

介護予防・日常生活支援総合事業（通所型サービスA(緩和した基準)）（令和4年10月1日～）

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
A6 1311	通所型独自サービス／31	イ 通所型サービスA費(緩和)	事業対象者・要支援1(週1回程度)	1577単位	1,577	1月につき
A6 1312	通所型独自サービス／31日割			52単位	52	1日につき
A6 1421	通所型独自サービス／42			1577単位	1,577	1月につき
A6 1422	通所型独自サービス／42日割			52単位	52	1日につき
A6 1321	通所型独自サービス／32			3233単位	3,233	1月につき
A6 1322	通所型独自サービス／32日割	中 山間地域等に居住する者へのサービス提供加算	事業対象者*1・要支援2(週2回程度)	105単位	105	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			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 6135	通所型独自サービス同一建物減算／31			376単位減算	-376	1月につき
A6 6146	通所型独自サービス同一建物減算／42	事 事業者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A(緩和)を行う場合	要支援2 週1回程度利用	376単位減算	-376	
A6 6136	通所型独自サービス同一建物減算／32			752単位減算	-752	
A6 5030	通所型独自生活上グループ活動加算／3			100単位加算	100	
A6 5022	通所型独自サービス運動器機能向上加算／3			225単位加算	225	
A6 6139	通所型独自サービス若年性認知症受入加算／3			240単位加算	240	
A6 6130	通所型独自サービス栄養アセスメント加算／3	ホ 栄養アセスメント加算	要支援2 週2回程度利用	50単位加算	50	
A6 5023	通所型独自サービス栄養改善加算／3			200単位加算	200	
A6 5024	通所型独自サービス口腔機能向上加算Ⅰ／3			150単位加算	150	
A6 5031	通所型独自サービス口腔機能向上加算Ⅱ／3			160単位加算	160	
A6 5026	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ／31			480単位加算	480	
A6 5027	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ／32	チ 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 5028	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ／33		(2)口腔機能向上加算(Ⅱ)	運動器機能向上及び口腔機能向上	480単位加算	480
A6 5029	通所型独自複数サービス実施加算Ⅱ／3		(1)サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	栄養改善及び口腔機能向上	480単位加算	480
A6 6031	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ／31		(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 6042	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ／42		(1)サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	事業対象者・要支援1(週1回程度)	88単位加算	88
A6 6032	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ／32	ス サービス提供体制強化加算	(2)サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	事業対象者*1・要支援2(週2回程度)	176単位加算	176
A6 6137	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ／31		(1)サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	要支援2(週1回程度)	88単位加算	88
A6 6148	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ／42		(2)サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	事業対象者*1・要支援2(週2回程度)	72単位加算	72
A6 6138	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ／32		(3)サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	事業対象者*1・要支援2(週2回程度)	72単位加算	72
A6 6133	通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ／31		(1)サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	事業対象者*1・要支援2(週2回程度)	144単位加算	144
A6 6144	通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ／42	ル 生活機能向上連携加算	(2)サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	事業対象者*1・要支援2(週2回程度)	24単位加算	24
A6 6134	通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ／32		(3)サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	事業対象者*1・要支援2(週2回程度)	24単位加算	24
A6 4021	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅰ／3		(1)生活機能向上連携加算(Ⅰ)(3月に1回を限度)	事業対象者*1・要支援2(週2回程度)	48単位加算	48
A6 4022	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ／31		(2)生活機能向上連携加算(Ⅱ)	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 4023	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ／32		(1)生活機能向上連携加算(Ⅰ)(3月に1回を限度)	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 6220	通所型独自サービス口腔栄養スクリーニング加算Ⅰ／3	ヲ 口腔・栄養スクリーニング加算	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 6221	通所型独自サービス口腔栄養スクリーニング加算Ⅱ／3			5単位加算	5	
A6 6331	通所型独自サービス科学的介護推進体制加算／3			40単位加算	40	
A6 6100	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ			介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	所定単位数の 59/1000 加算	
A6 6110	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ			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	カ 介護職員処遇改善加算	(3)介護職員処遇改善加算(Ⅲ)	所定単位数の 23/1000 加算		
A6 6118	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ		(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		1月につき
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		
A6 6114	通所型独自サービスベースアップ等支援加算		タ 介護職員等ベースアップ等支援加算	所定単位数の 11/1000 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
A6 8007	通所型独自サービス／31・定超	通所型サービスA費(緩和)	事業対象者・要支援1	1577単位	1,104	1月につき
A6 8008	通所型独自サービス／31日割・定超			52単位	36	1日につき
A6 8031	通所型独自サービス／42・定超			1577単位	1,104	1月につき
A6 8032	通所型独自サービス／42日割・定超			52単位	36	1日につき
A6 8017	通所型独自サービス／32・定超			3233単位	2,263	1月につき
A6 8018	通所型独自サービス／32日割・定超	事 事業者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A(緩和)を行う場合	要支援2	105単位	74	1日につき
A6 8017	通所型独自サービス／32・定超			3233単位	2,263	1月につき
A6 8018	通所型独自サービス／32日割・定超			105単位	74	1日につき
A6 8017	通所型独自サービス／32・定超			3233単位	2,263	1月につき
A6 8018	通所型独自サービス／32日割・定超			105単位	74	1日につき

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
A6 9007	通所型独自サービス／31・欠欠	通所型サービスA費(緩和)	事業対象者・要支援1	1577単位	1,104	1月につき
A6 9008	通所型独自サービス／31日割・欠欠			52単位	36	1日につき
A6 9031	通所型独自サービス／42・欠欠			1577単位	1,104	1月につき
A6 9032	通所型独自サービス／42日割・欠欠			52単位	36	1日につき
A6 9017	通所型独自サービス／32・欠欠			3233単位	2,263	1月につき
A6 9018	通所型独自サービス／32日割・欠欠	事 事業者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A(緩和)を行う場合	要支援2	105単位	74	1日につき
A6 9017	通所型独自サービス／32・欠欠			3233単位	2,263	1月につき
A6 9018	通所型独自サービス／32日割・欠欠			105単位	74	1日につき
A6 9017	通所型独自サービス／32・欠欠			3233単位	2,263	1月につき
A6 9018	通所型独自サービス／32日割・欠欠			105単位	74	1日につき

松江市が独自に定める加算

A7 1001	自立支援強化・評価加算／週1(1割負担)	自立支援強化・評価加算	事業対象者・要支援1・2(週1回程度)	130単位(給付率90%)	130	1月につき
A7 1002	自立支援強化・評価加算／週1(2割負担)			130単位(給付率80%)	130	
A7 1003	自立支援強化・評価加算／週1(3割負担)			130単位(給付率70%)	130	
A7 1004	自立支援強化・評価加算／週1(100／100災害等減免のみ)			130単位(給付率100%)	130	
A7 1005	自立支援強化・評価加算／週1(95／100災害等減免のみ)			130単位(給付率95%)	130	
A7 2001	自立支援強化・評価加算／週2(1割負担)	自立支援強化・評価加算	事業対象者・要支援2(週2回程度)	260単位(給付率90%)	260	1月につき
A7 2002	自立支援強化・評価加算／週2(2割負担)			260単位(給付率80%)	260	
A7 2003	自立支援強化・評価加算／週2(3割負担)			260単位(給付率70%)	260	
A7 2004	自立支援強化・評価加算／週2(100／100災害等減免のみ)			260単位(給付率100%)	260	
A7 2005	自立支援強化・評価加算／週2(95／100災害等減免のみ)			260単位(給付率95%)	260	

*1 特別な理由がある場合

中山間地域等に居住する者へのサービス提供加算、介護職員処遇改善加算、介護職員等特定処遇改善加算、介護職員等ベースアップ等支援加算は、従前型サービスと同じサービスコードを利用する。