

通所型サービス(みなし)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						
A5	1111 通所型サービス1	イ 通所型サービス費 (みなし)	事業対象者・要支援1	1,647単位	1,647	1月につき	
A5	1112 通所型サービス1 日割			54単位			54
A5	1121 通所型サービス2		事業対象者・要支援2	3,377単位	3,377	1月につき	
A5	1122 通所型サービス2 日割			111単位			111
A5	1113 通所型サービス1 回数		事業対象者・要支援1※1月の中で全部で4回まで	378単位	378	1回につき	
A5	1123 通所型サービス2 回数			389単位			389
A5	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	
A5	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	
A5	8112 通所型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	
A5	6109 通所型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	
A5	6105 通所型サービス同一建物減算1	事務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(みなし)を行う場合	事業対象者・要支援1	376単位減算	-376		
A5	6106 通所型サービス同一建物減算2			752単位減算	-752		
A5	5010 通所型生活上向グループ活動加算	ロ 生活機能向上グループ活動加算		100単位加算	100		
A5	5002 通所型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		
A5	5003 通所型サービス栄養改善加算	ニ 栄養改善加算		150単位加算	150		
A5	5004 通所型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		
A5	5006 通所型複数サービス実施加算 I 1	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	
A5	5007 通所型複数サービス実施加算 I 2			運動器機能向上及び口腔機能向上	480単位加算	480	
A5	5008 通所型複数サービス実施加算 I 3			栄養改善及び口腔機能向上	480単位加算	480	
A5	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	
A5	5005 通所型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		
A5	6107 通所型サービス提供体制加算 I 11	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	事業対象者・要支援1	72単位加算	72	
A5	6108 通所型サービス提供体制加算 I 12				(2)サービス提供体制強化加算(I)ロ	事業対象者・要支援2	144単位加算
A5	6101 通所型サービス提供体制加算 I 21		(3)サービス提供体制強化加算(II)	事業対象者・要支援1			48単位加算
A5	6102 通所型サービス提供体制加算 I 22				事業対象者・要支援2	96単位加算	96
A5	6103 通所型サービス提供体制加算 II 1		事業対象者・要支援1	24単位加算		24	
A5	6104 通所型サービス提供体制加算 II 2			事業対象者・要支援2	48単位加算	48	
A5	6100 通所型サービス処遇改善加算 I	リ 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		
A5	6110 通所型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		
A5	6111 通所型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		
A5	6113 通所型サービス処遇改善加算 IV			(4)介護職員処遇改善加算(IV)	(3)で算定した単位の 90% 加算		
A5	6115 通所型サービス処遇改善加算 V			(5)介護職員処遇改善加算(V)	(3)で算定した単位の 80% 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							
A5	8001 通所型サービス1・定超	イ 通所型サービス費 (みなし)	事業対象者・要支援1	1,647単位	定員超過の場合 × 70%	1,153		
A5	8002 通所型サービス1 日割・定超			54単位			38	1日につき
A5	8011 通所型サービス2・定超		事業対象者・要支援2	3,377単位			2,364	1月につき
A5	8012 通所型サービス2 日割・定超			111単位				
A5	8003 通所型サービス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	378単位			265	1回につき
A5	8013 通所型サービス2 回数・定超			389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							
A5	9001 通所型サービス1・人欠	イ 通所型サービス費 (みなし)	事業対象者・要支援1	1,647単位	看護・介護職員が 欠員の場合 × 70%	1,153		
A5	9002 通所型サービス1 日割・人欠			54単位			38	1日につき
A5	9011 通所型サービス2・人欠		事業対象者・要支援2	3,377単位			2,364	1月につき
A5	9012 通所型サービス2 日割・人欠			111単位				
A5	9003 通所型サービス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	378単位			265	1回につき
A5	9013 通所型サービス2 回数・人欠			389単位				