

村上市元気店援通所サービス サービスコード表 (令和8年6月提供分～)

※網掛け部分は単位数変更、斜体下線部分は新設又は名称変更

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							
A6 1111	通所型独自サービス11	事業対象者・要支援1(週1回程度)	1,798単位	1,798 1月につき							
A6 1112	通所型独自サービス11日割		59単位	59 1日につき							
A6 1221	通所型独自サービス/212	要支援2(週1回程度)	1,798単位	1,798 1月につき							
A6 1222	通所型独自サービス/212日割		59単位	59 1日につき							
A6 1121	通所型独自サービス12	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	通所型独自サービス12日割		119単位	119 1日につき							
A6 C211	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算11	事業対象者・要支援1(週1回程度)	18単位減算	-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11日割		1単位減算	-1 1日につき							
A6 C223	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算/212	要支援2(週1回程度)	18単位減算	-18 1月につき							
A6 C224	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算/212日割		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	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	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算12日割		1単位減算	-1 1日につき							
A6 D211	通所型独自業務継続計画未策定減算11	事業対象者・要支援1(週1回程度)	18単位減算	-18 1月につき							
A6 D212	通所型独自業務継続計画未策定減算11日割		1単位減算	-1 1日につき							
A6 D223	通所型独自業務継続計画未策定減算/212	要支援2(週1回程度)	18単位減算	-18 1月につき							
A6 D224	通所型独自業務継続計画未策定減算/212日割		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	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	通所型独自業務継続計画未策定減算12日割		1単位減算	-1 1日につき							
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加算日割		所定単位数の5%加算	1日につき							
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	事業対象者・要支援1(週1回程度)	376単位減算	-376						
A6 6126	通所型独自サービス同一建物減算/22		要支援2(週1回程度)	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(週2回程度)	752単位減算	-752						
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	生活上機能向上グループ活動加算	100単位加算	100							
A6 6109	通所型独自サービス若年性認知症受入加算	若年性認知症利用者受入加算	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	栄養アセスメント加算	50単位加算	50							
A6 5003	通所型独自サービス栄養改善加算	栄養改善加算	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	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	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加算I1	(1)サービス提供体制強化加算(I)	事業対象者・要支援1(週1回程度)	88単位加算	88						
A6 6022	通所型独自サービス提供体制加算I/22		要支援2(週1回程度)	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加算I2		事業対象者・要支援2(週2回程度)	176単位加算	176						
A6 6107	通所型独自サービス提供体制加算II1		(2)サービス提供体制強化加算(II)	事業対象者・要支援1(週1回程度)	72単位加算	72					
A6 6128	通所型独自サービス提供体制加算II/22			要支援2(週1回程度)	72単位加算	72 1月につき					
A6 6108	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(週2回程度)	144単位加算	144						
A6 6103	通所型独自サービス提供体制加算III1	(3)サービス提供体制強化加算(III)	事業対象者・要支援1(週1回程度)	24単位加算	24						
A6 6124	通所型独自サービス提供体制加算III/22		要支援2(週1回程度)	24単位加算	24 1月につき						
A6 6104	通所型独自サービス提供体制加算III2		事業対象者・要支援2(週2回程度)	48単位加算	48						
A6 4001	通所型独自サービス生活上機能向上連携加算I	生活上機能向上連携加算	(1)生活上機能向上連携加算(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上機能向上連携加算II		(2)生活上機能向上連携加算(II)	200単位加算	200 1月につき						
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	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						
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 1回につき						
A6 6311	通所型独自サービス科学的介護推進体制加算	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I1	介護職員等処遇改善加算	(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I2.1			利用定員が19人以上の場合	(2)介護職員等処遇改善加算(II)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II1					利用定員が19人未満の場合	(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II2.1							(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III1								(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IV1									(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I1.2		(1)介護職員等処遇改善加算(I)イ								所定単位数の117/1000加算
A6 6186	通所型独自サービス処遇改善加算I2.2			(2)介護職員等処遇改善加算(II)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II1.2				(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II2.2					(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III2						(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IV2							(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
A6 8001	通所型独自サービス11・定超	事業対象者・要支援1(週1回程度)	1,798単位	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 8014	通所型独自サービス/212・定超	要支援2(週1回程度)	1,798単位	1,259 1月につき
A6 8015	通所型独自サービス/212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	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	通所型独自サービス12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	サービス内容略称	算定項目	合成単位数	算定単位
A6 9001	通所型独自サービス11・欠	事業対象者・要支援1(週1回程度)	1,798単位	1,259 1月につき
A6 9002	通所型独自サービス11日割・欠		59単位	41 1日につき
A6 9014	通所型独自サービス/212・欠	要支援2(週1回程度)	1,798単位	1,259 1月につき
A6 9015	通所型独自サービス/212日割・欠		59単位	41 1日につき
A6 9011	通所型独自サービス12・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	通所型独自サービス12日割・欠		119単位	83 1日につき

※ 事業所が送迎を行わない場合については、【週1回程度】の場合は1月につき376単位の範囲内で、【週2回程度】の場合は1月につき752単位の範囲内で減算

※ 「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」、「中山間地域等提供加算」、「サービス提供体制加算」、「介護職員等処遇改善加算」は支給限度額管理の対象外