

A2 旧国基準訪問型サービス

令和3年4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	チ 初回加算			200 単位加算	200
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	8310	訪問型独自サービス令和3年9月30日までの上乗せ分	新型コロナウイルス感染症への対応			所定単位数の1/1000加算	

※令和3年9月30日までの間は、訪問型サービス費のイからへまでについて、所定の単位数の千分の一に相当する単位数(項目8310)を算定する

A2 市独自基準訪問型サービス

令和3年4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	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	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	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	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	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	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	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2(週2回程度)※1月の中で全部で5回から8回まで	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	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	
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	
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	8310	訪問型独自サービス令和3年9月30日までの上乗せ分	新型コロナウイルス感染症への対応	所定単位数の1/1000加算	

※令和3年9月30日までの間は、訪問型サービス費のイからへまでについて、所定の単位数の千分の一に相当する単位数(項目8310)を算定する

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4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	
A2	8310	訪問型独自サービス令和3年9月30日までの上乗せ分	新型コロナウイルス感染症への対応	所定単位数の1/1000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。

※令和3年9月30日までの間は、訪問型サービス費のイからへまでについて、所定の単位数の千分の一に相当する単位数(項目8310)を算定する

A6 旧国基準通所型サービス

令和3年4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)	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		事業対象者・要支援1	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	384	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	395		
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Ⅰ1	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Ⅰ2			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Ⅰ3		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		(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	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強化加算Ⅰ1	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強化加算Ⅰ2			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強化加算Ⅱ1		(2) サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	事業対象者・要支援1	72 単位加算	72	
A6	6108	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅱ2			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強化加算Ⅲ1		(3) サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	事業対象者・要支援1	24 単位加算	24	
A6	6104	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅲ2			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Ⅱ1			(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Ⅱ2			(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	20	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	5	
A6	6311	通所型独自サービス科学的介護推進体制加算	ヅ 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	ク 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		
A6	8310	通所型独自サービス令和3年9月30日までの上乗せ分	新型コロナウイルス感染症への対応		所定単位数の 1/1000 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	

※令和3年9月30日までの間は、通所型サービス費のイについて、所定の単位数の千分の一に相当する単位数(項目8310)を算定する

A6 市独自基準通所型サービス

令和3年4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	ニ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	ス 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	ヅ 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	コ 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	
A6	8310	通所型独自サービス令和3年9月30日までの上乗せ分	新型コロナウイルス感染症への対応			所定単位数の	1/1000 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	

※令和3年9月30日までの間は、通所型サービス費のイについて、所定の単位数の千分の一に相当する単位数(項目8310)を算定する

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4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	ニ若年性認知症利用者受入加算	223 単位加算	223	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	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	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	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	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	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	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		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		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	111		
A6	6031	通所型独自サービス提供体制強化加算 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強化加算 I /32		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強化加算 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強化加算 II /32		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強化加算 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強化加算 III /32		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	ヅ 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		(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	ヅ 科学的介護推進体制加算	37 単位加算	37	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	キ 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			
A6	8310	通所型独自サービス令和3年9月30日までの上乗せ分	新型コロナウイルス感染症への対応		所定単位数の 1/1000 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。

※令和3年9月30日までの間は、通所型サービス費のイについて、所定の単位数の千分の一に相当する単位数(項目8310)を算定する