津市通所型サービス(独自)サービスコード表

令和7年4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			
種類	項目								
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(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11日割			59 単位	59	1日につき		
A6	1221	通所型独自サービス/212		要支援2(週1回程度)		1,810 単位	1,810	1月につき	
A6	1222	通所型独自サービス/212日割				60 単位	60	1日につき	
A6	1121	通所型独自サービス12		要支援2(週2回程度又は2回を超える程度)		3,621 単位	3,621	1月につき	
A6	1122	通所型独自サービス12日割				119 単位	119	1日につき	
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(週1回程度) ※1月の中で全部で4回まで	436 単位	436	1回につき		
A6	1123	通所型独自サービス22		要支援2(週2回程度又は2回を超える程度) ※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(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		要支援2(週2回程度又は2回を超える程度)		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		ロ 1月当たりの回数を定める場合	事業対象者・要支援1(週1回程度)	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			要支援2(週2回程度又は2回を超える程度)	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(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		要支援2(週2回程度又は2回を超える程度)		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		ロ 1月当たりの回数を定める場合	事業対象者・要支援1(週1回程度)	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			要支援2(週2回程度又は2回を超える程度)	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		

津市通所型サービス(独自)サービスコード表

令和7年4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		
種類	項目							
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	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(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/22			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			要支援2(週2回程度又は2回を超える程度)	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	-94	1回につき
A6	6227	通所型独自サービス同一建物減算3/2				94 単位減算	-94	
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	要支援2(週1回程度)		47 単位減算	-47		
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	1月につき	
A6	5020	通所型独自生活上グループ活動加算/2	ハ 生活機能向上グループ活動加算 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	ニ 若年性認知症利用者受入加算		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 若年性認知症利用者受入加算 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		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 栄養アセスメント加算 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		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 栄養改善加算 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)	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		(1)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	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)	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		(2)口腔機能向上加算(Ⅱ) 要支援2(週1回程度)	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	6320	通所型独自一体的サービス提供加算/2	チ 一体的サービス提供加算 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加算Ⅰ1	リ 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	通所型独自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	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ2			要支援2(週2回程度又は2回を超える程度)	176 単位加算	176	
A6	6107	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ1		(2)サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	事業対象者・要支援1	72 単位加算	72	
A6	6128	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ/22			要支援2(週1回程度)	72 単位追加	72	
A6	6108	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ2			要支援2(週2回程度又は2回を超える程度)	144 単位加算	144	

津市通所型サービス(独自)サービスコード表

令和7年4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
種類	項目					
A6	6103	通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ1	(3) サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	事業者・要支援1	24 単位加算	24
A6	6124	通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ/22		要支援2(週1回程度)	24 単位追加	24
A6	6104	通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ2		要支援2(週2回程度又は2回を超える程度)	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	又 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		(1)生活機能向上連携加算(Ⅰ)(3月に1回を限度) 要支援2(週1回程度)	100 単位追加	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		(2)生活機能向上連携加算(Ⅱ) 要支援2(週1回程度)	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	(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	6210	通所型独自サービス口腔・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)要支援2(週1回程度)	20 単位追加	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	6211	通所型独自サービス口腔・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)要支援2(週1回程度)	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	6321	通所型独自サービス科学的介護推進体制加算/2	ヲ 科学的介護推進体制加算 要支援2(週1回程度)		40 単位追加	40
A6	6100	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ	ワ 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	
A6	6110	通所型独自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 90/1000 加算	
A6	6111	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ		(3)介護職員等処遇改善加算(Ⅲ)	所定単位数の 80/1000 加算	
A6	6380	通所型独自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 64/1000 加算	

※A6(独自)については、介護給付や予防給付と同様に、所得によって利用者負担は1割・2割または3割負担となります。

※「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を行う場合」、「中山間地域等に居住する者へのサービス提供加算」、「サービス提供体制強化加算」

及び「介護職員等処遇改善加算」は、支給限度額管理の対象外の算定項目です。

※通所型独自サービス同一建物減算を算定する場合であっても、支給限度基準額の算定にあたっては、減算する前の所定単位数を用います。

※ 事業所が送迎を行わない場合については、週1回程度を算定している場合は1月につき376単位の範囲内で、週2回程度又は2回を超える程度を算定している場合は1月につき752単位の範囲内で減算する。

要支援2 週1回程度利用のサービスコード算定時の留意点

サービスコード	A6 1221	要支援2(週1回程度)	月額	1,810単位
サービスコード	A6 1222	要支援2(週1回程度)	日割	60単位
サービスコード	A6 8014	要支援2(週1回程度)	定員超過 月額	1,267単位
サービスコード	A6 8015	要支援2(週1回程度)	定員超過 日割	42単位
サービスコード	A6 9014	要支援2(週1回程度)	人員欠如 月額	1,267単位
サービスコード	A6 9015	要支援2(週1回程度)	定員超過 月額	42単位

上記請求に対応する加算のサービスコードの選択に留意してください。

- 生活向上グループ活動加算   ●若年性認知症受入加算   ●栄養アセスメント加算   ●栄養改善加算
- 口腔機能向上加算   ●一体的サービス提供加算   ●サービス提供体制加算   ●生活機能向上連携加算
- 口腔・栄養スクリーニング加算   ●科学的介護推進体制加算

上記請求に対応する減算のサービスコードの選択に留意してください。

- 高齢者虐待防止未実施減算   ●業務継続計画未策定減算   ●同一建物減算   ●送迎減算

は、サービスコード表に色(緑)のついたコードを使用し、事業費の請求を行ってください。

津市通所型サービス(独自)サービスコード表
定員超過の場合

令和7年4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			
種類	項目									
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(週1回程度)	1,798 単位	定員超過の場合 ×70%	1,259	1月につき		
A6	8002	通所型独自サービス11日割・定超			59 単位			41	1日につき	
A6	8014	通所型独自サービス/212・定超		要支援2(週1回程度)	1,810 単位			1,267	1月につき	
A6	8015	通所型独自サービス/212・日割・定超			60 単位			42	1日につき	
A6	8011	通所型独自サービス12・定超		要支援2(週2回程度又は2回を超える程度)	3,621 単位			2,535	1月につき	
A6	8012	通所型独自サービス12日割・定超			119 単位			83	1日につき	
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(週1回程度) ※1月の中で全部で4回まで		436 単位		305	1回につき
A6	8013	通所型独自サービス22・定超			要支援2(週2回程度又は2回を超える程度) ※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			
種類	項目									
A6	9001	通所型独自サービス11・人欠	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(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11日割・人欠			59 単位			41	1日につき	
A6	9014	通所型独自サービス/212・人欠		要支援2(週1回程度)	1,810 単位			1,267	1月につき	
A6	9015	通所型独自サービス/212・日割・人欠			60 単位			42	1日につき	
A6	9011	通所型独自サービス12・人欠		要支援2(週2回程度又は2回を超える程度)	3,621 単位			2,535	1月につき	
A6	9012	通所型独自サービス12日割・人欠			119 単位			83	1日につき	
A6	9003	通所型独自サービス21・人欠		ロ 1月当たりの回数を定める場合	事業対象者・要支援1(週1回程度) ※1月の中で全部で4回まで		436 単位		305	1回につき
A6	9013	通所型独自サービス22・人欠			要支援2(週2回程度又は2回を超える程度) ※1月の中で全部で8回まで		447 単位		313	