

3 1日型デイサービス サービスコード表(平成30年10月から)

※網掛けしている箇所が、平成30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	1111	通所型独自サービス1	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)		1,647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)		1,647単位	1,647	1月につき	
A6	1222	通所型独自サービス／22日割				54単位	54	1日につき	
A6	1121	通所型独自サービス2		要支援2(週2回程度)		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	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	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			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	6129	通所型独自サービス若年性認知症受入加算／2				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	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 生活向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	5020	通所型独自生活向上グループ活動加算／2				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			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	5012	通所型独自サービス運動器機能向上加算／2				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			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	5013	通所型独自サービス栄養改善加算／2				要支援2(週1回程度)	150単位加算	150	
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			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	5014	通所型独自サービス口腔機能向上加算／2				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 選択のサービス 複数実施加算	(1)選択のサービス 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	5016	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ／21				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	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	5017	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ／22				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		(2)選択のサービス 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	5018	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ／23				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	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	5019	通所型独自複数サービス実施加算Ⅱ／2				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			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	5015	通所型独自サービス事業所評価加算／2				要支援2(週1回程度)	120単位加算	120	

3 1日型デイサービス サービスコード表(平成30年10月から)

※網掛けしている箇所が、平成30年10月1日から変更又は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	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	72単位加算	72	1月につき
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	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	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	
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	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	
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				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	4013	通所型独自サービス生活機能向上連携加算／22				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)			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	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	
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			

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 通所型サービス費(独自)	事業対象者・要支援1(週1回程度)	1,647単位	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			54単位		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)	1,647単位		1,153	1月につき
A6	8015	通所型独自サービス／22日割・定超			54単位		38	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)	3,377単位		2,364	1月につき
A6	8012	通所型独自サービス2日割・定超			111単位		78	1日につき

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 通所型サービス費(独自)	事業対象者・要支援1(週1回程度)	1,647単位	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			54単位		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)	1,647単位		1,153	1月につき
A6	9015	通所型独自サービス／22日割・人欠			54単位		38	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)	3,377単位		2,364	1月につき
A6	9012	通所型独自サービス2日割・人欠			111単位		78	1日につき