

通所型サービス(独自)サービスコード表(令和8年6月～)

印西市

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	1,798単位	1,798
A6	1121	通所型独自サービス12		要支援2	3,621単位	3,621
A6	1113	通所型独自サービス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 ※1月の中で3回まで	436単位	436
A6	1123	通所型独自サービス22	ロ 1月当たりの回数を定める場合	要支援2 ※1月の中で7回まで	447単位	447
A6	C211	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算11	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	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12		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
A6	C216	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算22		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	D213	通所型独自業務継続計画未策定減算12		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
A6	D216	通所型独自業務継続計画未策定減算22		要支援2	4単位減算	-4
A6	6105	通所型独自サービス同一建物減算1	事業所と同一の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	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1 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 若年性認知症利用者受入加算		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	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
A6	6011	通所型独自サービス提供体制強化加算ⅠⅠ	リ サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	(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
A6	6012	通所型独自サービス提供体制強化加算ⅠⅡ		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強化加算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
A6	6108	通所型独自サービス提供体制強化加算ⅡⅡ		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強化加算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
A6	6104	通所型独自サービス提供体制強化加算ⅢⅡ		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(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		(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	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ⅠⅠⅠ	ワ 介護職員等処遇改善加算	利用定員が19人以上の場合 (1)介護職員等処遇改善加算(ⅠⅠⅠ)	所定単位数の111/1000 加算	
A6	6183	通所型独自サービス処遇改善加算ⅠⅡⅠ		(2)介護職員等処遇改善加算(ⅠⅡ)	所定単位数の120/1000 加算	
A6	6110	通所型独自サービス処遇改善加算ⅡⅠⅠ		(3)介護職員等処遇改善加算(ⅡⅠⅠ)	所定単位数の109/1000 加算	
A6	6184	通所型独自サービス処遇改善加算ⅡⅡⅠ		(4)介護職員等処遇改善加算(ⅡⅡ)	所定単位数の118/1000 加算	
A6	6111	通所型独自サービス処遇改善加算ⅢⅠⅠ		(5)介護職員等処遇改善加算(ⅢⅠ)	所定単位数の99/1000 加算	
A6	6380	通所型独自サービス処遇改善加算ⅣⅠⅠ		(6)介護職員等処遇改善加算(ⅣⅠ)	所定単位数の83/1000 加算	
A6	6185	通所型独自サービス処遇改善加算ⅠⅠⅡ	利用定員が19人未満の場合	(1)介護職員等処遇改善加算(ⅠⅠⅡ)	所定単位数の117/1000 加算	
A6	6186	通所型独自サービス処遇改善加算ⅠⅡⅡ		(2)介護職員等処遇改善加算(ⅠⅡⅡ)	所定単位数の127/1000 加算	
A6	6187	通所型独自サービス処遇改善加算ⅡⅠⅡ		(3)介護職員等処遇改善加算(ⅡⅠⅡ)	所定単位数の115/1000 加算	
A6	6188	通所型独自サービス処遇改善加算ⅡⅡⅡ		(4)介護職員等処遇改善加算(ⅡⅡⅡ)	所定単位数の125/1000 加算	
A6	6189	通所型独自サービス処遇改善加算ⅢⅠⅡ		(5)介護職員等処遇改善加算(ⅢⅠⅡ)	所定単位数の105/1000 加算	
A6	6190	通所型独自サービス処遇改善加算ⅣⅠⅡ		(6)介護職員等処遇改善加算(ⅣⅠⅡ)	所定単位数の89/1000 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	1,798単位	1,259
A6	8011	通所型独自サービス12・定超		要支援2	3,621単位	2,535
A6	8003	通所型独自サービス21・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3回まで	436単位	305
A6	8013	通所型独自サービス22・定超		要支援2 ※1月の中で7回まで	447単位	313

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	1,798単位	1,259
A6	9011	通所型独自サービス12・人欠		要支援2	3,621単位	2,535
A6	9003	通所型独自サービス21・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3回まで	436単位	305
A6	9013	通所型独自サービス22・人欠		要支援2 ※1月の中で7回まで	447単位	313