

伊東市介護予防・日常生活支援総合事業 A6 通所型サービス（独自）サービスコード表（現行相当：平成27年4月1日以降に介護予防通所介護の指定を受けた事業所）

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 通所型サービス費（独自）	事業対象者・要支援1	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			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	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			119単位	119	1日につき	
A6	1113 通所型独自サービス21回数		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22回数		事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で5回から8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	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	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				-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				-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				-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	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				-4		
A6	D211 通所型独自業務継続計画未策定減算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		-18	1月につき	
A6	D212 通所型独自業務継続計画未策定減算11日割				-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				-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				-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	1回につき	
A6	D216 通所型独自業務継続計画未策定減算22				-4		
A6	6105 通所型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	1月につき
A6	6106 通所型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	片道につき	
A6	5010 通所型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	6109 通所型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 通所型サービス提供体制加算Ⅰ	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	
A6	6012 通所型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	176	
A6	6107 通所型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	
A6	6108 通所型サービス提供体制加算ⅡⅡ			事業対象者・要支援2	144単位加算	144	
A6	6103 通所型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	
A6	6104 通所型サービス提供体制加算ⅢⅡ			事業対象者・要支援2	48単位加算	48	
A6	4001 通所型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 1 1	ワ 介護職員等処遇改善加算	利用定員19人以上の場合	(1)介護職員等処遇改善加算（Ⅰ）イ 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Ⅰ 2 1			(2)介護職員等処遇改善加算（Ⅰ）ロ 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Ⅱ 1 1			(3)介護職員等処遇改善加算（Ⅱ）イ 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Ⅱ 2 1			(4)介護職員等処遇改善加算（Ⅱ）ロ 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Ⅲ 1			(5)介護職員等処遇改善加算（Ⅲ） 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Ⅳ 1			(6)介護職員等処遇改善加算（Ⅳ） 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Ⅰ 1 2		利用定員19人未満の場合	(1)介護職員等処遇改善加算（Ⅰ）イ 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Ⅰ 2 2			(2)介護職員等処遇改善加算（Ⅰ）ロ 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Ⅱ 1 2			(3)介護職員等処遇改善加算（Ⅱ）イ 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Ⅱ 2 2			(4)介護職員等処遇改善加算（Ⅱ）ロ 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Ⅲ 2	(5)介護職員等処遇改善加算（Ⅲ） 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Ⅳ 2	(6)介護職員等処遇改善加算（Ⅳ） 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 通所型サービス11・定超	イ 通所型サービス費（独自）	事業対象者・要支援1	1,798単位	定員超過の場合 ×70%	1,259	1月につき
A6	8002 通所型サービス11日割・定超			59単位		41	1日につき
A6	8011 通所型サービス12・定超		事業対象者・要支援2	3,621単位		2,535	1月につき
A6	8012 通所型サービス12日割・定超			119単位		83	1日につき
A6	8003 通所型サービス21回数・定超		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 通所型サービス22回数・定超		事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で5回から8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 通所型サービス11・人欠	イ 通所型サービス費（独自）	事業対象者・要支援1	1,798単位	看護・介護職員 が欠員の場合 ×70%	1,259	1月につき
A6	9002 通所型サービス11日割・人欠			59単位		41	1日につき
A6	9011 通所型サービス12・人欠		事業対象者・要支援2	3,621単位		2,535	1月につき
A6	9012 通所型サービス12日割・人欠			119単位		83	1日につき
A6	9003 通所型サービス21回数・人欠		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	9013 通所型サービス22回数・人欠		事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で5回から8回まで	447単位		313	