

A 6 那須塩原市指定相当通所型サービス（独自）

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							
A 6	1111	通所型サービス 1	イ 通所型サービス費 (相当サービス) 1 週当たりの標準的な回 数を定める場合	事業対象者・要支援 1		1,798	1 月につき	
A 6	1112	通所型サービス 1 日割				59	1 日につき	
A 6	1121	通所型サービス 2		事業対象者・要支援 2		3,621	1 月につき	
A 6	1122	通所型サービス 2 日割				119	1 日につき	
A 6	1113	通所型サービス 1 回数	ロ 通所型サービス費 (相当サービス) 1 月当たりの回数を定め る場合 高齢者虐待防止措置未実 施減算	事業対象者・要支援 1 ※ 1 月の中で全部で 4 回まで		436	1 回につき	
A 6	1123	通所型サービス 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		447		
A 6	C211	通所型サービス高齢者虐待防止措置未実施減算Ⅰ		事業対象者・要支援 1 (イを算定)	▲18単位	-18	1 月につき	
A 6	C212	通所型サービス高齢者虐待防止措置未実施減算Ⅰ日割			▲1単位	-1	1 日につき	
A 6	C213	通所型サービス高齢者虐待防止措置未実施減算Ⅱ		事業対象者・要支援 2 (イを算定)	▲36単位	-36	1 月につき	
A 6	C214	通所型サービス高齢者虐待防止措置未実施減算Ⅱ日割			▲1 単位	-1	1 日につき	
A 6	C215	通所型サービス高齢者虐待防止措置未実施減算Ⅲ		事業対象者・要支援 1 (ロを算定) ※ 1 月の中で全部で 4 回まで		-4	1 回につき	
A 6	C216	通所型サービス高齢者虐待防止措置未実施減算Ⅳ		事業対象者・要支援 2 (ロを算定) ※ 1 月の中で全部で 1 回から 8 回まで		-4		
A 6	D211	通所型サービス業務継続計画未策定減算Ⅰ	業務継続計画未策定減算	事業対象者・要支援 1 (イを算定)	▲18単位	-18	1 月につき	
A 6	D212	通所型サービス業務継続計画未策定減算Ⅰ日割			▲1 単位	-1	1 日につき	
A 6	D213	通所型サービス業務継続計画未策定減算Ⅱ		事業対象者・要支援 2 (イを算定)	▲36単位	-36	1 月につき	
A 6	D214	通所型サービス業務継続計画未策定減算Ⅱ日割			▲1 単位	-1	1 日につき	
A 6	D215	通所型サービス業務継続計画未策定減算Ⅲ		事業対象者・要支援 1 (ロを算定) ※ 1 月の中で全部で 4 回まで		-4	1 回につき	
A 6	D216	通所型サービス業務継続計画未策定減算Ⅳ		事業対象者・要支援 2 (ロを算定) ※ 1 月の中で全部で 1 回から 8 回まで		-4		
A 6	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	
A 6	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	
A 6	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	
A 6	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（相当サービス）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	
A 6	6106	通所型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		
A 6	6207	通所型サービス同一建物減算 3		ロ 通所型サービス費を算定	94単位減算	-94	1 回につき	
A 6	5612	通所型サービス送迎減算	事業所が送迎を行わない場合			▲47単位	-47	片道につき
A 6	5010	通所型生活向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
A 6	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	
A 6	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	
A 6	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	
A 6	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	(1) 口腔機能向上加算 (Ⅰ)		150単位加算	150	
A 6	5011	通所型サービス口腔機能向上加算Ⅱ		(2) 口腔機能向上加算 (Ⅱ)		160単位加算	160	
A 6	6310	通所型サービス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	
A 6	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	(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	88	
A 6	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	176単位	176	
A 6	6107	通所型サービス提供体制加算Ⅱ 1		(1) 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	72	
A 6	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	144単位	144	
A 6	6103	通所型サービス提供体制加算Ⅲ 1		(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	24	
A 6	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	48単位	48	
A 6	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	(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	
A 6	4002	通所型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	

A 6	6200	通所型サービス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 (6月に1回を限度)	口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅰ)	20単位加算	20	1回につき
A 6	6201	通所型サービス栄養スクリーニング加算Ⅱ		口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅱ)	5単位加算	5	
A 6	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	40	1月につき
A 6	6100	通所型サービス処遇改善加算Ⅰ	ワ 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92/1000 加算		
A 6	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90/1000 加算		
A 6	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80/1000 加算		
A 6	6380	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)	所定単位数の64/1000 加算		
A 6	6381	通所型サービス処遇改善加算Ⅴ 1		(5)介護職員処遇改善加算(Ⅴ) 1	所定単位数の81/1000 加算		
A 6	6382	通所型サービス処遇改善加算Ⅴ 2		(6)介護職員処遇改善加算(Ⅴ) 2	所定単位数の76/1000 加算		
A 6	6383	通所型サービス処遇改善加算Ⅴ 3		(7)介護職員処遇改善加算(Ⅴ) 3	所定単位数の79/1000 加算		
A 6	6384	通所型サービス処遇改善加算Ⅴ 4		(8)介護職員処遇改善加算(Ⅴ) 4	所定単位数の74/1000 加算		
A 6	6385	通所型サービス処遇改善加算Ⅴ 5		(9)介護職員処遇改善加算(Ⅴ) 5	所定単位数の65/1000 加算		
A 6	6386	通所型サービス処遇改善加算Ⅴ 6		(10)介護職員処遇改善加算(Ⅴ) 6	所定単位数の63/1000 加算		
A 6	6387	通所型サービス処遇改善加算Ⅴ 7		(11)介護職員処遇改善加算(Ⅴ) 7	所定単位数の56/1000 加算		
A 6	6388	通所型サービス処遇改善加算Ⅴ 8		(12)介護職員処遇改善加算(Ⅴ) 8	所定単位数の69/1000 加算		
A 6	6389	通所型サービス処遇改善加算Ⅴ 9		(13)介護職員処遇改善加算(Ⅴ) 9	所定単位数の54/1000 加算		
A 6	6390	通所型サービス処遇改善加算Ⅴ 1 0		(14)介護職員処遇改善加算(Ⅴ) 1 0	所定単位数の45/1000 加算		
A 6	6391	通所型サービス処遇改善加算Ⅴ 1 1		(15)介護職員処遇改善加算(Ⅴ) 1 1	所定単位数の53/1000 加算		
A 6	6392	通所型サービス処遇改善加算Ⅴ 1 2		(16)介護職員処遇改善加算(Ⅴ) 1 2	所定単位数の43/1000 加算		
A 6	6393	通所型サービス処遇改善加算Ⅴ 1 3		(17)介護職員処遇改善加算(Ⅴ) 1 3	所定単位数の44/1000 加算		
A 6	6394	通所型サービス処遇改善加算Ⅴ 1 4		(18)介護職員処遇改善加算(Ⅴ) 1 4	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	イ 通所型サービス費 (相当サービス) 1 週当たりの標準的な回 数を定める場合	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	8011	通所型サービス2・定超		事業対象者・要支援2	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
A6	8003	通所型サービス1回数・定超	ロ 通所型サービス費 (相当サービス) 1月当たりの回数を定め る場合	事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで	436単位		305	1回につき
A6	8013	通所型サービス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	447単位		313	

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	イ 通所型サービス費 (相当サービス) 1 週当たりの標準的な回 数を定める場合	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	9011	通所型サービス2・人欠		事業対象者・要支援2	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
A6	9003	通所型サービス1回数・人欠	ロ 通所型サービス費 (相当サービス) 1 月当たりの回数を定め る場合	事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで	436単位		305	1回につき
A6	9013	通所型サービス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	447単位		313	

※ 赤字 は変更、新設

※ のセルは廃止