

大津町の通所型サービス(独自)サービスコード表(令和7年4月1日～)

大津町

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	
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 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 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		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		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		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
A6 C212	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算11日割				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				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
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日につき
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	事業対象者・要支援1	18 単位減算
A6 D212	通所型独自業務継続計画未策定減算11日割				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			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	
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日につき	
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	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	
A6 6106	通所型独自サービス同一建物減算2			752 単位減算	-752 1回につき	
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 月につき	
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 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			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	ヘ 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 1月につき	
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 1月につき	
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	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ	チ 選択的 (1) 選択的サービス複数実施加算(Ⅰ) 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 1月につき	
A6 5007	通所型独自複数サービス実施加算Ⅱ		運動器機能向上及び口腔機能向上	480 単位加算	480 1月につき	
A6 5008	通所型独自複数サービス実施加算Ⅲ		栄養改善及び口腔機能向上	480 単位加算	480 1月につき	
A6 5009	通所型独自複数サービス実施加算Ⅳ		(2) 選択的サービス複数実施加算(Ⅱ)	運動器機能向上、栄養改善及び口腔機能向上	700 単位加算	700 1月につき
A6 5005	通所型独自サービス事業所評価加算		リ 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	
A6 6012	通所型独自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	
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	
A6 6108	通所型独自サービス提供体制加算Ⅳ		事業対象者・要支援2	144 単位加算		
A6 6103	通所型独自サービス提供体制加算Ⅴ		(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	
A6 6104	通所型独自サービス提供体制加算Ⅵ			事業対象者・要支援2	48 単位加算	
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Ⅲ		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 6114	通所型独自サービスベースアップ等支援加算	ヨ 介護職員等ベースアップ等支援加算 (R6年5月31日まで)		所定単位数の 11/1000 加算		
A6 6100	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ	(R6年6月1日～) 介護職員等処遇改善	(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特定処遇改善加算Ⅱ		(1)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特定処遇改善加算Ⅲ		(1)介護職員処遇改善加算(Ⅲ)	所定単位数の 80/1000 加算		
A6 6380	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅳ		(1)介護職員処遇改善加算(Ⅳ)	所定単位数の 64/1000 加算		
A6 6381	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅴ		(1)介護職員処遇改善加算(Ⅴ)	所定単位数の 81/1000 加算		
A6 6382	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅵ			所定単位数の 76/1000 加算		
A6 6383	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅶ			所定単位数の 79/1000 加算		
A6 6384	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅷ			所定単位数の 74/1000 加算		
A6 6385	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅷ			所定単位数の 65/1000 加算		
A6 6386	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅸ			所定単位数の 63/1000 加算		
A6 6387	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅹ			所定単位数の 56/1000 加算		
A6 6388	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅺ			所定単位数の 69/1000 加算		
A6 6389	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅻ			所定単位数の 54/1000 加算		
A6 6390	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅼ			所定単位数の 45/1000 加算		
A6 6391	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅽ		所定単位数の 53/1000 加算			
A6 6392	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅾ		所定単位数の 43/1000 加算			
A6 6393	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅿ		所定単位数の 44/1000 加算			
A6 6394	通所型独自サービス特定処遇改善加算ⅰ		所定単位数の 33/1000 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
A6 8001	通所型独自サービス11・定超	イ 通所型サービス(独自)	事業対象者・要支援1	1,798 単位	定員超過の場合 × 70%
A6 8002	通所型独自サービス11日割・定超			59 単位	
A6 8011	通所型独自サービス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	通所型独自サービス12日割・定超			119 単位	
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 1回につき
A6 8013	通所型独自サービス22・定超		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 1回につき

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
A6 9001	通所型独自サービス11・欠	イ 通所型サービス(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%
A6 9002	通所型独自サービス11日割・欠			59 単位	
A6 9011	通所型独自サービス12・欠		事業対象者・要支援2	3,621 単位	2,535 1月につき
A6 9012	通所型独自サービス12日割・欠			119 単位	
A6 9003	通所型独自サービス21・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 1回につき
A6 9013	通所型独自サービス22・欠		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 1回につき

※令和6年報酬改定における経過措置の終了に伴う処遇改善加算ⅰの廃止。