

【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	1,610単位	1,610	1月につき	
A6	1112	通所型独自サービス11日割		日割の場合	53単位	53	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回利用）	3,245単位	3,245	1月につき	
A6	1122	通所型独自サービス12日割		日割の場合	108単位	108	1日につき	
A6	1113	通所型独自サービス21	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	389単位	389	1回につき	
A6	1123	通所型独自サービス22		事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で8回まで	400単位	400		
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	事業対象者・要支援1	16単位減算	-16	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			日割の場合	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		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2（週2回利用）	32単位減算	-32	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			日割の場合	1単位減算	-1	1日につき
A6	C215	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算21	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	C216	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2回利用）	4単位減算	-4		
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	事業対象者・要支援1	16単位減算	-16	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			日割の場合	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		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2（週2回利用）	32単位減算	-32	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			日割の場合	1単位減算	-1	1日につき
A6	D215	通所型独自業務継続計画未策定減算21		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	D216	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2回利用）	4単位減算	-4	
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	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）	752単位減算	-752		
A6	6207	通所型独自サービス同一建物減算3		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	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	5010	通所型独自生活向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	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	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	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	88単位加算		1月につき
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回利用）	176単位加算		
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	72単位加算		
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回利用）	144単位加算	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	24単位加算	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	ス 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		(2)生活機能向上連携加算(Ⅱ)	200単位加算	200		
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	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	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Ⅰ	(1)介護職員処遇改善加算(Ⅰ)		所定単位数の59/1000 加算			
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	6118	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ	カ 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スペースアップ等支援加算	ヨ 介護職員等スペースアップ等支援加算		所定単位数の11/1000 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	1,610単位	定員超過の場合 × 70%	1,127	1月につき
A6	8002	通所型独自サービス11日割・定超		事業対象者・要支援2 (週2回利用)	53単位		37	1日につき
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回利用)	3,245単位		2,272	1月につき
A6	8012	通所型独自サービス12日割・定超			108単位		76	1日につき
A6	8003	通所型独自サービス21・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	389単位		272	1回につき
A6	8013	通所型独自サービス22・定超		事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で8回まで	400単位		280	

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11・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	1,610単位	看護・介護職員が 欠員の場合 × 70%	1,127	1月につき
A6	9002	通所型独自サービス11日割・人欠		事業対象者・要支援2 (週2回利用)	53単位		37	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回利用)	3,245単位		2,272	1月につき
A6	9012	通所型独自サービス12日割・人欠			108単位		76	1日につき
A6	9003	通所型独自サービス21・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	389単位		272	1回につき
A6	9013	通所型独自サービス22・人欠		事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で8回まで	400単位		280	

◆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/212	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2 (週1回利用)	1,610単位	1,610	1月につき	
A6	1222	通所型独自サービス/212日割			日割の場合	53単位	53	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	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2 (週1回利用)	16単位減算	-16	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	1単位減算	-1
A6	D223	通所型独自業務継続計画未策定減算/212	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2 (週1回利用)	16単位減算	-16	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	1単位減算	-1
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	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2 (週1回利用)	376単位減算	-376	1月につき
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	通所型独自生活向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	
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	6022	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ/22	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)	事業対象者・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)	事業対象者・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	ス 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

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/212・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2 (週1回利用)	1,610単位	定員超過の場合 × 70%	1,127	1月につき
A6	8015	通所型独自サービス/212日割・定超			53単位		37	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/212・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2 (週1回利用)	1,610単位	看護・介護職員が 欠員の場合 × 70%	1,127	1月につき
A6	9015	通所型独自サービス/212日割・人欠			53単位		37	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	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	47	1回につき
A7	1022	通所型サービスⅠ 入浴加算 2割負担				80	47	
A7	1023	通所型サービスⅠ 入浴加算 3割負担				70	47	
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	47	
A7	1032	通所型サービスⅡ 入浴加算 2割負担				80	47	
A7	1033	通所型サービスⅡ 入浴加算 3割負担				70	47	