

● 大津市介護予防・日常生活支援総合事業 サービスコード表 【令和6年4月1日以降用】

【色分けルール】・水色→新設 赤字→変更 灰色→廃止

2. 通所型サービス【サービス名称：介護予防通所介護相当サービス、サービス種別コード：A6(通所型サービス(独自))】

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 1	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の月5回以上		1,798	1月につき		
A6	1112	通所型独自サービス1 1日割			日割の場合 1,798単位 ÷ 30.4日	59	1日につき		
A6	1121	通所型独自サービス1 2		事業対象者・要支援2の月9回以上		3,621	1月につき		
A6	1122	通所型独自サービス1 2日割			日割の場合 3,621単位 ÷ 30.4日	119	1日につき		
A6	1113	通所型独自サービス2 1	ロ 1月当たりの回数 を定める場合	事業対象者・要支援1の月4回まで		436	1回につき		
A6	1123	通所型独自サービス2 2		事業対象者・要支援2の月8回まで		447			
A6	C211	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算1 1	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1の月5回以上	所定単位数の1%減算	-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1 1日割				日割の場合 ÷ 30.4日	所定単位数の1%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1 2		事業対象者・要支援2の月9回以上		所定単位数の1%減算	-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1 2日割				日割の場合 ÷ 30.4日	所定単位数の1%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2 1		ロ 1月当たりの回数 を定める場合	事業対象者・要支援1の月4回まで		所定単位数の1%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2 2			事業対象者・要支援2の月8回まで		所定単位数の1%減算	-4	
A6	D211	通所型独自業務継続計画未策定減算1 1	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1の月5回以上	所定単位数の1%減算	-18	1月につき	
A6	D212	通所型独自業務継続計画未策定減算1 1日割				日割の場合 ÷ 30.4日	所定単位数の1%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1 2		事業対象者・要支援2の月9回以上		所定単位数の1%減算	-36	1月につき	
A6	D214	通所型独自業務継続計画未策定減算1 2日割				日割の場合 ÷ 30.4日	所定単位数の1%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2 1		ロ 1月当たりの回数 を定める場合	事業対象者・要支援1の月4回まで		所定単位数の1%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2 2			事業対象者・要支援2の月8回まで		所定単位数の1%減算	-4	
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提供加算日割	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日につき	
A6	8112	通所型独自サービス中山間地域等提供加算回数	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	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	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	事業対象者・要支援1の週1回程度、要支援2の週2回程度、要支援2の週1回程度	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	事業対象者・要支援1の週1回程度、要支援2の週2回程度、要支援2の週1回程度	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	事業対象者・要支援1の週1回程度、要支援2の週2回程度、要支援2の週1回程度	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	事業対象者・要支援1の週1回程度、要支援2の週2回程度、要支援2の週1回程度	50単位加算	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	事業対象者・要支援1の週1回程度、要支援2の週2回程度、要支援2の週1回程度	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) 事業対象者・要支援1の週1回程度、要支援2の週2回程度、要支援2の週1回程度	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) 事業対象者・要支援1の週1回程度、要支援2の週2回程度、要支援2の週1回程度	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	事業対象者・要支援1の週1回程度、要支援2の週2回程度、要支援2の週1回程度	480単位加算	480
A6	5006	通所型独自複数サービス実施加算ⅠⅠ	チ 選択的サービス複数実施加算	運動器機能向上及び栄養改善 事業対象者・要支援1の週1回程度、要支援2の週2回程度、要支援2の週1回程度	480単位加算	480
A6	5007	通所型独自複数サービス実施加算ⅠⅡ		(1) 選択的サービス複数実施加算(Ⅰ) 運動器機能向上及び口腔機能向上 事業対象者・要支援1の週1回程度、要支援2の週2回程度、要支援2の週1回程度	480単位加算	480
A6	5008	通所型独自複数サービス実施加算ⅠⅢ		栄養改善及び口腔機能向上 事業対象者・要支援1の週1回程度、要支援2の週2回程度、要支援2の週1回程度	480単位加算	480
A6	5009	通所型独自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 事業対象者・要支援1の週1回程度、要支援2の週2回程度、要支援2の週1回程度	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	事業対象者・要支援1の週1回程度、要支援2の週2回程度、要支援2の週1回程度	120単位加算	120
A6	6011	通所型独自サービス提供体制加算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) 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加算ⅠⅡ		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加算ⅡⅠ		(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加算ⅡⅡ		事業対象者・要支援2	144単位加算	144
A6	6103	通所型独自サービス提供体制加算ⅢⅠ		(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ⅢⅡ		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	4003	通所型独自サービス生活機能向上連携加算ⅡⅡ		運動器機能向上加算を算定している場合	100単位加算	100

1月につき

A6	6200	通所型独自サービス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 (I) (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	ワ 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	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	(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	6114	通所型独自サービスベースアップ等支援加算	ヨ 介護職員等ベ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 1 1・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 の月 5 回以上	1,798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 1 1・日割・定超			59単位			41	1日につき
A6	8011	通所型独自サービス 1 2・定超		事業対象者・要支援 2 の月 9 回以上	3,621単位			2,535	1月につき
A6	8012	通所型独自サービス 1 2・日割・定超			119単位			83	1日につき
A6	8003	通所型独自サービス 2 1・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 の月 4 回まで	436単位			305	1回につき
A6	8013	通所型独自サービス 2 2・定超		事業対象者・要支援 2 の月 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		
種類	項目								
A6	9001	通所型独自サービス 1 1・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 の月 5 回以上	1,798単位	定員超過の場合×70%	1,259	1月につき	
A6	9002	通所型独自サービス 1 1・日割・人欠			59単位			41	1日につき
A6	9011	通所型独自サービス 1 2・人欠		事業対象者・要支援 2 の月 9 回以上	3,621単位			2,535	1月につき
A6	9012	通所型独自サービス 1 2・日割・人欠			119単位			83	1日につき
A6	9003	通所型独自サービス 2 1・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 の月 4 回まで	436単位			305	1回につき
A6	9013	通所型独自サービス 2 2・人欠		事業対象者・要支援 2 の月 8 回まで	447単位			313	