

◆川口市通所型介護予防相当サービスサービスコード表【令和7年4月版】

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11	通所型サービス費 (独自)	事業対象者(週1回程度)・要支援1	1,798単位		1,798	1月につき	
A6	1112	通所型独自サービス11日割			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(週2回程度)・要支援2	3,621単位		3,621	1月につき	
A6	1122	通所型独自サービス12日割			119単位		119	1日につき	
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	事業対象者(週1回程度)・要支援1	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			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(週2回程度)・要支援2	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			1単位減算		-1	1日につき	
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	事業対象者(週1回程度)・要支援1	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			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(週2回程度)・要支援2	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			1単位減算		-1	1日につき	
A6	8110	通所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	
A6	8111	通所型独自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 利用する者に通所型サービス(独自)を行う場合	事業対象者(週1回程度)・要支援1	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(週2回程度)・要支援2	752単位減算		-752		
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	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	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	6116	通所型独自サービス栄養アセスメント加算	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	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	口腔機能向上加算	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		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の提供加算	一体的サービスの提供加算		480単位加算		480		
A6	6011	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ1	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(週1回程度)・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Ⅰ2			事業対象者(週2回程度)・要支援2	176単位加算			
A6	6107	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ1		(1)サービス提供体制 強化加算(Ⅱ)	事業対象者(週1回程度)・要支援1	72単位加算			
A6	6108	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ2			事業対象者(週2回程度)・要支援2	144単位加算			
A6	6103	通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ1		(3)サービス提供体制 強化加算(Ⅲ)	事業対象者(週1回程度)・要支援1	24単位加算			
A6	6104	通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ2			事業対象者(週2回程度)・要支援2	48単位加算			
A6	4001	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅰ		(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	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		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			

A6	6311	通所型独自サービス科学的介護推進体制加算	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	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	通所型独自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(Ⅲ)	所定単位数の80/1000 加算			
A6	6380	通所型独自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			

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11・定超	通所型サービス費 (独自)	事業対象者(週1回程度)・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	通所型独自サービス11日割・定超			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(週2回程度)・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			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	通所型独自サービス11・人欠	通所型サービス費 (独自)	事業対象者(週1回程度)・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	通所型独自サービス11日割・人欠			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(週2回程度)・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			119単位		83	1日につき