

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	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		通所型サービス 1 日割			59単位	59	1日につき
A6	1221		通所型サービス 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		通所型サービス 22 日割			59単位	59	1日につき
A6	1121		通所型サービス 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		通所型サービス 2 日割			119単位	119	1日につき
A6	C211		通所型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		通所型高齢者虐待防止未実施減算 1 日割			1単位減算	-1	1日につき
A6	C221		通所型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		通所型高齢者虐待防止未実施減算 22 日割			1単位減算	-1	1日につき
A6	C213		通所型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		通所型高齢者虐待防止未実施減算 2 日割			1単位減算	-1	1日につき
A6	D211		通所型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		通所型業務継続計画未策定減算 1 日割			1単位減算	-1	1日につき
A6	D221		通所型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		通所型業務継続計画未策定減算 22 日割			1単位減算	-1	1日につき
A6	D213		通所型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		通所型業務継続計画未策定減算 2 日割			1単位減算	-1	1日につき
A6	8110		通所型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		通所型送迎減算 2			47単位減算	-47	
A6	5010		通所型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	
A6	5020		通所型生活向上グループ活動加算 2			100単位加算	100	
A6	6109		通所型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	6129		通所型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	6120		通所型サービス栄養アセスメント加算 2			50単位加算	50	
A6	5003		通所型サービス栄養改善加算	ヘ 栄養改善加算		200単位加算	200	
A6	5013		通所型サービス栄養改善加算 2			200単位加算	200	
A6	5004		通所型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	5014		通所型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	1月につき
A6	6320		通所型一体的サービス提供加算 2			480単位加算	480	
A6	6011		通所型サービス提供体制加算 I 1	リ サービス提供体制強化加算	事業対象者・要支援1	88単位加算	88	
A6	6022		通所型サービス提供体制加算 I 22		(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回程度)	88単位加算	88	
A6	6012		通所型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		通所型サービス提供体制加算 II 1		事業対象者・要支援1	72単位加算	72	
A6	6128		通所型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回程度)	72単位加算	72	
A6	6108		通所型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	

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	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	6200		通所型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	1回につき	
A6	6201		通所型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		
A6	6311		通所型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	1月につき	
A6	6321		通所型サービス科学的介護推進体制加算 2			40単位加算		
A6	6100		通所型サービス処遇改善加算Ⅰ	ワ 介護職員等処遇改善加算	(1) 介護職員等処遇改善加算（Ⅰ）	所定単位数の 92/1000 加算		
A6	6110		通所型サービス処遇改善加算Ⅱ		(2) 介護職員等処遇改善加算（Ⅱ）	所定単位数の 90/1000 加算		
A6	6111		通所型サービス処遇改善加算Ⅲ		(3) 介護職員等処遇改善加算（Ⅲ）	所定単位数の 80/1000 加算		
A6	6118		通所型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		通所型サービスベースアップ等支援加算			所定単位数の 11/1000 加算		
A6	6380		通所型サービス処遇改善加算Ⅳ		(4) 介護職員等処遇改善加算（Ⅳ）	所定単位数の 64/1000加算		
A6	6381		通所型サービス処遇改善加算Ⅴ 1		(5) 介護職員等処遇改善加算（Ⅴ）	(一) 介護職員等処遇改善加算（Ⅴ）(1)	所定単位数の 81/1000加算	
A6	6382		通所型サービス処遇改善加算Ⅴ 2			(二) 介護職員等処遇改善加算（Ⅴ）(2)	所定単位数の 76/1000加算	
A6	6383		通所型サービス処遇改善加算Ⅴ 3			(三) 介護職員等処遇改善加算（Ⅴ）(3)	所定単位数の 79/1000加算	
A6	6384		通所型サービス処遇改善加算Ⅴ 4			(四) 介護職員等処遇改善加算（Ⅴ）(4)	所定単位数の 74/1000加算	
A6	6385		通所型サービス処遇改善加算Ⅴ 5			(五) 介護職員等処遇改善加算（Ⅴ）(5)	所定単位数の 65/1000加算	
A6	6386		通所型サービス処遇改善加算Ⅴ 6			(六) 介護職員等処遇改善加算（Ⅴ）(6)	所定単位数の 63/1000加算	
A6	6387		通所型サービス処遇改善加算Ⅴ 7			(七) 介護職員等処遇改善加算（Ⅴ）(7)	所定単位数の 56/1000加算	
A6	6388		通所型サービス処遇改善加算Ⅴ 8	(八) 介護職員等処遇改善加算（Ⅴ）(8)		所定単位数の 69/1000加算		
A6	6389		通所型サービス処遇改善加算Ⅴ 9	(九) 介護職員等処遇改善加算（Ⅴ）(9)		所定単位数の 54/1000加算		
A6	6390		通所型サービス処遇改善加算Ⅴ 1 0	(十) 介護職員等処遇改善加算（Ⅴ）(10)		所定単位数の 45/1000加算		
A6	6391		通所型サービス処遇改善加算Ⅴ 1 1	(十一) 介護職員等処遇改善加算（Ⅴ）(11)		所定単位数の 53/1000加算		
A6	6392		通所型サービス処遇改善加算Ⅴ 1 2	(十二) 介護職員等処遇改善加算（Ⅴ）(12)		所定単位数の 43/1000加算		
A6	6393		通所型サービス処遇改善加算Ⅴ 1 3	(十三) 介護職員等処遇改善加算（Ⅴ）(13)		所定単位数の 44/1000加算		
A6	6394		通所型サービス処遇改善加算Ⅴ 1 4	(十四) 介護職員等処遇改善加算（Ⅴ）(14)		所定単位数の 33/1000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		通所型サービス 1・定超	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		通所型サービス 1 日割・定超		59単位		41	1日につき
A6	8014		通所型サービス 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		通所型サービス 22 日割・定超		59単位		41	1日につき
A6	8011		通所型サービス 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	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		通所型サービス 1・人欠	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		通所型サービス 1 日割・人欠		59単位		41	1日につき
A6	9014		通所型サービス 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		通所型サービス 22日割・人欠		59単位		41	1日につき
A6	9011		通所型サービス 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		通所型サービス 2 日割・人欠		119単位		83	1日につき

色分け

赤字→変更

黄色→新規

灰色→廃止