

入間市 通所型サービス A6 (独自) 令和7年4月1日~

サービスコード 種類	サービス内容略称 項目	算定項目			合成 単位数	算定単位	
A6 1113	通所型独自サービス21	□ 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	436単位	436	1回につき	注1
A6 1123	通所型独自サービス22		事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で8回まで	447単位	447		注2
A6 C215	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算21	高齢者虐待防止措置未実施減算	□ 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 C216	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算22			事業対象者・要支援2	4単位減算	-4	
A6 D215	通所型独自業務継続計画未策定減算21	業務継続計画未策定減算	□ 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 D216	通所型独自業務継続計画未策定減算22			事業対象者・要支援2	4単位減算	-4	
A6 8112	通所型独自サービス中山間地域等加算回数	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回につき	
A6 6207	通所型独自サービス同一建物減算3	事業所と同一の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	□ 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 5612	通所型独自送迎減算	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 5010	通所型独自生活向上グループ活動加算	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 6109	通所型独自サービス若年性認知症受入加算	二 若年性認知症利用者受入加算		240単位加算	240		
A6 6116	通所型独自サービス栄養アセスメント加算	木 栄養アセスメント加算		50単位加算	50		
A6 5003	通所型独自サービス栄養改善加算	ヘ 栄養改善加算		200単位加算	200		
A6 5004	通所型独自サービス口腔機能向上加算 I	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 5011	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 6310	通所型独自一体的サービス提供加算	チ 一体的サービス提供加算		480単位加算	480		
A6 6011	通所型独自サービス提供体制加算 I 1	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)	事業対象者・要支援1	88単位加算	88	
A6 6012	通所型独自サービス提供体制加算 I 2		(2)サービス提供体制強化加算(II)	事業対象者・要支援2	176単位加算	176	
A6 6107	通所型独自サービス提供体制加算 II 1		(3)サービス提供体制強化加算(III)	事業対象者・要支援1	72単位加算	72	
A6 6108	通所型独自サービス提供体制加算 II 2			事業対象者・要支援2	144単位加算	144	
A6 6103	通所型独自サービス提供体制加算 III 1			事業対象者・要支援1	24単位加算	24	
A6 6104	通所型独自サービス提供体制加算 III 2			事業対象者・要支援2	48単位加算	48	
A6 4001	通所型独自サービス生活機能向上連携加算 I	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		
A6 4002	通所型独自サービス生活機能向上連携加算 II		(2)生活機能向上連携加算(II)	200単位加算	200		
A6 6200	通所型独自サービス口腔栄養スクリーニング加算 I	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回を限定)	20単位加算	20	1回につき	
A6 6201	通所型独自サービス口腔栄養スクリーニング加算 II		(2)口腔・栄養スクリーニング加算(II)(6月に1回を限定)	5単位加算	5		
A6 6311	通所型独自サービス科学的介護推進体制加算	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待遇改善加算 I	ワ 介護職員待遇改善加算	(1)介護職員待遇改善加算(I)	所定単位数の92/1000 加算			
A6 6110	通所型独自サービス待遇改善加算 II		(2)介護職員待遇改善加算(II)	所定単位数の90/1000 加算			
A6 6111	通所型独自サービス待遇改善加算 III		(3)介護職員待遇改善加算(III)	所定単位数の80/1000 加算			
A6 6380	通所型独自サービス待遇改善加算 IV		(4)介護職員等待遇改善加算(IV)	所定単位数の64/1000 加算			

定員超過の場合

サービスコード 種類	サービス内容略称 項目	算定項目			合成 単位数	算定単位	
A6 8003	通所型独自サービス21・定超	□ 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	436単位	定員超過の場合	305	1回につき
A6 8013	通所型独自サービス22・定超		事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で8回まで	447単位	× 70%	313	注2

看護・介護職員が欠員の場合

サービスコード 種類	サービス内容略称 項目	算定項目			合成 単位数	算定単位	
A6 9003	通所型独自サービス21・人欠	□ 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	436単位	看護・介護職員が欠員の場合	305	1回につき
A6 9013	通所型独自サービス22・人欠		事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で8回まで	447単位	× 70%	313	注2

注1 事業対象者の場合、介護予防サービス計画において、1週に1回程度の通所型サービスが必要とされた者

注2 事業対象者の場合、介護予防サービス計画において、1週に2回程度又は2回を超える程度の通所型サービスが必要とされた者