

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 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 | 1,655 単位 | 1,655 | 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 | 3,393 単位 | | 3,393 | 1月につき |
| A5 1122 | 通所型サービス2日割 | | | 112 単位 | | 112 | 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 | | 380 単位 | 380 |
| 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 | 391 単位 | 391 | | |
| 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 | 通所型生活上向きグループ活動加算 | 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 1 | 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() | 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 2 | | | 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 3 | | | 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 | | | 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強化加算 1.1 | 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()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強化加算 1.2 | | | 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強化加算 2.1 | | | (2) サービス提供体制 強化加算()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強化加算 2.2 | | | | 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強化加算 1 | | | (3) サービス提供体制 強化加算() | 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強化加算 2 | | | | 事業対象者・要支援2 | 48 単位加算 | 48 |
| A5 4002 | 通所型サービス生活機能向上連携加算1 | リ 生活機能向上連携加算 | | 200 単位加算 | 200 | | |
| A5 4003 | 通所型サービス生活機能向上連携加算2 | | 運動器機能向上加算を算定している場合 | 100 単位加算 | 100 | | |
| A5 6201 | 通所型サービス栄養スクリーニング加算 | 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 | |
| A5 6100 | 通所型サービス処遇改善加算 | ル 介護職員処遇改善加算 | (1)介護職員処遇改善加算() | 所定単位数の 59/1000 加算 | | 1月につき | |
| A5 6110 | 通所型サービス処遇改善加算 | | | (2)介護職員処遇改善加算() | 所定単位数の 43/1000 加算 | | |
| A5 6111 | 通所型サービス処遇改善加算 | | | (3)介護職員処遇改善加算() | 所定単位数の 23/1000 加算 | | |
| A5 6113 | 通所型サービス処遇改善加算 | | | (4)介護職員処遇改善加算() | (3)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 | | | (5)介護職員処遇改善加算() | (3)で算定した単位数の 80% 加算 | | |
| A5 6118 | 通所型サービス特定処遇改善加算 | ヲ 介護職員等特定処遇改善加算 | (1)介護職員等特定処遇改善加算() | 所定単位数の 12/1000 加算 | | | |
| A5 6119 | 通所型サービス特定処遇改善加算 | | (2)介護職員等特定処遇改善加算() | 所定単位数の 10/1000 加算 | | | |

定員超過の場合

| サービスコード 種類 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 | 1,655 単位 | 定員超過の場合 × 70% | 1,159 | |
| A5 8002 | 通所型サービス1日割・定超 | | | 54 単位 | | 38 | |
| A5 8011 | 通所型サービス2・定超 | | 事業対象者・要支援2 | 3,393 単位 | | 2,375 | |
| A5 8012 | 通所型サービス2日割・定超 | | | 112 単位 | | 78 | |
| 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 | | 380 単位 | 266 |
| 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 | | 391 単位 | 274 |

看護・介護職員が欠員の場合

| サービスコード 種類 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 | 1,655 単位 | 看護・介護職員 が欠員の場合 × 70% | 1,159 | |
| A5 9002 | 通所型サービス1日割・人欠 | | | 54 単位 | | 38 | |
| A5 9011 | 通所型サービス2・人欠 | | 事業対象者・要支援2 | 3,393 単位 | | 2,375 | |
| A5 9012 | 通所型サービス2日割・人欠 | | | 112 単位 | | 78 | |
| 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 | | 380 単位 | 266 |
| 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 | | 391 単位 | 274 |