

愛川町通所型サービス(独自)サービスコード表 (令和6年度介護報酬改定の際に規定された経過措置終了 令和7年4月1日 版)

| サービスコード |      | サービス内容略称                | 算定項目                                          |                                |                   |                   | 合成<br>単位数 | 算定単位  |
|---------|------|-------------------------|-----------------------------------------------|--------------------------------|-------------------|-------------------|-----------|-------|
| 種類      | 項目   |                         |                                               |                                |                   | 単位数               | 単位        |       |
| A6      | 1111 | 通所型サービス11               | 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(週1回程度)              |                   | 1,798単位           | 1,798     | 1月につき |
| A6      | 1112 | 通所型サービス11日割             |                                               |                                |                   | 59単位              | 59        | 1日につき |
| A6      | 1221 | 通所型サービス／212             |                                               | 要支援2(週1回程度)                    |                   | 1,798単位           | 1,798     | 1月につき |
| A6      | 1222 | 通所型サービス／212日割           |                                               |                                |                   | 59単位              | 59        | 1日につき |
| A6      | 1121 | 通所型サービス12               |                                               | 事業対象者・要支援2(週2回程度)              |                   | 3,621単位           | 3,621     | 1月につき |
| A6      | 1122 | 通所型サービス12日割             |                                               |                                | 119単位             | 119               | 1日につき     |       |
| A6      | 1113 | 通所型サービス21               | 1月当たりの回数を定める場合                                | 事業対象者・要支援1 ※1月につき4回まで          |                   | 436単位             | 436       | 1回につき |
| A6      | 1123 | 通所型サービス22               |                                               | 事業対象者・要支援2 ※1月につき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                                | 事業対象者・要支援1(週1回程度)              |                   | 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11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／212   |                                               | 要支援2(週1回程度)                    |                   | 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／212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12     |                                               | 事業対象者・要支援2(週2回程度)              |                   | 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12日割   |                                               |                                | 1単位減算             | -1                | 1日につき     |       |
| A6      | C215 | 通所型独自高齢者虐待防止未実施減算21     | 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        | 1回につき |
| 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                                   | 事業対象者・要支援1(週1回程度)              |                   | 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11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／212    |                                               | 要支援2(週1回程度)                    |                   | 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／212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12      |                                               | 事業対象者・要支援2(週2回程度)              |                   | 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12日割    |                                               |                                | 1単位減算             | -1                | 1日につき     |       |
| A6      | D215 | 通所型独自業務継続計画未策定減算21      | 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        | 1回につき |
| 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 | 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 | 通所型サービス同一建物減算／22        |                                               | 要支援2(週1回程度)                    |                   | 376単位減算           | -376      |       |
| A6      | 6106 | 通所型サービス同一建物減算2          |                                               | 事業対象者・要支援2(週2回程度)              |                   | 752単位減算           | -752      |       |
| A6      | 6207 | 通所型サービス同一建物減算3          | 1月当たりの回数を定める場合                                |                                |                   | 94単位減算            | -94       | 1回につき |
| 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            | -47       | 片道につき |
| A6      | 5622 | 通所型独自送迎減算／2             |                                               |                                |                   | 47単位減算            | -47       | 片道につき |
| A6      | 5010 | 通所型生活向上グループ活動加算         | 生活機能向上グループ活動加算                                |                                |                   | 100単位加算           | 100       | 1月につき |
| A6      | 5020 | 通所型生活向上グループ活動加算／2       |                                               |                                |                   | 100単位加算           | 100       |       |
| A6      | 6109 | 通所型サービス若年性認知症受入加算       | 若年性認知症利用者受入加算                                 |                                |                   | 240単位加算           | 240       |       |
| A6      | 6129 | 通所型サービス若年性認知症受入加算／2     |                                               |                                |                   | 240単位加算           | 240       |       |
| A6      | 6116 | 通所型サービス栄養アセスメント加算       | 栄養アセスメント加算                                    |                                |                   | 50単位加算            | 50        |       |
| A6      | 6120 | 通所型サービス栄養アセスメント加算／2     |                                               |                                |                   | 50単位加算            | 50        |       |
| A6      | 5003 | 通所型サービス栄養改善加算           | 栄養改善加算                                        |                                |                   | 200単位加算           | 200       |       |
| A6      | 5013 | 通所型サービス栄養改善加算／2         |                                               |                                |                   | 200単位加算           | 200       |       |
| A6      | 5004 | 通所型サービス口腔機能向上加算Ⅰ        | (1)口腔機能向上加算Ⅰ                                  |                                |                   | 150単位加算           | 150       |       |
| A6      | 5014 | 通所型サービス口腔機能向上加算Ⅰ／2      |                                               |                                |                   | 150単位加算           | 150       |       |
| A6      | 5011 | 通所型サービス口腔機能向上加算Ⅱ        | (2)口腔機能向上加算Ⅱ                                  |                                |                   | 160単位加算           | 160       |       |
| A6      | 5021 | 通所型サービス口腔機能向上加算Ⅱ／2      |                                               |                                |                   | 160単位加算           | 160       |       |
| A6      | 6310 | 通所型独自一体的サービス提供加算        | 一体的サービス提供加算                                   |                                |                   | 480単位加算           | 480       |       |
| A6      | 6320 | 通所型独自一体的サービス提供加算／2      |                                               |                                |                   | 480単位加算           | 480       |       |
| A6      | 6011 | 通所型サービス提供体制加算ⅠⅠ         | 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 | 通所型サービス提供体制加算Ⅰ／22       |                                               |                                | 要支援2(週1回程度)       | 88単位加算            | 88        |       |
| A6      | 6012 | 通所型サービス提供体制加算ⅠⅡ         |                                               | (2)サービス提供体制強化加算(Ⅱ)             | 事業対象者・要支援2(週2回程度) | 176単位加算           | 176       |       |
| A6      | 6107 | 通所型サービス提供体制加算ⅡⅠ         |                                               |                                | 事業対象者・要支援1(週1回程度) | 72単位加算            | 72        |       |
| A6      | 6128 | 通所型サービス提供体制加算Ⅱ／22       |                                               |                                | 要支援2(週1回程度)       | 72単位加算            | 72        |       |
| A6      | 6108 | 通所型サービス提供体制加算ⅡⅡ         | 事業対象者・要支援2(週2回程度)                             |                                | 144単位加算           | 144               |           |       |
| A6      | 6103 | 通所型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)                            | 事業対象者・要支援1(週1回程度)              | 24単位加算            | 24                |           |       |
| A6      | 6124 | 通所型サービス提供体制加算Ⅲ／22       |                                               | 要支援2(週1回程度)                    | 24単位加算            | 24                |           |       |
| A6      | 6104 | 通所型サービス提供体制加算ⅢⅡ         |                                               | 事業対象者・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    | 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      | 4011 | 通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅰ／2  |                                               |                                |                   | 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      | 4012 | 通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ／2  |                                               |                                | 200単位加算           | 200               |           |       |
| A6      | 6200 | 通所型サービス口腔栄養スクリーニング加算Ⅰ   | 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      | 6210 | 通所型サービス口腔栄養スクリーニング加算Ⅰ／2 |                                               | (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      | 6211 | 通所型サービス口腔栄養スクリーニング加算Ⅱ／2 |                                               | (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 | 通所型サービス科学的介護推進体制加算      | 科学的介護推進体制加算                                   |                                |                   | 40単位加算            | 40        | 1月につき |
| A6      | 6321 | 通所型サービス科学的介護推進体制加算／2    |                                               |                                |                   | 40単位加算            | 40        |       |
| A6      | 6100 | 通所型サービス処遇改善加算Ⅰ          | 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 92/1,000加算 |           |       |
| A6      | 6110 | 通所型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 90/1,000加算 |           |       |
| A6      | 6111 | 通所型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 80/1,000加算 |           |       |
| A6      | 6380 | 通所型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 64/1,000加算 |           |       |

※ 介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)については、令和7年3月31日で廃止となります。

定員超過の場合

|    |      |                  |                    |                       |         |                  |       |       |
|----|------|------------------|--------------------|-----------------------|---------|------------------|-------|-------|
| A6 | 8001 | 通所型サービス11・定超     | 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(週1回程度)     | 1,798単位 | 定員超過の場合<br>× 70% | 1,259 | 1月につき |
| A6 | 8002 | 通所型サービス11日割・定超   |                    |                       | 59単位    |                  | 41    | 1日につき |
| A6 | 8014 | 通所型サービス／212・定超   |                    | 要支援2(週1回程度)           | 1,798単位 |                  | 1,259 | 1月につき |
| A6 | 8015 | 通所型サービス／212日割・定超 |                    |                       | 59単位    |                  | 41    | 1日につき |
| A6 | 8011 | 通所型サービス12・定超     |                    | 事業対象者・要支援2(週2回程度)     | 3,621単位 |                  | 2,535 | 1月につき |
| A6 | 8012 | 通所型サービス12日割・定超   |                    |                       | 119単位   |                  | 83    | 1日につき |
| A6 | 8003 | 通所型サービス21・定超     | 1月当たりの回数を定める場合     | 事業対象者・要支援1 ※1月に4回まで   | 436単位   |                  | 305   | 1回につき |
| A6 | 8013 | 通所型サービス22・定超     |                    | 事業対象者・要支援2 ※1月に5～8回まで | 447単位   |                  | 313   |       |

看護・介護職員が欠員の場合

|    |      |                  |                    |                         |         |                        |       |       |
|----|------|------------------|--------------------|-------------------------|---------|------------------------|-------|-------|
| A6 | 9001 | 通所型サービス11・人欠     | 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(週1回程度)       | 1,798単位 | 看護・介護職員が欠員の場合<br>× 70% | 1,259 | 1月につき |
| A6 | 9002 | 通所型サービス11日割・人欠   |                    |                         | 59単位    |                        | 41    | 1日につき |
| A6 | 9014 | 通所型サービス／212・人欠   |                    | 要支援2(週1回程度)             | 1,798単位 |                        | 1,259 | 1月につき |
| A6 | 9015 | 通所型サービス／212日割・人欠 |                    |                         | 59単位    |                        | 41    | 1日につき |
| A6 | 9011 | 通所型サービス12・人欠     |                    | 事業対象者・要支援2(週2回程度)       | 3,621単位 |                        | 2,535 | 1月につき |
| A6 | 9012 | 通所型サービス12日割・人欠   |                    |                         | 119単位   |                        | 83    | 1日につき |
| A6 | 9003 | 通所型サービス21・人欠     | 1月当たりの回数を定める場合     | 事業対象者・要支援1 ※1月につき4回まで   | 436単位   |                        | 305   | 1回につき |
| A6 | 9013 | 通所型サービス22・人欠     |                    | 事業対象者・要支援2 ※1月につき5～8回まで | 447単位   |                        | 313   |       |