

指定相当通所型サービス サービスコード表
【四街道市総合事業指定相当通所型サービス（現行相当サービス）】

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	通所型サービス 1	通所型サービス費 (独自)	事業対象者・要支援1	1,798単位	1,798	1月につき	
A6	1112	通所型サービス 1 日割			59単位	59	1日につき	
A6	1221	通所型サービス 22		事業対象者、要支援2 (週1回程度)	1,798単位	1,798	1月につき	
A6	1222	通所型サービス 22 日割			59単位	59	1日につき	
A6	1121	通所型サービス 2		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	通所型サービス 2 日割			119単位	119	1日につき	
A6	C211	通所型高齢者虐待防止未実施減算 1	高齢者虐待防止措 置未実施減算	事業対象者・要支援1	18単位減算	-18	1月につき	
A6	C212	通所型高齢者虐待防止未実施減算 1 日割			1単位減算	-1	1日につき	
A6	C221	通所型高齢者虐待防止未実施減算 22		事業対象者、要支援2 (週1回程度)	18単位減算	-18	1月につき	
A6	C222	通所型高齢者虐待防止未実施減算 22 日割			1単位減算	-1	1日につき	
A6	C213	通所型高齢者虐待防止未実施減算 2		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	通所型高齢者虐待防止未実施減算 2 日割			1単位減算	-1	1日につき	
A6	D211	通所型業務継続計画未策定減算 1	業務継続計画未策 定減算	事業対象者・要支援1	18単位減算	-18	1月につき	
A6	D212	通所型業務継続計画未策定減算 1 日割			1単位減算	-1	1日につき	
A6	D221	通所型業務継続計画未策定減算 22		事業対象者、要支援2 (週1回程度)	18単位減算	-18	1月につき	
A6	D222	通所型業務継続計画未策定減算 22 日割			1単位減算	-1	1日につき	
A6	D213	通所型業務継続計画未策定減算 2		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	通所型業務継続計画未策定減算 2 日割			1単位減算	-1	1日につき	
A6	8110	通所型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1 376単位減算		-376	1月につき	
A6	6126	通所型サービス同一建物減算 22		事業対象者・要支援2(週1回程度) 376単位減算		-376		
A6	6106	通所型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	5622	通所型送迎減算 2				47単位減算	-47	
A6	5010	通所型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	5020	通所型生活上グループ活動加算 2				100単位加算	100	
A6	6109	通所型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	
A6	6129	通所型サービス若年性認知症受入加算 2				240単位加算	240	
A6	6116	通所型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	6120	通所型サービス栄養アセスメント加算 2				50単位加算	50	
A6	5003	通所型サービス栄養改善加算	ヘ 栄養改善加算			200単位加算	200	
A6	5013	通所型サービス栄養改善加算 2				200単位加算	200	
A6	5004	通所型サービス口腔機能向上加算Ⅰ	ト 口腔機能向上加算	(Ⅰ) 口腔機能向上加算（Ⅰ）		150単位加算	150	
A6	5014	通所型サービス口腔機能向上加算Ⅰ 2		(Ⅰ) 口腔機能向上加算（Ⅰ）		150単位加算	150	
A6	5011	通所型サービス口腔機能向上加算Ⅱ		(Ⅱ) 口腔機能向上加算（Ⅱ）		160単位加算	160	
A6	5021	通所型サービス口腔機能向上加算Ⅱ 2		(Ⅱ) 口腔機能向上加算（Ⅱ）		160単位加算	160	
A6	6310	通所型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	1月につき
A6	6320	通所型一体的サービス提供加算 2				480単位加算	480	
A6	6011	通所型サービス提供体制加算Ⅰ 1	リ サービス提供体 制強化 加算	(Ⅰ) 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	6022	通所型サービス提供体制加算Ⅰ 22			事業対象者・要支援2 (週1回程度)	88単位加算	88	
A6	6012	通所型サービス提供体制加算Ⅰ 2			事業対象者・要支援2 (週2回程度)	176単位加算	176	
A6	6107	通所型サービス提供体制加算Ⅱ 1		(Ⅱ) 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	6128	通所型サービス提供体制加算Ⅱ 22			事業対象者・要支援2 (週1回程度)	72単位加算	72	
A6	6108	通所型サービス提供体制加算Ⅱ 2			事業対象者・要支援2 (週2回程度)	144単位加算	144	
A6	6103	通所型サービス提供体制加算Ⅲ 1		(Ⅲ) 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	6124	通所型サービス提供体制加算Ⅲ 22			事業対象者・要支援2 (週1回程度)	24単位加算	24	
A6	6104	通所型サービス提供体制加算Ⅲ 2			事業対象者・要支援2 (週2回程度)	48単位加算	48	
A6	4001	通所型サービス生活機能向上連携加算Ⅰ	ヌ 生活機能向上連 携加算		(Ⅰ) 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	通所型サービス生活機能向上連携加算Ⅱ 1			(Ⅱ) 生活機能向上連携加算（Ⅱ）		200単位加算	200

指定相当通所型サービス サービスコード表
【四街道市総合事業指定相当通所型サービス（現行相当サービス）】

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	6200	通所型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	1月につき
A6	6321	通所型サービス科学的介護推進体制加算 2				40単位加算	
A6	6100	通所型サービス処遇改善加算Ⅰ	ワ 介護職員等処 遇改善加算	(1) 介護職員等処遇改善加算（Ⅰ）		所定単位数の 92/1000 加算	
A6	6110	通所型サービス処遇改善加算Ⅱ		(2) 介護職員等処遇改善加算（Ⅱ）		所定単位数の 90/1000 加算	
A6	6111	通所型サービス処遇改善加算Ⅲ		(3) 介護職員等処遇改善加算（Ⅲ）		所定単位数の 80/1000 加算	
A6	6380	通所型サービス処遇改善加算Ⅳ		(4) 介護職員等処遇改善加算(Ⅳ)		所定単位数の 64/1000加算	
A6	6381	通所型サービス処遇改善加算Ⅴ 1		(5) 介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)	(一) 介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(1) 所定単位数の 81/1000加算		
A6	6382	通所型サービス処遇改善加算Ⅴ 2			(二) 介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(2) 所定単位数の 76/1000加算		
A6	6383	通所型サービス処遇改善加算Ⅴ 3			(三) 介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(3) 所定単位数の 79/1000加算		
A6	6384	通所型サービス処遇改善加算Ⅴ 4			(四) 介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(4) 所定単位数の 74/1000加算		
A6	6385	通所型サービス処遇改善加算Ⅴ 5			(五) 介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(5) 所定単位数の 65/1000加算		
A6	6386	通所型サービス処遇改善加算Ⅴ 6			(六) 介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(6) 所定単位数の 63/1000加算		
A6	6387	通所型サービス処遇改善加算Ⅴ 7			(七) 介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(7) 所定単位数の 56/1000加算		
A6	6388	通所型サービス処遇改善加算Ⅴ 8			(八) 介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(8) 所定単位数の 69/1000加算		
A6	6389	通所型サービス処遇改善加算Ⅴ 9			(九) 介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(9) 所定単位数の 54/1000加算		
A6	6390	通所型サービス処遇改善加算Ⅴ 1 0			(十) 介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(10) 所定単位数の 45/1000加算		
A6	6391	通所型サービス処遇改善加算Ⅴ 1 1			(十一) 介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(11) 所定単位数の 53/1000加算		
A6	6392	通所型サービス処遇改善加算Ⅴ 1 2			(十二) 介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(12) 所定単位数の 43/1000加算		
A6	6393	通所型サービス処遇改善加算Ⅴ 1 3			(十三) 介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(13) 所定単位数の 44/1000加算		
A6	6394	通所型サービス処遇改善加算Ⅴ 1 4			(十四) 介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(14) 所定単位数の 33/1000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	通所型サービス 1・定超	通所型サービス費 (独自)	事業対象者・要支援1	1,798単位	定員超過の場合 × 70%	1,259	1月につき
A6	8002	通所型サービス 1 日割・定超			59単位		41	1日につき
A6	8014	通所型サービス 22・定超		事業対象者・要支援2 (週1回程度)	1,798単位		1,259	1月につき
A6	8015	通所型サービス 22 日割・定超			59単位		41	1日につき
A6	8011	通所型サービス 2 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	通所型サービス 2 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
種類	項目							
A6	9001	通所型サービス 1・人欠	通所型サービス費 (独自)	事業対象者・要支援1	1,798単位	看護・介護職員が欠員の 場合 × 70%	1,259	1月につき
A6	9002	通所型サービス 1 日割・人欠			59単位		41	1日につき
A6	9014	通所型サービス 22・人欠		事業対象者・要支援2 (週1回程度)	1,798単位		1,259	1月につき
A6	9015	通所型サービス 22日割・人欠			59単位		41	1日につき
A6	9011	通所型サービス 2 人欠		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	通所型サービス 2 日割・人欠			119単位		83	1日につき

色分け

赤字→変更

黄色→新規

灰色→廃止