

【中央区で『予防通所サービス』（現行相当）を提供した場合に使用】

※基本はA6、入浴及び送迎の加算はA7のサービスコードを使用します。

通所型サービス(中央区独自)サービスコード表 A6

※      :今回追加・変更したサービスコード

サービスコード	種類	項目	サービス内容略称	算定項目		合成 単位数	算定単位	
A6	1111	通所型独自サービス1	イ 通所型サービス費(独自)	事業対象者・要支援1	1,055単位	1,055	1月につき	
A6	1112	通所型独自サービス1日割			34単位	34	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回利用)	2,193単位	2,193	1月につき	
A6	1122	通所型独自サービス2日割			73単位	73	1日につき	
A6	1113	通所型独自サービス1回数		事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回未満	273単位	273	1回につき	
A6	1123	通所型独自サービス2回数		事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で5回から8回未満	284単位	284		
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	1月につき	
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(みなし)を行う場合	事業対象者・要支援1	239単位減算	-239		
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回利用)	485単位減算	-485		
A6	5010	通所型独自生活向上グループ活動加算	ロ 生活機能向上グループ活動加算		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	5003	通所型独自サービス栄養改善加算	ニ 栄養改善加算		150単位加算	150		
A6	5004	通所型独自サービス口腔機能向上加算	ホ 口腔機能向上加算		150単位加算	150		
A6	5006	通所型独自複数サービス実施加算 I 1	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	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	5008	通所型独自複数サービス実施加算 I 3		(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	480単位加算		480
A6	5009	通所型独自複数サービス実施加算 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	5005	通所型独自サービス事業所評価加算	ト 事業所評価加算		120単位加算	120		
A6	6107	通所型独自サービス提供体制加算 I 11	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	事業対象者・要支援1	72単位加算		72
A6	6108	通所型独自サービス提供体制加算 I 12			事業対象者・要支援2 (週2回利用)	144単位加算		144
A6	6101	通所型独自サービス提供体制加算 I 21		(1) サービス提供体制強化加算(I)ロ	事業対象者・要支援1	48単位加算		48
A6	6102	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2回利用)	96単位加算		96
A6	6103	通所型独自サービス提供体制加算 II 1		(1) サービス提供体制強化加算(II)	事業対象者・要支援1	24単位加算		24
A6	6104	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回利用)	48単位加算		48
A6	4002	通所型サービス生活機能向上連携加算 I	リ 生活機能向上連携加算	(1)生活機能向上連携加算(I)	200単位加算	200		
A6	4003	通所型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) ※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	6201	栄養スクリーニング加算	ヌ 栄養スクリーニング加算(6月に1回を限度とする)		5単位加算	5	1回につき	
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			
A6	6118	通所型独自サービス特定処遇改善加算 I		ヲ 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			

定員超過の場合

サービスコード	種類	項目	サービス内容略称	算定項目		合成 単位数	算定単位	
A6	8001	通所型独自サービス1・定超	イ 通所型サービス費(独自)	事業対象者・要支援1	1,055単位	定員超過の場合 × 70%	739	1月につき
A6	8002	通所型独自サービス1日割・定超			34単位		24	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回利用)	2,193単位		1,535	1月につき
A6	8012	通所型独自サービス2日割・定超			73単位		51	1日につき
A6	8003	通所型独自サービス1回数・定超		事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回未満	273単位		191	1回につき
A6	8013	通所型独自サービス2回数・定超		事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で5回から8回未満	284単位		199	

看護・介護職員が欠員の場合

サービスコード	種類	項目	サービス内容略称	算定項目		合成 単位数	算定単位	
A6	9001	通所型独自サービス1・人欠	イ 通所型サービス費(独自)	事業対象者・要支援1	1,055単位	看護・介護職員が 欠員の場合 × 70%	739	1月につき
A6	9002	通所型独自サービス1日割・人欠			34単位		24	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回利用)	2,193単位		1,535	1月につき
A6	9012	通所型独自サービス2日割・人欠			73単位		51	1日につき
A6	9003	通所型独自サービス1回数・人欠		事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回未満	273単位		191	1回につき
A6	9013	通所型独自サービス2回数・人欠		事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で5回から8回未満	284単位		199	

◆要支援2(週1回利用)の場合に使用するサービスコード

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	1221	通所型独自サービス/22	イ 通所型サービス費(独自)	要支援2 (週1回利用)	1,055単位	1,055	1月につき		
A6	1222	通所型独自サービス/22日割			34単位	34	1日につき		
A6	6129	通所型独自サービス若年性認知症受入加算/2	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	6126	通所型独自サービス同一建物減算/22	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(みなし)を行う場合		239単位減算	-239			
A6	5020	通所型独自生活向上グループ活動加算/2	ロ 生活機能向上グループ活動加算		100単位加算	100			
A6	5012	通所型独自サービス運動器機能向上加算/2	ハ 運動器機能向上加算		225単位加算	225			
A6	5013	通所型独自サービス栄養改善加算/2	ニ 栄養改善加算		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/2	ホ 口腔機能向上加算		150単位加算	150			
A6	5016	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ/21	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			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	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	5019	通所型独自複数サービス実施加算Ⅱ/2			(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	
A6	5015	通所型独自サービス事業所評価加算/2	ト 事業所評価加算		120単位加算	120			
A6	6128	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ/212	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	要支援2 (週1回利用)	72単位加算		72	
A6	6122	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ/222		(1) サービス提供体制強化加算(Ⅰ)ロ	要支援2 (週1回利用)	48単位加算		48	
A6	6124	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ/22		(1) サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	要支援2 (週1回利用)	24単位加算		24	

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	8014	通所型独自サービス/22・定超	イ 通所型サービス費(独自)	要支援2 (週1回利用)	1,055単位	定員超過の場合 × 70%	739	1月につき
A6	8015	通所型独自サービス/22日割・定超			34単位		24	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	9014	通所型独自サービス/22・人欠	イ 通所型サービス費(独自)	要支援2 (週1回利用)	1,055単位	看護・介護職員が 欠員の場合 × 70%	739	1月につき
A6	9015	通所型独自サービス/22日割・人欠			34単位		24	1日につき

通所型サービス(中央区独自)サービスコード表 A7

サービスコード		サービス内容略称	算定項目			給付率	合成 単位数	算定単位
種類	項目							
A7	1001	通所型サービスⅠ 送迎加算 1割負担	通所型サービス費(独自) (Ⅰ)	事業者対象者・要支援1 (片道1回)	月10回を上限とする。	90	40	1回につき
A7	1002	通所型サービスⅠ 送迎加算 2割負担						
A7	1003	通所型サービスⅠ 送迎加算 3割負担						
A7	1011	通所型サービスⅡ 送迎加算 1割負担	通所型サービス費(独自) (Ⅱ)	事業者対象者・要支援2 (片道1回)	月20回を上限とする。	90	40	
A7	1012	通所型サービスⅡ 送迎加算 2割負担						
A7	1013	通所型サービスⅡ 送迎加算 3割負担						
A7	1021	通所型サービスⅠ 入浴加算 1割負担	通所型サービス費(独自) (Ⅰ)	事業者対象者・要支援1 (入浴1回)	月5回を上限とする。	90	40	
A7	1022	通所型サービスⅠ 入浴加算 2割負担						
A7	1023	通所型サービスⅠ 入浴加算 3割負担						
A7	1031	通所型サービスⅡ 入浴加算 1割負担	通所型サービス費(独自) (Ⅱ)	事業者対象者・要支援2 (入浴1回)	月10回を上限とする。	90	40	
A7	1032	通所型サービスⅡ 入浴加算 2割負担						
A7	1033	通所型サービスⅡ 入浴加算 3割負担						