

サービスコード表
吉川市通所型(独自)サービス

	廃止
	新設
	変更

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	
種別	項目								
A6	1111	通所型独自サービス11	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(週1回程度)		1,798単位	1,798	1月につき	
A6	1112	通所型独自サービス11日割				59単位	59	1日につき	
A6	1221	通所型独自サービス/212		要支援2(週1回程度)		1,798単位	1,798	1月につき	
A6	1222	通所型独自サービス/212日割				59単位	59	1日につき	
A6	1121	通所型独自サービス12		事業対象者・要支援2(週2回程度)		3,621単位	3,621	1月につき	
A6	1122	通所型独自サービス12日割				119単位	119	1日につき	
A6	C211	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算11	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(週1回程度)	18単位減算	-18	1月につき	
A6	C212	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算11日割				1単位減算	-1	1日につき	
A6	C223	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算/212		要支援2(週1回利用程度)	18単位減算	-18	1月につき		
A6	C224	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算/212日割			1単位減算	-1	1日につき		
A6	C213	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算12		事業対象者・要支援2(週2回程度)	36単位減算	-36	1月につき		
A6	C214	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算12日割			1単位減算	-1	1日につき		
A6	D211	通所型独自業務継続計画未策定減算11	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(週1回程度)	18単位減算	-18	1月につき	
A6	D212	通所型独自業務継続計画未策定減算11日割				1単位減算	-1	1日につき	
A6	D223	通所型独自業務継続計画未策定減算/212		要支援2(週1回利用程度)	18単位減算	-18	1月につき		
A6	D224	通所型独自業務継続計画未策定減算/212日割			1単位減算	-1	1日につき		
A6	D213	通所型独自業務継続計画未策定減算12		事業対象者・要支援2(週2回程度)	36単位減算	-36	1月につき		
A6	D214	通所型独自業務継続計画未策定減算12日割			1単位加算	-1	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	6105	通所型独自サービス同一建物減算1	事業所と同一の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(週1回程度)	376単位減算	-376	1月につき	
A6	6126	通所型独自サービス同一建物減算/22				要支援2(週1回利用程度)	376単位減算	-376	
A6	6106	通所型独自サービス同一建物減算2					事業対象者・要支援2(週2回程度)	752単位減算	-752
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	5622	通所型独自送迎減算/2				要支援2(週1回利用程度)	47単位減算	-47	
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月につき	
A6	5020	通所型独自生活上グループ活動加算/2				要支援2(週1回利用程度)	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			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回利用程度)	225単位加算	225	
A6	6109	通所型独自サービス若年性認知症受入加算	ニ 若年性認知症利用者受入加算			240単位加算	240		
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回利用程度)	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	6120	通所型独自サービス栄養アセスメント加算/2				要支援2(週1回利用程度)	50単位加算	50	

サービスコード表
吉川市通所型(独自)サービス

	廃止
	新設
	変更

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		
種別	項目							
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	5013	通所型独自サービス栄養改善加算／2			要支援2(週1回利用程度)	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	5014	通所型独自サービス口腔機能向上加算Ⅰ／2			要支援2(週1回利用程度)	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	5021	通所型独自サービス口腔機能向上加算Ⅱ／2			要支援2(週1回利用程度)	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	6320	通所型独自一体的サービス提供加算／2			要支援2(週1回利用程度)	480		
A6	5006	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ1	チ 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	480単位加算		
A6	5016	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ／21				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	480	
A6	5017	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ／22				480単位加算	480	
A6	5008	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ3				栄養改善及び口腔機能向上	480	
A6	5018	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ／23			480単位加算	480		
A6	5009	通所型独自複数サービス実施加算Ⅱ		(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	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				700単位加算	700	
A6	5005	通所型独自サービス事業所評価加算			リ 事業所評価加算		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					120単位加算	120
A6	6011	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ1	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(週1回程度)	88単位加算	
A6	6022	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ／22				要支援2(週1回程度)	88	
A6	6012	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ2				事業対象者・要支援2(週2回程度)	176	
A6	6107	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ1		(2)サービス提供体制強化加算(Ⅱ)		事業対象者・要支援1(週1回程度)	72単位加算	
A6	6128	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)	72
A6	6108	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ2				事業対象者・要支援2(週2回程度)	144	
A6	6103	通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ1			(3)サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	事業対象者・要支援1(週1回程度)	24単位加算	
A6	6124	通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ／22					要支援2(週1回程度)	24
A6	6104	通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ2				事業対象者・要支援2(週2回程度)	48	
A6	4001	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅰ		又 生活機能向上連携加算		100単位加算	100	
A6	4011	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅰ／2	(1)生活機能向上連携加算(Ⅰ)(3月に1回を限度)	要支援2(週1回利用程度)	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	4012	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ／2			要支援2(週1回利用程度)	200		
A6	4003	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ2			運動機能向上加算を算定している場合	100		
A6	4013	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ／22			要支援2(週1回利用程度)	100		

サービスコード表
吉川市通所型(独自)サービス

	廃止
	新設
	変更

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		
種別	項目							
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)	20単位加算	1回につき		
A6	6210	通所型独自サービス口腔栄養スクリーニング加算Ⅰ/2		要支援2(週1回利用程度)	20単位加算			
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		(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			
A6	6211	通所型独自サービス口腔栄養スクリーニング加算Ⅱ/2		要支援2(週1回利用程度)	5単位加算			
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	1月につき		
A6	6321	通所型独自サービス科学的介護推進体制加算		要支援2(週1回利用程度)	40単位加算			
A6	6100	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ11	ワ 介護職員等処遇改善加算	利用定員が19人以上の場合	(1)介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)イ	所定単位数の111/1000 加算	1月につき	
A6	6183	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ21			(2)介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)ロ	所定単位数の120/1000 加算		
A6	6110	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ11			(2)介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)イ	所定単位数の109/1000 加算		
A6	6184	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ21			(2)介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)ロ	所定単位数の118/1000 加算		
A6	6111	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ1		(3)介護職員等処遇改善加算(Ⅲ)	所定単位数の 99/1000 加算			
A6	6380	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ1		(4)介護職員等処遇改善加算(Ⅳ)	所定単位数の 83/1000 加算			
A6	6185	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ12		利用定員が19人未満の場合	(1)介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)イ	所定単位数の117/1000 加算		1月につき
A6	6186	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ22			(2)介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)ロ	所定単位数の127/1000 加算		
A6	6187	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ12			(2)介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)イ	所定単位数の115/1000 加算		
A6	6188	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ22			(2)介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)ロ	所定単位数の125/1000 加算		
A6	6189	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ2	(3)介護職員等処遇改善加算(Ⅲ)		所定単位数の105/1000 加算			
A6	6190	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ2	(4)介護職員等処遇改善加算(Ⅳ)		所定単位数の 89/1000 加算			

※「/2」の加算は、「要支援2(週1回程度)」に使用するものです。

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	
種別	項目						
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(週1回程度)	1,798単位	定員超過の場合 × 70%	
A6	8002	通所型独自サービス11日割・定超			59単位		41
A6	8014	通所型独自サービス/212・定超		要支援2(週1回利用程度)	1,798単位		1,259
A6	8015	通所型独自サービス/212日割・定超			59単位		41
A6	8011	通所型独自サービス12・定超		事業対象者・要支援2(週2回程度)	3,621単位		2,535
A6	8012	通所型独自サービス12日割・定超			119単位		83

サービスコード表
吉川市通所型(独自)サービス

	廃止
	新設
	変更

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
種別	項目						

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		
種別	項目								
A6	9001	通所型独自サービス11・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)	1,798単位	看護・介護職員が欠員の場合 ×70%	1,259	1月につき	
A6	9002	通所型独自サービス11日割・人欠			59単位			41	1日につき
A6	9014	通所型独自サービス/212・人欠		要支援2(週1回利用程度)	1,798単位			1,259	1月につき
A6	9015	通所型独自サービス/212日割・人欠			59単位			41	1日につき
A6	9011	通所型独自サービス12・人欠		事業対象者・要支援2(週2回程度)	3,621単位			2,535	1月につき
A6	9012	通所型独自サービス12日割・人欠			119単位			83	1日につき