

東大和市通所型サービス(独自)サービスコード表

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)	要支援1	1,655単位	1,655	1月につき	
A6	1112	通所型独自サービス1日割			54単位	54	1日につき	
A6	1121	通所型独自サービス2		要支援2	3,393単位	3,393	1月につき	
A6	1122	通所型独自サービス2日割			112単位	112	1日につき	
A6	1113	通所型独自サービス1回数		要支援1 ※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 ※1月の中で全部で5回から8回まで	391単位	391		
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	8112	通所型独自サービス中山間地域等加算回数			所定単位数の 5% 加算		1回につき	
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	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独自サービス(みなし)を行う場合		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			要支援2	752単位減算		-752
A6	5010	通所型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		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	5003	通所型独自サービス栄養改善加算	ニ 栄養改善加算		150単位加算	150		
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		150単位加算	150		
A6	5006	通所型複数サービス実施加算Ⅰ1	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	480単位加算		480
A6	5007	通所型複数サービス実施加算Ⅰ2			運動器機能向上及び口腔機能向上	480単位加算		480
A6	5008	通所型複数サービス実施加算Ⅰ3			栄養改善及び口腔機能向上	480単位加算		480
A6	5009	通所型複数サービス実施加算Ⅱ		(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	700単位加算	700	
A6	5005	通所型独自サービス事業所評価加算	ト 事業所評価加算		120単位加算	120		
A6	6107	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅰ11	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	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Ⅰ12			要支援2	144単位加算	144	
A6	6101	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅰ21		(2)サービス提供体制強化加算(Ⅰ)ロ	要支援1	48単位加算	48	
A6	6102	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅰ22			要支援2	96単位加算	96	
A6	6103	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅱ1		(3)サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	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Ⅱ2			要支援2	48単位加算	48	
A6	4002	通所型独自サービス生活機能向上連携加算1	リ 生活機能向上連携加算		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2	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	6201	通所型独自サービス栄養スクリーニング加算	又 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	1回につき	
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		1月につき
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)	要支援1	1,655単位	定員超過の場合 × 70%	1,159	1月につき	
A6	8002	通所型独自サービス1日割・定超			54単位		38	1日につき	
A6	8011	通所型独自サービス2・定超		要支援2	3,393単位		2,375	1月につき	
A6	8012	通所型独自サービス2日割・定超			112単位		78	1日につき	
A6	8003	通所型独自サービス1回数・定超		要支援1	※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	※1月の中で全部で5回から8回まで		391単位	274	

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)	要支援1	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	9002	通所型独自サービス1日割・人欠			54単位		38	1日につき	
A6	9011	通所型独自サービス2・人欠		要支援2	3,393単位		2,375	1月につき	
A6	9012	通所型独自サービス2日割・人欠			112単位		78	1日につき	
A6	9003	通所型独自サービス1回数・人欠		要支援1	※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	※1月の中で全部で5回から8回まで		391単位	274	

東大和市通所型サービス(独自・基準緩和型/定率)サービスコード表

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				
A7	1001	通所型独自サービス1割	基準緩和型/送迎なし・3時間未満	292	1回につき
A7	1002	通所型独自サービス2割		292	
A7	1003	通所型独自サービス1割	基準緩和型/送迎あり・3時間未満	332	1回につき
A7	1004	通所型独自サービス2割		332	
A7	1005	通所型独自サービス1割	基準緩和型/送迎なし・3時間以上	312	1回につき
A7	1006	通所型独自サービス2割		312	
A7	1007	通所型独自サービス1割	基準緩和型/送迎あり・3時間以上	352	1回につき
A7	1008	通所型独自サービス2割		352	
A7	1011	通所型独自サービス運動器機能向上加算1割	基準緩和型/運動器機能向上加算	225	1月につき
A7	1012	通所型独自サービス運動器機能向上加算2割		225	
A7	1021	通所型独自サービス3割	基準緩和型/送迎なし・3時間未満	292	1回につき
A7	1022	通所型独自サービス3割	基準緩和型/送迎あり・3時間未満	332	1回につき
A7	1023	通所型独自サービス3割	基準緩和型/送迎なし・3時間以上	312	1回につき
A7	1024	通所型独自サービス3割	基準緩和型/送迎あり・3時間以上	352	1回につき
A7	1031	通所型独自サービス運動器機能向上加算3割	基準緩和型/運動器機能向上加算	225	1月につき

A7	2001	通所型独自サービス提供体制加算 I 11	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)	通所型独自サービス1割	事業対象者・要支援1	72単位加算	72	1月につき
A7	2002				通所型独自サービス2割		72単位加算	72	
A7	2003				通所型独自サービス3割		72単位加算	72	
A7	2011	通所型独自サービス提供体制加算 I 12			通所型独自サービス1割	要支援2	144単位加算	144	
A7	2012				通所型独自サービス2割		144単位加算	144	
A7	2013				通所型独自サービス3割		144単位加算	144	
A7	2101	通所型独自サービス提供体制加算 I 21		(2)サービス提供体制強化加算(I)	通所型独自サービス1割	事業対象者・要支援1	48単位加算	48	
A7	2102				通所型独自サービス2割		48単位加算	48	
A7	2103				通所型独自サービス3割		48単位加算	48	
A7	2111	通所型独自サービス提供体制加算 I 22			通所型独自サービス1割	要支援2	96単位加算	96	
A7	2112				通所型独自サービス2割		96単位加算	96	
A7	2113				通所型独自サービス3割		96単位加算	96	
A7	2201	通所型独自サービス提供体制加算 II 1		(3)サービス提供体制強化加算(II)	通所型独自サービス1割	事業対象者・要支援1	24単位加算	24	
A7	2202				通所型独自サービス2割		24単位加算	24	
A7	2203				通所型独自サービス3割		24単位加算	24	
A7	2211	通所型独自サービス提供体制加算 II 2			通所型独自サービス1割	要支援2	48単位加算	48	
A7	2212				通所型独自サービス2割		48単位加算	48	
A7	2213				通所型独自サービス3割		48単位加算	48	

A7	2301	(1) 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ 所定単位数の59/1000 加算	介護職員処遇改善加算	通所型独自サービス1割	基準緩和型／送迎なし・3時間未満	1270	74	1月につき
A7	2302			通所型独自サービス2割		1270	74	
A7	2303			通所型独自サービス3割		1270	74	
A7	2311			通所型独自サービス1割	基準緩和型／送迎あり・3時間未満	1444	85	
A7	2312			通所型独自サービス2割		1444	85	
A7	2313			通所型独自サービス3割		1444	85	
A7	2321			通所型独自サービス1割	基準緩和型／送迎なし・3時間以上	1357	80	
A7	2322			通所型独自サービス2割		1357	80	
A7	2323			通所型独自サービス3割		1357	80	
A7	2331			通所型独自サービス1割	基準緩和型／送迎あり・3時間以上	1531	90	
A7	2332			通所型独自サービス2割		1531	90	
A7	2333			通所型独自サービス3割		1531	90	
A7	2401			(2) 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ 所定単位数の43/1000 加算		通所型独自サービス1割	基準緩和型／送迎なし・3時間未満	
A7	2402	通所型独自サービス2割				1270	54	
A7	2403	通所型独自サービス3割				1270	54	
A7	2411	通所型独自サービス1割	基準緩和型／送迎あり・3時間未満			1444	62	
A7	2412	通所型独自サービス2割				1444	62	
A7	2413	通所型独自サービス3割				1444	62	
A7	2421	通所型独自サービス1割	基準緩和型／送迎なし・3時間以上			1357	58	
A7	2422	通所型独自サービス2割				1357	58	
A7	2423	通所型独自サービス3割				1357	58	
A7	2431	通所型独自サービス1割	基準緩和型／送迎あり・3時間以上			1531	65	
A7	2432	通所型独自サービス2割				1531	65	
A7	2433	通所型独自サービス3割				1531	65	
A7	2501	(3) 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ 所定単位数の23/1000 加算				通所型独自サービス1割	基準緩和型／送迎なし・3時間未満	1270
A7	2502			通所型独自サービス2割		1270	29	
A7	2503			通所型独自サービス3割		1270	29	
A7	2511			通所型独自サービス1割	基準緩和型／送迎あり・3時間未満	1444	33	
A7	2512			通所型独自サービス2割		1444	33	
A7	2513			通所型独自サービス3割		1444	33	
A7	2521			通所型独自サービス1割	基準緩和型／送迎なし・3時間以上	1357	31	
A7	2522			通所型独自サービス2割		1357	31	
A7	2523			通所型独自サービス3割		1357	31	
A7	2531			通所型独自サービス1割	基準緩和型／送迎あり・3時間以上	1531	35	
A7	2532			通所型独自サービス2割		1531	35	
A7	2533			通所型独自サービス3割		1531	35	
A7	2601			(4) 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ (3)で算定した単位数の 90% 加算		通所型独自サービス1割	基準緩和型／送迎なし・3時間未満	1270
A7	2602	通所型独自サービス2割				1270	26	
A7	2603	通所型独自サービス3割				1270	26	

A7	2611		通所型独自サービス1割	基準緩和型／送迎あり・3時間未満	1444	29
A7	2612		通所型独自サービス2割		1444	29
A7	2613		通所型独自サービス3割		1444	29
A7	2621		通所型独自サービス1割	基準緩和型／送迎なし・3時間以上	1357	28
A7	2622		通所型独自サービス2割		1357	28
A7	2623		通所型独自サービス3割		1357	28
A7	2631		通所型独自サービス1割	基準緩和型／送迎あり・3時間以上	1531	31
A7	2632		通所型独自サービス2割		1531	31
A7	2633		通所型独自サービス3割		1531	31
A7	2701	(5) 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ (3)で算定した単位数の 80% 加算	通所型独自サービス1割	基準緩和型／送迎なし・3時間未満	1270	23
A7	2702		通所型独自サービス2割		1270	23
A7	2703		通所型独自サービス3割		1270	23
A7	2711		通所型独自サービス1割	基準緩和型／送迎あり・3時間未満	1444	26
A7	2712		通所型独自サービス2割		1444	26
A7	2713		通所型独自サービス3割		1444	26
A7	2721		通所型独自サービス1割	基準緩和型／送迎なし・3時間以上	1357	24
A7	2722		通所型独自サービス2割		1357	24
A7	2723		通所型独自サービス3割		1357	24
A7	2731		通所型独自サービス1割	基準緩和型／送迎あり・3時間以上	1531	28
A7	2732		通所型独自サービス2割		1531	28
A7	2733		通所型独自サービス3割		1531	28

A7	2801	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ 所定単位数の12/1000 加算	介護職員等特定処遇改善 加算	通所型独自サービス1割	基準緩和型／送迎なし・3時間未満	1270	15	1月につき
A7	2802			通所型独自サービス2割		1270	15	
A7	2803			通所型独自サービス3割		1270	15	
A7	2811			通所型独自サービス1割	基準緩和型／送迎あり・3時間未満	1444	17	
A7	2812			通所型独自サービス2割		1444	17	
A7	2813			通所型独自サービス3割		1444	17	
A7	2821			通所型独自サービス1割	基準緩和型／送迎なし・3時間以上	1357	16	
A7	2822			通所型独自サービス2割		1357	16	
A7	2823			通所型独自サービス3割		1357	16	
A7	2831			通所型独自サービス1割	基準緩和型／送迎あり・3時間以上	1531	18	
A7	2832			通所型独自サービス2割		1531	18	
A7	2833			通所型独自サービス3割		1531	18	
A7	2901			通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅱ 所定単位数の10/1000 加算		通所型独自サービス1割	基準緩和型／送迎なし・3時間未満	
A7	2902	通所型独自サービス2割				1270	12	
A7	2903	通所型独自サービス3割				1270	12	
A7	2911	通所型独自サービス1割	基準緩和型／送迎あり・3時間未満			1444	14	
A7	2912	通所型独自サービス2割				1444	14	
A7	2913	通所型独自サービス3割				1444	14	
A7	2921	通所型独自サービス1割	基準緩和型／送迎なし・3時間以上			1357	13	
A7	2922	通所型独自サービス2割				1357	13	
A7	2923	通所型独自サービス3割				1357	13	
A7	2931	通所型独自サービス1割	基準緩和型／送迎あり・3時間以上			1531	15	
A7	2932	通所型独自サービス2割				1531	15	
A7	2933	通所型独自サービス3割				1531	15	

東大和市通所型サービス(独自・基準緩和型/定額)サービスコード表

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				
A8	1001	短期集中予防サービス1割	基準緩和型/専門職配置なし・送迎なし	360	1回につき
A8	1002	短期集中予防サービス2割		360	
A8	1003	短期集中予防サービス1割	基準緩和型/専門職配置なし・送迎あり	400	1回につき
A8	1004	短期集中予防サービス2割		400	
A8	1005	短期集中予防サービス1割	基準緩和型/専門職配置あり・送迎なし	410	1回につき
A8	1006	短期集中予防サービス2割		410	
A8	1007	短期集中予防サービス1割	基準緩和型/専門職配置あり・送迎あり	450	1回につき
A8	1008	短期集中予防サービス2割		450	
A8	1021	短期集中予防サービス3割	基準緩和型/専門職配置なし・送迎なし	360	1回につき
A8	1022	短期集中予防サービス3割	基準緩和型/専門職配置なし・送迎あり	400	1回につき
A8	1023	短期集中予防サービス3割	基準緩和型/専門職配置あり・送迎なし	410	1回につき
A8	1024	短期集中予防サービス3割	基準緩和型/専門職配置あり・送迎あり	450	1回につき