

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7年4月改訂

改訂部分：赤字下線付、廃止：取消線

サービスコード	種類	項目	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1.1	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1.1日割			59単位	59 1日につき	
A6 1221		通所型独自サービス/2.2	要支援2（週1回程度）		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1.2	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1.2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1.1	高齢者虐待防止措置未実施減算	事業対象者・要支援1 1週当たりの標準的な回数を定める場合	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1.1日割			日割の場合 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			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			日割の場合 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1.2			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1.2日割			日割の場合 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1.1	業務継続計画未策定減算	事業対象者・要支援1 1週当たりの標準的な回数を定める場合	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1.1日割			日割の場合 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			要支援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			日割の場合 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1.2			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1.2日割			日割の場合 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	
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 1月につき	
A6 6106		通所型独自サービス同一建物減算2	事業所が送迎を行わない場合	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		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	
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	
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) (2)口腔機能向上加算(Ⅱ)	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	480 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	480	
A6 6011		通所型独自サービス提供体制強化加算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) (2)サービス提供体制強化加算(Ⅱ) (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）	88単位加算	88	
A6 6022		通所型独自サービス提供体制強化加算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強化加算Ⅰ.2		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強化加算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強化加算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強化加算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強化加算Ⅲ.1		事業対象者・要支援1（週1回程度）	24単位加算	24	
A6 6124		通所型独自サービス提供体制強化加算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強化加算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	(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	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） (2)口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅱ)（6月に1回を限度）	(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 (2)介護職員等処遇改善加算(Ⅱ) 所定単位数の90/1000加算 (3)介護職員等処遇改善加算(Ⅲ) 所定単位数の80/1000加算 (4)介護職員等処遇改善加算(Ⅳ) 所定単位数の64/1000加算 (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 (二)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)-(2) 所定単位数の76/1000加算 (三)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)-(3) 所定単位数の79/1000加算 (四)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)-(4) 所定単位数の74/1000加算 (五)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)-(5) 所定単位数の65/1000加算 (六)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)-(6) 所定単位数の63/1000加算 (七)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)-(7) 所定単位数の56/1000加算 (八)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)-(8) 所定単位数の69/1000加算 (九)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)-(9) 所定単位数の54/1000加算 (十)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)-(10) 所定単位数の45/1000加算 (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 (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 (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 (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 6110		通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ					
A6 6111		通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ					
A6 6380		通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ					
A6 6381		通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ.1					
A6 6382		通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ.2					
A6 6383		通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ.3					
A6 6384		通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ.4					
A6 6385		通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ.5					
A6 6386		通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ.6					
A6 6387		通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ.7					
A6 6388		通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ.8					
A6 6389		通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ.9					
A6 6390		通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ.10					
A6 6391		通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ.11					
A6 6392		通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ.12					
A6 6393		通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ.13					
A6 6394		通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ.14					

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		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 59単位 1,798単位 59単位			
A6	8001	通所型独自サービス $\underline{1}$.1・定超					事業対象者・要支援1(週1回程度)	1,798単位
A6	8002	通所型独自サービス $\underline{1}$.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 $\underline{2}$.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 $\underline{2}$.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 $\underline{1}$.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 $\underline{1}$.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		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 59単位 1,798単位 59単位			
A6	9001	通所型独自サービス $\underline{1}$.1・人欠					事業対象者・要支援1(週1回程度)	1,798単位
A6	9002	通所型独自サービス $\underline{1}$.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 $\underline{2}$.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 $\underline{2}$.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 $\underline{1}$.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 $\underline{1}$.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。