

【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

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	イ 通所型サービス費(独自)	事業対象者・要支援1	1,066単位	1,066	1月につき
A6	1112	通所型独自サービス1日割			35単位	35	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)	2,216単位	2,216	1月につき
A6	1122	通所型独自サービス2日割			74単位	74	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回まで	276単位	276	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回まで	287単位	287	
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	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	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	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	5003	通所型独自サービス栄養改善加算	ヘ 栄養改善加算			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	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	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	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	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
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	6011	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅰ1	ス 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	6012	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅰ2			事業対象者・要支援2(週2回利用)	176単位加算	176
A6	6107	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅱ1		(2)サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	事業対象者・要支援1	72単位加算	72
A6	6108	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅱ2			事業対象者・要支援2(週2回利用)	144単位加算	144
A6	6103	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅲ1		(3)サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	事業対象者・要支援1	24単位加算	24
A6	6104	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅲ2			事業対象者・要支援2(週2回利用)	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	ル 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Ⅱ1				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Ⅱ2		(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	6200	通所型独自サービス口腔栄養スクリーニング加算Ⅰ	ヲ 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	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	ワ 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	カ 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		コ 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)		
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		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	イ 通所型サービス費(独自)	事業対象者・要支援1	1,066単位	定員超過の場合 × 70%	746	1月につき
A6	8002	通所型独自サービス1日割・定超			35単位		25	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)	2,216単位		1,551	1月につき
A6	8012	通所型独自サービス2日割・定超			74単位		52	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回まで	276単位		193	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回まで	287単位		201	

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	イ 通所型サービス費(独自)	事業対象者・要支援1	1,066単位	看護・介護職員が 欠員の場合 × 70%	746	1月につき
A6	9002	通所型独自サービス1日割・人欠			35単位		25	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)	2,216単位		1,551	1月につき
A6	9012	通所型独自サービス2日割・人欠			74単位		52	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回まで	276単位		193	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回まで	287単位		201	

◆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)	1,066単位	1,066	1月につき	
A6	1222	通所型独自サービス/22日割			35単位	35	1日につき	
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	要支援2 (週1回利用)	239単位減算	-239	1月につき	
A6	5020	通所型独自生活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	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		
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	5016	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ/21	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		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	700単位加算		700
A6	5015	通所型独自サービス事業所評価加算/2	リ 事業所評価加算		120単位加算	120		
A6	6022	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ/22	ス 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)	要支援2 (週1回利用)	88単位加算		88
A6	6128	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ/22		(2)サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	要支援2 (週1回利用)	72単位加算		72
A6	6124	通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ/22		(3)サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	要支援2 (週1回利用)	24単位加算		24
A6	4011	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅰ/2	ル 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/21		(2)生活機能向上連携加算(Ⅱ)		200単位加算		200
A6	4013	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ/22		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	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	ヲ 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	ヅ 科学的介護推進体制加算		40単位加算	40	1月につき	

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)	1,066単位	定員超過の場合 × 70%	746	1月につき
A6	8015	通所型独自サービス/22日割・定超			35単位		25	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)	1,066単位	看護・介護職員が 欠員の場合 × 70%	746	1月につき
A6	9015	通所型独自サービス/22日割・人欠			35単位		25	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)	事業対象者・要支援1(片道1回)	月10回を上限とする。	90	41	1回につき
A7	1002	通所型サービスⅠ 送迎加算 2割負担				80	41	
A7	1003	通所型サービスⅠ 送迎加算 3割負担				70	41	
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)	事業対象者・要支援2(片道1回)	月20回を上限とする。	90	41	
A7	1012	通所型サービスⅡ 送迎加算 2割負担				80	41	
A7	1013	通所型サービスⅡ 送迎加算 3割負担				70	41	
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)	事業対象者・要支援1(入浴1回)	月5回を上限とする。	90	41	
A7	1022	通所型サービスⅠ 入浴加算 2割負担				80	41	
A7	1023	通所型サービスⅠ 入浴加算 3割負担				70	41	
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)	事業対象者・要支援2(入浴1回)	月10回を上限とする。	90	41	
A7	1032	通所型サービスⅡ 入浴加算 2割負担				80	41	
A7	1033	通所型サービスⅡ 入浴加算 3割負担				70	41	