

A6 指定相当通所型サービス【旧「介護予防通所介護(従来型)」】要支援2(週1回程度)

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	1221	通所型独自サービス/212	イ 1週当たりの標準的な回数を定める場合	週1回程度 要支援2	1798単位	1,798	1月につき	
A6	1222	通所型独自サービス/212日割				59単位	59	1日につき
A6	C223	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算/212	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	週1回程度 要支援2	18単位 減算	-18	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				1単位 減算	-1	1日につき
A6	D223	通所型独自業務継続計画未策定減算/212	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	週1回程度 要支援2	18単位 減算	-18	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				1単位 減算	-1	1日につき
A6	6126	通所型独自サービス同一建物減算/22	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	週1回程度・要支援2	376単位減算	-376	1月につき
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		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		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	
A6	6022	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅰ/22	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)	週1回程度・要支援2	88単位加算	88	
A6	6128	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅱ/22		(2)サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	週1回程度・要支援2	72単位加算	72	
A6	6124	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅲ/22		(3)サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	週1回程度・要支援2	24単位加算	24	
A6	4011	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅰ/2	ヌ 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	
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	200	
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	
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	5	
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

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	8014	通所型独自サービス/212・定超	イ 1週当たりの標準的な回数を定める場合	週1回程度 要支援2	1798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			1798単位 59単位		41	1日につき

介護・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	9014	通所型独自サービス/212・人欠	イ 1週当たりの標準的な回数を定める場合	週1回程度 要支援2	1798単位	看護・介護職員が 欠員の場合×70%	1,259	1月につき
A6	9015	通所型独自サービス/212日割・人欠			1798単位 59単位		41	1日につき

※中山間地域等に居住する者へのサービス提供加算及び介護職員等処遇改善加算は、「A6 指定相当通所型サービス【旧「介護予防通所介護(従来型)」】事業対象者・要支援1・要支援2(週2回程度)」と共通です。