

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 | 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） | 1,655単位 | 1,655 | 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) | 1,696単位 | 1,696 | 1月につき |
| A6 | 1222 | 通所型独自サービス/22・日割 | | 56単位 | 56 | 1日につき | |
| A6 | 1121 | 通所型独自サービス2 | | 要支援2 | 3,393単位 | 3,393 | 1月につき |
| A6 | 1122 | 通所型独自サービス2・日割 | | 112単位 | 112 | 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 | 380単位 | 380 | 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 | 391単位 | 391 | |
| 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 | | |
| 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 | □ 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 | □ 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 | 1月につき | |
| 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Ⅰ1 | ヘ 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Ⅰ2 | | 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Ⅰ3 | | 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Ⅰ11 | 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Ⅰ12 | | | 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Ⅰ21 | | (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Ⅰ22 | | | 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Ⅱ1 | | (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Ⅱ2 | | | 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 | 200 | 1月につき |
| 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 | ヌ 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 | 5 | 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 | ル 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 | | | |
| A6 | 6118 | 通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ | ヲ 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 | | | |

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 | 1,696単位 |
| サービスコード A6 1222 | 要支援2(週1回程度) | 日割 | 56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 | 1,187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 | 39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 | 1,187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 | 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
- 同一建物減算
- 生活向上グループ活動加算
- 運動器機能向上加算
- 口腔機能向上加算
- 複数サービス実施加算
- 事業所評価加算
- サービス提供体制加算
- 栄養改善加算
- 生活機能連携向上連携加算
- 栄養スクリーニング加算

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% | 1,159 | 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) | | 1,187 | 1月につき |
| A6 | 8015 | 通所型独自サービス/22・日割・定超 | | 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) | | 2,375 | 1月につき |
| A6 | 8012 | 通所型独自サービス2・日割・定超 | | 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 | | 266 | 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 | | 274 | |

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% | 1,159 | 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) | | 1,187 | 1月につき |
| A6 | 9015 | 通所型独自サービス/22・日割・人欠 | | 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) | | 2,375 | 1月につき |
| A6 | 9012 | 通所型独自サービス2・日割・人欠 | | 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 | | 266 | 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 | | 274 | |