

水色…新設  
 黄色…変更  
 灰色…廃止

戸沢村 通所型サービス（独自）サービスコード表（R6.6月～）

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 1	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			1,798	1月につき
A6	1121	通所型独自サービス1 2		事業対象者・要支援2			3,621	
A6	1113	通所型独自サービス2 1	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	436	1回につき
A6	1123	通所型独自サービス2 2		事業対象者・要支援2	※1月の中で全部で8回まで	447単位	437	
A6	C211	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算1 1	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	18単位減算	-18
A6	C213	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算1 2				事業対象者・要支援2	36単位減算	-36
A6	C215	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算2 1		ロ 1月あたりの回数を定める場合		事業対象者・要支援1	4単位減算	-4
A6	C216	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算2 2				事業対象者・要支援2	4単位減算	-4
A6	D211	通所型独自業務継続計画未策定減算1 1	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	18単位減算	-18
A6	D213	通所型独自業務継続計画未策定減算1 2				事業対象者・要支援2	36単位減算	-36
A6	D215	通所型独自業務継続計画未策定減算2 1		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単位減算	-4
A6	D216	通所型独自業務継続計画未策定減算2 2				事業対象者・要支援2	4単位減算	-4
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	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	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	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	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単位減算	-94
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単位減算	-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単位加算	100
A6	6109	通所型独自サービス若年性認知症受入加算	ニ 若年性認知症患者受入加算				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	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	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				(2) 口腔機能向上加算（Ⅱ）	160単位加算	160
A6	6011	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅰ	リ サービス提供体制強化加算	(1) サービス提供強化加算（Ⅰ）		事業対象者・要支援1	88単位加算	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	176
A6	6107	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ 1		(2) サービス提供強化加算（Ⅱ）		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加算Ⅱ 2				事業対象者・要支援2	144単位加算	144
A6	6103	通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ 1		(3) サービス提供強化加算（Ⅲ）		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加算Ⅲ 2				事業対象者・要支援2	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	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	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加算（Ⅰ）（6月に1回を限度）			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		(1) 口腔・栄養スクリーニング加算加算（Ⅱ）（6月に1回を限度）			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	ヲ 科学的介護推進体制加算				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 92/1000 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 90/1000 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 80/1000 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	コ 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 1・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		1798単位	定員超過の場合 ×70%	1,259	1月につき
A6	8011	通所型独自サービス1 2・定超		事業対象者・要支援2		3621単位		2,535	
A6	8003	通所型独自サービス2 1・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2 2・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	

兼職員が欠員の場合

サービスコード		算定項目			合成 単位数	算定単位		
種類	項目							
A 6	9001	通所型独自サービス 1 1 ・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	1798単位	定員超過の場合 ×70%	1,259	1月につき
A 6	9011	通所型独自サービス 1 2 ・人欠		事業対象者・要支援 2	3621単位		2,535	
A 6	9003	通所型独自サービス 2 1 ・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	定員超過の場合 ×70%	305	1回につき
A 6	9013	通所型独自サービス 2 2 ・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	