

【サービスコード表】沼田市通所型サービス（独自）

令和7年4月1日～

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				
A6 1111	通所型独自サービス1 1	イ 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	日割の場合	59単位	1,798	59	1月につき
A6 1112	通所型独自サービス1 1 日割								
A6 1121	通所型独自サービス1 2		事業対象者・要支援2	3,621単位	日割の場合	119単位	3,621	119	1月につき
A6 1122	通所型独自サービス1 2 日割								
A6 1113	通所型独自サービス2 1	ロ 1 月当たりの回数	事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで			436単位	436	436	1回につき
A6 1123	通所型独自サービス2 2		事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で8回まで			447単位	447	447	1回につき
A6 C211	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算1 1	高齢者虐待防止措置未実施減算	イ 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		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1 1 日割				日割の場合	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2 1			事業対象者・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2 1 日割				日割の場合	1単位減算		-1	1日につき
A6 C215	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算2 2		ロ 1 月当たりの回数	事業対象者・要支援1		4単位減算		-4	1回につき
A6 C216	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算2 2 日割			事業対象者・要支援2		4単位減算		-4	1回につき
A6 D211	通所型独自業務継続計画未策定減算1 1	業務継続計画未策定減算	イ 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		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1 1 日割				日割の場合	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1 2			事業対象者・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1 2 日割				日割の場合	1単位減算		-1	1日につき
A6 D215	通所型独自業務継続計画未策定減算2 1		ロ 1 月当たりの回数	事業対象者・要支援1		4単位減算		-4	1回につき
A6 D216	通所型独自業務継続計画未策定減算2 2			事業対象者・要支援2		4単位減算		-4	1回につき
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 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 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	イ 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		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・要支援2		752単位減算		-752	1回につき
A6 6207	通所型独自サービス同一建物減算3		ロ 1 月当たりの回数を定める場合			94単位減算		-94	1回につき
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	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
A6 6109	通所型独自サービス若年性認知症受入加算	ニ 若年性認知症利用者受入加算				240単位加算		240	
A6 6116	通所型独自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	
A6 5003	通所型独自サービス栄養改善加算	ヘ 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	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	
A6 5011	通所型独自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	
A6 6310	通所型独自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	
A6 6011	通所型独自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単位加算		88	
A6 6012	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ 2			事業対象者・要支援2		176単位加算		176	
A6 6107	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ 1		(2)サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	事業対象者・要支援1		72単位加算		72	
A6 6108	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ 2			事業対象者・要支援2		144単位加算		144	
A6 6103	通所型独自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単位加算		24	
A6 6104	通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ 2			事業対象者・要支援2		48単位加算		48	
A6 4001	通所型独自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	
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	ル 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		20	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		5	
A6 6311	通所型独自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
A6 6100	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ	ワ 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			