

4 短時間型デイサービス サービスコード表(令和4年10月から)

※網掛けしている箇所が、令和4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)		1,443単位	1,443	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)		1,443単位	1,443	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)		2,955単位	2,955	1月につき
A6	1322	通所型独自サービス／32日割			97単位	97	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 生活機能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	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	6130	通所型独自サービス栄養アセスメント加算／3	ヲ 栄養アセスメント加算		事業対象者・要支援1・要支援2(週2回程度)	50単位加算	50	
A6	6140	通所型独自サービス栄養アセスメント加算／4			要支援2(週1回程度)	50単位加算	50	
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)	200単位加算	200	
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)	200単位加算	200	
A6	5024	通所型独自サービス口腔機能向上加算Ⅰ／3	ホ 口腔機能向上加算	(1)口腔機能向上加算(Ⅰ)	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Ⅰ／4				要支援2(週1回程度)	150単位加算	
A6	5031	通所型独自サービス口腔機能向上加算Ⅱ／3		(2)口腔機能向上加算(Ⅱ)	事業対象者・要支援1・要支援2(週2回程度)	160単位加算	160	
A6	5041	通所型独自サービス口腔機能向上加算Ⅱ／4				要支援2(週1回程度)	160単位加算	
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 数実施加算	(1)選択的サービス 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	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
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 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
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4年10月から)

※網掛けしている箇所が、令和4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	6031	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ／31	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)		事業対象者・要支援1	88単位加算	88	1月につき	
A6	6042	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ／42				要支援2(週1回程度)	88単位加算	88		
A6	6032	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ／32				要支援2(週2回程度)	176単位加算	176		
A6	6137	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ／31		(1) 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	6148	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)	72単位加算	72		
A6	6138	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)	144単位加算	144		
A6	6133	通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ／31		(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	6144	通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ／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Ⅲ／32				要支援2(週2回程度)	48単位加算	48		
A6	4021	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅰ／3	リ 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)		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	4031	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅰ／4				要支援2(週1回程度)	100単位加算	100		
A6	4022	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ／31		(2) 生活機能向上連携加算(Ⅱ)	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	4032	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ／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Ⅱ／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Ⅱ／42					要支援2(週1回程度)	100単位加算		100
A6	6220	通所型独自サービス口腔・栄養スクリーニング加算Ⅰ／3	ワ 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)		事業対象者・要支援1・要支援2(週2回程度)	20単位加算	20	1回につき	
A6	6230	通所型独自サービス口腔・栄養スクリーニング加算Ⅰ／4				要支援2(週1回程度)	20単位加算	20		
A6	6221	通所型独自サービス口腔・栄養スクリーニング加算Ⅱ／3		(2) 口腔・栄養スクリーニング加算Ⅱ (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		
A6	6231	通所型独自サービス口腔・栄養スクリーニング加算Ⅱ／4				要支援2(週1回程度)	5単位加算	5		
A6	6331	通所型独自サービス科学的介護推進体制加算／3	カ 科学的介護推進体制加算		事業対象者・要支援1・要支援2(週2回程度)	40単位加算	40	1月につき		
A6	6341	通所型独自サービス科学的介護推進体制加算／4			要支援2(週1回程度)	40単位加算	40			
A6	6100	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ	ヌ 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	ル 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 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)	1,443単位	定員超過の場合 × 70%	1,010	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)	1,443単位		1,010	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)	2,955単位		2,069	1月につき
A6	8018	通所型独自サービス／32日割・定超			97単位		68	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)	1,443単位	介護職員が欠員の場合 × 70%	1,010	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)	1,443単位		1,010	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)	2,955単位		2,069	1月につき
A6	9018	通所型独自サービス／32日割・人欠			97単位		68	1日につき