

※水色は「新規」、黄色は「変更」、灰色は「廃止」を表す

令和8年6月更新

A2 訪問型サービス(独自)サービスコード表

益子町

| サービスコード |      | サービス内容略称              | 算定項目                                                                                                                                   |                                                                                                                                   |                      |                      | 合成<br>単位数                  | 算定<br>単位 |       |
|---------|------|-----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|----------------------|----------------------------|----------|-------|
| 種類      | 項目   |                       |                                                                                                                                        |                                                                                                                                   |                      |                      |                            |          |       |
| A2      | 1111 | 訪問型独自サービスⅠⅠ           | イ 1週当たりの標準的な回数を定める場合                                                                                                                   | (1)1週に1回程度の場合                                                                                                                     |                      |                      | 1,176                      | 1月につき    |       |
| A2      | 2111 | 訪問型独自サービスⅠⅠ日割         |                                                                                                                                        |                                                                                                                                   | ※事業対象者・要支援Ⅰ・Ⅱ        | 日割の場合                | 39 単位                      | 39       | 1日につき |
| A2      | 1211 | 訪問型独自サービスⅠⅡ           |                                                                                                                                        | (2)1週に2回程度の場合                                                                                                                     | ※事業対象者・要支援Ⅰ・Ⅱ        | 日割の場合                | 77 単位                      | 77       | 1日につき |
| A2      | 2211 | 訪問型独自サービスⅠⅡ日割         |                                                                                                                                        |                                                                                                                                   |                      |                      |                            |          |       |
| A2      | 1321 | 訪問型独自サービスⅠⅢ           |                                                                                                                                        | (3)1週に2回を超える程度の場合                                                                                                                 | ※事業対象者・要支援Ⅰ・Ⅱ        | 日割の場合                | 123 単位                     | 123      | 1日につき |
| A2      | 2321 | 訪問型独自サービスⅠⅢ日割         |                                                                                                                                        |                                                                                                                                   |                      |                      |                            |          |       |
| A2      | 2411 | 訪問型独自サービスⅡⅠ           | ロ 1月当たりの回数を定める場合<br>※事業対象者・要支援Ⅰは月4回まで、事業対象者・要支援Ⅱは月6回まで                                                                                 | (1)標準的な内容の指定相当訪問型サービスである場合                                                                                                        |                      |                      | 287 単位                     | 287      | 1回につき |
| A2      | 2511 | 訪問型独自サービスⅡⅡ           |                                                                                                                                        | (2)生活援助が中心である場合                                                                                                                   | (一)所要時間20分以上45分未満の場合 |                      | 179 単位                     | 179      |       |
| A2      | 2621 | 訪問型独自サービスⅡⅢ           |                                                                                                                                        |                                                                                                                                   | (二)所要時間45分以上の場合      |                      | 220 単位                     | 220      |       |
| A2      | 1411 | 訪問型独自短時間サービス          |                                                                                                                                        | (3)短時間の身体介護が中心である場合                                                                                                               |                      |                      | 163 単位                     | 163      |       |
| A2      | C211 | 訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算ⅠⅠ   |                                                                                                                                        | 高齢者虐待防止措置未実施減算<br>イ 1週当たりの標準的な回数を定める場合<br><br>ロ 1月当たりの回数を定める場合<br><br>業務継続計画未策定減算<br>イ 1週当たりの標準的な回数を定める場合<br><br>ロ 1月当たりの回数を定める場合 | (1)1週に1回程度の場合        |                      | 12 単位減算                    | -12      | 1月につき |
| A2      | C220 | 訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算ⅠⅠ日割 | 日割の場合                                                                                                                                  |                                                                                                                                   |                      | 1 単位減算               | -1                         | 1日につき    |       |
| A2      | C212 | 訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算ⅠⅡ   | (2)1週に2回程度の場合                                                                                                                          |                                                                                                                                   |                      |                      | 23 単位減算                    | -23      | 1月につき |
| A2      | C213 | 訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算ⅠⅡ日割 |                                                                                                                                        |                                                                                                                                   | 日割の場合                | 1 単位減算               | -1                         | 1日につき    |       |
| A2      | C214 | 訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算ⅠⅢ   |                                                                                                                                        |                                                                                                                                   | (3)1週に2回を超える程度の場合    |                      | 37 単位減算                    | -37      | 1月につき |
| A2      | C215 | 訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算ⅠⅢ日割 | 日割の場合                                                                                                                                  |                                                                                                                                   |                      | 1 単位減算               | -1                         | 1日につき    |       |
| A2      | C216 | 訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算ⅡⅠ   | (1)標準的な内容の指定相当訪問型サービスである場合                                                                                                             |                                                                                                                                   |                      | 3 単位減算               | -3                         | 1回につき    |       |
| A2      | C217 | 訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算ⅡⅡ   | (2)生活援助が中心である場合                                                                                                                        |                                                                                                                                   | (一)所要時間20分以上45分未満の場合 | 2 単位減算               | -2                         |          |       |
| A2      | C218 | 訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算ⅡⅢ   |                                                                                                                                        |                                                                                                                                   | (二)所要時間45分以上の場合      | 2 単位減算               | -2                         |          |       |
| A2      | C219 | 訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算短時間  | (3)短時間の身体介護が中心である場合                                                                                                                    |                                                                                                                                   |                      | 2 単位減算               | -2                         |          |       |
| A2      | D211 | 訪問型独自業務継続計画未策定減算ⅠⅠ    | (1)1週に1回程度の場合                                                                                                                          |                                                                                                                                   | 日割の場合                | 1 単位減算               | -1                         | 1日につき    |       |
| A2      | D220 | 訪問型独自業務継続計画未策定減算ⅠⅠ日割  |                                                                                                                                        |                                                                                                                                   |                      | 23 単位減算              | -23                        | 1月につき    |       |
| A2      | D212 | 訪問型独自業務継続計画未策定減算ⅠⅡ    |                                                                                                                                        |                                                                                                                                   |                      | 日割の場合                | 1 単位減算                     | -1       | 1日につき |
| A2      | D213 | 訪問型独自業務継続計画未策定減算ⅠⅡ日割  |                                                                                                                                        |                                                                                                                                   | (3)1週に2回を超える程度の場合    | 日割の場合                | 37 単位減算                    | -37      | 1月につき |
| A2      | D214 | 訪問型独自業務継続計画未策定減算ⅠⅢ    |                                                                                                                                        |                                                                                                                                   |                      |                      | 1 単位減算                     | -1       | 1日につき |
| A2      | D215 | 訪問型独自業務継続計画未策定減算ⅠⅢ日割  |                                                                                                                                        |                                                                                                                                   |                      |                      | (1)標準的な内容の指定相当訪問型サービスである場合 | 3 単位減算   | -3    |
| A2      | D216 | 訪問型独自業務継続計画未策定減算ⅡⅠ    |                                                                                                                                        |                                                                                                                                   | (2)生活援助が中心である場合      | (一)所要時間20分以上45分未満の場合 | 2 単位減算                     | -2       |       |
| A2      | D217 | 訪問型独自業務継続計画未策定減算ⅡⅡ    |                                                                                                                                        |                                                                                                                                   |                      | (二)所要時間45分以上の場合      | 2 単位減算                     | -2       |       |
| A2      | D218 | 訪問型独自業務継続計画未策定減算ⅡⅢ    |                                                                                                                                        | (3)短時間の身体介護が中心である場合                                                                                                               |                      | 2 単位減算               | -2                         |          |       |
| A2      | D219 | 訪問型独自業務継続計画未策定減算短時間   |                                                                                                                                        |                                                                                                                                   |                      |                      |                            |          |       |
| A2      | 6001 | 訪問型独自サービス同一建物減算Ⅰ      | 事業所と同一建物の利用者等にサービスを行う場合<br>事業所と同一建物の利用者又はこれ以外の同一建物の利用者20人以上にサービスを行う場合<br>事業所と同一建物の利用者50人以上にサービスを行う場合<br>同一の建物等に居住する利用者の割合が100分の90以上の場合 | 所定単位数の 10% 減算                                                                                                                     |                      |                      |                            | 1月につき    |       |
| A2      | 6003 | 訪問型独自サービス同一建物減算Ⅱ      |                                                                                                                                        | 所定単位数の 15% 減算                                                                                                                     |                      |                      |                            |          |       |
| A2      | 6002 | 訪問型独自サービス同一建物減算Ⅲ      |                                                                                                                                        | 所定単位数の 12% 減算                                                                                                                     |                      |                      |                            |          |       |
| A2      | 4001 | 訪問型独自サービス初回加算         | ハ 初回加算                                                                                                                                 |                                                                                                                                   |                      | 200 単位加算             | 200                        | 1月につき    |       |
| A2      | 4003 | 訪問型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅰ  | ニ 生活機能向上連携加算                                                                                                                           |                                                                                                                                   | (1)生活機能向上連携加算(Ⅰ)     | 100 単位加算             | 100                        |          |       |
| A2      | 4002 | 訪問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                        |          |       |
| A2      | 6102 | 訪問型独自口腔連携強化加算         | ホ 口腔連携強化加算                                                                                                                             |                                                                                                                                   |                      | 50 単位加算              | 50                         | 月1回限度    |       |
| A2      | 6269 | 訪問型独自サービス処遇改善加算ⅠⅠ     | ヘ 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 270/1000 加算   |                            | 1月につき    |       |
| A2      | 6183 | 訪問型独自サービス処遇改善加算ⅠⅡ     |                                                                                                                                        | (2)介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)ロ                                                                                                                |                      | 所定単位数の 287/1000 加算   |                            |          |       |
| A2      | 6270 | 訪問型独自サービス処遇改善加算ⅡⅠ     |                                                                                                                                        | (3)介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)イ                                                                                                                |                      | 所定単位数の 249/1000 加算   |                            |          |       |
| A2      | 6184 | 訪問型独自サービス処遇改善加算ⅡⅡ     |                                                                                                                                        | (4)介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)ロ                                                                                                                |                      | 所定単位数の 266/1000 加算   |                            |          |       |
| A2      | 6271 | 訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅲ      |                                                                                                                                        | (5)介護職員等処遇改善加算(Ⅲ)                                                                                                                 |                      | 所定単位数の 207/1000 加算   |                            |          |       |
| A2      | 6380 | 訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅳ      |                                                                                                                                        | (6)介護職員等処遇改善加算(Ⅳ)                                                                                                                 |                      | 所定単位数の 170/1000 加算   |                            |          |       |

※総合事業対象者の区分支給限度額は要支援Ⅰと同じです。

※報酬は現行の上限を超えることはできません。

訪問型サービスA(緩和型サービス)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<br>単位数 | 算定<br>単位 |
|---------|------|-----------------|----------------------|----------------------------------------|-------------|-----------|----------|
| 種類      | 項目   |                 |                      |                                        |             |           |          |
| A2      | 1121 | 訪問型独自サービスノ2Ⅰ    | イ 1週当たりの標準的な回数を定める場合 | (1)1週に1回程度の場合                          |             | 823       | 1月につき    |
| A2      | 2121 | 訪問型独自サービスノ2Ⅰ1日割 |                      | ※事業対象者・要支援1・2                          | 日割の場合 27 単位 | 27        | 1日につき    |
| A2      | 1221 | 訪問型独自サービスノ2Ⅱ    |                      | (2)1週に2回程度の場合                          |             | 1,644     | 1月につき    |
| A2      | 2221 | 訪問型独自サービスノ2Ⅱ1日割 |                      | ※事業対象者・要支援1・2                          | 日割の場合 54 単位 | 54        | 1日につき    |
| A2      | 2421 | 訪問型独自サービスノ2Ⅲ    | ロ 1月当たりの回数を定める場合     | ※事業対象者・要支援1・2 1週に1回程度<br>※1月の中で全部で4回まで |             | 220       | 1回につき    |

※水色は「新規」、黄色は「変更」、灰色は「廃止」を表す

令和8年6月更新

## A6 通所型サービス(独自)サービスコード表

## 益子町

| サービスコード | サービス内容略称                     | 算定項目                                         |                                       |                                       | 合成<br>単位数 | 算定<br>単位   |
|---------|------------------------------|----------------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|-----------|------------|
| 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                         | 事業対象者・要支援1                            |                                       | 1,798     | 1月につき      |
| A6      | 1112 通所型独自サービス11日割           |                                              | ※1週に1回程度                              | 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                            |                                       | 3,621     | 1月につき      |
| A6      | 1122 通所型独自サービス12日割           |                                              | ※1週に2回程度                              | 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                             | 事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで              |                                       | 436       | 1回につき      |
| A6      | 1123 通所型独自サービス22             |                                              | 事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で8回まで              |                                       | 447       |            |
| 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                  | 事業対象者・要支援1 ※1週に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   |                                              |                                       | 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     |                                              | 事業対象者・要支援2 ※1週に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   |                                              |                                       | 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                             | 事業対象者・要支援1                            | 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     |                                              | 事業対象者・要支援2                            | 4 単位減算                                | -4        |            |
| 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                  | 事業対象者・要支援1 ※1週に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    |                                              |                                       | 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      |                                              | 事業対象者・要支援2 ※1週に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    |                                              |                                       | 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                             | 事業対象者・要支援1 ※1週に1回程度                   | 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      |                                              | 事業対象者・要支援2 ※1週に2回程度                   | 4 単位減算                                | -4        |            |
| 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予防給付型通所サービスを行う場合 | 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 ※1週に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 ※1週に2回程度                   | 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 単位加算                              | 100       | 1月につき      |
| 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                              |                                       | 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                                 |                                       | 50 単位加算                               | 50        |            |
| A6      | 5003 通所型独自サービス栄養改善加算         | ヘ 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      | 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加算Ⅰ        | 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 ※1週に1回程度                   | 88 単位加算   | 88         |
| A6      | 6012 通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ        |                                              |                                       | 事業対象者・要支援2 ※1週に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ⅡⅠ       |                                              | (2) サービス提供体制強化加算(Ⅱ)                   | 事業対象者・要支援1 ※1週に1回程度                   | 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 ※1週に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ⅢⅠ       |                                              | (3) サービス提供体制強化加算(Ⅲ)                   | 事業対象者・要支援1 ※1週に1回程度                   | 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 ※1週に2回程度                   | 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    | ス 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        | 1月につき      |
| A6      | 6100 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ11      | 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Ⅰ21      |                                              |                                       | (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Ⅱ11      |                                              |                                       | (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Ⅱ21      |                                              |                                       | (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Ⅰ12      | 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 |                                       |           |            |
| A6      | 6186 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ22      |                                              | (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Ⅱ12      |                                              | (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Ⅱ22      |                                              | (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<br>単位数        | 算定<br>単位    |
|---------|-----------------------|----------------------|--------------------------|----------|------------------|-------------|
| 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 | 事業対象者・要支援1               | 1,798 単位 | 定員超過の場合<br>× 70% | 1,259 1月につき |
| A6      | 8002 通所型独自サービス11日割・定超 |                      | ※1週に1回程度                 | 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               | 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 |                      | ※1週に2回程度                 | 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     | 事業対象者・要支援1 ※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   |                      | 事業対象者・要支援2 ※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<br>単位数                  | 算定<br>単位    |
|---------|-----------------------|----------------------|--------------------------|----------|----------------------------|-------------|
| 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 | 事業対象者・要支援1               | 1,798 単位 | 看護・介護職員<br>が欠員の場合<br>× 70% | 1,259 1月につき |
| A6      | 9002 通所型独自サービス11日割・人欠 |                      | ※1週に1回程度                 | 59 単位    |                            | 41 1日につき    |
| A6      | 9011 通所型独自サービス12・人欠   |                      | 事業対象者・要支援2               | 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・人欠 |                      | ※1週に2回程度                 | 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     | 事業対象者・要支援1 ※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   |                      | 事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で8回まで | 447 単位   |                            | 313         |

通所型サービスA(緩和型サービス) 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    | 算定    |
|---------|------|-----------------|----------------------|------------|---------------|-------|-------|
| 種類      | 項目   |                 |                      |            |               | 単位数   | 単位    |
| A6      | 1211 | 通所型独自サービス／211   | 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 |               | 1,638 | 1月につき |
| A6      | 1212 | 通所型独自サービス／211日割 |                      | ※1週に1回程度   | 54 単位         | 54    | 1日につき |
| A6      | 1221 | 通所型独自サービス／212   |                      | 事業対象者・要支援2 |               | 3,301 | 1月につき |
| A6      | 1222 | 通所型独自サービス／212日割 |                      | ※1週に2回程度   | 109 単位        | 109   | 1日につき |
| A6      | 1213 | 通所型独自サービス／221   | ロ 1月当たりの回数を定める場合     | 事業対象者・要支援1 | ※1月の中で全部で4回まで | 397   | 1回につき |
| A6      | 1223 | 通所型独自サービス／222   |                      | 事業対象者・要支援2 | ※1月の中で全部で8回まで | 407   |       |

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               | 算定          |
|---------|------|--------------------|----------------------|------------|-------------------------|------------------|-------------|
| 種類      | 項目   |                    |                      |            |                         | 単位数              | 単位          |
| A6      | 8004 | 通所型独自サービス／211・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 | 1,638 単位                | 定員超過の場合<br>× 70% | 1,147 1月につき |
| A6      | 8005 | 通所型独自サービス／211日割・定超 |                      | ※1週に1回程度   | 54 単位                   |                  | 38 1日につき    |
| A6      | 8014 | 通所型独自サービス／212・定超   |                      | 事業対象者・要支援2 | 3,301 単位                |                  | 2,311 1月につき |
| A6      | 8015 | 通所型独自サービス／212日割・定超 |                      | ※1週に2回程度   | 109 単位                  |                  | 76 1日につき    |
| A6      | 8006 | 通所型独自サービス／221・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 | ※1月の中で全部で4回まで<br>397 単位 |                  | 278 1回につき   |
| A6      | 8016 | 通所型独自サービス／222・定超   |                      | 事業対象者・要支援2 | ※1月の中で全部で8回まで<br>407 単位 |                  | 285         |

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                         | 算定          |
|---------|------|--------------------|----------------------|------------|-------------------------|----------------------------|-------------|
| 種類      | 項目   |                    |                      |            |                         | 単位数                        | 単位          |
| A6      | 9004 | 通所型独自サービス／211・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 | 1,638 単位                | 看護・介護職員<br>が欠員の場合<br>× 70% | 1,147 1月につき |
| A6      | 9005 | 通所型独自サービス／211日割・人欠 |                      | ※1週に1回程度   | 54 単位                   |                            | 38 1日につき    |
| A6      | 9014 | 通所型独自サービス／212・人欠   |                      | 事業対象者・要支援2 | 3,301 単位                |                            | 2,311 1月につき |
| A6      | 9015 | 通所型独自サービス／212日割・人欠 |                      | ※1週に2回程度   | 109 単位                  |                            | 76 1日につき    |
| A6      | 9006 | 通所型独自サービス／221・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 | ※1月の中で全部で4回まで<br>397 単位 |                            | 278 1回につき   |
| A6      | 9016 | 通所型独自サービス／222・人欠   |                      | 事業対象者・要支援2 | ※1月の中で全部で8回まで<br>407 単位 |                            | 285         |