

高砂市介護予防・日常生活総合事業サービスコード一覧表

通所型サービス（独自）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				
A6	1111	通所型独自サービス1	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	1,672 1月につき
A6	1112	通所型独自サービス1 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） 1,672 単位	1,672 1月につき
A6	1222	通所型独自サービス/22 日割		55 単位	55 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（週2回程度） 3,428 単位	3,428 1月につき
A6	1122	通所型独自サービス2 日割		113 単位	113 1日につき

加算コード

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	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を行う場合	事業対象者・要支援1 376 単位減算（週1回程度）	-376
A6	6126	通所型独自サービス同一建物減算/22		要支援2 376 単位減算（週1回程度）	-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（週2回程度）	-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	5020	通所型独自生活向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・要支援2（週1回程度）	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	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・要支援2（週1回程度）	225 単位加算	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 単位加算	240
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・要支援2（週1回程度）	240 単位加算	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 単位加算	50
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・要支援2（週1回程度）	50 単位加算	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 単位加算	200

A6	5013	通所型独自サービス栄養改善加算／2	へ 栄養改善加算・要支援2（週1回程度）	200 単位加算	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（Ⅰ）	150 単位加算	150
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（Ⅰ）・要支援2（週1回程度）	150 単位加算	150
A6	5011	通所型独自サービス口腔機能向上加算Ⅱ	ト 口腔機能向上加算（Ⅱ）	160 単位加算	160
A6	5021	通所型独自サービス口腔機能向上加算Ⅱ／2	ト 口腔機能向上加算（Ⅱ）・要支援2（週1回程度）	160 単位加算	160
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Ⅰ／2 1		運動器機能向上及び栄養改善 480 単位加算・要支援2（週1回程度）	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Ⅰ／2 2		運動器機能向上及び口腔機能向上 480 単位加算・要支援2（週1回程度）	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	5018	通所型独自複数サービス実施加算 I / 2 3			栄養改善及び口腔機能向上 480 単位加算・要支援 2 (週 1 回程度)	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 II / 2			運動器機能向上、栄養改善及び口腔機能向上 700 単位加算・要支援 2 (週 1 回程度)	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	リ	事業所評価加算・要支援 2 (週 1 回程度)	120 単位加算	120
A6	6011	通所型独自サービス提供体制加算 I 1	ヌ	サービス提供体制加算	(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 (週 1 回程度)	88
A6	6022	通所型独自サービス提供体制加算 I / 2 2			要支援 2 88 単位加算 (週 1 回程度)	88
A6	6012	通所型独自サービス提供体制加算 I 2			事業対象者・要支援 2 176 単位加算 (週 2 回程度)	176

A6	6107	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ 1		(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 (週1 回程度)	72
A6	6128	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ/ 2 2			要支援2 72 単位加算 (週1 回程度)	72
A6	6108	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ 2			事業対象者・要支援2 144 単位加算 (週2 回程度)	144
A6	6103	通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ 1		(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 (週1 回程度)	24
A6	6124	通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ/ 2 2			要支援2 24 単位加算 (週1 回程度)	24
A6	6104	通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ 2			事業対象者・要支援2 48 単位加算 (週2 回程度)	48
A6	4001	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅰ	ル 生活機能 向上連携加算	(1) 生活機能向上加算 (Ⅰ) (3月に1回を限度) 加算	100 単位	100
A6	4011	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅰ/2		(1) 生活機能向上加算 (Ⅰ) (3月に1回を限度)・要支援2 (週1 回程度) 加算	100 単位	100
A6	4002	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ 1		(2) 生活機能向上加算 (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Ⅱ/2 1		(2) 生活機能向上加算(Ⅱ)・要支援2(週1回程度)	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Ⅱ 2		(2) 生活機能向上加算(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	4013	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ/2 2		(2) 生活機能向上加算(Ⅱ)・要支援2(週1回程度)	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	6200	通所型独自サービス口腔栄養スクリーニング加算Ⅰ	ワ 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	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		(1) 口腔・栄養スクリーニング加算 (Ⅰ)(6月に1回を限度)・要支援2(週1回程度)	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)・要支援2(週1回程度)	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	ワ 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	ワ 科学的介護推進体制加算・要支援2(週1回程度)		40 単位加算	40	

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	ヨ 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	8310	通所型独自サービス令和3年9月30日までの上乗せ分	新型コロナウイルス感染症への対応	所定単位数の 1/1000 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	8001	通所型独自サービス1・定超	事業対象者・要支援1 (週1回程度)	定員超過の場合× 70%	1, 170	1月につき
A6	8002	通所型独自サービス1 日割・定超	イ 通所型サービス費 (独自)		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)	1,672 単位		1,170	1月につき	
A6	8015	通所型独自サービス／22 日割・定超			55 単位		39	1日につき	
A6	8011	通所型独自サービス2・定超		事業対象者・要支援2 (週2回程度)	3,428 単位		2,400	1月につき	
A6	8012	通所型独自サービス2 日割・定超			113 単位		79	1日につき	
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	9001	通所型独自サービス1・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	9002	通所型独自サービス1 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)	1,672 単位		1,170	1月につき	
A6	9015	通所型独自サービス／22 日割・人欠			55 単位		39	1日につき	
A6	9011	通所型独自サービス2・人欠		事業対象者・要支援2 (週2回程度)	3,428 単位		2,400	1月につき	
A6	9012	通所型独自サービス2 日割・人欠			113 単位		79	1日につき	