

通所型サービス(現行相当サービス) サービスコード表

基本コード

1単位10. 27円

サービスコード		サービス内容	算定項目		合成単位数	算定単位
種類	項目					
A6	1113	通所型独自サービス1回数	通所型サービス費 (独自)	要支援1、事業対象者(週1回程度・月4回まで)	384	1回につき
A6	1111	通所型独自サービス1		要支援1、事業対象者(週1回程度・月5回以上)	1672	1月につき
A6	1123	通所型独自サービス2回数		要支援2、事業対象者(週2回程度・月8回まで)	395	1回につき
A6	1121	通所型独自サービス2		要支援2、事業対象者(週2回程度・月9回以上)	3428	1月につき

基本コード・日割

※月5週提供する場合など、月額報酬の単位を使用した場合で、日割対象事由に該当するときに使用

サービスコード		サービス内容	算定項目		合成単位数	算定単位
種類	項目					
A6	1112	通所型独自サービス1日割	通所型サービス費 (独自)	要支援1、事業対象者	55	1日につき
A6	1122	通所型独自サービス2日割		要支援2、事業対象者	113	

加算・減算コード

サービスコード		サービス内容	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(独自)を行う場合	事業対象者・要支援1	-376	1月につき
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	
A6	5010	通所型独自生活向上グループ活動加算	生活機能向上グループ活動加算		100	
A6	5002	通所型独自サービス運動器機能向上加算	運動器機能向上加算		225	
A6	6109	通所型独自サービス若年性認知症受入加算	若年性認知症利用者受入加算		240	
A6	6116	通所型独自サービス栄養アセスメント加算	栄養アセスメント加算		50	
A6	5003	通所型独自サービス栄養改善加算	栄養改善加算		200	
A6	5004	通所型独自サービス口腔機能向上加算(Ⅰ)	口腔機能向上加算	口腔機能向上加算(Ⅰ)	150	
A6	5011	通所型独自サービス口腔機能向上加算(Ⅱ)		口腔機能向上加算(Ⅱ)	160	
A6	5006	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ1	選択的サービス複数実施加算	運動器機能向上及び栄養改善	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	
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	
A6	5009	通所型独自複数サービス実施加算Ⅱ		運動器機能向上、栄養改善及び口腔機能向上	700	
A6	5005	通所型独自サービス事業所評価加算	事業所評価加算		120	
A6	6011	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅰ1	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	事業対象者・要支援1	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	176	
A6	6107	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅱ1	サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	事業対象者・要支援1	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	144	
A6	6103	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅲ1	サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	事業対象者・要支援1	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	48	
A6	4001	通所型独自サービス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	
A6	4002	通所型独自サービス生活機能向上連携加算1	生活機能向上連携加算(Ⅱ)		200	
A6	4003	通所型独自サービス生活機能向上連携加算2		運動器機能向上加算を算定している場合	100	
A6	6200	通所型独自サービス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(Ⅰ)(6月に1回を限度)		20	1回に付き
A6	6201	通所型独自サービス栄養スクリーニング加算Ⅱ	口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅱ)(6月に1回を限度)		5	
A6	6311	通所型独自サービス科学的介護推進体制加算	科学的介護推進体制加算		40	
A6	6100	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ	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		1月につき
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		
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		
A6	6118	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ	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		
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		

定員超過の場合

サービスコード		サービス内容	算定項目	合成単位数	算定単位
種類	項目				
A6	8003	通所型独自サービス1回数・定超	通所型サービス費 (独自)	269	1回につき
A6	8001	通所型独自サービス1・定超		1170	1月につき
A6	8013	通所型独自サービス2回数・定超		277	1回につき
A6	8011	通所型独自サービス2・定超		2400	1月につき

定員超過の場合・日割

※月5週提供する場合など、月額報酬の単位を使用した場合で、日割対象事由に該当するときに使用

サービスコード		サービス内容	算定項目	合成単位数	算定単位
種類	項目				
A6	8002	通所型独自サービス1日割・定超	通所型サービス費 (独自)	39	1日につき
A6	8012	通所型独自サービス2日割・定超		79	

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	算定項目	合成単位数	算定単位
種類	項目				
A6	9003	通所型独自サービス1回数・人欠	通所型サービス費 (独自)	269	1回につき
A6	9001	通所型独自サービス1・人欠		1170	1月につき
A6	9013	通所型独自サービス2回数・人欠		277	1回につき
A6	9011	通所型独自サービス2・人欠		2400	1月につき

看護・介護職員が欠員の場合・日割

※月5週提供する場合など、月額報酬の単位を使用した場合で、日割対象事由に該当するときに使用

サービスコード		サービス内容	算定項目	合成単位数	算定単位
種類	項目				
A6	9002	通所型独自サービス1日割・人欠	通所型サービス費 (独自)	39	1日につき
A6	9012	通所型独自サービス2日割・人欠		79	

共生型サービスコード ※加算は通常の加算コードをご使用ください。

①指定生活介護事業所が行う場合

1単位10、27円

サービスコード		サービス内容	算定項目		合成単位数	算定単位
種類	項目					
A6	1213	通所型独自サービス/21回数	通所型サービス費 (独自)	要支援1、事業対象者 (週1回程度・月4回まで)	357	1回につき
A6	1211	通所型独自サービス/21		要支援1、事業対象者 (週1回程度・月5回以上)	1555	1月につき
A6	1223	通所型独自サービス/22回数		要支援2、事業対象者 (週2回程度・月8回まで)	367	1回につき
A6	1221	通所型独自サービス/22		要支援2、事業対象者 (週2回程度・月9回以上)	3188	1月につき

基本コード・日割 ※月5週提供する場合など、月額報酬の単位を使用した場合で、日割対象事由に該当するときに使用

サービスコード		サービス内容	算定項目		合成単位数	算定単位
種類	項目					
A6	1212	通所型独自サービス/21日割	通所型サービス費 (独自)	要支援1、事業対象者	51	1日につき
A6	1222	通所型独自サービス/22日割		要支援2、事業対象者	105	

②指定自立訓練事業所が行う場合

サービスコード		サービス内容	算定項目		合成単位数	算定単位
種類	項目					
A6	1313	通所型独自サービス/31回数	通所型サービス費 (独自)	要支援1、事業対象者 (週1回程度・月4回まで)	365	1回につき
A6	1311	通所型独自サービス/31		要支援1、事業対象者 (週1回程度・月5回以上)	1588	1月につき
A6	1323	通所型独自サービス/32回数		要支援2、事業対象者 (週2回程度・月8回まで)	375	1回につき
A6	1321	通所型独自サービス/32		要支援2、事業対象者 (週2回程度・月9回以上)	3257	1月につき

基本コード・日割 ※月5週提供する場合など、月額報酬の単位を使用した場合で、日割対象事由に該当するときに使用

サービスコード		サービス内容	算定項目		合成単位数	算定単位
種類	項目					
A6	1312	通所型独自サービス/31日割	通所型サービス費 (独自)	要支援1、事業対象者	52	1日につき
A6	1322	通所型独自サービス/32日割		要支援2、事業対象者	107	

③指定児童発達支援事業所・指定放課後等デイサービス事業所が行う場合

サービスコード		サービス内容	算定項目		合成単位数	算定単位
種類	項目					
A6	1413	通所型独自サービス/41回数	通所型サービス費 (独自)	要支援1、事業対象者 (週1回程度・月4回まで)	346	1回につき
A6	1411	通所型独自サービス/41		要支援1、事業対象者 (週1回程度・月5回以上)	1505	1月につき
A6	1423	通所型独自サービス/42回数		要支援2、事業対象者 (週2回程度・月8回まで)	356	1回につき
A6	1421	通所型独自サービス/42		要支援2、事業対象者 (週2回程度・月9回以上)	3085	1月につき

基本コード・日割 ※月5週提供する場合など、月額報酬の単位を使用した場合で、日割対象事由に該当するときに使用

サービスコード		サービス内容	算定項目		合成単位数	算定単位
種類	項目					
A6	1412	通所型独自サービス/41日割	通所型サービス費 (独自)	要支援1、事業対象者	50	1日につき
A6	1422	通所型独自サービス/42日割		要支援2、事業対象者	102	