

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4年10月改訂

改訂部分 赤字下線付

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	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)	1,672単位	1,672 1月につき
A6 1112	通所型独自サービス1日割			55単位	55 1日につき
A6 1221	通所型独自サービス/2.2			1,672単位	1,672 1月につき
A6 1222	通所型独自サービス/2.2日割			55単位	55 1日につき
A6 1121	通所型独自サービス2	イ 通所型サービス費 (独自)	要支援2(週2回程度)	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			113単位	113 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			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 5010	通所型独自生活上向グループ活動加算	ロ 生活機能向上グループ活動加算		下記以外	100単位加算
A6 5020	通所型独自生活上向グループ活動加算/2		要支援2(週1回程度)	100単位加算	100
A6 5002	通所型独自サービス運動器機能向上加算	ハ 運動器機能向上加算		下記以外	225単位加算
A6 5012	通所型独自サービス運動器機能向上加算/2		要支援2(週1回程度)	225単位加算	225
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		下記以外	240単位加算
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	ホ 栄養アセスメント加算		下記以外	50単位加算
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	ヘ 栄養改善加算		下記以外	200単位加算
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	ト 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
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		(2)口腔機能向上加算(Ⅱ)	下記以外	160単位加算
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 5006	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ1	チ 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	下記以外
A6 5016	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ/2.1			要支援2(週1回程度)	480単位加算
A6 5007	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ2		(1)選択的サービス複数実施加算(Ⅰ)	運動器機能向上及び口腔機能向上	下記以外
A6 5017	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ/2.2			要支援2(週1回程度)	480単位加算
A6 5008	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ3		(1)選択的サービス複数実施加算(Ⅰ)	栄養改善及び口腔機能向上	下記以外
A6 5018	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ/2.3			要支援2(週1回程度)	480単位加算
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	下記以外
A6 5019	通所型独自複数サービス実施加算Ⅱ/2			要支援2(週1回程度)	700単位加算
A6 5005	通所型独自サービス事業所評価加算	リ 事業所評価加算		下記以外	120単位加算
A6 5015	通所型独自サービス事業所評価加算/2		要支援2(週1回程度)	120単位加算	120
A6 6011	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅰ1	ヌ 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
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
A6 6012	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅱ		(2)サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	要支援2(週2回程度)	176単位加算
A6 6107	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅱ1			事業対象者・要支援1(週1回程度)	72単位加算
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Ⅱ2		(2)サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	要支援2(週2回程度)	144単位加算
A6 6103	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅲ1			事業対象者・要支援1(週1回程度)	24単位加算
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Ⅲ2		(3)サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	要支援2(週2回程度)	48単位加算
A6 4001	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅰ	ル 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
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
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
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	ラ 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
A6 6311	通所型独自サービス科学的介護推進体制加算	ロ 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	カ 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	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 6118	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ	コ 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	
A6 6114	通所型独自サービスベースアップ等支援加算	タ 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	

定員超過の場合

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 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)	1,672単位	定員超過の場合 ×70%	
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/2.2・定超			1,672単位		1,170 1月につき
A6 8015	通所型独自サービス/2.2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		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 1日につき	

看護・介護職員が欠員の場合

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 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)	1,672単位	看護・介護職員が欠員の場合 ×70%	
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/2.2・人欠			1,672単位		1,170 1月につき
A6 9015	通所型独自サービス/2.2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			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 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。