

3 向日市介護予防デイ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	イ 通所型サービス費(独自)	算定項目			合成 単位数	算定単位	
種類	項目			入浴あり	要支援1・週1程度利用事業対象者	要支援2・週2程度利用事業対象者			
A6	1111	通所型独自サービス1		入浴あり	要支援1・週1程度利用事業対象者	1,655単位	1,655	1月につき	
A6	1121	通所型独自サービス2			要支援2・週2程度利用事業対象者	3,393単位	3,393	1月につき	
A6	1211	通所型独自サービス/21		入浴なし	要支援1・週1程度利用事業対象者	1,455単位	1,455	1月につき	
A6	1221	通所型独自サービス/22			要支援2・週2程度利用事業対象者	2,993単位	2,993	1月につき	
A6	1113	通所型独自サービス1回数		入浴あり	要支援1・週1程度利用事業対象者	※1月の中で全部で4回まで	380単位	380	1回につき
A6	1123	通所型独自サービス2回数			要支援2・週2程度利用事業対象者	※1月の中で全部で8回まで	391単位	391	1回につき
A6	1213	通所型独自サービス/21回数		入浴なし	要支援1・週1程度利用事業対象者	※1月の中で全部で4回まで	333単位	333	1回につき
A6	1223	通所型独自サービス/22回数			要支援2・週2程度利用事業対象者	※1月の中で全部で8回まで	345単位	345	

※定員超過の場合

サービスコード		サービス内容略称	イ 通所型サービス費(独自)	算定項目			合成 単位数	算定単位		
種類	項目			入浴あり	要支援1・週1程度利用事業対象者	要支援2・週2程度利用事業対象者				
A6	8001	通所型独自サービス1・定超		入浴あり	要支援1・週1程度利用事業対象者	1,655単位	定員超過の場合 × 70%	1,159	1月につき	
A6	8011	通所型独自サービス2・定超			要支援2・週2程度利用事業対象者	3,393単位		2,375	1月につき	
A6	8004	通所型独自サービス/21・定超		入浴なし	要支援1・週1程度利用事業対象者	1,455単位		1,019	1月につき	
A6	8014	通所型独自サービス/22・定超			要支援2・週2程度利用事業対象者	2,993単位		2,095	1月につき	
A6	8003	通所型独自サービス1回数・定超		入浴あり	要支援1・週1程度利用事業対象者	※1月の中で全部で4回まで		380単位	266	1回につき
A6	8013	通所型独自サービス2回数・定超			要支援2・週2程度利用事業対象者	※1月の中で全部で8回まで		391単位	274	
A6	8006	通所型独自サービス/21回数・定超		入浴なし	要支援1・週1程度利用事業対象者	※1月の中で全部で4回まで	333単位	233	1回につき	
A6	8016	通所型独自サービス/22回数・定超			要支援2・週2程度利用事業対象者	※1月の中で全部で8回まで	345単位	242		

※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	イ 通所型サービス費(独自)	算定項目			合成 単位数	算定単位		
種類	項目			入浴あり	要支援1・週1程度利用事業対象者	要支援2・週2程度利用事業対象者				
A6	9001	通所型独自サービス1・人欠		入浴あり	要支援1・週1程度利用事業対象者	1,655単位	看護・介護職員が 欠員の場合 × 70%	1,159	1月につき	
A6	9011	通所型独自サービス2・人欠			要支援2・週2程度利用事業対象者	3,393単位		2,375	1月につき	
A6	9004	通所型独自サービス/21・人欠		入浴なし	要支援1・週1程度利用事業対象者	1,455単位		1,019	1月につき	
A6	9014	通所型独自サービス/22・人欠			要支援2・週2程度利用事業対象者	2,993単位		2,095	1月につき	
A6	9003	通所型独自サービス1回数・人欠		入浴あり	要支援1・週1程度利用事業対象者	※1月の中で全部で4回まで		380単位	266	1回につき
A6	9013	通所型独自サービス2回数・人欠			要支援2・週2程度利用事業対象者	※1月の中で全部で8回まで		391単位	274	
A6	9006	通所型独自サービス/21回数・人欠		入浴なし	要支援1・週1程度利用事業対象者	※1月の中で全部で4回まで	333単位	233	1回につき	
A6	9016	通所型独自サービス/22回数・人欠			要支援2・週2程度利用事業対象者	※1月の中で全部で8回まで	345単位	242		

※日割コード

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	1112	通所型独自サービス1日割	イ 通所型サービス費(独自)	入浴あり	要支援1・週1程度利用事業対象者	54単位	54	1日につき	
A6	1122	通所型独自サービス2日割		入浴あり	要支援2・週2程度利用事業対象者	112単位	112	1日につき	
A6	1212	通所型独自サービス/21日割		入浴なし	要支援1・週1程度利用事業対象者	48単位	48	1日につき	
A6	1222	通所型独自サービス/22日割		入浴なし	要支援2・週2程度利用事業対象者	98単位	98	1日につき	
A6	8002	通所型独自サービス1日割・定超		入浴あり	要支援1・週1程度利用事業対象者	54単位	定員超過の場合 × 70%	38	1日につき
A6	8012	通所型独自サービス2日割・定超		入浴あり	要支援2・週2程度利用事業対象者	112単位		78	1日につき
A6	8005	通所型独自サービス/21日割・定超		入浴なし	要支援1・週1程度利用事業対象者	48単位	定員超過の場合 × 70%	34	1日につき
A6	8015	通所型独自サービス/22日割・定超		入浴なし	要支援2・週2程度利用事業対象者	98単位		69	1日につき
A6	9002	通所型独自サービス1日割・人欠		入浴あり	要支援1・週1程度利用事業対象者	54単位	看護・介護職員が 欠員の場合 × 70%	38	1日につき
A6	9012	通所型独自サービス2日割・人欠		入浴あり	要支援2・週2程度利用事業対象者	112単位		78	1日につき
A6	9005	通所型独自サービス/21日割・人欠		入浴なし	要支援1・週1程度利用事業対象者	48単位	看護・介護職員が 欠員の場合 × 70%	34	1日につき
A6	9015	通所型独自サービス/22日割・人欠		入浴なし	要支援2・週2程度利用事業対象者	98単位		69	1日につき

(加算コード)

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	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 ※一月につき、左記いずれか一つのコードを使用(いずれを選択しても可)	240単位加算	240	1月につき
A6	6129	通所型独自サービス若年性認知症受入加算/2				
A6	6105	通所型独自サービス同一建物減算1	事業所と同一の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	要支援1・週1程度利用事業対象者 ※一月につき、左記いずれか一つのコードを使用(い ずれを選択しても可)	376単位減算	-376
A6	6125	通所型独自サービス同一建物減算/21				
A6	6106	通所型独自サービス同一建物減算2		要支援2・週2程度利用事業対象者 ※一月につき、左記いずれか一つのコードを使用(い ずれを選択しても可)	752単位減算	-752
A6	6126	通所型独自サービス同一建物減算/22				
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 ※一月につき、左記いずれか一つのコードを使用(いずれを選択しても可)	100単位加算	100	
A6	5020	通所型独自生活向上グループ活動加算/2				
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 ※一月につき、左記いずれか一つのコードを使用(いずれを選択しても可)	225単位加算	225	
A6	5012	通所型独自サービス運動器機能向上加算/2				
A6	5003	通所型独自サービス栄養改善加算	ニ 栄養改善加算 ※一月につき、左記いずれか一つのコードを使用(いずれを選択しても可)	150単位加算	150	
A6	5013	通所型独自サービス栄養改善加算/2				
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 ※一月につき、左記いずれか一つのコードを使用(いずれを選択しても可)	150単位加算	150	
A6	5014	通所型独自サービス口腔機能向上加算/2				

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 ※一月につき、左記いずれか一つのコードを使用(いずれを選択しても可)	480単位加算	480
A6	5016	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ / 21			運動器機能向上及び口腔機能向上 ※一月につき、左記いずれか一つのコードを使用(いずれを選択しても可)	480単位加算	
A6	5007	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ 2			栄養改善及び口腔機能向上 ※一月につき、左記いずれか一つのコードを使用(いずれを選択しても可)	480単位加算	
A6	5017	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ / 22		(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 ※一月につき、左記いずれか一つのコードを使用(いずれを選択しても可)	700単位加算	700
A6	5008	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ 3			運動器機能向上、栄養改善及び口腔機能向上 ※一月につき、左記いずれか一つのコードを使用(いずれを選択しても可)	700単位加算	
A6	5018	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ / 23			運動器機能向上、栄養改善及び口腔機能向上 ※一月につき、左記いずれか一つのコードを使用(いずれを選択しても可)	700単位加算	
A6	5009	通所型独自複数サービス実施加算Ⅱ		ト 事業所評価加算 ※一月につき、左記いずれか一つのコードを使用(いずれを選択しても可)	運動器機能向上、栄養改善及び口腔機能向上 ※一月につき、左記いずれか一つのコードを使用(いずれを選択しても可)	120単位加算	120
A6	5019	通所型独自複数サービス実施加算Ⅱ / 2			運動器機能向上、栄養改善及び口腔機能向上 ※一月につき、左記いずれか一つのコードを使用(いずれを選択しても可)	120単位加算	
A6	5005	通所型独自サービス事業所評価加算		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	要支援1・週1程度利用事業対象者 ※一月につき、左記いずれか一つのコードを使用(いずれを選択しても可)	72単位加算
A6	6107	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ 11	要支援2・週2程度利用事業対象者 ※一月につき、左記いずれか一つのコードを使用(いずれを選択しても可)			144単位加算	
A6	6127	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ / 211	(2) サービス提供体制強化加算(Ⅰ)ロ		要支援1・週1程度利用事業対象者 ※一月につき、左記いずれか一つのコードを使用(いずれを選択しても可)	48単位加算	48
A6	6108	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ 12			要支援2・週2程度利用事業対象者 ※一月につき、左記いずれか一つのコードを使用(いずれを選択しても可)	96単位加算	
A6	6128	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ / 212	(3) サービス提供体制強化加算(Ⅱ)		要支援1・週1程度利用事業対象者 ※一月につき、左記いずれか一つのコードを使用(いずれを選択しても可)	24単位加算	24
A6	6101	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ 21			要支援2・週2程度利用事業対象者 ※一月につき、左記いずれか一つのコードを使用(いずれを選択しても可)	48単位加算	
A6	6121	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ / 221	リ 生活機能向上連携加算		運動器機能向上加算を算定している場合 ※一月につき、左記いずれか一つのコードを使用(いずれを選択しても可)	100単位加算	100
A6	6102	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ 22			運動器機能向上加算を算定している場合 ※一月につき、左記いずれか一つのコードを使用(いずれを選択しても可)	100単位加算	
A6	6122	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ / 222	又 栄養スクリーニング加算(6月に1回を限度) ※一回につき、左記いずれか一つのコードを使用(いずれを選択しても可)		運動器機能向上加算を算定している場合 ※一月につき、左記いずれか一つのコードを使用(いずれを選択しても可)	100単位加算	100
A6	6103	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ 1			運動器機能向上加算を算定している場合 ※一月につき、左記いずれか一つのコードを使用(いずれを選択しても可)	100単位加算	
A6	6123	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ / 21	又 栄養スクリーニング加算(6月に1回を限度) ※一回につき、左記いずれか一つのコードを使用(いずれを選択しても可)		運動器機能向上加算を算定している場合 ※一月につき、左記いずれか一つのコードを使用(いずれを選択しても可)	100単位加算	100
A6	6104	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ 2			運動器機能向上加算を算定している場合 ※一月につき、左記いずれか一つのコードを使用(いずれを選択しても可)	100単位加算	
A6	6124	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ / 22	又 栄養スクリーニング加算(6月に1回を限度) ※一回につき、左記いずれか一つのコードを使用(いずれを選択しても可)		運動器機能向上加算を算定している場合 ※一月につき、左記いずれか一つのコードを使用(いずれを選択しても可)	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1			運動器機能向上加算を算定している場合 ※一月につき、左記いずれか一つのコードを使用(いずれを選択しても可)	100単位加算	
A6	4012	通所型独自サービス生活機能向上連携加算 / 21	又 栄養スクリーニング加算(6月に1回を限度) ※一回につき、左記いずれか一つのコードを使用(いずれを選択しても可)	運動器機能向上加算を算定している場合 ※一月につき、左記いずれか一つのコードを使用(いずれを選択しても可)	100単位加算	100	
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 ※一月につき、左記いずれか一つのコードを使用(いずれを選択しても可)	100単位加算		
A6	4013	通所型独自サービス生活機能向上連携加算 / 22	又 栄養スクリーニング加算(6月に1回を限度) ※一回につき、左記いずれか一つのコードを使用(いずれを選択しても可)	運動器機能向上加算を算定している場合 ※一月につき、左記いずれか一つのコードを使用(いずれを選択しても可)	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		運動器機能向上加算を算定している場合 ※一月につき、左記いずれか一つのコードを使用(いずれを選択しても可)	100単位加算		
A6	6211	通所型独自サービス栄養スクリーニング加算 / 2	又 栄養スクリーニング加算(6月に1回を限度) ※一回につき、左記いずれか一つのコードを使用(いずれを選択しても可)	5単位加算	1回につき	5	

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		