

津市通所型サービス(独自)サービスコード表

令和6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	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	1111	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		要支援2(週1回程度)	59 単位	59	1日につき	
A6	1221		要支援2(週2回程度又は2回を超える程度)	1,810 単位	1,810	1月につき	
A6	1222		要支援2(週2回程度又は2回を超える程度)	60 单位	60	1日につき	
A6	1121		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		要支援2(週2回程度又は2回を超える程度)	119 单位	119	1日につき	
A6	1113	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		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 单位	447		
A6	C211	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	18 単位減算	-18	1月につき	
A6	C212		要支援1(週1回程度)	1 単位減算	-1	1日につき	
A6	C223		要支援2(週1回程度)	18 单位減算	-18	1月につき	
A6	C224		要支援2(週2回程度又は2回を超える程度)	1 单位減算	-1	1日につき	
A6	C213		要支援2(週2回程度又は2回を超える程度)	36 单位減算	-36	1月につき	
A6	C214		要支援2(週2回程度又は2回を超える程度)	1 单位減算	-1	1日につき	
A6	C215		事業対象者・要支援1(週1回程度)	4 单位減算	-4	1回につき	
A6	C216		要支援2(週2回程度又は2回を超える程度)	4 单位減算	-4		
A6	D211	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	18 单位減算	-18	1月につき	
A6	D212		要支援1(週1回程度)	1 单位減算	-1	1日につき	
A6	D223		要支援2(週1回程度)	18 单位減算	-18	1月につき	
A6	D224		要支援2(週2回程度又は2回を超える程度)	1 单位減算	-1	1日につき	
A6	D213		要支援2(週2回程度又は2回を超える程度)	36 单位減算	-36	1月につき	
A6	D214		要支援2(週2回程度又は2回を超える程度)	1 单位減算	-1	1日につき	
A6	D215		事業対象者・要支援1(週1回程度)	4 单位減算	-4	1回につき	
A6	D216		要支援2(週2回程度又は2回を超える程度)	4 单位減算	-4		
A6	8110	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		所定単位数の 5% 加算			1日につき	
A6	8112		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6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) 要支援2(週1回程度) 要支援2(週2回程度又は2回を超える程度)	376 単位減算 376 単位減算 752 单位減算	-376 -376 -752	1月につき
A6	6126	通所型独自サービス同一建物減算/22		ロ 1月当たりの回数を定める場合	94 単位減算 94 単位減算	-94 -94	1回につき	
A6	6106	通所型独自サービス同一建物減算2		事業所が送迎を行わない場合	47 単位減算 47 単位減算	-47 -47		
A6	6207	通所型独自サービス同一建物減算3		ハ 生活機能向上グループ活動加算	100 单位加算	100	片道につき	
A6	6227	通所型独自サービス同一建物減算3/2		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 单位加算	100		
A6	5612	通所型独自送迎減算		ニ 若年性認知症利用者受入加算	240 单位加算	240		
A6	5622	通所型独自送迎減算/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 单位加算	240		
A6	5010	通所型独自生活向上グループ活動加算		ホ 栄養アセスメント加算	50 单位加算	50		
A6	5020	通所型独自生活向上グループ活動加算/2		ホ 栄養アセスメント加算 要支援2(週1回程度)	50 单位加算	50		
A6	6109	通所型独自サービス若年性認知症受入加算		ヘ 栄養改善加算	200 单位加算	200		
A6	6129	通所型独自サービス若年性認知症受入加算/2		ヘ 栄養改善加算 要支援2(週1回程度)	200 单位加算	200		
A6	6116	通所型独自サービス栄養アセスメント加算	ト 口腔機能向上加算	(1) 口腔機能向上加算(I)	150 单位加算	150		
A6	6120	通所型独自サービス栄養アセスメント加算/2		(1) 口腔機能向上加算 I 要支援2(週1回程度)	150 单位加算	150		
A6	5003	通所型独自サービス栄養改善加算		(2) 口腔機能向上加算(II)	160 单位加算	160		
A6	5013	通所型独自サービス栄養改善加算/2		(2) 口腔機能向上加算 II 要支援2(週1回程度)	160 单位加算	160		
A6	5004	通所型独自サービス口腔機能向上加算 I	リ サービス提供体制強化加算	チ 一体的サービス提供加算	480 单位加算	480		
A6	5014	通所型独自サービス口腔機能向上加算 I /2		チ 一体的サービス提供加算 要支援2(週1回程度)	480 单位加算	480		
A6	5011	通所型独自サービス口腔機能向上加算 II		(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) 要支援2(週1回程度) 要支援2(週2回程度又は2回を超える程度)	88 单位加算 88 单位加算 176 单位加算	88 88 176	
A6	5021	通所型独自サービス口腔機能向上加算 II /2		(2) サービス提供体制強化加算(II)	事業対象者・要支援1 要支援2(週1回程度) 要支援2(週2回程度又は2回を超える程度)	72 单位加算 72 单位追加 144 单位加算	72 72 144	
A6	6310	通所型独自一体的サービス提供加算						
A6	6320	通所型独自一体的サービス提供加算/2						
A6	6011	通所型独自サービス提供体制加算 I 1						
A6	6022	通所型独自サービス提供体制加算 I /22						
A6	6012	通所型独自サービス提供体制加算 I 2						
A6	6107	通所型独自サービス提供体制加算 II 1						
A6	6128	通所型独自サービス提供体制加算 II /22						
A6	6108	通所型独自サービス提供体制加算 II 2						

津市通所型サービス(独自)サービスコード表

令和6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	(3) サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	事業対象者・要支援1	24 単位加算	24	1回につき
A6	6124		要支援2(週1回程度)	24 単位追加	24	
A6	6104		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	△ 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	1月につき
A6	4011		(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		(2)生活機能向上連携加算(Ⅱ)	200 単位加算	200	
A6	4012		(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	△ 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	6210		(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 单位追加	20	
A6	6201		(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	△ 口腔・栄養スクリーニング加算	(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 单位加算	5	1月につき
A6	6311			40 単位加算	40	
A6	6321		△ 科学的介護推進体制加算 要支援2(週1回程度)	40 单位追加	40	
A6	6100	△ 介護職員待遇改善加算	(1)介護職員待遇改善加算(Ⅰ)	所定単位数の 59/1000 加算		1月につき
A6	6110		(2)介護職員待遇改善加算(Ⅱ)	所定単位数の 43/1000 加算		
A6	6111		(3)介護職員待遇改善加算(Ⅲ)	所定単位数の 23/1000 加算		
A6	6118	△ 介護職員等特定待遇改善加算	(1)介護職員等特定待遇改善加算(Ⅰ)	所定単位数の 12/1000 加算		1月につき
A6	6119		(2)介護職員等特定待遇改善加算(Ⅱ)	所定単位数の 10/1000 加算		
A6	6114	△ 介護職員等ベースアップ等支援加算	△ 介護職員等ベースアップ等支援加算	所定単位数の 11/1000 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」、

「介護職員待遇改善加算」、「介護職員等特定待遇改善加算」及び「介護職員等ベースアップ等支援加算」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。

※ 業務継続計画未策定減算については、感染症の予防及びまん延の防止のための指針の整備及び非常災害に関する具体的計画の策定を行っている場合には、令和7年3月31日までの間適用しません。

※ 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。

※ 介護職員待遇改善加算、介護職員等特定待遇改善加算及び介護職員等ベースアップ等支援加算については令和6年5月31日まで算定可能。

津市通所型サービス(独自)サービスコード表

令和6年4月

サービスコード 種類	サービス内容略称 項目	算定項目	合成 単位数	算定単位
---------------	----------------	------	-----------	------

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

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。

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

令和6年4月

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%
A6	8002	通所型独自サービス11日割・定超			59	単位	
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	
A6	8015	通所型独自サービス／212・日割・定超			60	単位	
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	
A6	8012	通所型独自サービス12日割・定超			119	単位	
A6	8003	通所型独自サービス21・定超		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	
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	
							1回につき
							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%
A6	9002	通所型独自サービス11日割・人欠			59	単位	
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	
A6	9015	通所型独自サービス／212・日割・人欠			60	単位	
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	
A6	9012	通所型独自サービス12日割・人欠			119	単位	
A6	9003	通所型独自サービス21・人欠		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	
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	
							1回につき
							313