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	サービスコード 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	54	1日につき
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	111	1日につき
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	389	
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	通所型生活向上グループ活動加算	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Ⅰ１	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Ⅰ２			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Ⅰ３			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加算Ⅰ11	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加算Ⅰ12			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加算Ⅰ21		(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加算Ⅰ22			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加算Ⅱ１		(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加算Ⅱ２			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	サービスコード 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		78	1日につき
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	389 単位		272	

看護 介護職員が欠員の場合

サービスコード 種類	サービスコード 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		78	1日につき
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	389 単位		272	

※潮来市の場合、総合事業サービス事業費の請求は、月単位となります。