

通所型サービス（みなし）サービスコード表

サービスコード		サービス内容略称				合成単位数	算定単位	
種類	項目							
A5	1111	通所型サービス 1	通所型サービス費（みなし）	事業対象者・要支援 1	1647単位	1.647	1月につき	
A5	1112	通所型サービス 1日割			54単位	54	1日につき	
A5	1121	通所型サービス 2			事業対象者・要支援 2	3377単位	3.377	1月につき
A5	1122	通所型サービス 2日割				111単位	111	1日につき
A5	8110	通所型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	事業対象者・要支援 1	所定単位数の	5%加算	5	1月につき
A5	8111	通所型サービス中山間地域等加算日割			所定単位数の	5%加算	5	1日につき
A5	6109	通所型サービス若年性認知症受入加算	若年性認知症利用者受入加算		240	240	1月につき	
A5	6105	通所型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（みなし）を行う場合	事業対象者・要支援 1	376単位減算	-376		
A5	6106	通所型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	
A5	5010	通所型生活向上グループ活動加算	生活機能向上グループ活動加算		100単位加算	100		
A5	5002	通所型サービス運動器機能向上加算	運動器機能向上加算		225単位加算	225		
A5	5003	通所型サービス栄養改善加算	栄養改善加算		150単位加算	150		
A5	5004	通所型サービス口腔機能向上加算	口腔機能改善加算		150単位加算	150		
A5	5006	通所型複数サービス実施加算 I 1	選択的サービス複数実施加算	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	
A5	5007	通所型複数サービス実施加算 I 2			運動器機能向上及び口腔機能向上	480単位加算	480	
A5	5008	通所型複数サービス実施加算 I 3			栄養改善及び口腔機能向上	480単位加算	480	
A5	5009	通所型複数サービス実施加算 II			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
A5	5005	通所型サービス事業所評価加算	事業所評価加算		120単位加算	120		
A5	6107	通所型サービス提供体制加算 I 1 1	サービス提供体制強化加算	サービス提供体制強化加算（I）	事業対象者・要支援 1	72単位加算	72	
A5	6108	通所型サービス提供体制加算 I 1 2			事業対象者・要支援 2	144単位加算	144	
A5	6101	通所型サービス提供体制加算 I 2 1		サービス提供体制強化加算（I）	事業対象者・要支援 1	48単位加算	48	
A5	6102	通所型サービス提供体制加算 I 2 2			事業対象者・要支援 2	96単位加算	96	
A5	6103	通所型サービス提供体制加算 II 1		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	
A5	6104	通所型サービス提供体制加算 II 2			事業対象者・要支援 2	48単位加算	48	
A5	6100	通所型サービス処遇改善加算 I		介護職員処遇改善加算	(1) 介護職員処遇改善加算	所定単位数の	59/1000加算	
A5	6110	通所型サービス処遇改善加算 II			(2) 介護職員処遇改善加算	所定単位数の	43/1000加算	
A5	6111	通所型サービス処遇改善加算 III	(3) 介護職員処遇改善加算		所定単位数の	23/1000加算		
A5	6113	通所型サービス処遇改善加算 IV	(4) 介護職員処遇改善加算		(3) で算定した単位数の	90%加算		
A5	6115	通所型サービス処遇改善加算 V	(5) 介護職員処遇改善加算		(3) で算定した単位数の	80%加算		

定員超過の場合

サービスコード		サービス内容略称				合成単位数	算定単位		
サービス種	サービス項								
A5	8001	通所型サービス 1・定超	通所型サービス費（みなし）	事業対象者・要支援 1	1647単位	定員超過の場合 × 70%	1.153	1月につき	
A5	8002	通所型サービス 1日割・定超			54単位		38	1日につき	
A5	8011	通所型サービス 2・定超			事業対象者・要支援 2		3377単位	2.364	1月につき
A5	8012	通所型サービス 2日割・定超					111単位	78	1日につき

看護・介護職員が欠員の場合

サービスコード		サービス内容略称				合成単位数	算定単位		
サービス種	サービス項								
A5	9001	通所型サービス 1・人欠	通所型サービス費（みなし）	事業対象者・要支援 1	1647単位	看護・介護職員 が欠員の場合 × 70%	1.153	1月につき	
A5	9002	通所型サービス 1日割・人欠			54単位		38	1日につき	
A5	9011	通所型サービス 2・人欠			事業対象者・要支援 2		3377単位	2.364	1月につき
A5	9012	通所型サービス 2日割・人欠					111単位	78	1日につき

※みなし指定を受けている期間まで（平成30年3月31日まで）のコードとなります。

※平成27年3月31日までにみなし指定を受けていない事業所は利用できません。