

【市基準通所型サービス／2時間以上3時間未満】

R4.10～

新規

【2時間以上3時間未満】通所型サービス(市基準)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						
A6	1311	通所型サービス／31	通所型サービス費 (独自/定率)	事業対象者・要支援1 (週1回程度)	1,192 単位	1,192	1月につき
A6	1312	通所型サービス／31日割			39 単位	39	1日につき
A6	1321	通所型独自サービス／32		事業対象者・要支援2 (週2回程度)	2,372 単位	2,372	1月につき
A6	1322	通所型独自サービス／32日割			78 単位	78	1日につき
A6	6031	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ／31 ※1			-	-	
A6	6032	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ／32 ※1			-	-	
A6	6137	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ／31 ※1			-	-	
A6	6138	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ／32 ※1			-	-	
A6	6100	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ ※2	カ 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		1月につき
A6	6110	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ ※2		(2)介護職員処遇改善加算(Ⅱ)	所定単位数の 43/1000 加算		
A6	6111	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ ※2		(3)介護職員処遇改善加算(Ⅲ)	所定単位数の 23/1000 加算		
A6	6118	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ ※2	コ 介護職員等特定処遇改善加算	(1)介護職員特定処遇改善加算(Ⅰ)	所定単位数の 12/1000 加算		
A6	6119	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅱ ※2		(2)介護職員特定処遇改善加算(Ⅱ)	所定単位数の 10/1000 加算		
A6	6114	通所型独自サービスベースアップ等支援加算	タ 介護職員等ベースアップ等支援加算		所定単位数の 11/1000 加算		

※1 サービスコード「A6 6031」、「A6 6032」、「A6 6137」、「A6 6138」は「通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ」を取得する際に必要なため、運用上設定しているものです。

※2 介護職員処遇改善加算・介護職員等特定処遇改善加算・介護職員等ベースアップ等支援加算は国基準通所型サービスの項目番号と同じです。

【2時間以上3時間未満】要支援2週1回利用の場合

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	1511	通所型独自サービス／51	通所型サービス費 (独自/定率)	要支援2 (週1回程度)	1,228 単位	1,228	1月につき
A6	1512	通所型独自サービス／51日割			40 単位	40	1日につき
A6	6051	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ／51 ※1			-	-	
A6	6157	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ／51 ※1			-	-	
A6	6100	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ ※2	カ 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		1月につき
A6	6110	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ ※2		(2)介護職員処遇改善加算(Ⅱ)	所定単位数の 43/1000 加算		
A6	6111	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ ※2		(3)介護職員処遇改善加算(Ⅲ)	所定単位数の 23/1000 加算		
A6	6118	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ ※2	コ 介護職員等特定処遇改善加算	(1)介護職員特定処遇改善加算(Ⅰ)	所定単位数の 12/1000 加算		
A6	6119	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅱ ※2		(2)介護職員特定処遇改善加算(Ⅱ)	所定単位数の 10/1000 加算		
A6	6114	通所型独自サービスベースアップ等支援加算	タ 介護職員等ベースアップ等支援加算		所定単位数の 11/1000 加算		

※1 サービスコード「A6 6051」、「A6 6157」は「通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ」を取得する際に必要なため、運用上設定しているものです。

※2 介護職員処遇改善加算・介護職員等特定処遇改善加算・介護職員等ベースアップ等支援加算は国基準通所型サービスの項目番号と同じです。

【2時間以上3時間未満】 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		通所型サービス費 (独自/定率)	事業対象者・要支援1 (週1回程度)	要支援2 (週1回程度)		
A6	8007	通所型独自サービス/31・定超		1,192 単位	定員超過の場合	834	1月につき
A6	8008	通所型独自サービス/31日割・定超		39 単位		27	1日につき
A6	8024	通所型独自サービス/51・定超		1228 単位		860	1月につき
A6	8025	通所型独自サービス/51日割・定超		40 単位		28	1日につき
A6	8017	通所型独自サービス/32・定超		2,372 単位		1,660	1月につき
A6	8018	通所型独自サービス/32日割・定超		78 単位		55	1日につき
						× 70%	

【2時間以上3時間未満】 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		通所型サービス費 (独自/定率)	事業対象者・要支援1 (週1回程度)	要支援2 (週1回程度)		
A6	9007	通所型独自サービス/31・人欠		1,192 単位	看護・介護職員 が欠員の場合	834	1月につき
A6	9008	通所型独自サービス/31日割・人欠		39 単位		27	1日につき
A6	9024	通所型独自サービス/51・人欠		1228 単位		860	1月につき
A6	9025	通所型独自サービス/51日割・人欠		40 単位		28	1日につき
A6	9017	通所型独自サービス/32・人欠		2,372 単位		1,660	1月につき
A6	9018	通所型独自サービス/32日割・人欠		78 単位		55	1日につき
						× 70%	