

別表第6 (第78条関係)

## 通所介護基準緩和型サービスに係る単位数表(独自)

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/21	イ 通所型独自サービス費 (独自)	事業対象者・要支援1	1,324 単位	1,324	1月につき	
A6	1212	通所型独自サービス/21日割			44 単位	44	1日につき	
A6	1221	通所型独自サービス/22		事業対象者・要支援2	2,714 単位	2,714	1月につき	
A6	1222	通所型独自サービス/22日割			90 単位	90	1日につき	
A6	1213	通所型独自サービス/21回数		事業対象者・要支援1※1月の中で全部で4回まで	304 単位	304	1回につき	
A6	1223	通所型独自サービス/22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	312 単位		312
A6	6129	通所型独自サービス若年性認知症受入加算/2	若年性認知症利用者受入加算		240 単位加算	240	1月につき	
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独自サービス(独自)を行う場合	事業対象者・要支援1	376 単位減算	-376		
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	-752		
A6	5020	通所型生活向上グループ活動加算/2	ロ 生活機能向上グループ活動加算	100 単位加算	100			
A6	5012	通所型独自サービス運動器機能向上加算/2	ハ 運動器機能向上加算	225 単位加算	225			
A6	5013	通所型独自サービス栄養改善加算/2	ニ 栄養改善加算	150 単位加算	150			
A6	5014	通所型独自サービス口腔機能向上加算/2	ホ 口腔機能向上加算	150 単位加算	150			
A6	5016	通所型複数サービス実施加算Ⅰ/21	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
A6	5017	通所型複数サービス実施加算Ⅰ/22		運動器機能向上及び口腔機能向上		480 単位加算		480
A6	5018	通所型複数サービス実施加算Ⅰ/23			栄養改善及び口腔機能向上	480 単位加算		480
A6	5019	通所型複数サービス実施加算Ⅱ/2		(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	
A6	5015	通所型独自サービス事業所評価加算/2	ト 事業所評価加算		120 単位加算	120		
A6	6127	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ/211	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	
A6	6128	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ/212			事業対象者・要支援2	144 単位加算	144	
A6	6121	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ/221		(1)サービス提供体制強化	事業対象者・要支援1	48 単位加算	48	

A6	6122	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ／222		加算(Ⅰ)ロ	事業対象者・要支援2	96 単位加算	96	
A6	6123	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ／21		(2)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	
A6	6124	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ／22			事業対象者・要支援2	48 単位加算	48	
A6	4012	通所型独自サービス生活機能向上連携加算／21	リ 生活機能向上連携加算			200 単位加算	200	
A6	4013	通所型独自サービス生活機能向上連携加算／22			運動器機能向上を算定している場合	100 単位加算	100	
A6	6211	通所型独自サービス栄養スクリーニング加算／2	ヌ 栄養スクリーニング加算 (6月に1回を限度)			5 単位加算	5	1回につき

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		イ 通所型独自サービス費 (独自)	事業対象者・要支援1					定員超過の場合 ×70%
A6	8004	通所型独自サービス／21・定超				1,324	単位	932	
A6	8005	通所型独自サービス／21日割・定超			44	単位	31	1日につき	
A6	8014	通所型独自サービス／22・定超		事業対象者・要支援2	2,714	単位	1,900	1月につき	
A6	8015	通所型独自サービス／22日割・定超			90	単位	63	1日につき	
A6	8006	通所型独自サービス／21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	304	単位	212	1回につき	
A6	8016	通所型独自サービス／22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	312	単位	218		

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		イ 通所型独自サービス費 (独自)	事業対象者・要支援1					看護・介護職員 が欠員の場合 ×70%
A6	9004	通所型独自サービス／21・人欠				1,324	単位	926	
A6	9005	通所型独自サービス／21日割・人欠			44	単位	30	1日につき	
A6	9014	通所型独自サービス／22・人欠		事業対象者・要支援2	2,714	単位	1,900	1月につき	
A6	9015	通所型独自サービス／22日割・人欠			90	単位	63	1日につき	
A6	9006	通所型独自サービス／21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	304	単位	212	1回につき	

A6	9016	通所型独自サービス／2 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	312 単位		218	
----	------	---------------------	--	-----------------------------	--------	--	-----	--