

1 通所型サービス(みなし) サービスコード表

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						
A5	1111	通所型サービス1	イ 通所型サービス費 (みなし)	要支援1・事業対象者	1,647単位	1,647 1月につき	
A5	1112	通所型サービス1日割			54単位	54 1日につき	
A5	1121	通所型サービス2		要支援2・事業対象者	3,377単位	3,377 1月につき	
A5	1122	通所型サービス2日割			111単位	111 1日につき	
A5	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	
A5	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	
A5	6109	通所型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	
A5	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を行う場合	要支援1・事業対象者	376単位減算	-376	
A5	6106	通所型サービス同一建物減算2		要支援2・事業対象者	752単位減算	-752	
A5	5010	通所型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	
A5	5002	通所型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	
A5	5003	通所型サービス栄養改善加算	ニ 栄養改善加算		150単位加算	150	
A5	5004	通所型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	
A5	5006	通所型複数サービス実施加算Ⅰ1	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
A5	5007	通所型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
A5	5008	通所型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
A5	5009	通所型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	700
A5	5005	通所型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	
A5	6107	通所型サービス提供体制強化加算Ⅰ11	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1・事業対象者	72単位加算	72
A5	6108	通所型サービス提供体制強化加算Ⅰ12			要支援2・事業対象者	144単位加算	144
A5	6101	通所型サービス提供体制強化加算Ⅰ21		(2)サービス提供体制 強化加算(Ⅰ)ロ	要支援1・事業対象者	48単位加算	48
A5	6102	通所型サービス提供体制強化加算Ⅰ22			要支援2・事業対象者	96単位加算	96
A5	6103	通所型サービス提供体制強化加算Ⅱ1		(3)サービス提供体制 強化加算(Ⅱ)	要支援1・事業対象者	24単位加算	24
A5	6104	通所型サービス提供体制強化加算Ⅱ2			要支援2・事業対象者	48単位加算	48
A5	6110	通所型サービス処遇改善加算Ⅰ	リ 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40/1000 加算	
A5	6111	通所型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22/1000 加算	
A5	6113	通所型サービス処遇改善加算Ⅲ		(3)介護職員処遇改善加算(Ⅲ)		(2)で算定した単位数の 90% 加算	
A5	6115	通所型サービス処遇改善加算Ⅳ		(4)介護職員処遇改善加算(Ⅳ)		(2)で算定した単位数の 80% 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						
A5	8001	通所型サービス1・定超	イ 通所型サービス費 (みなし)	要支援1・事業対象者	1,647単位	定員超過の場合 ×70%	1,153 1月につき
A5	8002	通所型サービス1日割・定超			54単位		38 1日につき
A5	8011	通所型サービス2・定超		要支援2・事業対象者	3,377単位		2,364 1月につき
A5	8012	通所型サービス2日割・定超			111単位		78 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						
A5	9001	通所型サービス1・人欠	イ 通所型サービス費 (みなし)	要支援1・事業対象者	1,647単位	看護・介護職員 が欠員の場合 ×70%	1,153 1月につき
A5	9002	通所型サービス1日割・人欠			54単位		38 1日につき
A5	9011	通所型サービス2・人欠		要支援2・事業対象者	3,377単位		2,364 1月につき
A5	9012	通所型サービス2日割・人欠			111単位		78 1日につき