

指定相当通所型サービス サービスコード表
【四街道市総合事業指定相当通所型サービス（現行相当サービス）】

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	通所型サービス費 (独自)	事業対象者・要支援1	1,798単位	1,798	1月につき
A6	1112	通所型独自サービス 1 日割		事業対象者・要支援1	59単位	59	1日につき
A6	1221	通所型独自サービス 22		事業対象者、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 22 日割		事業対象者、要支援2 (週1回程度)	59単位	59	1日につき
A6	1121	通所型独自サービス 2		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 2 日割		事業対象者・要支援2 (週2回程度)	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 1	高齢者虐待防止措置未実 施減算	事業対象者・要支援1	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 1 日割		事業対象者・要支援1	1単位減算	-1	1日につき
A6	C221	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算 22		事業対象者、要支援2 (週1回程度)	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 22 日割		事業対象者、要支援2 (週1回程度)	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 2		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 2 日割		事業対象者・要支援2 (週2回程度)	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 1	業務継続計画未策定減算	事業対象者・要支援1	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 1 日割		事業対象者・要支援1	1単位減算	-1	1日につき
A6	D221	通所型独自業務継続計画未策定減算 22		事業対象者、要支援2 (週1回程度)	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 22 日割		事業対象者、要支援2 (週1回程度)	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 2		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 2 日割		事業対象者・要支援2 (週2回程度)	1単位減算	-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	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(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		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	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	5010	通所型独自生活向上グループ活動加算	生活機能向上グループ活動加算		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			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	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			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	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			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	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			50単位加算	50	
A6	5003	通所型独自サービス栄養改善加算	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			200単位加算	200	
A6	5004	通所型独自サービス口腔機能向上加算 I	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		(1) 口腔機能向上加算 (I)	150単位加算	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		(2) 口腔機能向上加算 (II)	160単位加算	160	
A6	6310	通所型独自一体的サービス提供加算	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	一体的サービス提供加算		480単位加算	480	

指定相当通所型サービス サービスコード表
【四街道市総合事業指定相当通所型サービス（現行相当サービス）】

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	5006	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ 1	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	480	1月につき	
A6	5016	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ 21			運動器機能向上及び栄養改善	480単位加算	480		
A6	5007	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ 2			運動器機能向上及び口腔機能向上	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			運動器機能向上及び口腔機能向上	480単位加算	480		
A6	5008	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ 3			栄養改善及び口腔機能向上	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			栄養改善及び口腔機能向上	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			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	5005	通所型独自サービス事業所評価加算	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Ⅰ 1	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(週1回程度)	88単位加算	88		
A6	6012	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ 2			事業対象者・要支援2(週2回程度)	176単位加算	176		
A6	6107	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ 1		(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(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Ⅱ 2			事業対象者・要支援2(週2回程度)	144単位加算	144		
A6	6103	通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ 1		(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(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Ⅲ 2			事業対象者・要支援2(週2回程度)	48単位加算	48		
A6	4001	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅰ	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	4002	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ 1		(2) 生活機能向上連携加算(Ⅱ)		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Ⅱ 2		運動器機能向上加算を算定している場合		100単位加算	100		
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	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	1回につき	
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	5		
A6	6311	通所型独自サービス科学的介護推進体制加算	科学的介護推進体制加算				40単位加算	40	
A6	6100	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ	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		(2) 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	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	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					

指定相当通所型サービス サービスコード表
【四街道市総合事業指定相当通所型サービス（現行相当サービス）】

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					

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	通所型サービス費 (独自)	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	8002	通所型独自サービス 1日割・定超		事業対象者・要支援1	59単位		41	1日につき
A6	8014	通所型独自サービス 22・定超		事業対象者・要支援2 (週1回程度)	1,798単位		1,259	1月につき
A6	8015	通所型独自サービス 22日割・定超			59単位		41	1日につき
A6	8011	通所型独自サービス 2定超		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	8012	通所型独自サービス 2日割・定超			119単位		83	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	通所型サービス費 (独自)	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	9002	通所型独自サービス 1日割・人欠		事業対象者・要支援1	59単位		41	1日につき
A6	9014	通所型独自サービス 22・人欠		事業対象者・要支援2 (週1回程度)	1,798単位		1,259	1月につき
A6	9015	通所型独自サービス 22日割・人欠			59単位		41	1日につき
A6	9011	通所型独自サービス 2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 2日割・人欠			119単位		83	1日につき

色分け
黄色、赤字→変更
水色→新規
灰色→廃止