

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8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 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	日割の場合	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				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	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 1 2	業務継続計画未策定 減算	要支援 2	日割の場合	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				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				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	日割の場合	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							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	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	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 1 2	業務継続計画未策定 減算	要支援 2	日割の場合	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				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	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	片道につき			
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	ロ 生活機能向上グループ活動加算	下記以外		47単位減算	-47					
A6	5010	通所型独自生活上グループ活動加算					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	ハ 若年性認知症利用者受入加算	下記以外		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					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	ニ 栄養アセスメント加算	下記以外		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					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	ホ 栄養改善加算	下記以外		50単位加算	50					
A6	5003	通所型独自サービス栄養改善加算					200単位加算		200			
A6	5013	通所型独自サービス栄養改善加算／2	ヘ 口腔機 能向上加算	(1) 口腔機能向上加算 (Ⅰ)	下記以外	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				要支援 2 (週 1 回程度)			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)	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			160単位加算			160				
A6	6310	通所型独自一休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		160単位加算	160	1 月につき				
A6	6320	通所型独自一休型サービス提供加算／2					480単位加算		480			
A6	6011	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ	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)	480単位加算	480					
A6	6022	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ／2							88単位加算	88		
A6	6012	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ				(2) サービス提供体制 強化加算 (Ⅱ)	要支援 2 (週 2 回程度)			88単位加算	88	
A6	6107	通所型独自サービス提供体制加算ⅡⅠ									176単位加算	176
A6	6128	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ／2			72単位加算			72				
A6	6108	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)	要支援 2 (週 2 回程度)		72単位加算	72					
A6	6103	通所型独自サービス提供体制加算ⅢⅠ					144単位加算		144			
A6	6124	通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ／2					24単位加算		24			
A6	6104	通所型独自サービス提供体制加算ⅢⅡ					24単位加算		24			
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)		48単位加算	48					
A6	4002	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ					100単位加算		100			
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	(2) 生活機能向上連携加算 (Ⅱ)		200単位加算	200	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					20単位加算		20			
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	(1) 口腔・栄養スクリーニング加算 (Ⅰ) (6 月に 1 回を限度)		5単位加算	5					
A6	6100	通所型独自サービス科学的介護推進体制加算					40単位加算		40			
A6	6183	通所型独自サービス科学的介護推進体制加算			利用定員が 19 人以上 の場合	(1) 介護職員等処遇改善加算 (Ⅰ) イ	所定単位数の 111/1000加算				1 月につき	
A6	6110	通所型独自サービス科学的介護推進体制加算							(2) 介護職員等処遇改善加算 (Ⅰ) ロ	所定単位数の 120/1000加算		
A6	6184	通所型独自サービス科学的介護推進体制加算	(3) 介護職員等処遇改善加算 (Ⅱ) イ	所定単位数の 109/1000加算								
A6	6111	通所型独自サービス科学的介護推進体制加算						(4) 介護職員等処遇改善加算 (Ⅱ) ロ				所定単位数の 118/1000加算
A6	6380	通所型独自サービス科学的介護推進体制加算			(5) 介護職員等処遇改善加算 (Ⅲ)	所定単位数の 99/1000加算						
A6	6185	通所型独自サービス科学的介護推進体制加算					(6) 介護職員等処遇改善加算 (Ⅳ)		所定単位数の 83/1000加算			
A6	6186	通所型独自サービス科学的介護推進体制加算	(1) 介護職員等処遇改善加算 (Ⅰ) イ	所定単位数の 117/1000加算								
A6	6187	通所型独自サービス科学的介護推進体制加算						(2) 介護職員等処遇改善加算 (Ⅰ) ロ		所定単位数の 127/1000加算		
A6	6188	通所型独自サービス科学的介護推進体制加算			(3) 介護職員等処遇改善加算 (Ⅱ) イ	所定単位数の 115/1000加算						
A6	6189	通所型独自サービス科学的介護推進体制加算					(4) 介護職員等処遇改善加算 (Ⅱ) ロ		所定単位数の 125/1000加算			
A6	6190	通所型独自サービス科学的介護推進体制加算	(5) 介護職員等処遇改善加算 (Ⅲ)	所定単位数の 105/1000加算								
								利用定員が 19 人未 満の場合		(6) 介護職員等処遇改善加算 (Ⅳ)	所定単位数の 89/1000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
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		定員超過の場合 × 70%		
A6	8001	通所型独自サービス 1 1 ・定超			59単位				
A6	8002	通所型独自サービス 1 1 日割 ・定超		1,798単位					
A6	8014	通所型独自サービス / 2 2 ・定超		59単位					
A6	8015	通所型独自サービス / 2 2 日割 ・定超		3,621単位					
A6	8011	通所型独自サービス 1 2 ・定超		119単位					
A6	8012	通所型独自サービス 1 2 日割 ・定超							

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		算定項目							
A6	9001	通所型独自サービス 1 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 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 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 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。