

5 加古川市トレーニング型通所サービス サービスコード表(令和8年6月1日～)

※水色⇒新設
※黄色又は赤字⇒変更

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	1211	通所型独自サービス/211	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 1,523 単位	1,523単位	1,523	1月につき	
A6	1212	通所型独自サービス/211日割			日割の場合	÷ 30.4日 50単位	50	1日につき
A6	1221	通所型独自サービス/212		事業対象者(※特別な事情の場合) ・要支援2 3,067 単位	3,067単位	3,067	1月につき	
A6	1222	通所型独自サービス/212日割			日割の場合	÷ 30.4日 101単位	101	1日につき
A6	1213	通所型独自サービス/221	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		369単位	1回につき	
A6	1223	通所型独自サービス/222		事業対象者(※特別な事情の場合)・要支援2 ※1月の中で全部で8回まで		379単位		379
A6	C221	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算/211	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	15単位減算	-15	1月につき
A6	C222	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算/211日割				日割の場合	1単位減算	-1
A6	C223	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算/212		事業対象者・要支援2	31単位減算	-31	1月につき	
A6	C224	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算/212日割			日割の場合	1単位減算	-1	1日につき
A6	C225	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算/221	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	C226	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算/222			事業対象者・要支援2	4単位減算		-4
A6	D221	通所型独自業務継続計画未策定減算/211	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	15単位減算	-15	1月につき
A6	D222	通所型独自業務継続計画未策定減算/211日割				日割の場合	1単位減算	-1
A6	D223	通所型独自業務継続計画未策定減算/212		事業対象者・要支援2	31単位減算	-31	1月につき	
A6	D224	通所型独自業務継続計画未策定減算/212日割			日割の場合	1単位減算	-1	1日につき
A6	D225	通所型独自業務継続計画未策定減算/221	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	D226	通所型独自業務継続計画未策定減算/222			事業対象者・要支援2	4単位減算		-4
A6	6125	通所型独自サービス同一建物減算/21	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	6126	通所型独自サービス同一建物減算/22				事業対象者・要支援2	752単位減算	
A6	6227	通所型独自サービス同一建物減算/23		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	5622	通所型独自送迎減算/2	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	5020	通所型独自生活向上グループ活動加算/2	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	6129	通所型独自サービス若年性認知症受入加算/2	ニ 若年性認知症利用者受入加算		240単位加算	240		
A6	6120	通所型独自サービス栄養アセスメント加算/2	ホ 栄養アセスメント加算		50単位加算	50		
A6	5013	通所型独自サービス栄養改善加算/2	ヘ 栄養改善加算		200単位加算	200		
A6	5014	通所型独自サービス口腔機能向上加算Ⅰ/2	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	5021	通所型独自サービス口腔機能向上加算Ⅱ/2		(2)口腔機能向上加算(Ⅱ)	160単位加算	160		
A6	6320	通所型独自一体的サービス提供加算/2	チ 一体的サービス提供加算		480単位加算	480		

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	4011	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅰ/2	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	4012	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ/2		(2)生活機能向上連携加算(Ⅱ)	200単位加算		
A6	6210	通所型独自サービス口腔栄養スクリーニング加算Ⅰ/2	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	6211	通所型独自サービス口腔栄養スクリーニング加算Ⅱ/2		(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		
A6	6321	通所型独自サービス科学的介護推進体制加算/2	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Ⅰ11	ワ 介護職員等処遇改善加算	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	1月につき
A6	6183	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ21			(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Ⅱ11			(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Ⅱ21			(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Ⅲ1			(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Ⅳ1			(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Ⅰ12	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Ⅰ22		(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Ⅱ12		(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Ⅱ22		(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Ⅲ2		(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Ⅳ2		(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 単位数	算定単位	
種類	項目							
A6	8004	通所型独自サービス/211・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	1,523単位	定員超過の場合 × 70%	1,066	1月につき
A6	8005	通所型独自サービス/211日割・定超			50単位		35	1日につき
A6	8014	通所型独自サービス/212・定超		事業対象者・要支援2	3,067単位		2,147	1月につき
A6	8015	通所型独自サービス/212日割・定超			101単位		71	1日につき
A6	8006	通所型独自サービス/221・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	369単位		258	1回につき
A6	8016	通所型独自サービス/222・定超		事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で8回まで	379単位		265	

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							
A6	9004	通所型独自サービス/211・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	1,523単位	看護・介護職員が 欠員の場合 × 70%	1,066	1月につき
A6	9005	通所型独自サービス/211日割・人欠			50単位		35	1日につき
A6	9014	通所型独自サービス/212・人欠		事業対象者・要支援2	3,067単位		2,147	1月につき
A6	9015	通所型独自サービス/212日割・人欠			101単位		71	1日につき
A6	9006	通所型独自サービス/221・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	369単位		258	1回につき
A6	9016	通所型独自サービス/222・人欠		事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で8回まで	379単位		265	