

3 予防専門型通所サービス サービスコード表

予防専門型通所サービスの指定又は更新を受けた事業者が使用します。

2021年10月

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1	イ 予防専門型 通所サービス費(Ⅰ)	1,672 単位	1,672	1月につき		
A6	1112	通所型独自サービス1日割		事業対象者・要支援1(週1回程度)	55 単位	55	1日につき	
A6	1221	通所型独自サービス/22	ロ 予防専門型 通所サービス費(Ⅱ)	1,672 単位	1,672	1月につき		
A6	1222	通所型独自サービス/22日割		要支援2(週1回程度)	55 単位	55	1日につき	
A6	1121	通所型独自サービス2	イ 予防専門型 通所サービス費(Ⅰ)	3,428 単位	3,428	1月につき		
A6	1122	通所型独自サービス2日割		要支援2(週2回程度)	113 単位	113	1日につき	
A6	4001	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅰ	ウ 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	4011	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅰ/2		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Ⅱ1		(2)生活機能向上連携加算(Ⅱ)	200 単位加算	200		
A6	4012	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ/21			200 単位加算	200		
A6	4003	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ2			運動器機能向上加算を算定している場合	100 単位加算		100
A6	4013	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ/22			運動器機能向上加算を算定している場合	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	ホ 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	6129	通所型独自サービス若年性認知症受入加算/2		240 単位加算	240			
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 単位減算	376		
A6	6126	通所型独自サービス同一建物減算/22		要支援2(週1回程度)	376 単位減算	376		
A6	6106	通所型独自サービス同一建物減算2		要支援2(週2回程度)	752 単位減算	752		
A6	6116	通所型独自サービス栄養アセスメント加算	ヘ 栄養アセスメント加算	50 単位加算	50	1月につき		
A6	6120	通所型独自サービス栄養アセスメント加算/2		50 単位加算	50			
A6	5010	通所型独自生活向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	5020	通所型独自生活向上グループ活動加算/2		100 単位加算	100			
A6	5002	通所型独自サービス運動器機能向上加算	ニ 運動器機能向上加算	225 単位加算	225	1月につき		
A6	5012	通所型独自サービス運動器機能向上加算/2		225 単位加算	225			
A6	5003	通所型独自サービス栄養改善加算	ト 栄養改善加算	200 単位加算	200	1月につき		
A6	5013	通所型独自サービス栄養改善加算/2		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	ワ 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	6210	通所型独自サービス口腔栄養スクリーニング加算Ⅰ/2		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	6211	通所型独自サービス口腔栄養スクリーニング加算Ⅱ/2		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	カ 科学的介護推進体制加算	40 単位加算	40	1月につき		
A6	6321	通所型独自サービス科学的介護推進体制加算/2		40 単位加算	40			

3 予防専門型通所サービス サービスコード表

予防専門型通所サービスの指定又は更新を受けた事業者が使用します。

2021年10月

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	5004	通所型独自サービス口腔機能向上加算Ⅰ	チ 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	5014	通所型独自サービス口腔機能向上加算Ⅰ/2			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	5021	通所型独自サービス口腔機能向上加算Ⅱ/2			160 単位加算	160			
A6	5006	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ1	リ 選択的サービス 複数実施加算	(1)選択的サービス複数実施加算(Ⅰ)	運動器機能向上及び栄養改善	480 単位加算	480		
A6	5016	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ/21				480 単位加算	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 単位加算	480		
A6	5017	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ/22			480 単位加算	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 単位加算	480			
A6	5018	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ/23			480 単位加算	480			
A6	5009	通所型独自複数サービス実施加算Ⅱ		(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		
A6	5019	通所型独自複数サービス実施加算Ⅱ/2					700 単位加算	700	
A6	5005	通所型独自サービス事業所評価加算					120 単位加算	120	
A6	5015	通所型独自サービス事業所評価加算/2	又 事業所評価加算		120 単位加算	120			
A6	6011	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ1	ル 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	1月につき		
A6	6022	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ/22				要支援2(週1回程度)		88 単位加算	88
A6	6012	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ2				要支援2(週2回程度)		176 単位加算	176
A6	6107	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ1		(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	6128	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ/22				要支援2(週1回程度)		72 単位加算	72
A6	6108	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ2				要支援2(週2回程度)		144 単位加算	144
A6	6103	通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ1		(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	6124	通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ/22				要支援2(週1回程度)		24 単位加算	24
A6	6104	通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ2				要支援2(週2回程度)		48 単位加算	48
A6	6100	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ	ヨ 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 加算				
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 加算				
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 加算				
A6	6113	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ		(4)介護職員処遇改善加算(Ⅳ)	(3)で算定した単位数の 90%加算				
A6	6115	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ		(5)介護職員処遇改善加算(Ⅴ)	(3)で算定した単位数の 80%加算				
A6	6118	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ	タ 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				
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				

※同一加算で2つのサービス項目コードがあるものは、どちらかを選択して使用してください。(どちらを使用しても請求可能です。)

※同一建物減算、サービス提供体制強化加算、介護職員処遇改善加算及び介護職員等特定処遇改善加算は、区分支給限度基準額の算定対象外となります。

3 予防専門型通所サービス サービスコード表

予防専門型通所サービスの指定又は更新を受けた事業者が使用します。

2021年10月

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1・定超	イ 予防専門型通所 介護費(Ⅰ)	事業対象者・要支援1	1,672 単位	定員超 過の場 合 ×70%	1,170	1月につき
A6	8002	通所型独自サービス1日割・定超			55 単位		39	1日につき
A6	8014	通所型独自サービス/22・定超		要支援2(週1回程度)	1,672 単位		1,170	1月につき
A6	8015	通所型独自サービス/22日割・定超			55 単位		39	1日につき
A6	8011	通所型独自サービス2・定超	ロ 予防専門型通所 介護費(Ⅱ)	要支援2(週2回程度)	3,428 単位		2,400	1月につき
A6	8012	通所型独自サービス2日割・定超			113 単位			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1・人欠	イ 予防専門型通所 介護費(Ⅰ)	事業対象者・要支援1	1,672 単位	看護・ 介護職 員が欠 員の場 合 ×70%	1,170	1月につき
A6	9002	通所型独自サービス1日割・人欠			55 単位		39	1日につき
A6	9014	通所型独自サービス/22・人欠		要支援2(週1回程度)	1,672 単位		1,170	1月につき
A6	9015	通所型独自サービス/22日割・人欠			55 単位		39	1日につき
A6	9011	通所型独自サービス2・人欠	ロ 予防専門型通所 介護費(Ⅱ)	要支援2(週2回程度)	3,428 単位		2,400	1月につき
A6	9012	通所型独自サービス2日割・人欠			113 単位			79