

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	事業 対象	要 支 援 1	要 支 援 2		
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	月5回以上	1,798	1月につき	○	○	×	
A6	1112	通所型独自サービス11日割	日割の場合	59単位	59	1日につき	○	○	×	
A6	1121	通所型独自サービス12		月9回以上	3,621	1月につき	×	×	○	
A6	1122	通所型独自サービス12日割	日割の場合	119単位	119	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	※ 1月の中で全部で4回まで 436単位	436	1回につき	○	○	×	
A6	1123	通所型独自サービス22		※ 1月の中で全部で8回まで 447単位	447	1回につき	×	×	○	
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	イ 1週当たりの標準的な回数を定める場合	月5回以上	-18	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			月9回以上	-36	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	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			4単位減算	-4	1回につき	×	×	○
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	イ 1週当たりの標準的な回数を定める場合	月5回以上	-18	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			月9回以上	-36	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	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			4単位減算	-4	1回につき	×	×	○
A6	8110	通所型独自サービス中山間地域等提供加算	大和郡山市では使用しません。				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	中山間加算				1日につき			
A6	8112	通所型独自サービス中山間地域等加算回数		所定単位数の 5% 加算			1回につき			
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	イ 1週当たりの標準的な回数を定める場合	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	1回につき	×	×	○
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 単位減算	100		○	○	○
A6	6109	通所型独自サービス若年性認知症受入加算	ニ 若年性認知症利生者受入加算		240 単位減算	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 単位減算	50		○	○	○
A6	5003	通所型独自サービス栄養改善加算	ハ 栄養改善加算		200 単位減算	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強化加算ⅠⅠ	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)	88単位加算	88	1月につき	○	○	×
A6	6012	通所型独自サービス提供体制強化加算ⅠⅡ			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ⅡⅠ		(2) サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	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ⅡⅡ			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ⅢⅠ		(3) サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	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ⅢⅡ			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	ヌ 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		○	○	○
A6	6100	通所型独自サービス処遇改善加算ⅠⅠⅠ	ワ 介護職員等処遇改善加算	利用定員が19人以上の場合	(1)介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)イ 所定単位数の 111/ 1000 加算			○	○	○
A6	6183	通所型独自サービス処遇改善加算ⅠⅡⅠ			(2)介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)ロ 所定単位数の 120/ 1000 加算			○	○	○
A6	6110	通所型独自サービス処遇改善加算ⅡⅠⅠ			(3)介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)イ 所定単位数の 109/ 1000 加算			○	○	○
A6	6184	通所型独自サービス処遇改善加算ⅡⅡⅠ			(4)介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)ロ 所定単位数の 118/ 1000 加算			○	○	○
A6	6111	通所型独自サービス処遇改善加算ⅢⅠ			(5)介護職員等処遇改善加算(Ⅲ) 所定単位数の 99/ 1000 加算			○	○	○
A6	6380	通所型独自サービス処遇改善加算ⅣⅠ			(6)介護職員等処遇改善加算(Ⅳ) 所定単位数の 83/ 1000 加算			○	○	○
A6	6185	通所型独自サービス処遇改善加算ⅠⅠⅡ		利用定員が19人未満の場合	(1)介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)イ 所定単位数の 117/ 1000 加算		1月につき	○	○	○
A6	6186	通所型独自サービス処遇改善加算ⅠⅡⅡ			(2)介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)ロ 所定単位数の 127/ 1000 加算			○	○	○
A6	6187	通所型独自サービス処遇改善加算ⅡⅠⅡ			(3)介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)イ 所定単位数の 115/ 1000 加算			○	○	○
A6	6188	通所型独自サービス処遇改善加算ⅡⅡⅡ			(4)介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)ロ 所定単位数の 125/ 1000 加算			○	○	○
A6	6189	通所型独自サービス処遇改善加算ⅢⅡ			(5)介護職員等処遇改善加算(Ⅲ) 所定単位数の 105/ 1000 加算			○	○	○
A6	6190	通所型独自サービス処遇改善加算ⅣⅡ			(6)介護職員等処遇改善加算(Ⅳ) 所定単位数の 89/ 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	事業 対象	要 支援 1	要 支援 2	
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	1259単位	定員超過の場合  ×70%	1,259	1月につき	○	○	×
A6	8002	通所型独自サービス11日割・定超		59単位		41	1日につき	○	○	×
A6	8011	通所型独自サービス12・定超		2535単位		2,535	1月につき	×	×	○
A6	8012	通所型独自サービス12日割・定超		119単位		83	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	※1月の中で全部で4回まで 436単位		305	1回につき	○	○	×
A6	8013	通所型独自サービス22・定超		※1月の中で全部で8回まで 447単位		313		×	×	○

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	事業 対象	要 支援 1	要 支援 2	
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	1798単位	看護・介護職員が 欠員の場合  ×70%	1,259	1月につき	○	○	×
A6	9002	通所型独自サービス11日割・人欠		59単位		41	1日につき	○	○	×
A6	9011	通所型独自サービス12・人欠		3621単位		2,535	1月につき	×	×	○
A6	9012	通所型独自サービス12日割・人欠		119単位		83	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	※1月の中で全部で4回まで 436単位		305	1回につき	○	○	×
A6	9013	通所型独自サービス22・人欠		※1月の中で全部で8回まで 447単位		313		×	×	○