

■ ① 共生型介護予防型通所サービス(独自)サービスコード表(令和3年4月1日～)  
基本(事業対象者・要支援2/週1回)

| サービスコード | サービス内容略称                  | 算定項目  |         |              | 合成<br>単位数  | 算定<br>単位数   |
|---------|---------------------------|---|---------|--------------|------------|-------------|
| A6 1111 | 通所型独自サービス(送迎あり)Ⅰ          | 通所型   | 事業対象者   | 基本サービス(送迎あり) | 1,258 単位   | 1,258 1月につき |
| A6 1112 | 通所型独自サービス(送迎あり)Ⅰ日割        | サービス費   | (週1回未満) | 基本サービス(送迎あり) | 41 単位      | 41 1日につき    |
| A6 1121 | 通所型独自サービス(送迎あり)Ⅲ          | (独自)  | 要支援2    | 基本サービス(送迎あり) | 1,937 単位   | 1,937 1月につき |
| A6 1122 | 通所型独自サービス(送迎あり)Ⅲ日割        |   | (週1回程度) | 基本サービス(送迎あり) | 64 単位      | 64 1日につき    |
| A6 6109 | 通所型独自サービス若年性認知症受入加算/1     | 若年性認知症利用者受入加算                                 |         |              | 240 単位加算   | 240         |
| A6 6105 | 通所型独自サービス送迎減算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(独自)を行う場合※ |         |              | 160 単位減算   | -160        |
| A6 6106 | 通所型独自サービス送迎減算2            |   |         |              | 245 単位減算   | -245        |
| A6 5010 | 通所型独自生活上グループ活動加算/1        | 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 5002 | 通所型独自サービス運動器機能向上加算/1      | 運動器機能向上加算                                     |         |              | 225 単位加算   | 225         |
| A6 5003 | 通所型独自サービス栄養改善加算/1         | 栄養改善加算  |         |              | 200 単位加算   | 200         |
| A6 5041 | 通所型独自サービス栄養アセスメント加算/1     | 栄養アセスメント加算                                    |         |              | 50 単位加算    | 50          |
| A6 5004 | 通所型独自サービス口腔機能向上加算Ⅰ/1      | 口腔機能向上加算Ⅰ                                     |         |              | 150 単位加算   | 150         |
| A6 5042 | 通所型独自サービス口腔機能向上加算Ⅱ/1      | 口腔機能向上加算Ⅱ                                     |         |              | 160 単位加算   | 160         |
| A6 5006 | 通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ          | 選択的サービス複数実施加算                                 |         |              | 480 単位加算   | 480         |
| A6 5007 | 通所型独自複数サービス実施加算Ⅱ          | (Ⅰ) 運動器機能向上及び栄養改善                             |         |              | 480 単位加算   | 480         |
| A6 5008 | 通所型独自複数サービス実施加算Ⅲ          | (Ⅱ) 栄養改善及び口腔機能向上                              |         |              | 480 単位加算   | 480         |
| A6 5009 | 通所型独自複数サービス実施加算Ⅳ          | (Ⅲ) 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 5005 | 通所型独自サービス事業所評価加算/1        | 事業所評価加算                                       |         |              | 120 単位加算   | 120         |
| A6 6107 | 通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅰ/1      | サービス提供体制強化加算(Ⅰ)                               |         |              | 88 単位加算    | 88          |
| A6 6108 | 通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅱ/1      | サービス提供体制強化加算(Ⅱ)                               |         |              | 88 単位加算    | 88          |
| A6 6101 | 通所型独自サービス提供体制強化加算ⅠⅠ       | サービス提供体制強化加算(ⅠⅠ)                              |         |              | 72 単位加算    | 72          |
| A6 6102 | 通所型独自サービス提供体制強化加算ⅠⅡ       | サービス提供体制強化加算(ⅠⅡ)                              |         |              | 72 単位加算    | 72          |
| A6 6103 | 通所型独自サービス提供体制強化加算ⅢⅠ       | サービス提供体制強化加算(ⅢⅠ)                              |         |              | 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ⅢⅡ       | サービス提供体制強化加算(ⅢⅡ)                              |         |              | 24 単位加算    | 24          |
| A6 4002 | 通所型独自サービス生活機能向上連携加算1      | 生活機能向上連携加算                                    |         |              | 200 単位加算   | 200         |
| A6 4003 | 通所型独自サービス生活機能向上連携加算2      | 生活機能向上連携加算                                    |         |              | 100 単位加算   | 100         |
| A6 6201 | 通所型独自サービス口腔栄養スクリーニング加算Ⅰ/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 6202 | 通所型独自サービス口腔栄養スクリーニング加算Ⅱ/1 | 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 5043 | 通所型独自サービス科学的介護推進体制加算/1    | 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          | 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          | (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          | (Ⅲ)介護職員処遇改善加算(Ⅲ)所定単位数の                        |         |              | 23/1000 加算 |             |
| A6 6113 | 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ          | (Ⅳ)介護職員処遇改善加算(Ⅳ)(3)で算定した単位数の                  |         |              | 90% 加算     | R4.3未定      |
| A6 6115 | 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ          | (Ⅴ)介護職員処遇改善加算(Ⅴ)(3)で算定した単位数の                  |         |              | 80% 加算     | R4.3未定      |
| A6 6118 | 通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ        | 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        | 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 8310 | 通所型独自サービス令和3年9月30日まで上乗せ分  | 新型コロナウイルス感染症への対応分(通所型サービス費Ⅰ～Ⅳまで)所定単位数の        |         |              | 1/1000 加算  |             |

※送迎サービスを行わない場合の減算と読み替える。

●定員超過の場合

| サービスコード | サービス内容略称             | 算定項目  |         |              | 合成<br>単位数 | 算定<br>単位数   |
|---------|----------------------|-------|---------|--------------|-----------|-------------|
| A6 8001 | 通所型独自サービス(送迎あり)Ⅰ定超   | 通所型   | 事業対象者   | 基本サービス(送迎あり) | 1,258 単位  | 881 1月につき   |
| A6 8002 | 通所型独自サービス(送迎あり)Ⅰ定超日割 | サービス費 | (週1回未満) | 基本サービス(送迎あり) | 41 単位     | 29 1日につき    |
| A6 8011 | 通所型独自サービス(送迎あり)Ⅲ定超   | (独自)  | 要支援2    | 基本サービス(送迎あり) | 1,937 単位  | 1,356 1月につき |
| A6 8012 | 通所型独自サービス(送迎あり)Ⅲ定超日割 |       | (週1回程度) | 基本サービス(送迎あり) | 64 単位     | 45 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             | 算定項目  |         |              | 合成<br>単位数 | 算定<br>単位数   |
|---------|----------------------|-------|---------|--------------|-----------|-------------|
| A6 9001 | 通所型独自サービス(送迎あり)Ⅰ人欠   | 通所型   | 事業対象者   | 基本サービス(送迎あり) | 1,258 単位  | 881 1月につき   |
| A6 9002 | 通所型独自サービス(送迎あり)Ⅰ人欠日割 | サービス費 | (週1回未満) | 基本サービス(送迎あり) | 41 単位     | 29 1日につき    |
| A6 9011 | 通所型独自サービス(送迎あり)Ⅲ人欠   | (独自)  | 要支援2    | 基本サービス(送迎あり) | 1,937 単位  | 1,356 1月につき |
| A6 9012 | 通所型独自サービス(送迎あり)Ⅲ人欠日割 |       | (週1回程度) | 基本サービス(送迎あり) | 64 単位     | 45 1日につき    |

●共生型サービスを利用する場合

| サービスコード | サービス内容略称           | 算定項目                 |  |  | 合成<br>単位数    | 算定<br>単位数 |
|---------|--------------------|----------------------|--|--|--------------|-----------|
|         | 通所型独自共生型サービス生活介護   | 市営住宅介護事業所が行う場合       |  |  | 所定単位数の 7%減算  | 1月につき     |
|         | 通所型独自共生型サービス自立訓練   | 指定自立訓練事業所が行う場合       |  |  | 所定単位数の 5%減算  | 1日につき     |
|         | 通所型独自共生型サービス児童発達支援 | 指定児童発達支援事業所が行う場合     |  |  | 所定単位数の 10%減算 | 1月につき     |
|         | 通所型独自共生型サービス放課後等デイ | 指定放課後等デイサービス事業所が行う場合 |  |  | 所定単位数の 10%減算 | 1日につき     |

●共生型サービス(生活相談員配置等加算)

| サービスコード | サービス内容略称               | 算定項目            |  |  | 合成<br>単位数 | 算定<br>単位数 |
|---------|------------------------|-----------------|--|--|-----------|-----------|
| A7 1990 | 共生型通所型サービス・生活相談員加算(9割) | 生活相談員等配置加算      |  |  | 13 単位     | 13 1月につき  |
| A7 1991 | 共生型通所型サービス・生活相談員加算(8割) | 事業対象者・要支援1・要支援2 |  |  | 13 単位     | 13 1日につき  |
| A7 1992 | 共生型通所型サービス・生活相談員加算(7割) |                 |  |  | 13 単位     | 13 1月につき  |

※ 共生型サービスを利用する場合、サービスコード表マスタには共生型のコードがございませんので国保連合会に請求せず、尼崎市にご提出いただきますようお願いいたします。(国保連合会にご請求いただいたも受理されません。)

※ 生活相談員配置等加算のみ、サービスコードが「A7」となりますのでご注意ください。

■ ② 共生型介護予防型通所サービス(独自)サービスコード表(令和3年4月1日～)  
基本+入浴(事業対象者・要支援2/週1回)

| サービスコード |      | サービス内容略称                     | 算定項目                 |   |  | 合成<br>単位数 | 算定<br>単位数 |
|---------|------|------------------------------|----------------------|---|--|-----------|-----------|
| 種類      | 項目   |                              | 通所型<br>サービス費<br>(独自) | 事業対象者<br>(週1回未満)<br>要支援2<br>(週1回程度)           | 基本サービス(送迎あり)+入浴加算80単位<br>基本サービス(送迎あり)+入浴加算80単位<br>基本サービス(送迎あり)+入浴加算120単位<br>基本サービス(送迎あり)+入浴加算120単位 |           |           |
| A6      | 1211 | 通所型独自サービス(送迎、入浴あり) I         |                      |   | 1,338 単位   | 1,338     | 1月につき     |
| A6      | 1212 | 通所型独自サービス(送迎、入浴あり) I 日割      |                      |   | 44 単位  | 44        | 1日につき     |
| A6      | 1221 | 通所型独自サービス(送迎、入浴あり) III       |                      |   | 2,057 単位   | 2,057     | 1月につき     |
| A6      | 1222 | 通所型独自サービス(送迎、入浴あり) III 日割    |                      |   | 68 単位  | 68        | 1日につき     |
| A6      | 6129 | 通所型独自サービス若年性認知症受入加算/2        |                      | 若年性認知症利用者受入加算                                 | 240 単位加算   | 240       |           |
| A6      | 6125 | 通所型独自サービス送迎減算/21             |                      | 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(独自)を行う場合※ | 160 単位減算   | -160      |           |
| A6      | 6126 | 通所型独自サービス送迎減算/22             |                      |   | 245 単位減算   | -245      |           |
| A6      | 5020 | 通所型独自サービス生活機能向上グループ活動加算/2    |                      | 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      | 5012 | 通所型独自サービス運動器機能向上加算/2         |                      | 運動器機能向上加算                                     | 225 単位加算   | 225       |           |
| A6      | 5013 | 通所型独自サービス栄養改善加算/2            |                      | 栄養改善加算  | 200 単位加算   | 200       |           |
| A6      | 5044 | 通所型独自サービス栄養アセスメント加算/2        |                      | 栄養アセスメント加算                                    | 50 単位加算  | 50        |           |
| A6      | 5014 | 通所型独自サービス口腔機能向上加算 I /2       |                      | 口腔機能向上加算 I                                    | 150 単位加算   | 150       |           |
| A6      | 5045 | 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      | 5016 | 通所型独自複数サービス実施加算 I /21        |                      | 選択的サービス複数実施加算 (I)                             | 480 単位加算   | 480       |           |
| A6      | 5017 | 通所型独自複数サービス実施加算 I /22        |                      | 運動器機能向上及び栄養改善                                 | 480 単位加算   | 480       |           |
| A6      | 5018 | 通所型独自複数サービス実施加算 I /23        |                      | 運動器機能向上及び口腔機能向上                               | 480 単位加算   | 480       |           |
| A6      | 5019 | 通所型独自複数サービス実施加算 II /2        |                      | 栄養改善及び口腔機能向上                                  | 480 単位加算   | 480       |           |
| A6      | 5015 | 通所型独自複数サービス実施加算 II /2        |                      | (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      | 5015 | 通所型独自サービス事業所評価加算/2           |                      | 事業所評価加算                                       | 120 単位加算   | 120       |           |
| A6      | 6127 | 通所型独自サービス提供体制強化加算 I /21      |                      | サービス提供体制強化加算 (I)                              | 88 単位加算  | 88        |           |
| A6      | 6128 | 通所型独自サービス提供体制強化加算 I /22      |                      | 要支援2 (週1回未満)                                  | 88 単位加算  | 88        |           |
| A6      | 6121 | 通所型独自サービス提供体制強化加算 II /21     |                      | サービス提供体制強化加算 (II)                             | 72 単位加算  | 72        |           |
| A6      | 6122 | 通所型独自サービス提供体制強化加算 II /22     |                      | 要支援2 (週1回未満)                                  | 72 単位加算  | 72        |           |
| A6      | 6123 | 通所型独自サービス提供体制強化加算 III /21    |                      | サービス提供体制強化加算 (III)                            | 24 単位加算  | 24        |           |
| A6      | 6124 | 通所型独自サービス提供体制強化加算 III /22    |                      | 要支援2 (週1回未満)                                  | 24 単位加算  | 24        |           |
| A6      | 4012 | 通所型独自サービス生活機能向上連携加算/21       |                      | 生活機能向上連携加算                                    | 200 単位加算   | 200       |           |
| A6      | 4013 | 通所型独自サービス生活機能向上連携加算/22       |                      | 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      | 6212 | 通所型独自サービス口腔栄養スクリーニング加算 I /2  |                      | 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      | 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 |                      | 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         | 1回につき     |
| A6      | 5046 | 通所型独自サービス科学的介護推進体制加算/2       |                      | 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   |           | 1月につき     |
| 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      | 6113 | 通所型独自サービス処遇改善加算 IV           |                      | (4)介護職員処遇改善加算(IV)(3)で算定した単位数の                 | 90% 加算   | R4.3未定    |           |
| A6      | 6115 | 通所型独自サービス処遇改善加算 V            |                      | (5)介護職員処遇改善加算(V)(3)で算定した単位数の                  | 80% 加算   | R4.3未定    |           |
| 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   |           |           |
| 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      | 8310 | 通所型独自サービス令和3年9月30日まで上乗せ分     |                      | 新型コロナウイルス感染症への対応分(通所型サービス費I～IVまで)所定単位数の       | 1/1000 加算  |           |           |

※送迎サービスを行わない場合の減算と読み替える。

●定員超過の場合

| サービスコード |      | サービス内容略称                      | 算定項目                 |                                     |  | 合成<br>単位数 | 算定<br>単位数 |
|---------|------|-------------------------------|----------------------|-------------------------------------|--|-----------|-----------|
| 種類      | 項目   |                               | 通所型<br>サービス費<br>(独自) | 事業対象者<br>(週1回未満)<br>要支援2<br>(週1回程度) | 基本サービス(送迎あり)+入浴<br>基本サービス(送迎あり)+入浴<br>基本サービス(送迎あり)+入浴<br>基本サービス(送迎あり)+入浴 |           |           |
| A6      | 8004 | 通所型独自サービス(送迎、入浴あり) I /2定程     |                      |                                     | 1,338 単位   | 937       | 1月につき     |
| A6      | 8005 | 通所型独自サービス(送迎、入浴あり) I /2定程日割   |                      |                                     | 44 単位  | 31        | 1日につき     |
| A6      | 8014 | 通所型独自サービス(送迎、入浴あり) III /2定程   |                      |                                     | 2,057 単位   | 1,440     | 1月につき     |
| A6      | 8015 | 通所型独自サービス(送迎、入浴あり) III /2定程日割 |                      |                                     | 68 単位  | 48        | 1日につき     |

定員超過の場合×70%

●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                      | 算定項目                 |                                     |  | 合成<br>単位数 | 算定<br>単位数 |
|---------|------|-------------------------------|----------------------|-------------------------------------|--|-----------|-----------|
| 種類      | 項目   |                               | 通所型<br>サービス費<br>(独自) | 事業対象者<br>(週1回未満)<br>要支援2<br>(週1回程度) | 基本サービス(送迎あり)+入浴<br>基本サービス(送迎あり)+入浴<br>基本サービス(送迎あり)+入浴<br>基本サービス(送迎あり)+入浴 |           |           |
| A6      | 9004 | 通所型独自サービス(送迎、入浴あり) I /2人欠     |                      |                                     | 1,338 単位   | 937       | 1月につき     |
| A6      | 9005 | 通所型独自サービス(送迎、入浴あり) I /2人欠日割   |                      |                                     | 44 単位  | 31        | 1日につき     |
| A6      | 9014 | 通所型独自サービス(送迎、入浴あり) III /2人欠   |                      |                                     | 2,057 単位   | 1,440     | 1月につき     |
| A6      | 9015 | 通所型独自サービス(送迎、入浴あり) III /2人欠日割 |                      |                                     | 68 単位  | 48        | 1日につき     |

看護・介護職員が欠員の場合×70%

●共生型サービスを利用する場合

| サービスコード |    | サービス内容略称           | 算定項目                 |                                     |  | 合成<br>単位数    | 算定<br>単位数 |
|---------|----|--------------------|----------------------|-------------------------------------|--|--------------|-----------|
| 種類      | 項目 |                    | 通所型<br>サービス費<br>(独自) | 事業対象者<br>(週1回未満)<br>要支援2<br>(週1回程度) | 基本サービス(送迎あり)+入浴<br>基本サービス(送迎あり)+入浴<br>基本サービス(送迎あり)+入浴<br>基本サービス(送迎あり)+入浴 |              |           |
|         |    | 通所型独自共生型サービス生活介護   |                      |                                     | 市営居宅介護事業所が行う場合   | 所定単位数の 7%減算  | 1月につき     |
|         |    | 通所型独自共生型サービス自立訓練   |                      |                                     | 指定自立訓練事業所が行う場合   | 所定単位数の 5%減算  | 1日につき     |
|         |    | 通所型独自共生型サービス児童発達支援 |                      |                                     | 指定児童発達支援事業所が行う場合   | 所定単位数の 10%減算 | 1月につき     |
|         |    | 通所型独自共生型サービス放課後等デイ |                      |                                     | 指定放課後等デイサービス事業所が行う場合   | 所定単位数の 10%減算 | 1日につき     |

●共生型サービス(生活相談員配置等加算)

| サービスコード |      | サービス内容略称               | 算定項目                 |                                     |  | 合成<br>単位数 | 算定<br>単位数 |
|---------|------|------------------------|----------------------|-------------------------------------|--|-----------|-----------|
| 種類      | 項目   |                        | 通所型<br>サービス費<br>(独自) | 事業対象者<br>(週1回未満)<br>要支援2<br>(週1回程度) | 基本サービス(送迎あり)+入浴<br>基本サービス(送迎あり)+入浴<br>基本サービス(送迎あり)+入浴<br>基本サービス(送迎あり)+入浴 |           |           |
| A7      | 1990 | 共生型通所型サービス・生活相談員加算(9割) |                      |                                     |  | 13        | 1月につき     |
| A7      | 1991 | 共生型通所型サービス・生活相談員加算(8割) |                      |                                     |  | 13        | 1日につき     |
| A7      | 1992 | 共生型通所型サービス・生活相談員加算(7割) |                      |                                     |  | 13        | 1月につき     |

※ 共生型サービスを利用する場合、サービスコード表マスタには共生型のコードがありませんので国保連合会に請求せず、尼崎市にご提出いただきますようお願いいたします。  
(国保連合会にご請求いただいたも受理されません。)

※ 生活相談員配置等加算のみ、サービスコードが「A7」となりますのでご注意ください。

■ ③ 共生型介護予防型通所サービス(独自)サービスコード表(令和3年4月1日～)  
基本(要支援1/週1回・要支援2週/2回)

| サービスコード | サービス内容略称                  | 算定項目                 |                 |              | 合成<br>単位数 | 算定<br>単位数 |
|---------|---------------------------|----------------------|-----------------|--------------|-----------|-----------|
| 種類      | 項目                        | 通所型<br>サービス費<br>(独自) | 要支援1<br>(週1回未満) | 基本サービス(送迎あり) |           |           |
| A6 1311 | 通所型独自サービス(送迎あり)Ⅱ          |                      |                 | 1,572 単位     | 1,572     | 1月につき     |
| A6 1312 | 通所型独自サービス(送迎あり)Ⅲ          |                      |                 | 52 単位        | 52        | 1日につき     |
| A6 1321 | 通所型独自サービス(送迎あり)Ⅳ          |                      | 要支援2<br>(週2回程度) | 3,218 単位     | 3,218     | 1月につき     |
| A6 1322 | 通所型独自サービス(送迎あり)Ⅳ日割        |                      |                 | 106 単位       | 106       | 1日につき     |
| A6 6139 | 通所型独自サービス若年性認知症受入加算/3     |                      |                 | 240 単位加算     | 240       |           |
| A6 6135 | 通所型独自サービス送迎減算/31          |                      |                 | 200 単位減算     | -200      |           |
| A6 6136 | 通所型独自サービス送迎減算/32          |                      |                 | 410 単位減算     | -410      |           |
| A6 5030 | 通所型独自サービス生活機能向上グループ活動加算/3 |                      |                 | 100 単位加算     | 100       | 1月につき     |
| 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 5023 | 通所型独自サービス栄養改善加算/3         |                      |                 | 200 単位加算     | 200       |           |
| A6 5047 | 通所型独自サービス栄養アセスメント加算/3     |                      |                 | 50 単位加算      | 50        |           |
| 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 5048 | 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       |                      |                 | 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       |                      |                 | 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        |                      |                 | 700 単位加算     | 700       |           |
| A6 5025 | 通所型独自サービス事業所評価加算/3        |                      |                 | 120 単位加算     | 120       |           |
| A6 6137 | 通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅰ/31     |                      |                 | 88 単位加算      | 88        |           |
| A6 6138 | 通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅰ/32     |                      |                 | 176 単位加算     | 176       |           |
| A6 6131 | 通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅱ/31     |                      |                 | 72 単位加算      | 72        |           |
| A6 6132 | 通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅱ/32     |                      |                 | 144 単位加算     | 144       |           |
| A6 6133 | 通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅲ/31     |                      |                 | 24 単位加算      | 24        |           |
| A6 6134 | 通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅲ/32     |                      |                 | 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/31    |                      |                 | 200 単位加算     | 200       |           |
| A6 4023 | 通所型独自サービス生活機能向上連携加算/32    |                      |                 | 100 単位加算     | 100       |           |
| A6 6222 | 通所型独自サービス口腔栄養スクリーニング加算Ⅰ/3 |                      |                 | 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         | 1回につき     |
| A6 5049 | 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        | 1月につき     |
| A6 6100 | 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ          |                      |                 | 59/1000 加算   |           | 1月につき     |
| A6 6110 | 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ          |                      |                 | 43/1000 加算   |           |           |
| A6 6111 | 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ          |                      |                 | 23/1000 加算   |           |           |
| A6 6113 | 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ          |                      |                 | 90% 加算       |           | R4.3未定    |
| A6 6115 | 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ          |                      |                 | 80% 加算       |           | R4.3未定    |
| A6 6118 | 通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ        |                      |                 | 12/1000 加算   |           |           |
| A6 6119 | 通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅱ        |                      |                 | 10/1000 加算   |           |           |
| A6 8310 | 通所型独自サービス令和3年9月30日まで上乗せ分  |                      |                 | 1/1000 加算    |           |           |

●定員超過の場合  
※送迎サービスを行わない場合の減算と読み替える。

| サービスコード | サービス内容略称               | 算定項目                 |                 |              | 合成<br>単位数 | 算定<br>単位数 |
|---------|------------------------|----------------------|-----------------|--------------|-----------|-----------|
| 種類      | 項目                     | 通所型<br>サービス費<br>(独自) | 要支援1<br>(週1回未満) | 基本サービス(送迎あり) |           |           |
| A6 8007 | 通所型独自サービス(送迎あり)Ⅱ/3定超   |                      |                 | 1,572 単位     | 1,100     | 1月につき     |
| A6 8008 | 通所型独自サービス(送迎あり)Ⅲ/3定超日割 |                      |                 | 52 単位        | 36        | 1日につき     |
| A6 8017 | 通所型独自サービス(送迎あり)Ⅳ/3定超   |                      | 要支援2<br>(週2回程度) | 3,218 単位     | 2,253     | 1月につき     |
| A6 8018 | 通所型独自サービス(送迎あり)Ⅳ/3定超日割 |                      |                 | 106 単位       | 74        | 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               | 算定項目                 |                 |              | 合成<br>単位数 | 算定<br>単位数 |
|---------|------------------------|----------------------|-----------------|--------------|-----------|-----------|
| 種類      | 項目                     | 通所型<br>サービス費<br>(独自) | 要支援1<br>(週1回未満) | 基本サービス(送迎あり) |           |           |
| A6 9007 | 通所型独自サービス(送迎あり)Ⅱ/3人欠   |                      |                 | 1,572 単位     | 1,100     | 1月につき     |
| A6 9008 | 通所型独自サービス(送迎あり)Ⅲ/3人欠日割 |                      |                 | 52 単位        | 36        | 1日につき     |
| A6 9017 | 通所型独自サービス(送迎あり)Ⅳ/3人欠   |                      | 要支援2<br>(週2回程度) | 3,218 単位     | 2,253     | 1月につき     |
| A6 9018 | 通所型独自サービス(送迎あり)Ⅳ/3人欠日割 |                      |                 | 106 単位       | 74        | 1日につき     |

●共生型サービスを利用する場合

| サービスコード | サービス内容略称           | 算定項目                 |                 |                      | 合成<br>単位数    | 算定<br>単位数 |
|---------|--------------------|----------------------|-----------------|----------------------|--------------|-----------|
| 種類      | 項目                 | 通所型<br>サービス費<br>(独自) | 要支援1<br>(週1回未満) | 基本サービス(送迎あり)         |              |           |
|         | 通所型独自共生型サービス生活介護   |                      |                 | 市営住宅介護事業所が行う場合       | 所定単位数の 7%減算  | 1月につき     |
|         | 通所型独自共生型サービス自立訓練   |                      |                 | 指定自立訓練事業所が行う場合       | 所定単位数の 5%減算  | 1日につき     |
|         | 通所型独自共生型サービス児童発達支援 |                      |                 | 指定児童発達支援事業所が行う場合     | 所定単位数の 10%減算 | 1月につき     |
|         | 通所型独自共生型サービス放課後等デイ |                      |                 | 指定放課後等デイサービス事業所が行う場合 | 所定単位数の 10%減算 | 1日につき     |

●共生型サービス(生活相談員配置等加算)

| サービスコード | サービス内容略称               | 算定項目                 |                 |              | 合成<br>単位数 | 算定<br>単位数 |
|---------|------------------------|----------------------|-----------------|--------------|-----------|-----------|
| 種類      | 項目                     | 通所型<br>サービス費<br>(独自) | 要支援1<br>(週1回未満) | 基本サービス(送迎あり) |           |           |
| A7 1990 | 共生型通所型サービス・生活相談員加算(9割) |                      |                 |              | 13        | 1月につき     |
| A7 1991 | 共生型通所型サービス・生活相談員加算(8割) |                      |                 |              | 13        | 1日につき     |
| A7 1992 | 共生型通所型サービス・生活相談員加算(7割) |                      |                 |              | 13        | 1月につき     |

※ 共生型サービスを利用する場合、サービスコード表マスタには共生型のコードがありませんので国保連合会に請求せず、尼崎市にご提出いただきますようお願いいたします。

(国保連合会にご請求いただいたも受理されません。)

※ 生活相談員配置等加算のみ、サービスコードが「A7」となりますのでご注意ください。

■ ④ 共生型介護予防型通所サービス(独自)サービスコード表(令和3年4月1日～)  
基本+入浴(要支援1/週1回・要支援2週/2回)

| サービスコード |      | サービス内容略称   | 算定項目                 |                 |                 |  | 合成<br>単位数   | 算定<br>単位 |
|---------|------|--|----------------------|-----------------|-----------------|--|-------------|----------|
| 種類      | 項目   |  | 通所型<br>サービス費<br>(独自) | 要支援1<br>(週1回未満) | 要支援2<br>(週2回程度) | 基本サービス(送迎あり)+入浴加算100単位<br>基本サービス(送迎あり)+入浴加算100単位<br>基本サービス(送迎あり)+入浴加算210単位<br>基本サービス(送迎あり)+入浴加算210単位 |             |          |
| A6      | 1411 | 通所型独自サービス(送迎、入浴あり)Ⅱ                                  |                      |                 |                 | 1,672 単位   | 1,672 1月につき |          |
| A6      | 1412 | 通所型独自サービス(送迎、入浴あり)Ⅱ日割                                |                      |                 |                 | 55 単位  | 55 1日につき    |          |
| A6      | 1421 | 通所型独自サービス(送迎、入浴あり)Ⅳ                                  |                      |                 |                 | 3,428 単位   | 3,428 1月につき |          |
| A6      | 1422 | 通所型独自サービス(送迎、入浴あり)Ⅳ日割                                |                      |                 |                 | 113 単位   | 113 1日につき   |          |
| A6      | 6149 | 通所型独自サービス若年性認知症受入加算/4                                |                      |                 |                 | 240 単位加算   | 240         |          |
| A6      | 6145 | 通所型独自サービス送迎減算/41                                     |                      |                 |                 | 200 単位減算   | -200        |          |
| A6      | 6146 | 通所型独自サービス送迎減算/42                                     |                      |                 |                 | 410 単位減算   | -410        |          |
| A6      | 5040 | 通所型独自サービス生活機能向上グループ活動加算/4                            |                      |                 |                 | 100 単位加算   | 100 1月につき   |          |
| A6      | 5032 | 通所型独自サービス運動器機能向上加算/4                                 |                      |                 |                 | 225 単位加算   | 225         |          |
| A6      | 5033 | 通所型独自サービス栄養改善加算/4                                    |                      |                 |                 | 200 単位加算   | 200         |          |
| A6      | 5050 | 通所型独自サービス栄養アセスメント加算/4                                |                      |                 |                 | 50 単位加算  | 50          |          |
| A6      | 5034 | 通所型独自サービス口腔機能向上加算Ⅰ/4                                 |                      |                 |                 | 150 単位加算   | 150         |          |
| A6      | 5051 | 通所型独自サービス口腔機能向上加算Ⅱ/4                                 |                      |                 |                 | 160 単位加算   | 160         |          |
| A6      | 5036 | 通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ/41                                  |                      |                 |                 | 480 単位加算   | 480         |          |
| A6      | 5037 | 通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ/42                                  |                      |                 |                 | 480 単位加算   | 480         |          |
| A6      | 5038 | 通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ/43                                  |                      |                 |                 | 480 単位加算   | 480         |          |
| A6      | 5039 | 通所型独自複数サービス実施加算Ⅱ/4                                   |                      |                 |                 | 700 単位加算   | 700         |          |
| A6      | 5035 | 通所型独自サービス事業所評価加算/4                                   |                      |                 |                 | 120 単位加算   | 120         |          |
| A6      | 6147 | 通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅰ/41                                |                      |                 |                 | 88 単位加算  | 88          |          |
| A6      | 6148 | 通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅰ/42                                |                      |                 |                 | 176 単位加算   | 176         |          |
| A6      | 6141 | 通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅱ/41                                |                      |                 |                 | 72 単位加算  | 72          |          |
| A6      | 6142 | 通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅱ/42                                |                      |                 |                 | 144 単位加算   | 144         |          |
| A6      | 6143 | 通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅲ/41                                |                      |                 |                 | 24 単位加算  | 24          |          |
| A6      | 6144 | 通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅲ/42                                |                      |                 |                 | 48 単位加算  | 48          |          |
| A6      | 4032 | 通所型独自サービス生活機能向上連携加算/41                               |                      |                 |                 | 200 単位加算   | 200         |          |
| A6      | 4033 | 通所型独自サービス生活機能向上連携加算/42                               |                      |                 |                 | 100 単位加算   | 100         |          |
| A6      | 6232 | 通所型独自サービス口腔栄養スクリーニング加算Ⅰ/4                            |                      |                 |                 | 20 単位加算  | 20 1回につき    |          |
| 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                            |                      |                 |                 | 5 単位加算   | 5 1回につき     |          |
| A6      | 5052 | 通所型独自サービス科学的介護推進体制加算/4                               |                      |                 |                 | 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                                     |                      |                 |                 | 59/1000 加算   |             |          |
| A6      | 6110 | 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ                                     |                      |                 |                 | 43/1000 加算   |             |          |
| A6      | 6111 | 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ                                     |                      |                 |                 | 23/1000 加算   |             |          |
| A6      | 6113 | 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ                                     |                      |                 |                 | 90% 加算   | R4.3未定      |          |
| A6      | 6115 | 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ                                     |                      |                 |                 | 80% 加算   | R4.3未定      |          |
| A6      | 6118 | 通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ                                   |                      |                 |                 | 12/1000 加算   |             |          |
| A6      | 6119 | 通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅱ                                   |                      |                 |                 | 10/1000 加算   |             |          |
| A6      | 8310 | 通所型独自サービス令和3年9月30日まで上乗せ分<br>※送迎サービスを行わない場合の減算と読み替える。 |                      |                 |                 | 1/1000 加算  |             |          |

●定員超過の場合

| サービスコード |      | サービス内容略称                  | 算定項目                 |                 |                 |  | 合成<br>単位数   | 算定<br>単位 |
|---------|------|---------------------------|----------------------|-----------------|-----------------|--|-------------|----------|
| 種類      | 項目   |                           | 通所型<br>サービス費<br>(独自) | 要支援1<br>(週1回未満) | 要支援2<br>(週2回程度) | 基本サービス(送迎あり)+入浴<br>基本サービス(送迎あり)+入浴<br>基本サービス(送迎あり)+入浴<br>基本サービス(送迎あり)+入浴 |             |          |
| A6      | 8021 | 通所型独自サービス(送迎、入浴あり)Ⅱ/4定程   |                      |                 |                 | 1,672 単位   | 1,170 1月につき |          |
| A6      | 8022 | 通所型独自サービス(送迎、入浴あり)Ⅱ/4定程日割 |                      |                 |                 | 55 単位  | 39 1日につき    |          |
| A6      | 8031 | 通所型独自サービス(送迎、入浴あり)Ⅳ/4定程   |                      |                 |                 | 3,428 単位   | 2,400 1月につき |          |
| A6      | 8032 | 通所型独自サービス(送迎、入浴あり)Ⅳ/4定程日割 |                      |                 |                 | 113 単位   | 79 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                  | 算定項目                 |                 |                 |  | 合成<br>単位数   | 算定<br>単位 |
|---------|------|---------------------------|----------------------|-----------------|-----------------|--|-------------|----------|
| 種類      | 項目   |                           | 通所型<br>サービス費<br>(独自) | 要支援1<br>(週1回未満) | 要支援2<br>(週2回程度) | 基本サービス(送迎あり)+入浴<br>基本サービス(送迎あり)+入浴<br>基本サービス(送迎あり)+入浴<br>基本サービス(送迎あり)+入浴 |             |          |
| A6      | 9021 | 通所型独自サービス(送迎、入浴あり)Ⅱ/4人欠   |                      |                 |                 | 1,672 単位   | 1,170 1月につき |          |
| A6      | 9022 | 通所型独自サービス(送迎、入浴あり)Ⅱ/4人欠日割 |                      |                 |                 | 55 単位  | 39 1日につき    |          |
| A6      | 9031 | 通所型独自サービス(送迎、入浴あり)Ⅳ/4人欠   |                      |                 |                 | 3,428 単位   | 2,400 1月につき |          |
| A6      | 9032 | 通所型独自サービス(送迎、入浴あり)Ⅳ/4人欠日割 |                      |                 |                 | 113 単位   | 79 1日につき    |          |

●共生型サービスを利用する場合

| サービスコード |    | サービス内容略称           | 算定項目                 |                 |                 |   | 合成<br>単位数 | 算定<br>単位 |
|---------|----|--------------------|----------------------|-----------------|-----------------|---|-----------|----------|
| 種類      | 項目 |                    | 通所型<br>サービス費<br>(独自) | 要支援1<br>(週1回未満) | 要支援2<br>(週2回程度) | 市居宅介護事業所が行う場合<br>指定自立訓練事業所が行う場合<br>指定児童発達支援事業所が行う場合<br>指定放課後等デイサービス事業所が行う場合 |           |          |
|         |    | 通所型独自共生型サービス生活介護   |                      |                 |                 | 所定単位数の 7%減算   | 1月につき     |          |
|         |    | 通所型独自共生型サービス自立訓練   |                      |                 |                 | 所定単位数の 5%減算   | 1日につき     |          |
|         |    | 通所型独自共生型サービス児童発達支援 |                      |                 |                 | 所定単位数の 10%減算  | 1月につき     |          |
|         |    | 通所型独自共生型サービス放課後等デイ |                      |                 |                 | 所定単位数の 10%減算  | 1日につき     |          |

●共生型サービス(生活相談員配置等加算)

| サービスコード |      | サービス内容略称               | 算定項目                 |                 |                 |                 | 合成<br>単位数 | 算定<br>単位 |
|---------|------|------------------------|----------------------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------|----------|
| 種類      | 項目   |                        | 通所型<br>サービス費<br>(独自) | 要支援1<br>(週1回未満) | 要支援2<br>(週2回程度) | 事業対象者・要支援1・要支援2 |           |          |
| A7      | 1990 | 共生型通所型サービス・生活相談員加算(9割) |                      |                 |                 | 13 単位           | 13 1月につき  |          |
| A7      | 1991 | 共生型通所型サービス・生活相談員加算(8割) |                      |                 |                 | 13 単位           | 13 1日につき  |          |
| A7      | 1992 | 共生型通所型サービス・生活相談員加算(7割) |                      |                 |                 | 13 単位           | 13 1月につき  |          |

※ 共生型サービスを利用する場合、サービスコード表マスタには共生型のコードがありませんので国保連合会に請求せず、尼崎市にご提出いただきますようお願いいたします。  
(国保連合会にご請求いただいたも受理されません。)

※ 生活相談員配置等加算のみ、サービスコードが「A7」となりますのでご注意ください。