

A 6 第1号通所事業（通所型サービス）（独自） サービスコード表 【R6.4月サービス分】
 松前町第1号通所事業（介護予防通所介護相当サービス）の指定を受けた事業所が使用します。

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 ※1月の中で全部で4回まで 1,798 単位	1,798	1月につき	
A6	1112 通所型独自サービス11日割		日割の場合 ÷ 30.4日 59 単位	59	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 ※1月の中で全部で8回まで 3,621 単位	3,621	1月につき	
A6	1122 通所型独自サービス12日割	ロ 1 月当たりの回数を定める場合	事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で8回まで 3,621 単位	3,621	1日につき	
A6	1113 通所型独自サービス21		事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で3回まで 436 単位	436	1回につき	
A6	1123 通所型独自サービス22	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2 ※1月の中で全部で7回まで 447 単位	447	1回につき	
A6	C211 通所型独自高齢者虐待防止未実施減算11		事業対象者・要支援1 18 単位減算	-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	高齢者虐待防止措置未実施減算	日割りの場合 ÷ 30.4日 1 単位減算	-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 36 単位減算	-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		日割りの場合 ÷ 30.4日 1 単位減算	-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 単位減算	-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 単位減算	-4	1回につき	
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	18 単位減算	-18	
A6	D212 通所型独自業務継続計画未策定減算11日割		事業対象者・要支援1 日割りの場合 ÷ 30.4日 1 単位減算	-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 36 単位減算	-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		日割りの場合 ÷ 30.4日 1 単位減算	-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 単位減算	-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 単位減算	-4	1回につき	
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	8111 通所型独自サービス中山間地域等加算日割		所定単位数の 5% 加算		1日につき	
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	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	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 単位減算	-752	1月につき	
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	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 単位減算	-47	1回につき	
A6	5010 通所型独自生活上向グループ活動加算	ハ 生活機能向上グループ活動加算	100 単位加算	100	1月につき	
A6	5002 通所型独自サービス運動器機能向上加算	ハ一 通所型独自サービス運動器機能向上加算	225 単位加算	225	1月につき	
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	1月につき	
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	1月につき	
A6	5003 通所型独自サービス栄養改善加算	ハ 栄養改善加算	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	(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	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	1月につき	
A6	5006 通所型複数サービス実施加算Ⅰ-I	チ一 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 単位加算	480	
A6	5007 通所型複数サービス実施加算Ⅰ-II		(1) 選択的サービス複数実施加算 (Ⅰ-I)	運動器機能向上及び口腔機能向上	480 単位加算	480
A6	5008 通所型複数サービス実施加算Ⅰ-3		(1) 選択的サービス複数実施加算 (Ⅰ-I)	栄養改善及び口腔機能向上	480 単位加算	480
A6	5009 通所型複数サービス実施加算Ⅰ-II		(2) 選択的サービス複数実施加算 (Ⅰ-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	5005 通所型独自サービス事業所評価加算	リ一 事業所評価加算	120 単位加算	120	1月につき	
A6	6011 通所型独自サービス提供体制加算ⅠⅠ	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 88 単位加算	88	1月につき	
A6	6012 通所型独自サービス提供体制加算ⅠⅡ		(1) サービス提供体制強化加算 (Ⅰ) 事業対象者・要支援2 176 単位加算	176	1月につき	
A6	6107 通所型独自サービス提供体制加算ⅡⅠ		(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	72	1月につき	
A6	6108 通所型独自サービス提供体制加算ⅡⅡ		(2) サービス提供体制強化加算 (Ⅱ) 事業対象者・要支援2 144 単位加算	144	1月につき	
A6	6103 通所型独自サービス提供体制加算ⅢⅠ		(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	24	1月につき	
A6	6104 通所型独自サービス提供体制加算ⅢⅡ	(3) サービス提供体制強化加算 (Ⅲ) 事業対象者・要支援2 48 単位加算	48	1月につき		
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	1月につき	
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	1月につき	
A6	4003 通所型独自サービス生活機能向上連携加算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	1月につき	
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	1回につき	
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	1回につき	
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	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) 介護職員等処遇改善加算 (Ⅰ) 所定単位数の 59/1000 加算		1月につき	
A6	6110 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ		(2) 介護職員等処遇改善加算 (Ⅱ) 所定単位数の 43/1000 加算		1月につき	
A6	6111 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ		(3) 介護職員等処遇改善加算 (Ⅲ) 所定単位数の 23/1000 加算		1月につき	
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		1月につき	
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		1月につき	
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		1月につき	

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 ※1月の中で全部で4回まで 1,798 単位	定員超過の場合 × 70%	1,259
A6	8002 通所型独自サービス11日割・定超		59 単位		41
A6	8011 通所型独自サービス12・定超		3,621 単位		2,535
A6	8012 通所型独自サービス12日割・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2 ※1月の中で全部で8回まで 119 単位		83
A6	8003 通所型独自サービス21・定超		事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で3回まで 436 単位		305
A6	8013 通所型独自サービス22・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2 ※1月の中で全部で7回まで 447 単位		313
A6	8003 通所型独自サービス21・定超		事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で3回まで 436 単位		305

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 ※1月の中で全部で4回まで 1,798 単位	看護・介護職員が 欠員の場合 × 70%	1,259
A6	9002 通所型独自サービス11日割・人欠		59 単位		41
A6	9011 通所型独自サービス12・人欠		3,621 単位		2,535
A6	9012 通所型独自サービス12日割・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2 ※1月の中で全部で8回まで 119 単位		83
A6	9003 通所型独自サービス21・人欠		事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で3回まで 436 単位		305
A6	9013 通所型独自サービス22・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2 ※1月の中で全部で7回まで 447 単位		313
A6	9003 通所型独自サービス21・人欠		事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で3回まで 436 単位		305