

A2 旧国基準訪問型サービス

令和3年10月から

| 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 | | | | | | |
| A2 | 1111 | 訪問型独自サービスⅠ | イ 訪問型サービス費(独自)(Ⅰ) | 事業対象者・要支援1・2(週1回程度) | 1176単位 | 1,176 | 1月につき |
| A2 | 2111 | 訪問型独自サービスⅠ日割 | | 事業対象者・要支援1・2(週1回程度) | 39単位 | 39 | 1日につき |
| A2 | 1211 | 訪問型独自サービスⅡ | ロ 訪問型サービス費(独自)(Ⅱ) | 事業対象者・要支援1・2(週2回程度) | 2349単位 | 2,349 | 1月につき |
| A2 | 2211 | 訪問型独自サービスⅡ日割 | | 事業対象者・要支援1・2(週2回程度) | 77単位 | 77 | 1日につき |
| A2 | 1321 | 訪問型独自サービスⅢ | ハ 訪問型サービス費(独自)(Ⅲ) | 事業対象者・要支援2(週2回を超える程度) | 3,727単位 | 3,727 | 1月につき |
| A2 | 2321 | 訪問型独自サービスⅢ日割 | | 事業対象者・要支援2(週2回を超える程度) | 123単位 | 123 | 1日につき |
| A2 | 2411 | 訪問型独自サービスⅣ | ニ 訪問型独自サービス(独自)(Ⅳ) | 業対象者・要支援1・2(週1回程度)※1月の中で全部で4回まで | 268単位 | 268 | 1回につき |
| A2 | 2511 | 訪問型独自サービスⅤ | ホ 訪問型独自サービス(独自)(Ⅴ) | 業対象者・要支援1・2(週2回程度)※1月の中で全部で5回から8回まで | 272単位 | 272 | 1回につき |
| A2 | 2621 | 訪問型独自サービスⅥ | ヘ 訪問型独自サービス(独自)(Ⅵ) | 事業対象者・要支援2(週2回を超える程度)※1月の中で全部で9回から12回まで | 287単位 | 287 | 1回につき |
| A2 | 6001 | 訪問型独自サービス同一建物減算 | 事業所と同一建物の利用者また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 | | | 所定単位数の10%減算 | 1月につき |
| A2 | 8000 | 訪問型独自サービス特別地域加算 | 特別地域加算 | | | 所定単位数の15%加算 | 1月につき |
| A2 | 8001 | 訪問型独自サービス特別地域加算日割 | | | | 所定単位数の15%加算 | 1日につき |
| A2 | 8002 | 訪問型独自サービス特別地域加算回数 | | | | 所定単位数の15%加算 | 1回につき |
| A2 | 8100 | 訪問型独自サービス小規模事業所加算 | 中山間地域等における小規模事業所加算 | | | 所定単位数の10%加算 | 1月につき |
| A2 | 8101 | 訪問型独自サービス小規模事業所加算日割 | | | | 所定単位数の10%加算 | 1日につき |
| A2 | 8102 | 訪問型独自サービス小規模事業所加算回数 | | | | 所定単位数の10%加算 | 1回につき |
| A2 | 8110 | 訪問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 |
| A2 | 8111 | 訪問型独自サービス中山間地域等提供加算日割 | | | | 所定単位数の5%加算 | 1日につき |
| A2 | 8112 | 訪問型独自サービス中山間地域等提供加算回数 | | | | 所定単位数の5%加算 | 1回につき |
| A2 | 4001 | 訪問型独自サービス初回加算 | 子 初回加算 | | | 200 単位加算 | 1月につき |
| A2 | 4003 | 訪問型独自サービス生活機能向上加算Ⅰ | リ 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加算Ⅱ | | | | (2)生活機能向上連携加算(Ⅱ) 200 単位加算 | 200 |
| A2 | 6269 | 訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅰ | ヌ 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137/1000 加算 | |
| A2 | 6270 | 訪問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100/1000 加算 | |
| A2 | 6271 | 訪問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55/1000 加算 | |
| A2 | 6273 | 訪問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 | |
| A2 | 6275 | 訪問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 | |
| A2 | 6278 | 訪問型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ | ル 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63/1000 加算 | |
| A2 | 6279 | 訪問型独自サービス特定処遇改善特定加算Ⅱ | | | | (2)介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ) 所定単位数の42/1000 加算 | |

A2 市独自基準訪問型サービス

令和3年10月から

| 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 | | | | | | | |
| A2 | 1121 | 訪問型独自サービスⅠ／2 | イ 訪問型サービス費(独自)(Ⅰ) 事業対象者・要支援1・2(週1回程度) | 1093単位 | 1,093 | 1月につき | | |
| A2 | 2121 | 訪問型独自サービスⅠ／2日割 | 事業対象者・要支援1・2(週1回程度) | 36単位 | 36 | 1日につき | | |
| A2 | 1221 | 訪問型独自サービスⅡ／2 | ロ 訪問型サービス費(独自)(Ⅱ) 事業対象者・要支援1・2(週2回程度) | 2,184単位 | 2,184 | 1月につき | | |
| A2 | 2221 | 訪問型独自サービスⅡ／2日割 | 事業対象者・要支援1・2(週2回程度) | 71単位 | 71 | 1日につき | | |
| A2 | 1331 | 訪問型独自サービスⅢ／2 | ハ 訪問型サービス費(独自)(Ⅲ) 事業対象者・要支援2(週2回を超える程度) | 3,466単位 | 3,466 | 1月につき | | |
| A2 | 2331 | 訪問型独自サービスⅢ／2日割 | 事業対象者・要支援2(週2回を超える程度) | 114単位 | 114 | 1日につき | | |
| A2 | 2421 | 訪問型独自サービスⅣ／2 | ニ 訪問型独自サービス(独自)(Ⅳ) 事業対象者・要支援1・2(週1回程度)※1月の中で全部で4回まで | 249単位 | 249 | 1回につき | | |
| A2 | 2521 | 訪問型独自サービスⅤ／2 | ホ 訪問型独自サービス(独自)(Ⅴ) 事業対象者・要支援1・2(週2回程度)※1月の中で全部で5回から8回まで | 252単位 | 252 | 1回につき | | |
| A2 | 2631 | 訪問型独自サービスⅥ／2 | ヘ 訪問型独自サービス(独自)(Ⅵ) 事業対象者・要支援2(週2回を超える程度)※1月の中で全部で9回から12回まで | 266単位 | 266 | 1回につき | | |
| A2 | 6001 | 訪問型独自サービス同一建物減算 | 事業所と同一建物の利用者また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 | | | 所定単位数の10%減算 | 1月につき | |
| A2 | 4011 | 訪問型独自サービス初回加算／2 | チ 初回加算 | | | 200単位加算 | 200 | 1月につき |
| A2 | 6269 | 訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅰ | ヌ 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137/1000加算 | | |
| A2 | 6270 | 訪問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100/1000加算 | | |
| A2 | 6271 | 訪問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55/1000加算 | | |
| A2 | 6273 | 訪問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 | | |
| A2 | 6275 | 訪問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 | | |
| A2 | 6278 | 訪問型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ | ル 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63/1000加算 | | |
| A2 | 6279 | 訪問型独自サービス特定処遇改善特定加算Ⅱ | | (2)介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ) | | 所定単位数の42/1000加算 | | |

A2 市独自基準共生型訪問型サービス

(指定居宅介護支援事業所で障害者居宅介護従事者基礎研修修了者等により行われる場合・指定居宅介護支援事業所で重度訪問介護従事者養成研修修了者等により行われる場合・指定重度訪問介護事業所が行う場合)

令和3年10月から

| 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 | | | | |
| A2 | 1131 | 訪問型独自サービスⅠ／3 | イ 訪問型サービス費(独自)(Ⅰ) 事業対象者・要支援1・2(週1回程度) 1093単位 | 1,093 | 1月につき |
| A2 | 2131 | 訪問型独自サービスⅠ／3日割 | 事業対象者・要支援1・2(週1回程度) 36単位 | 36 | 1日につき |
| A2 | 1231 | 訪問型独自サービスⅡ／3 | ロ 訪問型サービス費(独自)(Ⅱ) 事業対象者・要支援1・2(週2回程度) 2,184単位 | 2,184 | 1月につき |
| A2 | 2231 | 訪問型独自サービスⅡ／3日割 | 事業対象者・要支援1・2(週2回程度) 71単位 | 71 | 1日につき |
| A2 | 1341 | 訪問型独自サービスⅢ／3 | ハ 訪問型サービス費(独自)(Ⅲ) 事業対象者・要支援2(週2回を超える程度) 3,466単位 | 3,466 | 1月につき |
| A2 | 2341 | 訪問型独自サービスⅢ／3日割 | 事業対象者・要支援2(週2回を超える程度) 114単位 | 114 | 1日につき |
| A2 | 2431 | 訪問型独自サービスⅣ／3 | ニ 訪問型独自サービス(独自)(Ⅳ) 事業対象者・要支援1・2(週1回程度)※1月の中で全部で4回まで 249単位 | 249 | 1回につき |
| A2 | 2531 | 訪問型独自サービスⅤ／3 | ホ 訪問型独自サービス(独自)(Ⅴ) 事業対象者・要支援1・2(週2回程度)※1月の中で全部で5回から8回まで 252単位 | 252 | 1回につき |
| A2 | 2641 | 訪問型独自サービスⅥ／3 | ヘ 訪問型独自サービス(独自)(Ⅵ) 事業対象者・要支援2(週2回を超える程度)※1月の中で全部で9回から12回まで 266単位 | 266 | 1回につき |
| A2 | 6001 | 訪問型独自サービス同一建物減算 | 事業所と同一建物の利用者また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 | 所定単位数の10%減算 | 1月につき |
| A2 | 4021 | 訪問型独自サービス初回加算／3 | チ 初回加算 | 200 単位数加算 | 1月につき |
| A2 | 6269 | 訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅰ | 又 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137/1000加算 | |
| A2 | 6270 | 訪問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100/1000加算 | |
| A2 | 6271 | 訪問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55/1000加算 | |
| A2 | 6273 | 訪問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 | |
| A2 | 6275 | 訪問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 | |
| A2 | 6278 | 訪問型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ | ル 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63/1000加算 | |
| A2 | 6279 | 訪問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42/1000加算 | |

※65歳に達した日の前日において、当該事業所において指定居宅介護または重度介護に係る指定がい福祉サービスを利用していた方に限ります。

A6 旧国基準通所型サービス

令和3年10月から

| 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 | 1111 | 通所型独自サービス1 | イ 通所型サービス費(独自) | 事業対象者・要支援1 | 1,672 単位 | 1,672 1月につき | |
| A6 | 1112 | 通所型独自サービス1日割 | | 55 単位 | 55 1日につき | | |
| A6 | 1121 | 通所型独自サービス2 | | 事業対象者・要支援2 | 3,428 単位 | 3,428 1月につき | |
| A6 | 1122 | 通所型独自サービス2日割 | | 113 単位 | 113 1日につき | | |
| A6 | 1113 | 通所型独自サービス1回数 | | 事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで | 384 単位 | 1回につき | |
| A6 | 1123 | 通所型独自サービス2回数 | | 事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で1回から8回まで | 395 単位 | | |
| A6 | 6109 | 通所型独自サービス若年性認知症受入加算 | 二若年性認知症利用者受入加算 | | 240 単位加算 | 240 1月につき | |
| 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また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 | 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 | 752 単位減算 | -752 | |
| A6 | 5010 | 通所型独自サービス生活上グループ活動加算 | ロ 生活機能向上グループ活動加算 | | 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 | | 225 単位加算 | 225 | |
| 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 | | 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 | | | 160 単位加算 | 160 | |
| A6 | 5006 | 通所型独自複数サービス実施加算 I 1 | チ 選択のサービス複数実施加算 | (1) 選択のサービス複数実施加算(I) | 運動器機能向上および栄養改善 | 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 | | | 運動器機能向上および口腔機能向上 | 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 | | (2) 選択のサービス複数実施加算(II) | 栄養改善および口腔機能向上 | 480 単位加算 | 480 |
| A6 | 5009 | 通所型独自複数サービス実施加算 II | | | 運動器機能向上、栄養改善および口腔機能向上 | 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 | | 120 単位加算 | 120 | |
| A6 | 6011 | 通所型独自サービス提供体制加算 I 1 | ヌ 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 I 2 | | | 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 II 1 | | (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 II 2 | | | 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 III 1 | | (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 III 2 | | | 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 | ル 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 1 | | (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 II 2 | | (3) 生活機能向上連携加算 II 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 | 6200 | 通所型独自サービス栄養スクリーニング加算 I | ヲ 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(6月に1回を限度) | | 20 単位加算 | 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(6月に1回を限度) | | 5 単位加算 | |
| A6 | 6311 | 通所型独自サービス科学的介護推進体制加算 | ワ 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 | カ 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 | ヨ 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 | 8001 | 通所型独自サービス1・定超 | イ 通所型サービス費(独自) | 事業対象者・要支援1 | 1,672 単位 | 定員超過の場合 × 70% | 1,170 | 1月につき |
| A6 | 8002 | 通所型独自サービス1日割・定超 | | | 54 単位 | | 39 | 1日につき |
| A6 | 8011 | 通所型独自サービス2・定超 | | 事業対象者・要支援2 | 3,428 単位 | | 2,400 | 1月につき |
| A6 | 8012 | 通所型独自サービス2日割・定超 | | | 113 単位 | | 79 | 1日につき |
| A6 | 8003 | 通所型独自サービス1回数・定超 | | 事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで | 384 単位 | | 269 | 1回につき |
| 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 ※1月の中で全部で1回から8回まで | | 395 単位 | |

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・人欠 | イ 通所型サービス費(独自) | 事業対象者・要支援1 | 1,672 単位 | 看護・介護職員 が欠員の場合 × 70% | 1,170 | 1月につき |
| A6 | 9002 | 通所型独自サービス1日割・人欠 | | | 54 単位 | | 39 | 1日につき |
| A6 | 9011 | 通所型独自サービス2・人欠 | | 事業対象者・要支援2 | 3,428 単位 | | 2,400 | 1月につき |
| A6 | 9012 | 通所型独自サービス2日割・人欠 | | | 113 単位 | | 79 | 1日につき |
| A6 | 9003 | 通所型独自サービス1回数・人欠 | | 事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで | 384 単位 | | 269 | 1回につき |
| 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 ※1月の中で全部で1回から8回まで | | 395 単位 | |

A6 市独自基準通所型サービス

令和3年10月から

| 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 | 1211 | 通所型独自サービス／2 1 | イ 通所型サービス費(独自) | 事業対象者・要支援1 | 1,554 単位 | 1,554 | 1月につき |
| A6 | 1212 | 通所型独自サービス／2 1 日割 | | 事業対象者・要支援1 | 51 単位 | 51 | 1日につき |
| A6 | 1221 | 通所型独自サービス／2 2 | | 事業対象者・要支援2 | 3,188 単位 | 3,188 | 1月につき |
| A6 | 1222 | 通所型独自サービス／2 2 日割 | | 事業対象者・要支援2 | 105 単位 | 105 | 1日につき |
| A6 | 1213 | 通所型独自サービス／2 1 回数 | | 事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで | 357 単位 | 357 | 1回につき |
| A6 | 1223 | 通所型独自サービス／2 2 回数 | | 事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で1回から8回まで | 367 単位 | 367 | |
| A6 | 6129 | 通所型独自サービス若年性認知症受入加算／2 | 二若年性認知症利用者受入加算 | | 223 単位加算 | 223 | 1月につき |
| A6 | 6125 | 通所型独自サービス同一建物減算／2 1 | 事業所と同一建物に居住する者また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 | 349 単位減算 | -349 | |
| A6 | 6126 | 通所型独自サービス同一建物減算／2 2 | | 事業対象者・要支援2 | 699 単位減算 | -699 | |
| A6 | 5020 | 通所型独自サービス生活上グループ活動加算／2 | ロ 生活機能向上グループ活動加算 | | 93 単位加算 | 93 | |
| A6 | 5012 | 通所型独自サービス運動器機能向上加算／2 | ハ 運動器機能向上加算 | | 209 単位加算 | 209 | |
| A6 | 6120 | 通所型独自サービス栄養アセスメント加算／2 | ホ 栄養アセスメント加算 | | 46 単位加算 | 46 | |
| A6 | 5013 | 通所型独自サービス栄養改善加算／2 | ヘ 栄養改善加算 | | 186 単位加算 | 186 | |
| A6 | 5014 | 通所型独自サービス口腔機能向上加算Ⅰ／2 | ト 口腔機能向上加算 | | 139 単位加算 | 139 | |
| A6 | 5021 | 通所型独自サービス口腔機能向上加算Ⅱ／2 | | | 148 単位加算 | 148 | |
| A6 | 5016 | 通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ／2 1 | チ 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) | 運動器機能向上および栄養改善 | 446 単位加算 | 446 |
| A6 | 5017 | 通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ／2 2 | | | 運動器機能向上および口腔機能向上 | 446 単位加算 | 446 |
| A6 | 5018 | 通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ／2 3 | | | 栄養改善および口腔機能向上 | 446 単位加算 | 446 |
| A6 | 5019 | 通所型独自複数サービス実施加算Ⅱ 2 | | (2) 選択的サービス複数実施加算(Ⅱ) | 運動器機能向上、栄養改善および口腔機能向上 | 651 単位加算 | 651 |
| A6 | 5015 | 通所型独自サービス事業所評価加算／2 | リ 事業所評価加算 | | 111 単位加算 | 111 | |
| A6 | 6021 | 通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅰ／21 | ヌ 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 | 81 単位加算 | 81 |
| A6 | 6022 | 通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅰ／22 | | | 事業対象者・要支援2 | 163 単位加算 | 163 |
| A6 | 6127 | 通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅱ／21 | | (2) サービス提供体制強化加算(Ⅱ) | 事業対象者・要支援1 | 66 単位加算 | 66 |
| A6 | 6128 | 通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅱ／22 | | | 事業対象者・要支援2 | 133 単位加算 | 133 |
| A6 | 6123 | 通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅲ／21 | | (3) サービス提供体制強化加算(Ⅲ) | 事業対象者・要支援1 | 22 単位加算 | 22 |
| A6 | 6124 | 通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅲ／22 | | | 事業対象者・要支援2 | 44 単位加算 | 44 |
| A6 | 6210 | 通所型独自サービス栄養スクリーニング加算Ⅰ／2 | | ヲ 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(6月に1回を限度) | 18 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Ⅱ／2 | | | (2) 口腔・栄養スクリーニング加算(6月に1回を限度) | 4 単位加算 | 4 |
| A6 | 6321 | 通所型独自サービス科学的介護推進体制加算／2 | ワ 科学的介護推進体制加算 | | | 37 単位加算 | 37 |
| A6 | 6100 | 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ | カ 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 | 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 | ヨ 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 | 8004 | 通所型独自サービス/2 1 定超 | イ 通所型サービス費 (独自) | 事業対象者・要支援1 | 1,539 単位 | 定員超過の場合 × 70% | 1,088 | 1月につき |
| A6 | 8005 | 通所型独自サービス/2 1 日割・定超 | | | 50 単位 | | 36 | 1日につき |
| A6 | 8014 | 通所型独自サービス/2 2 定超 | | 事業対象者・要支援2 | 3,155 単位 | | 2,232 | 1月につき |
| A6 | 8015 | 通所型独自サービス/2 2 日割・定超 | | | 103 単位 | | 73 | 1日につき |
| A6 | 8006 | 通所型独自サービス/2 1 回数・定超 | | 事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで | 353 単位 | | 250 | 1回につき |
| A6 | 8016 | 通所型独自サービス/2 2 回数・定超 | | | 事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で1回から8回まで | | 363 単位 | |

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 | 9004 | 通所型独自サービス/2 1 人欠 | イ 通所型サービス費 (独自) | 事業対象者・要支援1 | 1,539 単位 | 介護職員 が欠員の場合 × 70% | 1,088 | 1月につき |
| A6 | 9005 | 通所型独自サービス/2 1 日割・人欠 | | | 50 単位 | | 36 | 1日につき |
| A6 | 9014 | 通所型独自サービス/2 2 人欠 | | 事業対象者・要支援2 | 3,155 単位 | | 2,232 | 1月につき |
| A6 | 9015 | 通所型独自サービス/2 2 日割・人欠 | | | 103 単位 | | 73 | 1日につき |
| A6 | 9006 | 通所型独自サービス/2 1 回数・人欠 | | 事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで | 353 単位 | | 250 | 1回につき |
| A6 | 9016 | 通所型独自サービス/2 2 回数・人欠 | | | 事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で1回から8回まで | | 363 単位 | |

**A6 市独自基準共生型通所型サービス
(指定生活介護事業所が行う場合・指定自立訓練事業所が行う場合)**

令和3年10月から

| 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 | 1311 | 通所型独自サービス／3 1 | イ 通所型サービス費(独自) | 事業対象者・要支援1 | 1,554 単位 | 1,554 | 1月につき |
| A6 | 1312 | 通所型独自サービス／3 1 日割 | | 事業対象者・要支援1 | 51 単位 | 51 | 1日につき |
| A6 | 1321 | 通所型独自サービス／3 2 | | 事業対象者・要支援2 | 3,188 単位 | 3,188 | 1月につき |
| A6 | 1322 | 通所型独自サービス／3 2 日割 | | 事業対象者・要支援2 | 105 単位 | 105 | 1日につき |
| A6 | 1313 | 通所型独自サービス／3 1 回数 | | 事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで | 357 単位 | 357 | 1回につき |
| A6 | 1323 | 通所型独自サービス／3 2 回数 | | 事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で1回から8回まで | 367 単位 | 367 | |
| A6 | 6139 | 通所型独自サービス若年性認知症受入加算／3 | 二若年性認知症利用者受入加算 | | 223 単位加算 | 223 | 1月につき |
| A6 | 6135 | 通所型独自サービス同一建物減算／3 1 | 事業所と同一建物に居住する者また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 | 349 単位減算 | -349 | |
| A6 | 6136 | 通所型独自サービス同一建物減算／3 2 | | 事業対象者・要支援2 | 699 単位減算 | -699 | |
| A6 | 5030 | 通所型独自生活上向グループ活動加算／3 | ロ 生活機能向上グループ活動加算 | | 93 単位加算 | 93 | |
| A6 | 5022 | 通所型独自サービス運動器機能向上加算／3 | ハ 運動器機能向上加算 | | 209 単位加算 | 209 | |
| A6 | 6130 | 通所型独自サービス栄養アセスメント加算／3 | ホ 栄養アセスメント加算 | | 46 単位加算 | 46 | |
| A6 | 5023 | 通所型独自サービス栄養改善加算／3 | ヘ 栄養改善加算 | | 186 単位加算 | 186 | |
| A6 | 5024 | 通所型独自サービス口腔機能向上加算Ⅰ／3 | ト 口腔機能向上加算 | | 139 単位加算 | 139 | |
| A6 | 5031 | 通所型独自サービス口腔機能向上加算Ⅱ／3 | | | 148 単位加算 | 148 | |
| A6 | 5026 | 通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ／3 1 | チ 選択のサービス複数実施加算 | (1) 選択のサービス複数実施加算(Ⅰ) | 運動器機能向上および栄養改善 | 446 単位加算 | 446 |
| A6 | 5027 | 通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ／3 2 | | (1) 選択のサービス複数実施加算(Ⅰ) | 運動器機能向上および口腔機能向上 | 446 単位加算 | 446 |
| A6 | 5028 | 通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ／3 3 | | (1) 選択のサービス複数実施加算(Ⅰ) | 栄養改善および口腔機能向上 | 446 単位加算 | 446 |
| A6 | 5029 | 通所型独自複数サービス実施加算Ⅱ／3 | | (2) 選択のサービス複数実施加算(Ⅱ) | 運動器機能向上、栄養改善および口腔機能向上 | 651 単位加算 | 651 |
| A6 | 5025 | 通所型独自サービス事業所評価加算／3 | リ 事業所評価加算 | | 111 単位加算 | 111 | |
| A6 | 6031 | 通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ／31 | ヌ 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 | 81 単位加算 | 81 |
| A6 | 6032 | 通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ／32 | | (1) サービス提供体制強化加算(Ⅰ) | 事業対象者・要支援2 | 163 単位加算 | 163 |
| A6 | 6137 | 通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ／31 | | (2) サービス提供体制強化加算(Ⅱ) | 事業対象者・要支援1 | 66 単位加算 | 66 |
| A6 | 6138 | 通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ／32 | | (2) サービス提供体制強化加算(Ⅱ) | 事業対象者・要支援2 | 133 単位加算 | 133 |
| A6 | 6133 | 通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ／31 | | (3) サービス提供体制強化加算(Ⅲ) | 事業対象者・要支援1 | 22 単位加算 | 22 |
| A6 | 6134 | 通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ／32 | | (3) サービス提供体制強化加算(Ⅲ) | 事業対象者・要支援2 | 44 単位加算 | 44 |
| A6 | 6220 | 通所型独自サービス栄養スクリーニング加算Ⅰ／3 | ヲ 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(6月に1回を限度) | 18 単位加算 | 18 |
| A6 | 6221 | 通所型独自サービス栄養スクリーニング加算Ⅱ／3 | ヲ 口腔・栄養スクリーニング加算 | | (2) 口腔・栄養スクリーニング加算(6月に1回を限度) | 4 単位加算 | 4 |
| A6 | 6331 | 通所型独自サービス科学的介護推進体制加算／3 | ワ 科学的介護推進体制加算 | | | 37 単位加算 | 37 |
| A6 | 6100 | 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ | カ 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 | 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 | ヨ 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 | 8007 | 通所型独自サービス／3 1 定超 | イ 通所型サービス費 (独自) | 事業対象者・要支援1 | 1,539 単位 | 定員超過の場合 × 70% | 1,088 | 1月につき |
| A6 | 8008 | 通所型独自サービス／3 1 日割・定超 | | | 50 単位 | | 36 | 1日につき |
| A6 | 8017 | 通所型独自サービス／3 2 定超 | | 事業対象者・要支援2 | 3,155 単位 | | 2,232 | 1月につき |
| A6 | 8018 | 通所型独自サービス／3 2 日割・定超 | | | 103 単位 | | 73 | 1日につき |
| A6 | 8009 | 通所型独自サービス／3 1 回数・定超 | | 事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで | 353 単位 | | 250 | 1回につき |
| A6 | 8019 | 通所型独自サービス／3 2 回数・定超 | | 事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で1回から8回まで | 363 単位 | | 257 | |

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 | 9007 | 通所型独自サービス／3 1 人欠 | イ 通所型サービス費 (独自) | 事業対象者・要支援1 | 1,539 単位 | 介護職員 が欠員の場合 × 70% | 1,088 | 1月につき |
| A6 | 9008 | 通所型独自サービス／3 1 日割・人欠 | | | 50 単位 | | 36 | 1日につき |
| A6 | 9017 | 通所型独自サービス／3 2 人欠 | | 事業対象者・要支援2 | 3,155 単位 | | 2,232 | 1月につき |
| A6 | 9018 | 通所型独自サービス／3 2 日割・人欠 | | | 103 単位 | | 73 | 1日につき |
| A6 | 9009 | 通所型独自サービス／3 1 回数・人欠 | | 事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで | 353 単位 | | 250 | 1回につき |
| A6 | 9019 | 通所型独自サービス／3 2 回数・人欠 | | 事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で1回から8回まで | 363 単位 | | 257 | |

※65歳に達した日の前日において、当該事業所において指定居宅介護または重度介護に係る指定がい福祉サービスを利用していた方に限ります。