みやま市介護予防・日常生活支援サービス事業
2　介護予防通所介護相当サービス（独自）に係るサービスコード表

（令和8年6月1日より）

下線または赤字下線は、変更もしくは新設の箇所です。
取り消し線は廃止の箇所です。
グレーの網掛け部分は、みやま市では使用しません。

	サービスコード 種類	サービスコード 項目	サービス内容略称	算定項目				合成単位数	算定単位
1	A6	1111	通所型独自サービス11	イ　1週当たりの標準的な回数を定める場合	要支援1 1,798単位	日割の場合	59単位	1,798	1月につき
2	A6	1112	通所型独自サービス11日割					59	1日につき
3	A6	1121	通所型独自サービス12		要支援2 3,621単位	日割の場合	119単位	3,621	1月につき
4	A6	1122	通所型独自サービス12日割					119	1日につき
	A6	1113	通所型独自サービス21	ロ　1月当たりの回数を定める場合	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22		要支援2 ※1月の中で全部で8回まで 447単位			447	
5	A6	C211	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算11	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	要支援1	18単位減算	-18	1月につき
6	A6	C212	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算11日割				日割の場合 1単位減算	-1	1日につき
7	A6	C213	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算12			要支援2	36単位減算	-36	1月につき
8	A6	C214	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算12日割				日割の場合 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21		ロ　1月当たりの回数を定める場合	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22			要支援2	4単位減算	-4	
9	A6	D211	通所型独自業務継続計画未策定減算11	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	要支援1	18単位減算	-18	1月につき
10	A6	D212	通所型独自業務継続計画未策定減算11日割				日割の場合 1単位減算	-1	1日につき
11	A6	D213	通所型独自業務継続計画未策定減算12			要支援2	36単位減算	-36	1月につき
12	A6	D214	通所型独自業務継続計画未策定減算12日割				日割の場合 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21		ロ　1月当たりの回数を定める場合	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22			要支援2	4単位減算	-4	
13	A6	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
14	A6	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
	A6	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
15	A6	6105	通所型独自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（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	要支援1	376単位減算	-376	1月につき
16	A6	6106	通所型独自サービス同一建物減算2			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
17	A6	5612	通所型独自送迎減算	事業所が送迎を行わない場合 94単位減算				-47	片道につき
18	A6	5010	通所型独自生活向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	
19	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	
20	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単位加算				50	
21	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	
22	A6	5004	通所型独自サービスロ腔機能向上加算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	
23	A6	5011	通所型独自サービスロ腔機能向上加算Ⅱ		(2)口腔機能向上加算（Ⅱ） 160単位加算			160	
24	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	
25	A6	6011	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ１	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）	要支援1	88単位加算	88	1月につき
26	A6	6012	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ２			要支援2	176単位加算	176	
27	A6	6107	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ１		(2)サービス提供体制強化加算（Ⅱ）	要支援1	72単位加算	72	
28	A6	6108	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ２			要支援2	144単位加算	144	
29	A6	6103	通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ１		(3)サービス提供体制強化加算（Ⅲ）	要支援1	24単位加算	24	
30	A6	6104	通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ２			要支援2	48単位加算	48	
31	A6	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	
32	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	
33	A6	6200	通所型独自サービスロ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
34	A6	6201	通所型独自サービスロ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	
35	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
36	A6	6100	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ11	ワ　介護職員等処遇改善加算	利用定員が19人以上の場合	(1)介護職員等処遇改善加算（Ⅰ）イ	所定単位数の111/1000加算		
37	A6	6183	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ21			(2)介護職員等処遇改善加算（Ⅰ）ロ	所定単位数の120/1000加算		
38	A6	6110	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ11			(3)介護職員等処遇改善加算（Ⅱ）イ	所定単位数の109/1000加算		
39	A6	6184	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ21			(4)介護職員等処遇改善加算（Ⅱ）ロ	所定単位数の118/1000加算		
40	A6	6111	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ1			(5)介護職員等処遇改善加算（Ⅲ）	所定単位数の99/1000加算		
41	A6	6380	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ1			(6)介護職員等処遇改善加算（Ⅳ）	所定単位数の83/1000加算		
42	A6	6185	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ12			(1)介護職員等処遇改善加算（Ⅰ）イ	所定単位数の117/1000加算		
43	A6	6186	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ22			(2)介護職員等処遇改善加算（Ⅰ）ロ	所定単位数の127/1000加算		

44	A6	6187	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ12		利用定員が19人未満の場合	(3)介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)イ	所定単位数の115/1000加算		
45	A6	6188	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ22			(4)介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)ロ	所定単位数の125/1000加算		
46	A6	6189	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ2			(5)介護職員等処遇改善加算(Ⅲ)	所定単位数の105/1000加算		
47	A6	6190	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ2			(6)介護職員等処遇改善加算(Ⅳ)	所定単位数の89/1000加算		

定員超過の場合

	サービスコード 種類	サービスコード 項目	サービス内容略称	算定項目				合成単位数	算定単位
60	A6	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	要支援1	1,798単位	定員超過の場合×70%	1,259	1月につき
61	A6	8002	通所型独自サービス11日割・定超			59単位		41	1日につき
62	A6	8011	通所型独自サービス12・定超		要支援2	3,621単位		2,535	1月につき
63	A6	8012	通所型独自サービス12日割・定超			119単位		83	1日につき
	A6	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	要支援1 ※1月の中で全部で4回まで	436単位	定員超過の場合×70%	305	1回につき
	A6	8013	通所型独自サービス22・定超		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 種類	サービスコード 項目	サービス内容略称	算定項目				合成単位数	算定単位
64	A6	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	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
65	A6	9002	通所型独自サービス11日割・人欠			59単位		41	1日につき
66	A6	9011	通所型独自サービス12・人欠		要支援2	3,621単位		2,535	1月につき
67	A6	9012	通所型独自サービス12日割・人欠			119単位		83	1日につき
	A6	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	要支援1 ※1月の中で全部で4回まで	436単位	看護・介護職員が欠員の場合×70%	305	1回につき
	A6	9013	通所型独自サービス22・人欠		要支援2 ※1月の中で全部で8回まで	447単位		313	