

阿波市サービスコード一覧表(A6)

令和8年6月1日現在

サービスコード 種類 項目		サービス内容名称	算定項目				合成単位数	算定単位	
A6	1111	通所型独自サービス 1 1	イ 1週当たりの標準的な回数を定める場合	事業対象者・要支援1	1,798単位	1,798単位	1,798	1月につき	
A6	1112	通所型独自サービス 1 1日割				日割の場合 59単位	59	1日につき	
A6	1121	通所型独自サービス 1 2		事業対象者・要支援2	3,621単位	3,621	1月につき		
A6	1122	通所型独自サービス 1 2日割				日割の場合 119単位	119	1日につき	
A6	1113	通所型独自サービス 2 1	ロ 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	
A6	1123	通所型独自サービス 2 2		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		
A6	C211	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算 1 1	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	事業対象者・要支援1	18単位減算	-18	1月につき	
A6	C212	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算 1 1日割				日割の場合 1単位減算	-1	1日につき	
A6	C213	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算 1 2		事業対象者・要支援2	36単位減算	-36	1月につき		
A6	C214	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算 1 2日割				日割の場合 1単位減算	-1	1日につき	
A6	C215	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算 2 1	ロ 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 2 2		事業対象者・要支援2		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 1	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	事業対象者・要支援1	18単位減算	-18	1月につき	
A6	D212	通所型独自業務継続計画未策定減算 1 1日割				日割の場合 1単位減算	-1	1日につき	
A6	D213	通所型独自業務継続計画未策定減算 1 2		事業対象者・要支援2	36単位減算	-36	1月につき		
A6	D214	通所型独自業務継続計画未策定減算 1 2日割				日割の場合 1単位減算	-1	1日につき	
A6	D215	通所型独自業務継続計画未策定減算 2 1	ロ 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 2 2		事業対象者・要支援2		4単位減算	-4		
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	8112	通所型独自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	
A6	6105	通所型独自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（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	事業対象者・要支援1	376単位減算	-376	1月につき	
A6	6106	通所型独自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
A6	6207	通所型独自サービス同一建物減算 3				ロ 1月当たりの回数を定める場合	94単位減算		-94
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		
A6	6109	通所型独自サービス若年性認知症受入加算	ニ 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	ホ 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	1月につき	
A6	6012	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ 2			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加算Ⅱ 1		(2) サービス提供体制強化加算（Ⅱ）	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加算Ⅲ 1		(3) サービス提供体制強化加算（Ⅲ）	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	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	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回を限度）		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回を限度）		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		
A6	6100	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ11	利用定員が19人以上の場合	(1) 介護職員等処遇改善加算Ⅰイ	所定単位数の111/1000加算		1月につき		
A6	6183	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ21		(2) 介護職員等処遇改善加算Ⅰロ	所定単位数の120/1000加算				
A6	6110	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ11		(3) 介護職員等処遇改善加算Ⅱイ	所定単位数の109/1000加算				
A6	6184	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ21		(4) 介護職員等処遇改善加算Ⅱロ	所定単位数の118/1000加算				
A6	6111	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ1		(5) 介護職員等処遇改善加算Ⅲ	所定単位数の99/1000加算				
A6	6380	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ1		(6) 介護職員等処遇改善加算Ⅳ	所定単位数の83/1000加算				
A6	6185	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ12	利用定員が19人未満の場合	(1) 介護職員等処遇改善加算Ⅰイ	所定単位数の117/1000加算				
A6	6186	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ22		(2) 介護職員等処遇改善加算Ⅰロ	所定単位数の127/1000加算				
A6	6187	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ12		(3) 介護職員等処遇改善加算Ⅱイ	所定単位数の115/1000加算				
A6	6188	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ22		(4) 介護職員等処遇改善加算Ⅱロ	所定単位数の125/1000加算				
A6	6189	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ2		(5) 介護職員等処遇改善加算Ⅲ	所定単位数の105/1000加算				
A6	6190	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ2		(6) 介護職員等処遇改善加算Ⅳ	所定単位数の89/1000加算				

定員超過の場合

サービスコード サービス種類 項目	サービス内容名称	算定項目			合成単位数	算定単位
A6 8001	通所型独自サービス 1 1・定超	イ 1週当たりの標準的な回数を定める場合	事業対象者・要支援1	1,798単位	1,259	1月につき
A6 8002	通所型独自サービス 1 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 1 2・定超		事業対象者・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 1 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 2 1・定超	ロ 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	305
A6 8013	通所型独自サービス 2 2・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		447単位	313 1回につき

看護・介護職員が欠員の場合

サービスコード サービス種類 項目	サービス内容名称	算定項目			合成単位数	算定単位
A6 9001	通所型独自サービス 1 1・人欠	イ 1週当たりの標準的な回数を定める場合	事業対象者・要支援1	1,798単位	1,259	1月につき
A6 9002	通所型独自サービス 1 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 1 2・人欠		事業対象者・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 1 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 2 1・人欠	ロ 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	305
A6 9013	通所型独自サービス 2 2・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		447単位	313 1回につき