加算2/1	栄養アセスメント加算	※要支援2 週1回程度利用者のみ	50	50		
A6	5003	通所型独自サービス栄養改善加算	ヘ 栄養改善加算		200	200		
A6	5013	通所型独自サービス栄養改善加算2/1	栄養改善加算	※要支援2 週1回程度利用者のみ	200	200		
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)		150	150	
A6	5014	通所型独自サービス口腔機能向上加算 I 2/1		(2)口腔機能向上加算(I)	※要支援2 週1回程度利用者のみ	150	150	
A6	5011	通所型独自サービス口腔機能向上加算 II		(3)口腔機能向上加算(II)		160	160	
A6	5021	通所型独自サービス口腔機能向上加算 II 2/1		(4)口腔機能向上加算(II)	※要支援2 週1回程度利用者のみ	160	160	

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		480 単位加算	480		
A6	6320	通所型独自一体的サービス提供加算2/1	一体的サービス提供加算	※要支援2 週1回程度利用者のみ	480 単位加算	480		
A6	5006	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ1	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	5016	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ1-2/1			運動器機能向上及び栄養改善※要支援2 週1回程度	480単位加算	480	
A6	5007	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ2			運動器機能向上及び口腔機能向上	480単位加算	480	
A6	5017	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ2-2/1			運動器機能向上及び口腔機能向上※要支援2 週1回程度	480単位加算	480	
A6	5008	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ3			栄養改善及び口腔機能向上	480単位加算	480	
A6	5018	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ3-2/1			栄養改善及び口腔機能向上※要支援2 週1回程度	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	5019	通所型独自複数サービス実施加算Ⅱ2/1			運動器機能向上、栄養改善及び口腔機能向上※要支援2 週1回程度	700単位加算	700	
A6	5005	通所型独自サービス事業所評価加算	リ 事業所評価加算		120単位加算	120		
A6	5015	通所型独自サービス事業所評価加算2/1	事業所評価加算※要支援2 週1回程度利用者のみ		120単位加算	120		
A6	6011	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅰ1	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1(週1回程度)	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Ⅰ2/1			要支援2(週1回程度)	88 単位加算	88	
A6	6012	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅰ2			事業対象者・要支援2(週2回程度)	176 単位加算	176	
A6	6107	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅱ1			(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
A6	6128	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅱ2/1			要支援2(週1回程度)	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Ⅱ2			事業対象者・要支援2(週2回程度)	144 単位加算	144	
A6	6103	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅲ1			(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
A6	6124	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅲ2/1			要支援2(週1回程度)	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Ⅲ2			事業対象者・要支援2(週2回程度)	48 単位加算	48	
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)		100 単位加算
A6	4011	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅰ2/1	※要支援2 週1回程度利用者のみ	100 単位加算			100	
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
A6	4012	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ2/1	※要支援2 週1回程度利用者のみ	200 単位加算			200	
A6	4003	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ2	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	4013	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ22/1	運動器機能向上加算を算定している場合※要支援2 週1回程度利用者のみ	100単位加算			100	
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)		20 単位加算	20	
A6	6210	通所型独自サービス口腔栄養スクリーニング加算Ⅰ2/1			※要支援2 週1回程度利用者のみ	20 単位加算	20	
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
A6	6211	通所型独自サービス口腔・栄養スクリーニング加算Ⅱ2/1			※要支援2 週1回程度利用者のみ	5 単位加算	5	
A6	6311	通所型独自サービス科学的介護推進体制加算	ヲ 科学的介護推進体制加算		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2/1		※要支援2 週1回程度利用者のみ	40 単位加算	40		
A6	6100	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ	ワ 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	6118	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ	カ 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	ヨ 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

令和6年4月施行版

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	8001	通所型独自サービス11・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・要支援1(週1回程度)	1,798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11日割・定超			59単位			41	1日につき
A6	8014	通所型独自サービス12/1・定超		要支援2(週1回程度)	1,978単位			1,385	1月につき
A6	8015	通所型独自サービス12/1日割・定超			65単位			46	1日につき
A6	8011	通所型独自サービス12・定超		事業対象者・要支援2(週2回程度)	3,621単位			2,535	1月につき
A6	8012	通所型独自サービス12日割・定超			119単位			83	1日につき
A6	8003	通所型独自サービス21・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	8013	通所型独自サービス22・定超		事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で8回まで	447単位		313		

看護・介護職員が欠員の場合

令和6年4月施行版

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	9001	通所型独自サービス11・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・要支援1(週1回程度)	1,798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11日割・人欠			59単位			41	1日につき
A6	9014	通所型独自サービス12/1・人欠		要支援2(週1回程度)	1,978単位			1,385	1月につき
A6	9015	通所型独自サービス12/1日割・人欠			65単位			46	1日につき
A6	9011	通所型独自サービス12・人欠		事業対象者・要支援2(週2回程度)	3,621単位			2,535	1月につき
A6	9012	通所型独自サービス12日割・人欠			119単位			83	1日につき
A6	9003	通所型独自サービス21・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	9013	通所型独自サービス22・人欠		事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で8回まで	447単位		313		