

小野市総合事業 介護予防型通所サービスのサービスコード表（現行相当）

2025年4月

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	1111	通所型独自サービス1	イ 通所型サービス費(独自)	1,798単位	1,798
A6	1112	通所型独自サービス1日割	事業対象者・要支援1	59単位	59
A6	1121	通所型独自サービス2	要支援2	3,621単位	3,621
A6	1122	通所型独自サービス2日割	要支援2	119単位	119
A6	1113	通所型独自サービス1回数	事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで	436単位	436
A6	1123	通所型独自サービス2回数	要支援2 ※1月の中で全部で8回まで	447単位	447
A6	C211	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算1	高齢者虐待防止措置未実施減算	18単位減算	-18
A6	C212	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算1日割	事業対象者・要支援1	1単位減算	-1
A6	C213	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算2	要支援2	36単位減算	-36
A6	C214	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算2日割	要支援2	1単位減算	-1
A6	C215	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算1回数	事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで	4単位減算	-4
A6	C216	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算2回数	要支援2 ※1月の中で全部で8回まで	4単位減算	-4
A6	D211	通所型独自業務継続計画未策定減算1	業務継続計画未策定減算	18単位減算	-18
A6	D212	通所型独自業務継続計画未策定減算1日割	事業対象者・要支援1	1単位減算	-1
A6	D213	通所型独自業務継続計画未策定減算2	要支援2	36単位減算	-36
A6	D214	通所型独自業務継続計画未策定減算2日割	要支援2	1単位減算	-1
A6	D215	通所型独自業務継続計画未策定減算1回数	事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで	4単位減算	-4
A6	D216	通所型独自業務継続計画未策定減算2回数	要支援2 ※1月の中で全部で8回まで	4単位減算	-4
A6	6110	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ	フ 介護職員等処遇改善加算	(2)介護職員等処遇改善加算(Ⅱ) 所定単位数の90/1000 加算	
A6	6111	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ	(3)介護職員等処遇改善加算(Ⅲ) 所定単位数の80/1000 加算		
A6	6380	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ	(4)介護職員等処遇改善加算(Ⅳ) 所定単位数の64/1000 加算		

要支援1または事業対象者で、提供回数が4回/月を超える場合に使用

要支援2で提供回数が8回/月を超える場合に使用

要支援1または事業対象者は、原則として、この単価×回数で請求。ただし、提供回数が4回/月を超える場合は、「1111(1,798単位)」を使用

要支援2は、原則として、この単価×回数で請求。ただし、提供回数が8回/月を超える場合は、「1121(3,621単位)」を使用

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	8001	通所型独自サービス1・定超	イ 通所型サービス費(独自)	事業対象者・要支援1	1,798単位	定員超過の場合 × 70%	1,259	1月につき	
A6	8002	通所型独自サービス1日割・定超			59単位		41	1日につき	
A6	8011	通所型独自サービス2・定超		要支援2	3,621単位		2,535	1月につき	
A6	8012	通所型独自サービス2日割・定超			119単位		83	1日につき	
A6	8003	通所型独自サービス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		436単位	305	1回につき
A6	8013	通所型独自サービス2回数・定超		要支援2	※1月の中で全部で8回まで		447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	9001	通所型独自サービス1・人欠	イ 通所型サービス費(独自)	事業対象者・要支援1	1,798単位	看護・介護職員が 欠員の場合 × 70%	1,259	1月につき	
A6	9002	通所型独自サービス1日割・人欠			59単位		41	1日につき	
A6	9011	通所型独自サービス2・人欠		要支援2	3,621単位		2,535	1月につき	
A6	9012	通所型独自サービス2日割・人欠			119単位		83	1日につき	
A6	9003	通所型独自サービス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		436単位	305	1回につき
A6	9013	通所型独自サービス2回数・人欠		要支援2	※1月の中で全部で8回まで		447単位		