

● 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【令和元年（2019年）10月1日以降用】

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 1113	通所型独自サービス1回数	イ 通所型サービス費(独自)	事業対象者・要支援1の週1回程度 ※1月の中で4回目まで	380	1回につき		
A6 1213	通所型独自サービス/21回数		事業対象者・要支援1の週1回程度 ※1月の中で5回目	135			
A6 1423	通所型独自サービス/42回数		要支援2の週1回程度 ※1月の中で4回目まで	380			
A6 1523	通所型独自サービス/52回数		要支援2の週1回程度 ※1月の中で5回目	135			
A6 1123	通所型独自サービス2回数		事業対象者・要支援2の週2回程度 ※1月の中で8回目まで	391			
A6 1223	通所型独自サービス/22回数		事業対象者・要支援2の週2回程度 ※1月の中で9回目	159			
A6 1323	通所型独自サービス/32回数		事業対象者・要支援2の週2回程度 ※1月の中で10回目	106			
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			
A6 6109	通所型独自サービス若年性認知症受入加算	若年性認知症患者受入加算	事業対象者・要支援1の週1回程度、事業対象者・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 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	事業対象者・要支援1の週1回程度	376単位減算	-376		
A6 6146	通所型独自サービス同一建物減算/42		要支援2の週1回程度 ※1月の中で4回目までのサービス提供時に使用	376単位減算	-376		
A6 6156	通所型独自サービス同一建物減算/52		要支援2の週1回程度 ※1月の中で5回目のサービス提供時に使用	376単位減算	-376		
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の週2回程度	752単位減算	-752		
A6 5010	通所型独自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	事業対象者・要支援1の週1回程度、事業対象者・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、事業対象者・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 5003	通所型独自サービス栄養改善加算	ニ 栄養改善加算	事業対象者・要支援1の週1回程度、事業対象者・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 5004	通所型独自サービス口腔機能向上加算	ホ 口腔機能向上加算	事業対象者・要支援1の週1回程度、事業対象者・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 5006	通所型独自複数サービス実施加算 I 1	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	事業対象者・要支援1の週1回程度、事業対象者・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 I 2			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、事業対象者・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 I 3			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、事業対象者・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、 事業対象者・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	1月につき	
A6	5005	通所型独自サービス事業所評価加算	ト	事業所評価加算		事業対象者・要支援1の週1回程度、事業対象者・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	6107	通所型独自サービス提供体制加算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	事業対象者・要支援1の週1回程度	72単位加算	72		
A6	6148	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ/412				要支援2の週1回程度 ※1月の中で4回目までのサービス提供時に使用	72単位加算	72		
A6	6158	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ/512				要支援2の週1回程度 ※1月の中で5回目のサービス提供時に使用	72単位加算	72		
A6	6108	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ12				事業対象者・要支援2の週2回程度	144単位加算	144		
A6	6101	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ21				(2) サービス提供体制強化加算(Ⅰ)ロ	事業対象者・要支援1の週1回程度	48単位加算		48
A6	6142	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ/422					要支援2の週1回程度 ※1月の中で4回目までのサービス提供時に使用	48単位加算		48
A6	6152	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ/522			要支援2の週1回程度 ※1月の中で5回目のサービス提供時に使用		48単位加算	48		
A6	6102	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ22			事業対象者・要支援2の週2回程度		96単位加算	96		
A6	6103	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ1			(3) サービス提供体制強化加算(Ⅱ)		事業対象者・要支援1の週1回程度	24単位加算		24
A6	6144	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ/42					要支援2の週1回程度 ※1月の中で4回目までのサービス提供時に使用	24単位加算		24
A6	6154	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ/52				要支援2の週1回程度 ※1月の中で5回目のサービス提供時に使用	24単位加算	24		
A6	6104	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ2				事業対象者・要支援2の週2回程度	48単位加算	48		
A6	4002	通所型独自サービス生活機能向上連携加算1	リ	生活機能向上連携加算			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2			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	6201	通所型独自サービス栄養スクリーニング加算	ヌ	栄養スクリーニング加算(6月に1回を限度)			5単位加算	5	1回につき	
A6	6100	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ	ル	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		1月につき	
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			
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	ヲ	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			

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	8003	通所型独自サービス1回数・定超	イ 通所型サービス費(独自)	事業対象者・要支援1の週1回程度 ※1月の中で4回目まで	380単位	定員超過の場合×70%	266	1回につき
A6	8006	通所型独自サービス/21回数・定超		事業対象者・要支援1の週1回程度 ※1月の中で5回目	135単位		95	
A6	8033	通所型独自サービス/42回数・定超		要支援2の週1回程度 ※1月の中で4回目まで	380単位		266	
A6	8036	通所型独自サービス/52回数・定超		要支援2の週1回程度 ※1月の中で5回目	135単位		95	
A6	8013	通所型独自サービス2回数・定超		事業対象者・要支援2の週2回程度 ※1月の中で8回目まで	391単位		274	
A6	8016	通所型独自サービス/22回数・定超		事業対象者・要支援2の週2回程度 ※1月の中で9回目	159単位		111	
A6	8019	通所型独自サービス/32回数・定超		事業対象者・要支援2の週2回程度 ※1月の中で10回目	106単位		74	

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	9003	通所型独自サービス1回数・人欠	イ 通所型サービス費(独自)	事業対象者・要支援1の週1回程度 ※1月の中で4回目まで	380単位	看護・介護職員が欠員の場合×70%	266	1回につき
A6	9006	通所型独自サービス/21回数・人欠		事業対象者・要支援1の週1回程度 ※1月の中で5回目	135単位		95	
A6	9033	通所型独自サービス/42回数・人欠		要支援2の週1回程度 ※1月の中で4回目まで	380単位		266	
A6	9036	通所型独自サービス/52回数・人欠		要支援2の週1回程度 ※1月の中で5回目	135単位		95	
A6	9013	通所型独自サービス2回数・人欠		事業対象者・要支援2の週2回程度 ※1月の中で8回目まで	391単位		274	
A6	9016	通所型独自サービス/22回数・人欠		事業対象者・要支援2の週2回程度 ※1月の中で9回目	159単位		111	
A6	9019	通所型独自サービス/32回数・人欠		事業対象者・要支援2の週2回程度 ※1月の中で10回目	106単位		74	