

三條市通所型サービス(介護予防通所介護相当サービス)サービスコード表(令和8年6月提供分から)

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	1211	通所型独自サービス／211	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	1月につき	
A6	1212	通所型独自サービス／211日割		1,798単位	日割の場合 ÷ 30.4日	59単位	59	1日につき	
A6	1221	通所型独自サービス／212		事業対象者・要支援2 (週2回程度)			3,621	1月につき	
A6	1222	通所型独自サービス／212日割		3,621単位	日割の場合 ÷ 30.4日	119単位	119	1日につき	
A6	1213	通所型独自サービス／221	ロ 1月当たり回数を定める場 合	事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで			436単位	436	1回につき
A6	1223	通所型独自サービス／222		事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で8回まで			447単位	447	
A6	C221	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算／211	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	18単位減算	-18	1月につき	
A6	C222	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算／211日割			日割の場合 ÷ 30.4日	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		事業対象者・要支援2	36単位減算	-36	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			日割の場合 ÷ 30.4日	1単位減算	-1	1日につき	
A6	C225	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算／221		ロ 1月当たりの回数を 定める場合	事業対象者・要支援1	4単位減算	-4	1回につき	
A6	C226	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算／222			事業対象者・要支援2	4単位減算	-4		
A6	D221	通所型独自業務継続計画未策定減算／211	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	18単位減算	-18	1月につき	
A6	D222	通所型独自業務継続計画未策定減算／211日割			日割の場合 ÷ 30.4日	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		事業対象者・要支援2	36単位減算	-36	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			日割の場合 ÷ 30.4日	1単位減算	-1	1日につき	
A6	D225	通所型独自業務継続計画未策定減算／221		ロ 1月当たりの回数を 定める場合	事業対象者・要支援1	4単位減算	-4	1回につき	
A6	D226	通所型独自業務継続計画未策定減算／222			事業対象者・要支援2	4単位減算	-4		
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	8112	通所型独自サービス中山間地域等加算回数				所定単位数の 5% 加算		1回につき	
A6	6125	通所型独自サービス同一建物減算／21	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	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	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			事業対象者・要支援2	752単位減算	-752		
A6	6227	通所型独自サービス同一建物減算／23		ロ 1月当たりの回数を定める場合			94単位減算	-94	1回につき
A6	5622	通所型独自送迎減算／2	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	5020	通所型独自生活上グループ活動加算／2	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	6129	通所型独自サービス若年性認知症受入加算／2	ニ 若年性認知症利用者受入加算			240単位加算	240	1月につき	
A6	6120	通所型独自サービス栄養アセスメント加算／2	ホ 栄養アセスメント加算			50単位加算	50		
A6	5013	通所型独自サービス栄養改善加算／2	ヘ 栄養改善加算			200単位加算	200		
A6	5014	通所型独自サービス口腔機能向上加算Ⅰ／2	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	5021	通所型独自サービス口腔機能向上加算Ⅱ／2		(2)口腔機能向上加算(Ⅱ)			160単位加算		160
A6	6320	通所型独自一体的サービス提供加算／2	チ 一体的サービス提供加算				480単位加算		480
A6	6021	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ／21	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	88単位加算	88	
A6	6022	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ／22				事業対象者・要支援2	176単位加算	176	
A6	6127	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ／21		(2)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	6128	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ／22				事業対象者・要支援2	144単位加算	144	
A6	6123	通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ／21		(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	6124	通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ／22				事業対象者・要支援2	48単位加算	48	
A6	4011	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅰ／2	ヌ 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)			100単位加算	100
A6	4012	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ／2			(2)生活機能向上連携加算(Ⅱ)			200単位加算	200
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	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	20
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			(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	5
A6	6321	通所型独自サービス科学的介護推進体制加算／2	ヲ 科学的介護推進体制加算			40単位加算	40	1月につき	
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名以上の 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	(3)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	(4)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	(5)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	(6)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名未満 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				
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			(3)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			(4)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			(5)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			(6)介護職員等処遇改善加算(Ⅳ) 所定単位数の89/1000 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	8004	通所型独自サービス／211・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	1,798単位	定員超過の場合 × 70%	1,259	1月につき
A6	8005	通所型独自サービス／211日割・定超			59単位		41	1日につき
A6	8014	通所型独自サービス／212・定超		事業対象者・要支援2	3,621単位		2,535	1月につき
A6	8015	通所型独自サービス／212日割・定超			119単位		83	1日につき
A6	8006	通所型独自サービス／221・定超	ロ 1月当たりの回数を定める場合	事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで	436単位		305	1回につき
A6	8016	通所型独自サービス／222・定超		事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で8回まで	447単位		313	

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	9004	通所型独自サービス／211・人欠	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	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	9005	通所型独自サービス／211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		事業対象者・要支援2	3,621単位		2,535	1月につき
A6	9015	通所型独自サービス／212日割・人欠			119単位		83	1日につき
A6	9006	通所型独自サービス／221・人欠	ロ 1月当たりの回数を定める場合	事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで	436単位		305	1回につき
A6	9016	通所型独自サービス／222・人欠		事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で8回まで	447単位		313	