

【A6】 三川町通所型サービスコード表

令和7年4月

| サービスコード |      | サービス内容略称                | 算定項目                          |                                              |            |                   | 合成単<br>位数 | 算定単位  |
|---------|------|-------------------------|-------------------------------|----------------------------------------------|------------|-------------------|-----------|-------|
| 種類      | 項目   |                         |                               |                                              |            |                   |           |       |
| A6      | 1111 | 通所型独自サービス11             | イ 1週あ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     | 1月につき |
| 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      | 1113 | 通所型独自サービス21             | ロ 1月あ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             |                               | 事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で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    | 高齢者虐待防止措置未実施減算<br>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           | -18       | 1月につき |
| 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      | 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        |       |
| 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 単位減算           | -18       | 1月につき |
| 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      | 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        |       |
| 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      | 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      |       |
| 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       | 片道につき |
| 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      | 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        |       |
| A6      | 6012 | 通所型独自サービス提供体制加算ⅠⅡ       |                               |                                              | 事業対象者・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加算ⅡⅡ       |                               |                                              | 事業対象者・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加算ⅢⅡ       |                               |                                              | 事業対象者・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        | 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         |       |
| 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        | フ 介護職員等処遇改善加算                 | (1)介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)                            |            | 所定単位数の 92/1000 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 90/1000 加算 |           |       |
| A6      | 6111 | 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ        |                               | (3)介護職員等処遇改善加算(Ⅲ)                            |            | 所定単位数の 80/1000 加算 |           |       |
| A6      | 6380 | 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ        |                               | (4)介護職員等処遇改善加算(Ⅳ)                            |            | 所定単位数の 64/1000 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<br>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週あたりの標準的な回数を<br>定める場合 | 事業対象者・要支援1               | 1,798 単位 | 定員超過の場合<br>×70% | 1,259     | 1月につき |
| 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      | 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<br>場合     | 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<br>位数 | 算定単位  |
|---------|------|---------------|--------------------------|--------------------------|----------|---------------------------|-----------|-------|
| 種類      | 項目   |               |                          |                          |          |                           |           |       |
| A6      | 9001 | 通所型独自サービス11・欠 | イ 1週あたりの標準的な回数を<br>定める場合 | 事業対象者・要支援1               | 1,798 単位 | 看護・介護職員<br>が欠員の場合<br>×70% | 1,259     | 1月につき |
| 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      | 9003 | 通所型独自サービス21・欠 | ロ 1月当たりの回数を定める<br>場合     | 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8回まで | 447 単位   |                           | 313       |       |