

土岐市通所型サービス（独自）サービスコード表

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	1,672単位	1,672	1月につき	
A6 1112	通所型独自サービス1日割			55単位	55	1日につき	
A6 1121	通所型独自サービス2		要支援2		3,428単位	3,428	1月につき
A6 1122	通所型独自サービス2日割				113単位	113	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		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			752単位減算	-752		
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) (3月に1回を限度)		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) (条件：継続必要性有、3月に1回を限度)		160単位加算	160	
A6 5006	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ	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Ⅱ			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Ⅲ		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Ⅳ		(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 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Ⅰ	ヌ 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Ⅱ			事業対象者・要支援2	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 6108	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅱ-2			事業対象者・要支援2	144単位加算	144	
A6 6101	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅱ-21		(3) サービス提供体制強化加算(Ⅲ) 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強化加算Ⅱ-22			事業対象者・要支援2	96単位加算	96	
A6 6103	通所型独自サービス提供体制強化加算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 6104	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅲ-2			事業対象者・要支援2	48単位加算	48	
A6 4001	通所型独自サービス生活機能向上加算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加算Ⅱ			(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加算Ⅲ	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(6月に1回を限度)	(1) 口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅰ)		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)		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				
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			1月につき	
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		(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 8310	通所型独自サービス令和3年9月30日までの上限あり	新型コロナウイルス感染症への対応			所定単位数の 1/1000 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	1,672単位	1,170	1月につき	
A6 8002	通所型独自サービス1日割・定超			55単位	39	1日につき	
A6 8011	通所型独自サービス2・定超		要支援2		3,428単位	2,400	1月につき
A6 8012	通所型独自サービス2日割・定超				113単位	79	1日につき

  

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	1,672単位	1,170	1月につき	
A6 9002	通所型独自サービス1日割・人欠			55単位	39	1日につき	
A6 9011	通所型独自サービス2・人欠		要支援2		3,428単位	2,400	1月につき
A6 9012	通所型独自サービス2日割・人欠				113単位	79	1日につき

水色→新設  
黄色→変更  
灰色→廃止