

4 短時間型デイサービス サービスコード表(令和元年10月から)

※網掛けしている箇所が、令和元年10月1日から追加となった部分です。

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	1311	通所型独自サービス／31	イ 通所型サービス費 (独自)	事業対象者・要支援1 (週1回程度)		1,428単位	1,428	1月につき
A6	1312	通所型独自サービス／31日割				47単位	47	1日につき
A6	1421	通所型独自サービス／42		要支援2(週1回程度)		1,428単位	1,428	1月につき
A6	1422	通所型独自サービス／42日割				47単位	47	1日につき
A6	1321	通所型独自サービス／32		要支援2(週2回程度)		2,925単位	2,925	1月につき
A6	1322	通所型独自サービス／32日割				96単位	96	1日につき
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	6139	通所型独自サービス若年性認知症受入加算／3	若年性認知症利用者受入加算		事業対象者・要支援1・要支援2(週2回程度)	240単位加算	240	1月につき
A6	6149	通所型独自サービス若年性認知症受入加算／4			要支援2(週1回程度)	240単位加算	240	
A6	6135	通所型独自サービス同一建物減算／31	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		事業対象者・要支援1	376単位減算	-376	
A6	6146	通所型独自サービス同一建物減算／42			要支援2(週1回程度)	376単位減算	-376	
A6	6136	通所型独自サービス同一建物減算／32			要支援2(週2回程度)	752単位減算	-752	
A6	5030	通所型独自生活上グループ活動加算／3	ロ 生活上グループ活動加算		事業対象者・要支援1・要支援2(週2回程度)	100単位加算	100	
A6	5040	通所型独自生活上グループ活動加算／4			要支援2(週1回程度)	100単位加算	100	
A6	5022	通所型独自サービス運動器機能向上加算／3	ハ 運動器機能向上加算		事業対象者・要支援1・要支援2(週2回程度)	225単位加算	225	
A6	5032	通所型独自サービス運動器機能向上加算／4			要支援2(週1回程度)	225単位加算	225	
A6	5023	通所型独自サービス栄養改善加算／3	ニ 栄養改善加算		事業対象者・要支援1・要支援2(週2回程度)	150単位加算	150	
A6	5033	通所型独自サービス栄養改善加算／4			要支援2(週1回程度)	150単位加算	150	
A6	5024	通所型独自サービス口腔機能向上加算／3	ホ 口腔機能向上加算		事業対象者・要支援1・要支援2(週2回程度)	150単位加算	150	
A6	5034	通所型独自サービス口腔機能向上加算／4			要支援2(週1回程度)	150単位加算	150	
A6	5026	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ／31	ヘ 選択的サービス 複数実施加算	(1)選択的サービスの 複数実施加算(Ⅰ)	運動器機能向上 及び栄養改善	事業対象者・要支援1・要支援2(週2回程度)	480単位加算	480
A6	5036	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ／41				要支援2(週1回程度)	480単位加算	480
A6	5027	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ／32			運動器機能向上 及び口腔機能向上	事業対象者・要支援1・要支援2(週2回程度)	480単位加算	480
A6	5037	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ／42				要支援2(週1回程度)	480単位加算	480
A6	5028	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ／33		(2)選択的サービスの 複数実施加算(Ⅱ)	栄養改善 及び口腔機能向上	事業対象者・要支援1・要支援2(週2回程度)	480単位加算	480
A6	5038	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ／43				要支援2(週1回程度)	480単位加算	480
A6	5029	通所型独自複数サービス実施加算Ⅱ／3			運動器機能向上、 栄養改善及び 口腔機能向上	事業対象者・要支援1・要支援2(週2回程度)	700単位加算	700
A6	5039	通所型独自複数サービス実施加算Ⅱ／4				要支援2(週1回程度)	700単位加算	700
A6	5025	通所型独自サービス事業所評価加算／3	ト 事業所評価加算		事業対象者・要支援1・要支援2(週2回程度)	120単位加算	120	
A6	5035	通所型独自サービス事業所評価加算／4			要支援2(週1回程度)	120単位加算	120	

4 短時間型デイサービス サービスコード表(令和元年10月から)

※網掛けしている箇所が、令和元年10月1日から追加となったサービスコードです。

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	6137	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ／311	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	72単位加算	72	1月につき	
A6	6148	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ／412				要支援2(週1回程度)	72単位加算	72		
A6	6138	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ／312				要支援2(週2回程度)	144単位加算	144		
A6	6131	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ／321		(2)サービス提供体 制強化加算(Ⅰ)ロ		事業対象者・要支援1	48単位加算	48		
A6	6142	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ／422				要支援2(週1回程度)	48単位加算	48		
A6	6132	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ／322				要支援2(週2回程度)	96単位加算	96		
A6	6133	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ／31		(3)サービス提供体 制強化加算(Ⅱ)		事業対象者・要支援1	24単位加算	24		
A6	6144	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ／42				要支援2(週1回程度)	24単位加算	24		
A6	6134	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ／32				要支援2(週2回程度)	48単位加算	48		
A6	4022	通所型独自サービス生活機能向上連携加算／31	リ 生活機能向上連 携加算	運動器機能向上加算を算定している場合		事業対象者・要支援1・要支援2(週2回程度)	200単位加算	200	1回につき	
A6	4032	通所型独自サービス生活機能向上連携加算／41				要支援2(週1回程度)	200単位加算	200		
A6	4023	通所型独自サービス生活機能向上連携加算／32				事業対象者・要支援1・要支援2(週2回程度)	100単位加算	100		
A6	4033	通所型独自サービス生活機能向上連携加算／42				要支援2(週1回程度)	100単位加算	100		
A6	6221	通所型独自サービス栄養スクリーニング加算／3	ヌ 栄養スクリーニング加算(6月に1回を限度)				事業対象者・要支援1・要支援2(週2回程度)	5単位加算	5	1回につき
A6	6231	通所型独自サービス栄養スクリーニング加算／4					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			

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	8007	通所型独自サービス／31・定超	イ 通所型サービス費(独自)	事業対象者・要支援1(週1回程度)	1,428単位	定員超過の場合 × 70%	1,000	1月につき
A6	8008	通所型独自サービス／31日割・定超			47単位		33	1日につき
A6	8031	通所型独自サービス／42・定超		要支援2(週1回程度)	1,428単位		1,000	1月につき
A6	8032	通所型独自サービス／42日割・定超			47単位		33	1日につき
A6	8017	通所型独自サービス／32・定超		要支援2(週2回程度)	2,925単位		2,048	1月につき
A6	8018	通所型独自サービス／32日割・定超			96単位		67	1日につき

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	9007	通所型独自サービス／31・人欠	イ 通所型サービス費(独自)	事業対象者・要支援1(週1回程度)	1,428単位	介護職員が欠員の場合 × 70%	1,000	1月につき
A6	9008	通所型独自サービス／31日割・人欠			47単位		33	1日につき
A6	9031	通所型独自サービス／42・人欠		要支援2(週1回程度)	1,428単位		1,000	1月につき
A6	9032	通所型独自サービス／42日割・人欠			47単位		33	1日につき
A6	9017	通所型独自サービス／32・人欠		要支援2(週2回程度)	2,925単位		2,048	1月につき
A6	9018	通所型独自サービス／32日割・人欠			96単位		67	1日につき