

6 通所型サービス（独自）サービスコード表

【奥州市 通所型サービス（介護予防通所介護相当）】 令和6年6月改訂

改訂部分：赤字下線付、廃止：取消線

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 通所型サービス費 (独自)	事業対象者・要支援 1 (週 1 回程度)	1,798単位	1,798	1 月につき	
A6	1112	通所型独自サービス 1 日割			59単位	59	1 日につき	
A6	1221	通所型独自サービス／2 2			1,798単位	1,798	1 月につき	
A6	1222	通所型独自サービス／2 2 日割			59単位	59	1 日につき	
A6	1121	通所型独自サービス 2	要支援 2 (週 1 回程度)	要支援 2 (週 2 回程度)	3,621単位	3,621	1 月につき	
A6	1122	通所型独自サービス 2 日割			119単位	119	1 日につき	
A6	C211	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算 1			18単位減算	-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 1 日割			1単位減算	-1	1 日につき	
A6	C223	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算 2 2	1 週当たりの標準的な回 数を定める場合	要支援 2	18単位減算	-18	1 月につき	
A6	C224	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算 2 2 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 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 2 日割			1単位減算	-1	1 日につき	
A6	D211	通所型独自業務継続計画未策定減算 1	業務継続計画未策定減 算	事業対象者・要支援 1	18単位減算	-18	1 月につき	
A6	D212	通所型独自業務継続計画未策定減算 1 日割			1単位減算	-1	1 日につき	
A6	D223	通所型独自業務継続計画未策定減算 2 2			18単位減算	-18	1 月につき	
A6	D224	通所型独自業務継続計画未策定減算 2 2 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 2	1 週当たりの標準的な回 数を定める場合	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 2 日割			1単位減算	-1	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	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 (週 1 回程度)	376単位減算	-376	1 月につき	
A6	6126	通所型独自サービス同一建物減算／2 2		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	5612	通所型独自送迎減算		下記以外	47単位減算	-47		
A6	5622	通所型独自送迎減算／2	事業所が送迎を行わない場合	要支援 2 (週 1 回程度)	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	ロ 生活機能向上グループ活動加算	下記以外	100単位加算	100	1 月につき	
A6	5020	通所型独自生活上グループ活動加算／2		要支援 2 (週 1 回程度)	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	ハ 若年性認知症利用者受入加算	下記以外	240単位加算	240		
A6	6129	通所型独自サービス若年性認知症受入加算／2		要支援 2 (週 1 回程度)	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	ニ 栄養アセスメント加算	下記以外	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		要支援 2 (週 1 回程度)	50単位加算	50		
A6	5003	通所型独自サービス栄養改善加算	ホ 栄養改善加算	下記以外	200単位加算	200		
A6	5013	通所型独自サービス栄養改善加算／2		要支援 2 (週 1 回程度)	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	ヘ 口腔機 能向上加算	(1) 口腔機能向上加算 (Ⅰ)	下記以外	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			要支援 2 (週 1 回程度)	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			下記以外	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			要支援 2 (週 1 回程度)	160単位加算	160	
A6	6310	通所型独自一体型サービス提供加算	ト 一体的サービス提供加算			下記以外	480単位加算	1 月につき
A6	6320	通所型独自一体型サービス提供加算／2				要支援 2 (週 1 回程度)	480単位加算	
A6	6011	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ 1	チ 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 (週 1 回程度)	88単位加算	88	
A6	6022	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ／2 2		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Ⅰ 2	(2) サービス提供体制強化加算 (Ⅱ)	要支援 2 (週 2 回程度)	176単位加算	176	1 月につき	
A6	6107	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ 1		事業対象者・要支援 1 (週 1 回程度)	72単位加算	72		
A6	6128	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ／2 2		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Ⅱ 2		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Ⅲ 1	(3) サービス提供体制強化加算 (Ⅲ)	事業対象者・要支援 1 (週 1 回程度)	24単位加算	24	1 月につき	
A6	6124	通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ／2 2		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Ⅲ 2		要支援 2 (週 2 回程度)	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		リ 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 1		(2) 生活機能向上連携加算 (Ⅱ)	200単位加算	200	1 回につき	
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	ヌ 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	ル 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Ⅰ	ヲ 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			
A6	6381	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ 1		(5) 介護職員等処遇改善加算 (Ⅴ) (一)	介護職員等処遇改善加算 (Ⅴ) (1) 所定単位数の81/1000加算加算 (Ⅴ)			
A6	6382	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ 2		(二)	介護職員等処遇改善加算 (Ⅴ) (2) 所定単位数の76/1000加算			
A6	6383	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ 3		(三)	介護職員等処遇改善加算 (Ⅴ) (3) 所定単位数の79/1000加算			
A6	6384	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ 4		(四)	介護職員等処遇改善加算 (Ⅴ) (4) 所定単位数の74/1000加算			
A6	6385	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ 5		(五)	介護職員等処遇改善加算 (Ⅴ) (5) 所定単位数の65/1000加算			
A6	6386	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ 6		(六)	介護職員等処遇改善加算 (Ⅴ) (6) 所定単位数の63/1000加算			
A6	6387	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ 7		(七)	介護職員等処遇改善加算 (Ⅴ) (7) 所定単位数の56/1000加算			
A6	6388	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ 8		(八)	介護職員等処遇改善加算 (Ⅴ) (8) 所定単位数の69/1000加算			
A6	6389	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ 9		(九)	介護職員等処遇改善加算 (Ⅴ) (9) 所定単位数の54/1000加算			
A6	6390	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ 10		(十)	介護職員等処遇改善加算 (Ⅴ) (10) 所定単位数の45/1000加算			
A6	6391	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ 11	(十一)	介護職員等処遇改善加算 (Ⅴ) (11) 所定単位数の53/1000加算				
A6	6392	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ 12	(十二)	介護職員等処遇改善加算 (Ⅴ) (12) 所定単位数の43/1000加算				
A6	6393	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ 13	(十三)	介護職員等処遇改善加算 (Ⅴ) (13) 所定単位数の44/1000加算				
A6	6394	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ 14	(十四)	介護職員等処遇改善加算 (Ⅴ) (14) 所定単位数の33/1000加算				
A6	6118	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ	ワ 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		1 月につき	
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			
A6	6114	通所型独自サービスベースアップ等支援加算	カ 介護職員等ベースアップ等支援加算	所定単位数の11/1000加算			1 月につき	

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 通所型サービス費 (独自)	事業対象者・要支援 1 (週 1 回程度)	1,798単位	定員超過の場合 × 70%	1,259	1月につき
A6	8002	通所型独自サービス 1 日割・定超			59単位		41	1日につき
A6	8014	通所型独自サービス／2 2・定超		要支援 2 (週 1 回程度)	1,798単位		1,259	1月につき
A6	8015	通所型独自サービス／2 2 日割・定超			59単位		41	1日につき
A6	8011	通所型独自サービス 2・定超		要支援 2 (週 2 回程度)	3,621単位		2,535	1月につき
A6	8012	通所型独自サービス 2 日割・定超			119単位		83	1日につき

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
種類	項目							
A6	9001	通所型独自サービス 1・人欠	イ 通所型サービス費 (独自)	事業対象者・要支援 1 (週 1 回程度)	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	通所型独自サービス 1 日割・人欠			59単位		41	1日につき
A6	9014	通所型独自サービス／2 2・人欠		要支援 2 (週 1 回程度)	1,798単位		1,259	1月につき
A6	9015	通所型独自サービス／2 2 日割・人欠			59単位		41	1日につき
A6	9011	通所型独自サービス 2・人欠		要支援 2 (週 2 回程度)	3,621単位		2,535	1月につき
A6	9012	通所型独自サービス 2 日割・人欠			119単位		83	1日につき

のコードは、奥州市の独自設定コードです。要支援 2（週 1 回程度）については、これらの独自設定コードを使用してください。
なお、中山間地域等に居住する者へのサービス提供加算 及び 介護職員処遇改善加算 のコードは共通です。