

(指定児童発達支援事業所及び指定放課後等デイサービス事業所による場合)

通所介護相当サービス(独自)×90%

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	1411	通所型独自サービス/41	イ 通所型サービス費(独自)	事業対象者・要支援1	1,490単位	1,490	1月につき	
A6	1412	通所型独自サービス/41日割			49単位	49	1日につき	
A6	1421	通所型独自サービス/42		事業対象者・要支援2	3,054単位	3,054	1月につき	
A6	1422	通所型独自サービス/42日割			101単位	101	1日につき	
A6	8110	通所型独自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	
A6	8111	通所型独自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	
A6	6149	通所型独自サービス若年性認知症受入加算/4	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	6145	通所型独自サービス同一建物減算/41	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	事業対象者・要支援1	376単位減算	-376		
A6	6146	通所型独自サービス同一建物減算/42		事業対象者・要支援2	752単位減算	-752		
A6	5040	通所型独自生活向上グループ活動加算/4	ロ 生活機能向上グループ活動加算		100単位加算	100		
A6	5032	通所型独自サービス運動器機能向上加算/4	ハ 運動器機能向上加算		225単位加算	225		
A6	5033	通所型独自サービス栄養改善加算/4	ニ 栄養改善加算		150単位加算	150		
A6	5034	通所型独自サービス口腔機能向上加算/4	ホ 口腔機能向上加算		150単位加算	150		
A6	5036	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ/41	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	5037	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ/42			運動器機能向上及び口腔機能向上	480単位加算		480
A6	5038	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ/43			栄養改善及び口腔機能向上	480単位加算		480
A6	5039	通所型独自複数サービス実施加算Ⅱ/4		(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	5035	通所型独自サービス事業所評価加算/4	ト 事業所評価加算		120単位加算	120		
A6	6147	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅰ/411	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	6148	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅰ/412			事業対象者・要支援2	144単位加算	144	
A6	6141	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅰ/421		(2)サービス提供体制強化加算(Ⅰ)ロ	事業対象者・要支援1	48単位加算	48	
A6	6142	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅰ/422			事業対象者・要支援2	96単位加算	96	
A6	6143	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅱ/41		(3)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	6144	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅱ/42			事業対象者・要支援2	48単位加算	48	
A6	4032	通所型独自サービス生活機能向上連携加算/41	リ 生活機能向上連携加算		200単位加算	200		
A6	4033	通所型独自サービス生活機能向上連携加算/42	運動器機能向上加算を算定している場合		100単位加算	100		
A6	6231	通所型独自サービス栄養スクリーニング加算/4	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	
A6	6100	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ	ル 介護職員処遇改善加算	(1)介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	所定単位数の59/1000加算		1月につき	
A6	6110	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ		(2)介護職員処遇改善加算(Ⅱ)	所定単位数の43/1000加算			
A6	6111	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ		(3)介護職員処遇改善加算(Ⅲ)	所定単位数の23/1000加算			
A6	6113	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ		(4)介護職員処遇改善加算(Ⅳ)	(3)で算定した単位数の90%加算			
A6	6115	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ		(5)介護職員処遇改善加算(Ⅴ)	(3)で算定した単位数の80%加算			
A6	6118	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ	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(Ⅰ)	所定単位数の12/1000加算			
A6	6119	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅱ		(2)介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ)	所定単位数の10/1000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	8021	通所型独自サービス/41・定超	イ 通所型サービス費(独自)	事業対象者・要支援1	1,490単位	1,043	1月につき
A6	8022	通所型独自サービス/41日割・定超			49単位		
A6	8031	通所型独自サービス/42・定超		事業対象者・要支援2	3,054単位	2,138	1月につき
A6	8032	通所型独自サービス/42日割・定超			101単位		

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	9021	通所型独自サービス/41・人欠	イ 通所型サービス費(独自)	事業対象者・要支援1	1,490単位	1,043	1月につき
A6	9022	通所型独自サービス/41日割・人欠			49単位		
A6	9031	通所型独自サービス/42・人欠		事業対象者・要支援2	3,054単位	2,138	1月につき
A6	9032	通所型独自サービス/42日割・人欠			101単位		