

【サービスコード表】沼田市通所型サービス(独自)

令和8年6月1日～

| サービスコード | サービス内容略称                  | 算定項目   |                                    |                               | 合成<br>単位数              | 算定<br>単位           |       |  |
|---------|---------------------------|--|------------------------------------|-------------------------------|------------------------|--------------------|-------|--|
| A6 1111 | 通所型独自サービス11               | 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                      | 1,798                  | 1月につき              |       |  |
| A6 1112 | 通所型独自サービス11日割             |  | 日割の場合                              | 59 単位                         | 59                     | 1日につき              |       |  |
| A6 1121 | 通所型独自サービス12               |  | 事業対象者・要支援2                         | 3,621 単位                      | 3,621                  | 1月につき              |       |  |
| A6 1122 | 通所型独自サービス12日割             |  | 日割の場合                              | 119 単位                        | 119                    | 1日につき              |       |  |
| A6 1113 | 通所型独自サービス21               | ロ 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                 | 436                | 1回につき |  |
| A6 1123 | 通所型独自サービス22               |  | 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                |       |  |
| A6 C211 | 通所型独自高齢者虐待防止未実施減算11       | 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11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12       |  |                                    | 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12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21       | ロ 1月当たりの回数を定める場合                             | 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22       |  | 事業対象者・要支援2                         | 4 単位減算                        | -4                     |                    |       |  |
| A6 D211 | 通所型独自業務継続計画未策定減算11        | 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11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12        |  |                                    | 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12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21        | ロ 1月当たりの回数を定める場合                             | 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22        |  | 事業対象者・要支援2                         | 4 単位減算                        | -4                     |                    |       |  |
| 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               |       |  |
| 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強化加算 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強化加算 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強化加算 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強化加算 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強化加算 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強化加算 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     |  | ス 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 11      | 利用定員が19人以上の場合                                | (1) 介護職員等処遇改善加算 (I) イ              | 所定単位数の 111/1000 加算            |                        |                    |       |  |
| A6 6183 | 通所型独自サービス処遇改善加算 I 21      |  |                                    | (2) 介護職員等処遇改善加算 (I) ロ         | 所定単位数の 120/1000 加算     |                    |       |  |
| A6 6110 | 通所型独自サービス処遇改善加算 II 11     |  |                                    | (3) 介護職員等処遇改善加算 (II) イ        | 所定単位数の 109/1000 加算     |                    |       |  |
| A6 6184 | 通所型独自サービス処遇改善加算 II 21     |  |                                    | (4) 介護職員等処遇改善加算 (II) ロ        | 所定単位数の 118/1000 加算     |                    |       |  |
| A6 6111 | 通所型独自サービス処遇改善加算 III 1     |  |                                    | (5) 介護職員等処遇改善加算 (III)         | 所定単位数の 99/1000 加算      |                    |       |  |
| A6 6380 | 通所型独自サービス処遇改善加算 IV 1      |  |                                    | (6) 介護職員等処遇改善加算 (IV)          | 所定単位数の 83/1000 加算      |                    |       |  |
| A6 6185 | 通所型独自サービス処遇改善加算 I 12      |  |                                    | 利用定員が19人未満の場合                 | (1) 介護職員等処遇改善加算 (I) イ  | 所定単位数の 117/1000 加算 |       |  |
| A6 6186 | 通所型独自サービス処遇改善加算 I 22      |  |                                    |                               | (2) 介護職員等処遇改善加算 (I) ロ  | 所定単位数の 127/1000 加算 |       |  |
| A6 6187 | 通所型独自サービス処遇改善加算 II 12     |  |                                    |                               | (3) 介護職員等処遇改善加算 (II) イ | 所定単位数の 115/1000 加算 |       |  |
| A6 6188 | 通所型独自サービス処遇改善加算 II 22     |  |                                    |                               | (4) 介護職員等処遇改善加算 (II) ロ | 所定単位数の 125/1000 加算 |       |  |
| A6 6189 | 通所型独自サービス処遇改善加算 III 2     |  |                                    |                               | (5) 介護職員等処遇改善加算 (III)  | 所定単位数の 105/1000 加算 |       |  |
| A6 6190 | 通所型独自サービス処遇改善加算 IV 2      |  |                                    |                               | (6) 介護職員等処遇改善加算 (IV)   | 所定単位数の 89/1000 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<br>単位数        | 算定<br>単位 |       |
|---------|------------------|----------------------|------------|---------------|------------------|----------|-------|
| A6 8001 | 通所型独自サービス11・定超   | 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      | 定員超過の場合<br>× 70% | 1,259    | 1月につき |
| A6 8002 | 通所型独自サービス11日割・定超 |                      | 59 単位      | 41            |                  | 1日につき    |       |
| A6 8011 | 通所型独自サービス12・定超   |                      | 事業対象者・要支援2 | 3,621 単位      |                  | 2,535    | 1月につき |
| A6 8012 | 通所型独自サービス12日割・定超 |                      | 119 単位     | 83            | 1日につき            |          |       |
| A6 8003 | 通所型独自サービス21・定超   | ロ 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 | 通所型独自サービス22・定超   |                      | 事業対象者・要支援2 | ※1月の中で全部で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<br>単位数                  | 算定<br>単位 |       |
|---------|------------------|----------------------|------------|---------------|----------------------------|----------|-------|
| A6 9001 | 通所型独自サービス11・人欠   | 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      | 看護・介護職員<br>が欠員の場合<br>× 70% | 1,259    | 1月につき |
| A6 9002 | 通所型独自サービス11日割・人欠 |                      |            | 59 単位         |                            | 41       | 1日につき |
| A6 9011 | 通所型独自サービス12・人欠   |                      |            | 事業対象者・要支援2    |                            | 3,621 単位 | 2,535 |
| A6 9012 | 通所型独自サービス12日割・人欠 |                      | 119 単位     | 83            | 1日につき                      |          |       |
| A6 9003 | 通所型独自サービス21・人欠   | ロ 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 | 通所型独自サービス22・人欠   |                      | 事業対象者・要支援2 | ※1月の中で全部で8回まで | 447 単位                     | 313      |       |