

東松山市介護予防・日常生活支援総合事業単位数サービスコード表

東松山市介護予防型通所サービス サービスコード表(令和7年4月1日～)

サービスコード		サービス名称				合成 単位数	算定 単位
種類	項目						
A6	1111	通所型独自サービス11	イ 介護予防型通所サービス費Ⅰ	事業対象者・要支援1(週1回程度)の場合	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			59単位	59	1日につき
A6	1121	通所型独自サービス12	ロ 介護予防型通所サービス費Ⅱ	事業対象者・要支援2(週2回程度)の場合	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			119単位	119	1日につき
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	事業対象者・要支援1(週1回程度)の場合	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			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(週2回程度)の場合	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			1単位減算	-1	1日につき
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	事業対象者・要支援1(週1回程度)の場合	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			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(週2回程度)の場合	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			1単位減算	-1	1日につき
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介護予防型通所サービスを行う場合		事業対象者・要支援1(週1回程度)の場合 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(週2回程度)の場合 752単位減算	-752	
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
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Ⅰ1	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(週1回程度)の場合 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Ⅰ2			事業対象者・要支援2(週2回程度)の場合 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Ⅱ1		(2)サービス提供体制強化加算Ⅱ	事業対象者・要支援1(週1回程度)の場合 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Ⅱ2			事業対象者・要支援2(週2回程度)の場合 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Ⅲ1		(3)サービス提供体制強化加算Ⅲ	事業対象者・要支援1(週1回程度)の場合 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Ⅲ2			事業対象者・要支援2(週2回程度)の場合 48単位加算	48	

サービスコード*		サービス名称					合成 単位数	算定 単位
種 類	項 目							
A6	4001	通所型独自サービス 生活機能向上連携加算Ⅰ	又 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	1月につき
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			1月につき
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			
A6	6381	通所型独自サービス 処遇改善加算Ⅴ1		(5)介護職員等処遇改善加算Ⅴ	(一)介護職員等処遇改善加算Ⅴ1	所定単位数の 81／1000加算		
A6	6382	通所型独自サービス 処遇改善加算Ⅴ2			(二)介護職員等処遇改善加算Ⅴ2	所定単位数の 76／1000加算		
A6	6383	通所型独自サービス 処遇改善加算Ⅴ3			(三)介護職員等処遇改善加算Ⅴ3	所定単位数の 79／1000加算		
A6	6384	通所型独自サービス 処遇改善加算Ⅴ4			(四)介護職員等処遇改善加算Ⅴ4	所定単位数の 74／1000加算		
A6	6385	通所型独自サービス 処遇改善加算Ⅴ5			(五)介護職員等処遇改善加算Ⅴ5	所定単位数の 65／1000加算		
A6	6386	通所型独自サービス 処遇改善加算Ⅴ6			(六)介護職員等処遇改善加算Ⅴ6	所定単位数の 63／1000加算		
A6	6387	通所型独自サービス 処遇改善加算Ⅴ7			(七)介護職員等処遇改善加算Ⅴ7	所定単位数の 56／1000加算		
A6	6388	通所型独自サービス 処遇改善加算Ⅴ8			(八)介護職員等処遇改善加算Ⅴ8	所定単位数の 69／1000加算		
A6	6389	通所型独自サービス 処遇改善加算Ⅴ9			(九)介護職員等処遇改善加算Ⅴ9	所定単位数の 54／1000加算		
A6	6390	通所型独自サービス 処遇改善加算Ⅴ10			(十)介護職員等処遇改善加算Ⅴ10	所定単位数の 45／1000加算		
A6	6391	通所型独自サービス 処遇改善加算Ⅴ11			(十一)介護職員等処遇改善加算Ⅴ11	所定単位数の 53／1000加算		
A6	6392	通所型独自サービス 処遇改善加算Ⅴ12			(十二)介護職員等処遇改善加算Ⅴ12	所定単位数の 43／1000加算		
A6	6393	通所型独自サービス 処遇改善加算Ⅴ13			(十三)介護職員等処遇改善加算Ⅴ13	所定単位数の 44／1000加算		
A6	6394	通所型独自サービス 処遇改善加算Ⅴ14			(十四)介護職員等処遇改善加算Ⅴ14	所定単位数の 33／1000加算		

※介護職員等処遇改善加算Ⅴは、令和7年3月31日まで算定可能です。

定員超過の場合

サービスコード*		サービス名称	算定項目				合成 単位数	算定 単位
種 類	項 目							
A6	8001	通所型独自サービス11・定超	イ 介護予防型通所サービス費Ⅰ	事業対象者・要支援1(週1回程度)の場合	1,798単位		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

サービスコード		サービス名称					合成 単位数	算定 単位
種類	項目							
A6	8014	通所型独自サービス／212・定超		要支援2(週1回程度)の場合	1,798単位	定員超過の場合 × 70%	1,259	1月につき
A6	8015	通所型独自サービス／212日割・定超			59単位		41	1日につき
A6	8011	通所型独自サービス21・定超	ロ 介護予防型通所サービス費Ⅱ	事業対象者・要支援2(週2回程度)の場合	3,621単位		2,535	1月につき
A6	8012	通所型独自サービス21日割・定超			119単位		83	1日につき

看護・介護職員が欠員の場合

サービスコード		サービス名称	算定項目				合成 単位数	算定 単位
種類	項目							
A6	9001	通所型独自サービス11・人欠	イ 介護予防型通所サービス費Ⅰ	事業対象者・要支援1(週1回程度)の場合	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	通所型独自サービス11日割・人欠			59単位		41	1日につき
A6	9014	通所型独自サービス／212・人欠		要支援2(週1回程度)の場合	1,798単位		1,259	1月につき
A6	9015	通所型独自サービス／212日割・人欠			59単位		41	1日につき
A6	9011	通所型独自サービス21・人欠	ロ 介護予防型通所サービス費Ⅱ	事業対象者・要支援2(週2回程度)の場合	3,621単位		2,535	1月につき
A6	9012	通所型独自サービス21日割・人欠			119単位		83	1日につき

 ...削除