

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							
A 6	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	
A 6	1112	通所型独自サービス 1 1 日割			59単位	59	1 日につき	
A 6	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	
A 6	1122	通所型独自サービス 1 2 日割			119単位	119	1 日につき	
A 6	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	
A 6	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		
A 6	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
A 6	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	
A 6	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
A 6	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	
A 6	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
A 6	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	
A 6	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
A 6	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	
A 6	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
A 6	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	
A 6	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
A 6	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	
A 6	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
A 6	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	
A 6	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
A 6	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
A 6	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
A 6	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	
A 6	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	
A 6	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	
A 6	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	
A 6	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	
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	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	
A 6	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	
A 6	6107	通所型独自サービス提供体制加算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	
A 6	6108	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ 2			事業対象者・要支援 2	144単位加算	144	
A 6	6103	通所型独自サービス提供体制加算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	
A 6	6104	通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ 2			事業対象者・要支援 2	48単位加算	48	
A 6	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	
A 6	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	
A 6	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
A 6	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	
A 6	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

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		1月につき
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

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			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		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（A 6：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							
A 6	1211	通所型独自サービス／2 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	1,672単位	1,672	1 月につき	
A 6	1212	通所型独自サービス／2 1 1 日割			55単位	55	1 日につき	
A 6	1221	通所型独自サービス／2 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	3,368単位	3,368	1 月につき	
A 6	1222	通所型独自サービス／2 1 2 日割			111単位	111	1 日につき	
A 6	1213	通所型独自サービス／2 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	405単位	405	1 回につき	
A 6	1223	通所型独自サービス／2 2 2		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		
A 6	C221	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算／2 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	-17	1 月につき
A 6	C222	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算／2 1 1 日割			1単位減算	-1	1 日につき	
A 6	C223	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算／2 1 2		事業対象者・要支援 2	36単位減算	-34	1 月につき	
A 6	C224	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算／2 1 2 日割			1単位減算	-1	1 日につき	
A 6	C225	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算／2 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
A 6	C226	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算／2 2 2			事業対象者・要支援 2	4単位減算	-4	
A 6	D221	通所型独自業務継続計画未策定減算／2 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	-17	1 月につき
A 6	D222	通所型独自業務継続計画未策定減算／2 1 1 日割			1単位減算	-1	1 日につき	
A 6	D223	通所型独自業務継続計画未策定減算／2 1 2		事業対象者・要支援 2	36単位減算	-34	1 月につき	
A 6	D224	通所型独自業務継続計画未策定減算／2 1 2 日割			1単位減算	-1	1 日につき	
A 6	D225	通所型独自業務継続計画未策定減算／2 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
A 6	D226	通所型独自業務継続計画未策定減算／2 2 2			事業対象者・要支援 2	4単位減算	-4	
A 6	6125	通所型独自サービス同一建物減算／2 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
A 6	6126	通所型独自サービス同一建物減算／2 2			事業対象者・要支援 2	752単位減算	-752	
A 6	6227	通所型独自サービス同一建物減算／2 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
A 6	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
A 6	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
A 6	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	
A 6	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	
A 6	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	
A 6	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	(Ⅰ) 口腔機能向上加算 (Ⅰ)		150単位加算	150	
A 6	5021	通所型独自サービス口腔機能向上加算Ⅱ／2		(Ⅱ) 口腔機能向上加算 (Ⅱ)		160単位加算	160	
A 6	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	
A 6	6021	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ／2 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	
A 6	6022	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ／2 2			事業対象者・要支援2	176単位加算	176	
A 6	6127	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ／2 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	
A 6	6128	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ／2 2			事業対象者・要支援2	144単位加算	144	
A 6	6123	通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ／2 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	
A 6	6124	通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ／2 2			事業対象者・要支援2	48単位加算	48	
A 6	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	(Ⅰ) 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	4012	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ／2		(Ⅱ) 生活機能向上連携加算 (Ⅱ)		200単位加算	200	
A 6	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	(Ⅰ) 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
A 6	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		(Ⅱ) 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	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

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		1月につき
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

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／2 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	1,672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／2 1 1日割・定超			55単位		39	1日につき
A 6	8014	通所型独自サービス／2 1 2・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／2 1 2日割・定超			111単位		78	1日につき
A 6	8006	通所型独自サービス／2 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	405単位		284	1回につき
A 6	8016	通所型独自サービス／2 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	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／2 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	1,672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／2 1 1日割・人欠			55単位		39	1日につき
A 6	9014	通所型独自サービス／2 1 2・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／2 1 2日割・人欠			111単位		78	1日につき
A 6	9006	通所型独自サービス／2 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	405単位		284	1回につき
A 6	9016	通所型独自サービス／2 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	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	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	1,708単位	1,708	1月につき	
A6	1312	通所型独自サービス／311日割			56単位	56	1日につき	
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	1月につき	
A6	1322	通所型独自サービス／312日割			113単位	113	1日につき	
A6	1313	通所型独自サービス／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 ※1月の中で全部で4回まで	414単位	414	1回につき	
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			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		事業対象者・要支援2	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	
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			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		事業対象者・要支援2	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	
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	1回につき
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	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	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	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		(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

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		1月につき
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

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			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			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	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	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			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			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	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	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							
A 6	1411	通所型独自サービス／４１１	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	1,618単位	1,618	１月につき	
A 6	1412	通所型独自サービス／４１１日割			53単位	53	１日につき	
A 6	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	１月につき	
A 6	1422	通所型独自サービス／４１２日割			107単位	107	１日につき	
A 6	1413	通所型独自サービス／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 ※１月の中で全部で４回まで	392単位	392	１回につき	
A 6	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		
A 6	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
A 6	C242	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算／４１１日割				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／４１２		事業対象者・要支援２		36単位減算	-33	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／４１２日割				1単位減算	-1	１日につき
A 6	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
A 6	C246	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算／４２２			事業対象者・要支援２	4単位減算	-4	
A 6	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
A 6	D242	通所型独自業務継続計画未策定減算／４１１日割				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／４１２		事業対象者・要支援２		36単位減算	-33	１月につき
A 6	D244	通所型独自業務継続計画未策定減算／４１２日割				1単位減算	-1	１日につき
A 6	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
A 6	D246	通所型独自業務継続計画未策定減算／４２２			事業対象者・要支援２	4単位減算	-4	
A 6	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
A 6	6146	通所型独自サービス同一建物減算／４２			事業対象者・要支援２	752単位減算	-752	
A 6	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	
A 6	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
A 6	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
A 6	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	
A 6	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	
A 6	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	
A 6	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	
A 6	5041	通所型独自サービス口腔機能向上加算Ⅱ／４		(２) 口腔機能向上加算 (Ⅱ)		160単位加算	160	
A 6	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	
A 6	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	
A 6	6042	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ／４２			事業対象者・要支援2	176単位加算	176	
A 6	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	
A 6	6148	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ／４２			事業対象者・要支援2	144単位加算	144	
A 6	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	
A 6	6144	通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ／４２			事業対象者・要支援2	48単位加算	48	
A 6	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	
A 6	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	
A 6	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	１回につき
A 6	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	
A 6	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

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		1月につき
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

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／4 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	1,618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／4 1 1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／4 1 2・定超		事業対象者・要支援 2	3,259単位		2,281	1月につき
A 6	8032	通所型独自サービス／4 1 2日割・定超			107単位		75	1日につき
A 6	8023	通所型独自サービス／4 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	392単位		274	1回につき
A 6	8033	通所型独自サービス／4 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	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／4 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	1,618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／4 1 1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／4 1 2・人欠		事業対象者・要支援 2	3,259単位		2,281	1月につき
A 6	9032	通所型独自サービス／4 1 2日割・人欠			107単位		75	1日につき
A 6	9023	通所型独自サービス／4 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	392単位		274	1回につき
A 6	9033	通所型独自サービス／4 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	402単位		281	