

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	事業対象者・要支援1（週1回程度）	1,672単位	1月につき
A6	1112	通所型独自サービス1 日割		55単位	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月につき
A6	1222	通所型独自サービス/22 日割		55単位	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	1月につき
A6	1122	通所型独自サービス2 日割		113単位	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	ヘ 栄養改善加算・要支援2（週1回程度）	200単位加算	200

1月につき

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 I 1	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	1月につき	
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 I 2				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
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	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	1月につき
A6	6022	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ/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Ⅱ			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		(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			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			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		(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			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			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	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)	100単位加算	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)	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		(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) 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) 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		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	
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	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	6114	通所型独自サービススペ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	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)	1,672単位	1,170 1月につき
A6	8002	通所型独自サービス1 日割・定超		55単位	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	事業対象者・要支援1 (週1回程度)	1,672単位	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