

5 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 種類 項目	サービス内容略称	算定項目			合成 単位数	算定 単位	
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			
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			
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			事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で5回から8回まで			389 単位
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(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		事業対象者・要支援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強化加算 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強化加算 I 12			事業対象者・要支援2	144 単位加算	144	
A5 6101	通所型サービス提供体制強化加算 I 21		(2) サービス提供体制強化加算(I)ロ	事業対象者・要支援1	48 単位加算	48	
A5 6102	通所型サービス提供体制強化加算 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強化加算 II 1	(3) サービス提供体制強化加算(II)	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強化加算 II 2		事業対象者・要支援2	48 単位加算	48		
A5 6110	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 40/1000 加算				
A5 6111	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 22/1000 加算				
A5 6113	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)	(2)で算定した単位数の 90% 加算			
A5 6115	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)	(2)で算定した単位数の 80% 加算			

定員超過の場合

サービスコード 種類 項目	サービス内容略称	算定項目			合成 単位数	算定 単位	
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	1月につき
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			事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で5回から8回まで			

看護・介護職員が欠員の場合

サービスコード 種類 項目	サービス内容略称	算定項目			合成 単位数	算定 単位	
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	1月につき
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			事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で5回から8回まで			