

新										
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									
A 6	1311	通所型独自サービス／3 1	イ 通所型サービスA費（緩和）			1,696単位	1,696	1月につき		
A 6	1312	通所型独自サービス／3 1 日割			事業対象者・要支援 1（週1回程度）	56単位	56	1日につき		
A 6	1421	通所型独自サービス／4 2				1,696単位	1,696	1月につき		
A 6	1422	通所型独自サービス／4 2 日割			要支援 2（週1回程度）	56単位	56	1日につき		
A 6	1321	通所型独自サービス／3 2				3,415単位	3,415	1月につき		
A 6	1322	通所型独自サービス／3 2 日割			事業対象者*1・要支援 2（週2回程度）	112単位	112	1日につき		
A 6	C231	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算／3 1	高齢者虐待措置未実施減算		事業対象者・要支援 1（週 1 回程度）	17単位減算	-17	1月につき		
A 6	C232	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算／3 1 日割			事業対象者・要支援 1（週 1 回程度）	1単位減算	-1	1日につき		
A 6	C243	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算／4 2	高齢者虐待措置未実施減算		要支援 2（週1回程度）	17単位減算	-17	1月につき		
A 6	C244	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算／4 2 日割			要支援 2（週1回程度）	1単位減算	-1	1日につき		
A 6	C233	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算／3 2	高齢者虐待措置未実施減算		事業対象者*1・要支援 2（週2回程度）	34単位減算	-34	1月につき		
A 6	C234	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算／3 2 日割			事業対象者*1・要支援 2（週2回程度）	1単位減算	-1	1日につき		
A 6	D231	通所型独自業務継続計画未策定減算／3 1	業務継続計画未策定減算		事業対象者・要支援 1（週 1 回程度）	17単位減算	-17	1月につき		
A 6	D232	通所型独自業務継続計画未策定減算／3 1 日割			事業対象者・要支援 1（週 1 回程度）	1単位減算	-1	1日につき		
A 6	D243	通所型独自業務継続計画未策定減算／4 2	業務継続計画未策定減算		要支援 2（週1回程度）	17単位減算	-17	1月につき		
A 6	D244	通所型独自業務継続計画未策定減算／4 2 日割			要支援 2（週1回程度）	1単位減算	-1	1日につき		
A 6	D233	通所型独自業務継続計画未策定減算／3 2	業務継続計画未策定減算		事業対象者*1・要支援 2（週2回程度）	34単位減算	-34	1月につき		
A 6	D234	通所型独自業務継続計画未策定減算／3 2 日割			事業対象者*1・要支援 2（週2回程度）	1単位減算	-1	1日につき		
A 6	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		
A 6	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		
A 6	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		
A 6	6135	通所型独自サービス同一建物減算／3 1	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			事業対象者・要支援 1 週 1 回程度利用	-376	1月につき		
A 6	6146	通所型独自サービス同一建物減算／4 2				要支援 2 週 1 回程度利用	-376			
A 6	6136	通所型独自サービス同一建物減算／3 2				事業対象者*1・要支援 2 週2回程度利用	-752			
A 6	5632	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		
A 6	5030	通所型独自生活上グループ活動加算／3	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		
A 6	6139	通所型独自サービス若年性認知症受入加算／3	ニ 若年性認知症利用者受入加算			240単位加算	240			
A 6	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			50単位加算	50			
A 6	5023	通所型独自サービス栄養改善加算／3	ヘ 栄養改善加算			200単位加算	200			
A 6	5024	通所型独自サービス口腔機能向上加算Ⅰ／3	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			
A 6	5031	通所型独自サービス口腔機能向上加算Ⅱ／3		（2）口腔機能向上加算（Ⅱ）		160単位加算	160			
A 6	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			
A 6	6031	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ／31	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（週 1 回程度）	88単位加算		1月につき	
A 6	6042	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ／42		要支援 2（週 1 回程度）		88単位加算	88			
A 6	6032	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ／32		事業対象者*1・要支援 2（週 2 回程度）		176単位加算	176			
A 6	6137	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ／31		（2）サービス提供体制強化加算（Ⅱ）		事業対象者・要支援 1（週 1 回程度）	72単位加算			72
A 6	6148	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ／42		要支援 2（週 1 回程度）		72単位加算	72			
A 6	6138	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ／32		事業対象者*1・要支援 2（週 2 回程度）		144単位加算	144			
A 6	6133	通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ／31		（3）サービス提供体制強化加算（Ⅲ）		事業対象者・要支援 1（週 1 回程度）	24単位加算			24
A 6	6144	通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ／42		要支援 2（週 1 回程度）		24単位加算	24			
A 6	6134	通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ／32		事業対象者*1・要支援 2（週 2 回程度）		48単位加算	48			
A 6	4021	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅰ／3	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			
A 6	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）		200単位加算	200			
A 6	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	ル 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			
A 6	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		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			
A 6	6331	通所型独自サービス科学的介護推進体制加算／3	ヲ 科学的介護推進体制加算			40単位加算	40	1月につき		
A 6	6100	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ	ワ 介護職員等処遇改善加算	（1）介護職員等処遇改善加算（Ⅰ）		所定単位数の92/1000 加算				
A 6	6110	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ		（2）介護職員等処遇改善加算（Ⅱ）		所定単位数の90/1000 加算				
A 6	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				
A 6	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				

定員超過の場合

新								
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							
A 6	8007	通所型独自サービス／3 1・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	定員超過の場合 × 70%	1,104	1月につき
A 6	8008	通所型独自サービス／3 1日割・定超			52単位		36	1日につき
A 6	8031	通所型独自サービス／4 2・定超		要支援 2	1577単位		1,104	1月につき
A 6	8032	通所型独自サービス／4 2日割・定超			52単位		36	1日につき
A 6	8017	通所型独自サービス／3 2・定超		事業対象者*1・要支援 2	3233単位		2,263	1月につき
A 6	8018	通所型独自サービス／3 2日割・定超			105単位		74	1日につき

介護職員が欠員の場合

新									
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								
A 6	9007	通所型独自サービス／3 1・人欠	通所型サービスA費（緩和）	事業対象者・要支援 1	1577単位	看護・介護職員が欠員の場合 × 7	1,104	1月につき	
A 6	9008	通所型独自サービス／3 1日割・人欠			52単位		36	1日につき	
A 6	9031	通所型独自サービス／4 2・人欠		要支援 2	1577単位		1,104	1月につき	
A 6	9032	通所型独自サービス／4 2日割・人欠			52単位		36	1日につき	
A 6	9017	通所型独自サービス／3 2・人欠		事業対象者*1・要支援 2	3233単位		2,263	1月につき	
A 6	9018	通所型独自サービス／3 2日割・人欠			105単位		74	1日につき	

松江市が独自に定める加算

新						
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					
A7	1001	自立支援強化・評価加算／週1（1割負担）	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）	事業対象者・要支援2（週2回程度）	260単位（給付率90%）	260	
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。

サービスコードの「項目」の4桁の数字もしくははアルファベットは変更することができる。