

柏江市 国基準通所型サービスコード表(令和8年6月～)

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
A6 1111	通所型独自サービス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	1,798単位	1,798
A6 1112	通所型独自サービス11日割		日割の場合	÷30.4日	59単位
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
A6 1122	通所型独自サービス12日割		日割の場合	÷30.4日	119単位
A6 1113	通所型独自サービス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 ※1月の中で全部で4回まで	436単位	436
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	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
A6 C212	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算11日割		日割の場合	÷30.4日	1単位減算
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
A6 C214	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算12日割		日割の場合	÷30.4日	1単位減算
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
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	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
A6 D212	通所型独自業務継続計画未策定減算11日割		日割の場合	÷30.4日	1単位減算
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
A6 D214	通所型独自業務継続計画未策定減算12日割		日割の場合	÷30.4日	1単位減算
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
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 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 8112	通所型独自サービス中山間地域等加算回数			所定単位数の 5% 加算	1回につき
A6 6105	通所型独自サービス同一建物減算1	事業所と同一の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	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	376単位減算
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
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	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
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		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	ト 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強化加算Ⅰ	リ サービス提供体制強化加算Ⅰ		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Ⅱ	リ サービス提供体制強化加算Ⅱ		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Ⅰ	(2)サービス提供体制強化加算(Ⅰ)		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)サービス提供体制強化加算(Ⅱ)		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	(3)サービス提供体制強化加算(Ⅲ)		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Ⅱ	(3)サービス提供体制強化加算(Ⅱ)		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Ⅰ(3月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	ヲ 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イ11	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	
A6 6183	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰイ21			(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 6110	通所型独自サービス処遇改善加算ⅠⅡ1			(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 6184	通所型独自サービス処遇改善加算ⅠⅡ21			(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 6111	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ1			(5)介護職員等処遇改善加算(Ⅲ)イ 所定単位数の 99/1000 加算	
A6 6380	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ1			(6)介護職員等処遇改善加算(Ⅳ)イ 所定単位数の 83/1000 加算	
A6 6185	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰイ12	利用定員が19人未満の場合		(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 6186	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰイ22			(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 6187	通所型独自サービス処遇改善加算ⅠⅡ2			(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 6188	通所型独自サービス処遇改善加算ⅠⅡ22			(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 6189	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ2			(5)介護職員等処遇改善加算(Ⅲ)イ 所定単位数の105/1000 加算	
A6 6190	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ2			(6)介護職員等処遇改善加算(Ⅳ)ロ 所定単位数の 89/1000 加算	

※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等処遇改善加算は、すべてのパターンで共通して使用するサービスコードである。

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
A6 8001	通所型独自サービス11・定超	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	1,798単位	1,259
A6 8002	通所型独自サービス11日割・定超		日割の場合	59単位	41
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
A6 8012	通所型独自サービス12日割・定超		日割の場合	119単位	83
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
A6 8013	通所型独自サービス21日割・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 単位数	算定単位
A6 9001	通所型独自サービス11・欠	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	1,798単位	1,259
A6 9002	通所型独自サービス11日割・欠		日割の場合	59単位	41
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
A6 9012	通所型独自サービス12日割・欠		日割の場合	119単位	83
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
A6 9013	通所型独自サービス21日割・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