

福生市介護予防・日常生活支援総合事業サービスコード表

A6 介護予防通所介護相当サービス（独自）（平成 27 年 4 月 1 日以降に指定を受けた事業者）

サービスコード		サービス内容略称	算定項目			合成	算定	
種類	項目					単位数	単位	
A6	1111	通所型独自サービス 1 1	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		1,798	1 月	
A6	1112	通所型独自サービス 1 1 日割		1,798 単位	日割の場合 ÷ 30.4 日	59 単位	59	1 日
A6	1121	通所型独自サービス 1 2		事業対象者・要支援 2			3,621	1 月
A6	1122	通所型独自サービス 1 2 日割		3,621 単位	日割の場合 ÷ 30.4 日	119 単位	119	1 日
A6	1113	通所型独自サービス 2 1	ロ 1 月当たりの回数を定め る場合	事業対象者・要支援 1 ※1 月の中で全部で 4 回まで		436	1 回	
A6	1123	通所型独自サービス 2 2		事業対象者・要支援 2 ※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 1 1	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		18 単位減算	-18	1 月
A6	C212	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算 1 1 日割		日割の場合 ÷ 30.4 日		1 単位減算	-1	1 日
A6	C213	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算 1 2		事業対象者・要支援 2		36 単位減算	-36	1 月
A6	C214	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算 1 2 日割		日割の場合 ÷ 30.4 日		1 単位減算	-1	1 日
A6	C215	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算 2 1	ロ 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
A6	C216	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算 2 2		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 1 1	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		18 単位減算	-18	1 月
A6	D212	通所型独自業務継続計画未策定減算 1 1 日割		日割の場合 ÷ 30.4 日		1 単位減算	-1	1 日
A6	D213	通所型独自業務継続計画未策定減算 1 2		事業対象者・要支援 2		36 単位減算	-36	1 月
A6	D214	通所型独自業務継続計画未策定減算 1 2 日割		日割の場合 ÷ 30.4 日		1 単位減算	-1	1 日
A6	D215	通所型独自業務継続計画未策定減算 2 1	ロ 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
A6	D216	通所型独自業務継続計画未策定減算 2 2		事業対象者・要支援 2		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
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
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
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	376 単位減算	-376	1 月
A6	6106	通所型独自サービス同一建物減算 2			事業対象者・要支援 2	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

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	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
A6	6109	通所型独自サービス若年性認知症受入加算	二 若年性認知症利用者受入加算		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	5003	通所型独自サービス栄養改善加算	へ 栄養改善加算		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	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	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	6011	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅰ 1	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	88	単位加算	88
A6	6012	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅰ 2			事業対象者・要支援 2	176	単位加算	176
A6	6107	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅱ 1		(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	6108	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅱ 2			事業対象者・要支援 2	144	単位加算	144
A6	6103	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅲ 1		(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
A6	6104	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅲ 2			事業対象者・要支援 2	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	ヌ 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	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	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		(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	6201	通所型独自サービス口腔栄養スクリーニング加算Ⅱ	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)	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	1月
A6	6100	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ	ワ 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	
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	6118	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ	カ 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	
A6	6114	通所型独自サービスベースアップ等支援加算	ヨ 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		

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	算定
種類	項目						単位数	単位
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	1,798 単位	定員超過の場合 × 70%	1,259	1月
A6	8002	通所型独自サービス11日割・定超			59 単位		41	1日
A6	8011	通所型独自サービス12・定超		事業対象者・要支援2	3,621 単位		2,535	1月
A6	8012	通所型独自サービス12日割・定超			119 単位		83	1日
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 ※1月の中で全部で4回まで	436 単位		305	1回
A6	8013	通所型独自サービス22・定超			事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で8回まで		447 単位	

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	算定
種類	項目						単位数	単位
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	1,798 単位	看護・介護職員が欠員の場合 × 70%	1,259	1月
A6	9002	通所型独自サービス11日割・人欠			59 単位		41	1日
A6	9011	通所型独自サービス12・人欠		事業対象者・要支援2	3,621 単位		2,535	1月
A6	9012	通所型独自サービス12日割・人欠			119 単位		83	1日
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 ※1月の中で全部で4回まで	436 単位		305	1回
A6	9013	通所型独自サービス22・人欠			事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で8回まで		447 単位	