

津市通所型みなし・独自サービス サービスコード表（津市はA5は使用しません）

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	事業対象者・要支援1（週1回程度）	1,647単位	1,647	1月につき
A6	1112	通所型独自サービス1・日割		54単位	54	1日につき
A6	1221	通所型独自サービス/22	要支援2（週1回程度）	1,688単位	1,688	1月につき
A6	1222	通所型独自サービス/22・日割		55単位	55	1日につき
A6	1121	通所型独自サービス2	要支援2	3,377単位	3,377	1月につき
A6	1122	通所型独自サービス2・日割		111単位	111	1日につき
A6	1113	通所型独自サービス1・回数	事業対象者・要支援1（週1回程度）1月の中で4回まで	378単位	378	1回につき
A6	1123	通所型独自サービス2・回数	要支援2（週1から2回程度）1月の中で8回まで	389単位	389	
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	6109	通所型独自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	1月につき
A6	6129	通所型独自サービス若年性認知症受入加算/2	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	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独自サービス（みなし・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/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）	752単位減算	-752
A6	5010	通所型独自生活向上グループ活動加算	ロ 生活機能向上グループ活動加算	100単位加算	100	
A6	5020	通所型独自生活向上グループ活動加算/2	ロ 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	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	225単位加算	225	
A6	5012	通所型独自サービス運動器機能向上加算/2	ハ 運動器機能向上加算 要支援2（週1回程度）	225単位加算	225	
A6	5003	通所型独自サービス栄養改善加算	ニ 栄養改善加算	150単位加算	150	
A6	5013	通所型独自サービス栄養改善加算/2	ニ 栄養改善加算 要支援2（週1回程度）	150単位加算	150	

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	5004	通所型独自サービス口腔機能向上加算	ホ 口腔機能向上加算		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／2	ホ 口腔機能向上加算 要支援2(週1回程度)		150単位加算	150	
A6	5006	通所型独自複数サービス実施加算 I 1	へ 選択的 サービス複 数実施加算	運動器機能向上及び栄養改善	480単位加算	480	
A6	5016	通所型独自複数サービス実施加算 I / 21		運動器機能向上及び栄養改善 要支援2(週1回程度)	480単位加算	480	
A6	5007	通所型独自複数サービス実施加算 I 2		運動器機能向上及び口腔機能向上	480単位加算	480	
A6	5017	通所型独自複数サービス実施加算 I / 22		運動器機能向上及び口腔機能向上 要支援2(週1回程度)	480単位加算	480	
A6	5008	通所型独自複数サービス実施加算 I 3		栄養改善及び口腔機能向上	480単位加算	480	
A6	5018	通所型独自複数サービス実施加算 I / 23		栄養改善及び口腔機能向上 要支援2(週1回程度)	480単位加算	480	
A6	5009	通所型独自複数サービス実施加算 II		運動器機能向上、栄養改善及び口腔機能向上	700単位加算	700	
A6	5019	通所型独自複数サービス実施加算 II / 2		運動器機能向上、栄養改善及び口腔機能向上 要支援2(週1回程度)	700単位加算	700	
A6	5005	通所型独自サービス事業所評価加算		ト 事業所評価加算		120単位加算	120
A6	5015	通所型独自サービス事業所評価加算／2	ト 事業所評価加算		120単位加算	120	
A6	6107	通所型独自サービス提供体制加算 I 11	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)イ	事業対象者・要支援1(週1回程度)	72単位加算	72
A6	6128	通所型独自サービス提供体制加算 I / 212			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加算 I 12			要支援2(週2回程度)	144単位加算	144
A6	6101	通所型独自サービス提供体制加算 I 21		(2)サービス提供 体制強化加算 (I)ロ	事業対象者・要支援1(週1回程度)	48単位加算	48
A6	6122	通所型独自サービス提供体制加算 I / 222			要支援2(週1回程度)	48単位加算	48
A6	6102	通所型独自サービス提供体制加算 I 22			要支援2(週2回程度)	96単位加算	96
A6	6103	通所型独自サービス提供体制加算 II 1		(3)サービス提供 体制強化加算 (II)	事業対象者・要支援1(週1回程度)	24単位加算	24
A6	6124	通所型独自サービス提供体制加算 II / 22			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加算 II 2			要支援2(週2回程度)	48単位加算	48

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	4002	通所型独自サービス生活機能向上連携加算1	リ 生活機能向上連携加算	生活機能向上連携加算	200単位加算		
A6	4012	通所型独自サービス生活機能向上連携加算/21		要支援2(週1回程度)	200単位加算		200
A6	4003	通所型独自サービス生活機能向上連携加算2		運動器機能向上加算を算定している場合	100単位加算		100
A6	4013	通所型独自サービス生活機能向上連携加算/22		運動器機能向上加算を算定している場合 要支援2(週1回程度)	100単位加算		100
A6	6201	通所型独自サービス栄養スクリーニング加算	又 栄養スクリーニング加算(6月に1回を限度)	栄養スクリーニング加算	5単位加算	1回につき	
A6	6211	通所型独自サービス栄養スクリーニング加算/2		要支援2(週1回程度)	5単位加算		5
A6	6100	通所型独自サービス処遇改善加算 I	リ 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	6113	通所型独自サービス処遇改善加算 IV		(4)介護職員処遇改善加算(IV) (3)で算定した単位数の 90% 加算			
A6	6115	通所型独自サービス処遇改善加算 V		(5)介護職員処遇改善加算(V) (3)で算定した単位数の 80% 加算			

## 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	A61221	要支援2(週1回程度)	月額	1,688単位
サービスコード	A61222	要支援2(週1回程度)	日割	55単位
サービスコード	A68014	要支援2(週1回程度)	定員超過 月額	1,182単位
サービスコード	A68015	要支援2(週1回程度)	定員超過 日割	39単位
サービスコード	A69014	要支援2(週1回程度)	人員欠如 月額	1,182単位
サービスコード	A69015	要支援2(週1回程度)	定員超過 月額	39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。

- 若年性認知症受入加算
- 口腔機能向上加算
- 栄養改善加算
- 同一建物減算
- 複数サービス実施加算
- 生活機能連携向上連携加算
- 生活向上グループ活動加算
- 事業所評価加算
- 栄養スクリーニング加算
- 運動器機能向上加算
- サービス提供体制加算

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。

津市通所型みなし・独自サービス サービスコード表（津市はA5は使用しません）  
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						
A6	8001	通所型独自サービス1・定超	イ 通所型独自サービス費 (みなし・独自)	事業対象者・要支援1(週1回程度)	定員超過の 場合 × 70%	1,153	1月につき
A6	8002	通所型独自サービス1・日割・定超				38	1日につき
A6	8014	通所型独自サービス/22・定超		要支援2(週1回程度)		1,182	1月につき
A6	8015	通所型独自サービス/22・日割・定超		要支援2(週2回程度)		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)		2,364	1月につき
A6	8012	通所型独自サービス2・日割・定超		要支援2(週2回程度)		78	1日につき
A6	8003	通所型独自サービス1・回数・定超		事業対象者・要支援1 1月の中で全部で4回まで		265	1回につき
A6	8013	通所型独自サービス2・回数・定超		要支援2 1月の中で全部で8回まで		272	

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1・人欠	イ 通所型独自サービス費 (みなし・独自)	事業対象者・要支援1	看護・介護職員が 欠員の場合 × 70%	1,153	1月につき
A6	9002	通所型独自サービス1・日割・人欠				38	1日につき
A6	9014	通所型独自サービス/22・人欠		要支援2(週1回程度)		1,182	1月につき
A6	9015	通所型独自サービス/22・日割・人欠		要支援2(週2回程度)		39	1日につき
A6	9011	通所型独自サービス2・人欠		要支援2(週2回程度)		2,364	1月につき
A6	9012	通所型独自サービス2・日割・人欠		要支援2(週2回程度)		78	1日につき
A6	9003	通所型独自サービス1・回数・人欠		事業対象者・要支援1 1月の中で全部で4回まで		265	1回につき
A6	9013	通所型独自サービス2・回数・人欠		要支援2 1月の中で全部で8回まで		272	