

4 短時間型デイサービス 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	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)	1,421単位	1,421	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)	1,421単位	1,421	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)	2,911単位	2,911	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 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		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		(2) 選択的サービス 複数実施加算(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	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(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	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	事業者対象者・要支援1	72単位加算	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	事業者対象者・要支援1	48単位加算		1月につき	
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)	事業者対象者・要支援1	24単位加算		1月につき	
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	事業者対象者・要支援1・要支援2(週2回程度)	200単位加算	1月につき		
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			事業者対象者・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)		事業者対象者・要支援1・要支援2(週2回程度)	5単位加算	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				

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)	事業者対象者・要支援1(週1回程度)	1,421単位	定員超過の場合 × 70%	995	1月につき
A6	8008	通所型独自サービス／31日割・定超			47単位			
A6	8031	通所型独自サービス／42・定超		要支援2(週1回程度)	1,421単位		995	1月につき
A6	8032	通所型独自サービス／42日割・定超			47単位			
A6	8017	通所型独自サービス／32・定超		要支援2(週2回程度)	2,911単位		2,038	1月につき
A6	8018	通所型独自サービス／32日割・定超			96単位			

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)	事業者対象者・要支援1(週1回程度)	1,421単位	介護職員が欠員の場合 × 70%	995	1月につき
A6	9008	通所型独自サービス／31日割・人欠			47単位			
A6	9031	通所型独自サービス／42・人欠		要支援2(週1回程度)	1,421単位		995	1月につき
A6	9032	通所型独自サービス／42日割・人欠			47単位			
A6	9017	通所型独自サービス／32・人欠		要支援2(週2回程度)	2,911単位		2,038	1月につき
A6	9018	通所型独自サービス／32日割・人欠			96単位			