

横須賀市介護予防通所介護相当サービス（A6：独自）サービスコード表

サービスコード		サービス名称略称	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1.1	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月の中で5回以上利用した場合	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		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 ※1月の中で9回以上利用した場合	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			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			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			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			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		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	6105	通所型独自サービス同一建物減算1	事業所と同一の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	1回につき		
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	1月につき		
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	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強化加算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強化加算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体制強化加算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体制強化加算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体制強化加算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体制強化加算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	ス 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	1回につき
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		
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	1月につき		
A6	6100	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ	(1) 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	(2) 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	(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	カ 介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)		所定単位数の12/1000 加算				
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	ヨ 介護職員等ベースアップ支援加算		所定単位数の11/1000 加算				

**定員超過の場合**

サービスコード		サービス名称略称	算 定 項 目			合成 単位数	算定 単位	
種類	項目							
A 6	8001	通所型独自サービス11・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	定員超過の場合 × 70%	1,259	1月につき
A 6	8002	通所型独自サービス11日割・定超		事業対象者・要支援1	59単位		41	1日につき
A 6	8011	通所型独自サービス12・定超		事業対象者・要支援2	3,621単位		2,535	1月につき
A 6	8012	通所型独自サービス12日割・定超			119単位		83	1日につき
A 6	8003	通所型独自サービス21・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	1回につき
A 6	8013	通所型独自サービス22・定超		事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で8回まで	447単位		313	

**看護・介護職員が欠員の場合**

サービスコード		サービス名称略称	算 定 項 目			合成 単位数	算定 単位	
種類	項目							
A 6	9001	通所型独自サービス11・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	看護・介護職員が 欠員の場合 × 70%	1,259	1月につき
A 6	9002	通所型独自サービス11日割・人欠		事業対象者・要支援1	59単位		41	1日につき
A 6	9011	通所型独自サービス12・人欠		事業対象者・要支援2	3,621単位		2,535	1月につき
A 6	9012	通所型独自サービス12日割・人欠			119単位		83	1日につき
A 6	9003	通所型独自サービス21・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	1回につき
A 6	9013	通所型独自サービス22・人欠		事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で8回まで	447単位		313	

横須賀市共生型介護予防通所介護相当サービス（A6：独自）サービスコード表

①指定生活介護事業所が行う場合 ×93%

サービスコード	サービス名称略称	算定項目		合成 単位数	算定 単位				
種類	項目								
A6	1211	通所型独自サービス/211	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月の中で5回以上利用した場合	1,672単位	1,672	1月につき		
A6	1212	通所型独自サービス/211日割			55単位	55	1日につき		
A6	1221	通所型独自サービス/212		事業対象者・要支援2 ※1月の中で9回以上利用した場合	3,368単位	3,368	1月につき		
A6	1222	通所型独自サービス/212日割			111単位	111	1日につき		
A6	1213	通所型独自サービス/221	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	405単位	405	1回につき		
A6	1223	通所型独自サービス/222		事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で8回まで	416単位	416			
A6	C221	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算/211	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	-17	1月につき	
A6	C222	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算/211日割			事業対象者・要支援2	1単位減算	-1	1日につき	
A6	C223	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算/212		ロ 1月当たりの回数を定める場合	事業対象者・要支援1	36単位減算	-34	1月につき	
A6	C224	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算/212日割			事業対象者・要支援2	1単位減算	-1	1日につき	
A6	C225	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算/221			事業対象者・要支援1	4単位減算	-4	1回につき	
A6	C226	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算/222			事業対象者・要支援2	4単位減算	-4		
A6	D221	通所型独自業務継続計画未策定減算/211	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	-17	1月につき	
A6	D222	通所型独自業務継続計画未策定減算/211日割			事業対象者・要支援2	1単位減算	-1	1日につき	
A6	D223	通所型独自業務継続計画未策定減算/212		ロ 1月当たりの回数を定める場合	事業対象者・要支援1	36単位減算	-34	1月につき	
A6	D224	通所型独自業務継続計画未策定減算/212日割			事業対象者・要支援2	1単位減算	-1	1日につき	
A6	D225	通所型独自業務継続計画未策定減算/221			事業対象者・要支援1	4単位減算	-4	1回につき	
A6	D226	通所型独自業務継続計画未策定減算/222			事業対象者・要支援2	4単位減算	-4		
A6	6125	通所型独自サービス同一建物減算/21	事業所と同一の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	6126	通所型独自サービス同一建物減算/22			事業対象者・要支援2	752単位減算	-752		
A6	6227	通所型独自サービス同一建物減算/23		ロ 1月当たりの回数を定める場合		94単位減算	-94		
A6	5622	通所型独自送迎減算/2	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	5020	通所型独自生活上グループ活動加算/2	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		
A6	6129	通所型独自サービス若年性認知症受入加算/2	ニ 若年性認知症利用者受入加算		240単位加算	240			
A6	6120	通所型独自サービス栄養アセスメント加算/2	ホ 栄養アセスメント加算		50単位	50			
A6	5013	通所型独自サービス栄養改善加算/2	ヘ 栄養改善加算		200単位加算	200			
A6	5014	通所型独自サービス口腔機能向上加算Ⅰ/2	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	5021	通所型独自サービス口腔機能向上加算Ⅱ/2		(2) 口腔機能向上加算(Ⅱ)	160単位加算	160			
A6	6320	通所型独自一体的サービス提供加算/2	チ 一体的サービス提供加算		480単位加算	480			
A6	6021	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ/21	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	6022	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ/22			事業対象者・要支援2	176単位加算		176	
A6	6127	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ/21		(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	6128	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ/22			事業対象者・要支援2	144単位加算	144		
A6	6123	通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ/21			(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	6124	通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ/22				事業対象者・要支援2	48単位加算	48	
A6	4011	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅰ/2	ス 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	1回につき		
A6	4012	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ/2		(2) 生活機能向上連携加算(Ⅱ)	200単位加算	200			
A6	6210	通所型独自サービス口腔栄養スクリーニング加算Ⅰ/2	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	6211	通所型独自サービス口腔栄養スクリーニング加算Ⅱ/2		(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	6321	通所型独自サービス科学的介護推進体制加算/2	ヲ 科学的介護推進体制加算		40単位加算	40	1月につき		
A6	6100	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ	ワ 介護職員処遇改善加算	(1) 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		(2) 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		(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	カ 介護職員特定処遇改善加算	(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				
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	ヨ 介護職員等ベースアップ支援加算		所定単位数の11/1000 加算				

**定員超過の場合**

サービスコード		サービス名称略称	算 定 項 目			合成 単位数	算定 単位	
種類	項目							
A 6	8004	通所型独自サービス／211・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	1,672単位	定員超過の場合 × 70%	1,170	1月につき
A 6	8005	通所型独自サービス／211日割・定超		事業対象者・要支援1	55単位		39	1日につき
A 6	8014	通所型独自サービス／212・定超		事業対象者・要支援2	3,368単位		2,358	1月につき
A 6	8015	通所型独自サービス／212日割・定超		事業対象者・要支援2	111単位		78	1日につき
A 6	8006	通所型独自サービス／221・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	405単位		284	1回につき
A 6	8016	通所型独自サービス／222・定超		事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で8回まで	416単位		291	

**看護・介護職員が欠員の場合**

サービスコード		サービス名称略称	算 定 項 目			合成 単位数	算定 単位	
種類	項目							
A 6	9004	通所型独自サービス／211・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	1,672単位	看護・介護職員が 欠員の場合 × 70%	1,170	1月につき
A 6	9005	通所型独自サービス／211日割・人欠		事業対象者・要支援1	55単位		39	1日につき
A 6	9014	通所型独自サービス／212・人欠		事業対象者・要支援2	3,368単位		2,358	1月につき
A 6	9015	通所型独自サービス／212日割・人欠		事業対象者・要支援2	111単位		78	1日につき
A 6	9006	通所型独自サービス／221・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	405単位		284	1回につき
A 6	9016	通所型独自サービス／222・人欠		事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で8回まで	416単位		291	

横須賀市共生型介護予防通所介護相当サービス（A6：独自）サービスコード表

②指定自立訓練事業所が行う場合 ×95%

サービスコード	サービス名称略称	算定項目		合成 単位数	算定 単位			
種類	項目							
A6	1311	通所型独自サービス/311	事業対象者・要支援1 ※1月の中で5回以上利用した場合	1,708単位	1,708			
A6	1312	通所型独自サービス/311日割	イ 1週当たりの標準的な回数を定める場合	56単位	56			
A6	1321	通所型独自サービス/312	事業対象者・要支援2 ※1月の中で9回以上利用した場合	3,440単位	3,440			
A6	1322	通所型独自サービス/312日割		113単位	113			
A6	1313	通所型独自サービス/321	事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで	414単位	414			
A6	1323	通所型独自サービス/322	事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で8回まで	425単位	425			
A6	C231	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算/311	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	-17	1月につき
A6	C232	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算/311日割			事業対象者・要支援2	1単位減算	-1	1日につき
A6	C233	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算/312				36単位減算	-34	1月につき
A6	C234	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算/312日割				1単位減算	-1	1日につき
A6	C235	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算/321		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	C236	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算/322			事業対象者・要支援2	4単位減算	-4	1回につき
A6	D231	通所型独自業務継続計画未策定減算/311	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	-17	1月につき
A6	D232	通所型独自業務継続計画未策定減算/311日割			事業対象者・要支援2	1単位減算	-1	1日につき
A6	D233	通所型独自業務継続計画未策定減算/312				36単位減算	-34	1月につき
A6	D234	通所型独自業務継続計画未策定減算/312日割				1単位減算	-1	1日につき
A6	D235	通所型独自業務継続計画未策定減算/321		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	D236	通所型独自業務継続計画未策定減算/322			事業対象者・要支援2	4単位減算	-4	1回につき
A6	6135	通所型独自サービス同一建物減算/31	事業所と同一の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	6136	通所型独自サービス同一建物減算/32			事業対象者・要支援2	752単位減算	-752	
A6	6237	通所型独自サービス同一建物減算/33		ロ 1月当たりの回数を定める場合		94単位減算	-94	
A6	5632	通所型独自送迎減算/3	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	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	
A6	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		
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		50単位	50		
A6	5033	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		
A6	5034	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		
A6	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		
A6	6330	通所型独自一体的サービス提供加算/3	チ 一体的サービス提供加算		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	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
A6	6032	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ/32			事業対象者・要支援2	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		(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	6138	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ/32			事業対象者・要支援2	144単位加算	144	
A6	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	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			事業対象者・要支援2	48単位加算	48	
A6	4021	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅰ/3	ス 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	4022	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ/3		(2) 生活機能向上連携加算(Ⅱ)		200単位加算	200	
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	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	
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		(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	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	
A6	6100	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ	ワ 介護職員処遇改善加算	(1) 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		(2) 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		(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	カ 介護職員特定処遇改善加算	(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			
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	ヨ 介護職員等ベースアップ支援加算		所定単位数の11/1000 加算			

**定員超過の場合**

サービスコード		サービス名称略称	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 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	1,708単位	定員超過の場合 × 70%	1,196	1月につき
A 6	8008	通所型独自サービス／3 1 1日割・定超		事業対象者・要支援 1	56単位		39	1日につき
A 6	8017	通所型独自サービス／3 1 2・定超		事業対象者・要支援 2	3,440単位		2,408	1月につき
A 6	8018	通所型独自サービス／3 1 2日割・定超	事業対象者・要支援 2	113単位	79		1日につき	
A 6	8009	通所型独自サービス／3 2 1・定超	事業対象者・要支援 1 ※1月の中で全部で4回まで	414単位	290		1回につき	
A 6	8019	通所型独自サービス／3 2 2・定超	事業対象者・要支援 2 ※1月の中で全部で8回まで	425単位	298			

**看護・介護職員が欠員の場合**

サービスコード		サービス名称略称	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 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	1,708単位	看護・介護職員が 欠員の場合 × 70%	1,196	1月につき
A 6	9008	通所型独自サービス／3 1 1日割・人欠		事業対象者・要支援 1	56単位		39	1日につき
A 6	9017	通所型独自サービス／3 1 2・人欠		事業対象者・要支援 2	3,440単位		2,408	1月につき
A 6	9018	通所型独自サービス／3 1 2日割・人欠	事業対象者・要支援 2	113単位	79		1日につき	
A 6	9009	通所型独自サービス／3 2 1・人欠	事業対象者・要支援 1 ※1月の中で全部で4回まで	414単位	290		1回につき	
A 6	9019	通所型独自サービス／3 2 2・人欠	事業対象者・要支援 2 ※1月の中で全部で8回まで	425単位	298			

横須賀市共生型介護予防通所介護相当サービス（A6：独自）サービスコード表  
 ③指定事業発達支援事業所及び指定放課後等デイサービス事業所が行う場合 ×90%

サービスコード	サービス名称略称	算定項目		合成 単位数	算定 単位			
種類	項目							
A6	1411	通所型独自サービス/411	事業対象者・要支援1 ※1月の中で5回以上利用した場合	1,618単位	1,618			
A6	1412	通所型独自サービス/411日割	イ 1週当たりの標準的な回数を定める場合	53単位	53			
A6	1421	通所型独自サービス/412	事業対象者・要支援2 ※1月の中で9回以上利用した場合	3,259単位	3,259			
A6	1422	通所型独自サービス/412日割	イ 1週当たりの標準的な回数を定める場合	107単位	107			
A6	1413	通所型独自サービス/421	事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで	392単位	392			
A6	1423	通所型独自サービス/422	事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で8回まで	402単位	402			
A6	C241	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算/411	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	-16	1月につき
A6	C242	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算/411日割		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2	1単位減算	-1	1日につき
A6	C243	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算/412		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	36単位減算	-33	1月につき
A6	C244	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算/412日割		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2	1単位減算	-1	1日につき
A6	C245	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算/421		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	C246	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算/422		ロ 1月当たりの回数を定める場合	事業対象者・要支援2	4単位減算	-4	1回につき
A6	D241	通所型独自業務継続計画未策定減算/411	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	-16	1月につき
A6	D242	通所型独自業務継続計画未策定減算/411日割		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2	1単位減算	-1	1日につき
A6	D243	通所型独自業務継続計画未策定減算/412		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	36単位減算	-33	1月につき
A6	D244	通所型独自業務継続計画未策定減算/412日割		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2	1単位減算	-1	1日につき
A6	D245	通所型独自業務継続計画未策定減算/421		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	D246	通所型独自業務継続計画未策定減算/422		ロ 1月当たりの回数を定める場合	事業対象者・要支援2	4単位減算	-4	1回につき
A6	6145	通所型独自サービス同一建物減算/41	事業所と同一の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	6146	通所型独自サービス同一建物減算/42		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2	752単位減算	-752	
A6	6247	通所型独自サービス同一建物減算/43		ロ 1月当たりの回数を定める場合		94単位減算	-94	
A6	5642	通所型独自送迎減算/4	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	5040	通所型独自生活上グループ活動加算/4	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	
A6	6149	通所型独自サービス若年性認知症受入加算/4	ニ 若年性認知症利用者受入加算		240単位加算	240		
A6	6140	通所型独自サービス栄養アセスメント加算/4	ホ 栄養アセスメント加算		50単位	50		
A6	5033	通所型独自サービス栄養改善加算/4	ヘ 栄養改善加算		200単位加算	200		
A6	5034	通所型独自サービス口腔機能向上加算Ⅰ/4	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	5041	通所型独自サービス口腔機能向上加算Ⅱ/4	ト 口腔機能向上加算	(2) 口腔機能向上加算(Ⅱ)	160単位加算	160		
A6	6340	通所型独自一体的サービス提供加算/4	チ 一体的サービス提供加算		480単位加算	480		
A6	6041	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ/41	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
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2	176単位加算		176
A6	6147	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ/41		(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	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・要支援2	144単位加算		144
A6	6143	通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ/41		(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	6144	通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ/42		(3) サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	事業対象者・要支援2	48単位加算	48	
A6	4031	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅰ/4	ス 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	4032	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ/4		(2) 生活機能向上連携加算(Ⅱ)		200単位加算	200	
A6	6230	通所型独自サービス口腔栄養スクリーニング加算Ⅰ/4	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	
A6	6231	通所型独自サービス口腔栄養スクリーニング加算Ⅱ/4		(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	6341	通所型独自サービス科学的介護推進体制加算/4	ヲ 科学的介護推進体制加算		40単位加算	40	1月につき	
A6	6100	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ	ワ 介護職員処遇改善加算	(1) 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	ワ 介護職員処遇改善加算	(2) 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	ワ 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	カ 介護職員特定処遇改善加算	(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			
A6	6119	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅱ	カ 介護職員特定処遇改善加算	(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	ヨ 介護職員等ベースアップ支援加算		所定単位数の11/1000 加算			

**定員超過の場合**

サービスコード		サービス名称略称	算 定 項 目			合成 単位数	算定 単位		
種類	項目								
A 6	8021	通所型独自サービス／411・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	1,618単位	定員超過の場合 × 70%	1,133	1月につき	
A 6	8022	通所型独自サービス／411日割・定超			53単位			37	1日につき
A 6	8031	通所型独自サービス／412・定超			事業対象者・要支援2		3,259単位		2,281
A 6	8032	通所型独自サービス／412日割・定超	ロ 1月当たりの回数を定める場合		107単位			75	1日につき
A 6	8023	通所型独自サービス／421・定超		事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで	392単位			274	1回につき
A 6	8033	通所型独自サービス／422・定超		事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で8回まで	402単位			281	

**看護・介護職員が欠員の場合**

サービスコード		サービス名称略称	算 定 項 目			合成 単位数	算定 単位		
種類	項目								
A 6	9021	通所型独自サービス／411・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	1,618単位	看護・介護職員が 欠員の場合 × 70%	1,133	1月につき	
A 6	9022	通所型独自サービス／411日割・人欠			53単位			37	1日につき
A 6	9031	通所型独自サービス／412・人欠			事業対象者・要支援2		3,259単位		2,281
A 6	9032	通所型独自サービス／412日割・人欠	ロ 1月当たりの回数を定める場合		107単位			75	1日につき
A 6	9023	通所型独自サービス／421・人欠		事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで	392単位			274	1回につき
A 6	9033	通所型独自サービス／422・人欠		事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で8回まで	402単位			281	