

新潟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 ※令和7年4月サービス提供分から適用

サービスコード							算定項目			合成 単位数	算定単位	
種類	項目	サービス内容略称	対象者	月の利用回数								
A6	1111	通所型独自サービスⅠ1	事業対象者・要支援Ⅰ	4回以上	イ(1)1週当たりの標準的な回数を定める場合			1798単位	1,798	1月につき		
A6	1112	通所型独自サービスⅠ1日割						59単位	59	1日につき		
A6	1121	通所型独自サービスⅠ2						3621単位	3,621	1月につき		
A6	1122	通所型独自サービスⅠ2日割	(事業対象者)・要支援2	8回以上	イ(2)1週当たりの標準的な回数を定める場合			119単位	119	1日につき		
A6	1113	通所型独自サービスⅡ1	事業対象者・要支援Ⅰ	1～3回		ロ(1)1週当たりの標準的な回数を定める場合		436単位	436	1回につき		
A6	1123	通所型独自サービスⅡ2	(事業対象者)・要支援2	1～7回		ロ(2)1週当たりの標準的な回数を定める場合		447単位	447	1回につき		
A6	G211	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算Ⅰ	事業対象者・要支援Ⅰ	4回以上	高齢者虐待防止未実施減算	イ(1)1週当たりの標準的な回数を定める場合	18単位減算		-18	1月につき		
A6	G212	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算Ⅰ1日割					1単位減算		-1	1日につき		
A6	G213	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算Ⅱ					(事業対象者)・要支援2	8回以上	36単位減算		-36	1月につき
A6	G214	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算Ⅱ1日割	事業対象者・要支援Ⅰ	1～3回	ロ(1)1週当たりの標準的な回数を定める場合	1単位減算		-1	1日につき			
A6	G215	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算Ⅱ1				4単位減算		-4	1回につき			
A6	G216	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算Ⅱ2				(事業対象者)・要支援2	1～7回	4単位減算		-4	1回につき	
A6	D211	通所型独自業務継続計画未策定減算Ⅰ	事業対象者・要支援Ⅰ	4回以上	業務継続計画未策定減算	イ(1)1週当たりの標準的な回数を定める場合	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Ⅰ1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Ⅱ					(事業対象者)・要支援2	8回以上	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Ⅱ1日割	事業対象者・要支援Ⅰ	1～3回	ロ(1)1週当たりの標準的な回数を定める場合	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Ⅱ1				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Ⅱ2				(事業対象者)・要支援2	1～7回	4単位減算		-4	1回につき	
A6	B110	通所型独自サービス中山間地域等提供加算	事業対象者・要支援Ⅰ・要支援Ⅱ		中山間地域等に居住する者へのサービス提供加算	基本単位数が1月につきでの算定の場合		所定単位数の 5% 加算		1月につき		
A6	B111	通所型独自サービス中山間地域等加算1日割				基本単位数が1日につきでの算定の場合		所定単位数の 5% 加算		1日につき		
A6	B112	通所型独自サービス中山間地域等加算回数				基本単位数が1回につきでの算定の場合		所定単位数の 5% 加算		1回につき		
A6	E105	通所型独自サービス同一建物減算Ⅰ	事業対象者・要支援Ⅰ	4回以上	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)1週当たりの標準的な回数を定める場合		376単位減算	-376	1月につき		
A6	E106	通所型独自サービス同一建物減算Ⅱ	(事業対象者)・要支援2	8回以上		イ(2)1週当たりの標準的な回数を定める場合		752単位減算	-752	1月につき		
A6	E207	通所型独自サービス同一建物減算Ⅲ	事業対象者・要支援Ⅰ・要支援Ⅱ	1～7回		ロ 1回当たりの標準的な回数を定める場合		94単位減算	-94	1回につき		
A6	E612	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	S010	通所型独自生活上グループ活動加算			ロ 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	E109	通所型独自サービス若年認知症受入加算			ニ 若年認知症利用者受入加算			240単位加算	240			
A6	E116	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			
A6	S003	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	S004	通所型独自サービス口腔機能向上加算Ⅰ			ロ 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	S011	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	E310	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加算ⅠⅠ	事業対象者・要支援Ⅰ	2	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Ⅰ	88単位加算	88			
A6	6012	通所型独自サービス提供体制加算ⅠⅡ	(事業対象者)・要支援2					178単位加算	178			
A6	6101	通所型独自サービス提供体制加算ⅡⅠ	事業対象者・要支援Ⅰ					72単位加算	72			
A6	6102	通所型独自サービス提供体制加算ⅡⅡ	(事業対象者)・要支援2	2	(1)サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	(事業対象者)・要支援Ⅰ	144単位加算	144				
A6	6103	通所型独自サービス提供体制加算ⅢⅠ	事業対象者・要支援Ⅰ				24単位加算	24				
A6	6104	通所型独自サービス提供体制加算ⅢⅡ	(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	事業対象者・要支援Ⅰ・要支援Ⅱ	2	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	4002	通所型独自サービス生活機能向上連携加算ⅡⅠ					(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	1回につき
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	事業対象者・要支援Ⅰ	2	ヲ 科学的介護推進体制加算	(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					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			
A6	6110	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ	事業対象者・要支援Ⅰ	2	ヰ 科学的介護推進体制加算	(2)介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)	所定単位数の90/1000加算					
A6	6111	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ					(3)介護職員等処遇改善加算(Ⅲ)	所定単位数の80/1000加算				
A6	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 種類 項目		サービス内容略称	対象者	月の利用回数	算定項目				合 成 単 位 数	算定単位	
A6	8001	通所型独自サービス11 定程	事業対象者・要支援1	4回以上	イ(1)1回当たりの標準的な回数を定める場合	定員超過の場合 × 70%		1788単位	1,259単位	1,259	1月につき
A6	8002	通所型独自サービス11 日割 定程			59単位			41単位	41	1日につき	
A6	8011	通所型独自サービス12 定程	(事業対象者・)要支援2	8回以上	イ(2)1回当たりの標準的な回数を定める場合			3821単位	2,535単位	2,535	1月につき
A6	8012	通所型独自サービス12 日割 定程			119単位			83単位	83	1日につき	
A6	8003	通所型独自サービス21 定程	事業対象者・要支援1	1～3回	ロ(1)1回当たりの標準的な回数を定める場合			436単位	305単位	305	1回につき
A6	8013	通所型独自サービス22 定程	(事業対象者・)要支援2	1～7回	ロ(2)1回当たりの標準的な回数を定める場合			447単位	313単位	313	

看護・介護職員が欠員の場合

サービスコード				算定項目					合成 単位数	算定単位	
種類	項目	サービス内容略称	対象者	月の利用回数							
A6	9001	通所型独自サービス11 入欠	事業対象者・要支援1	4回以上	イ(1)1週当たりの標準的な回数を定める場合	1788単位	定員超過の場合 × 70%	1259単位	1,259	1月につき	
A6	9002	通所型独自サービス11日割 入欠				59単位			41単位	41	1日につき
A6	9011	通所型独自サービス12 入欠	(事業対象者・)要支援2	8回以上	イ(2)1週当たりの標準的な回数を定める場合	3621単位			2,535単位	2,535	1月につき
A6	9012	通所型独自サービス12日割 入欠				119単位			83単位	83	1日につき
A6	9003	通所型独自サービス21 入欠	事業対象者・要支援1	1～3回	ロ(1)1回当たりの標準的な回数を定める場合	436単位			305単位	305	1回につき
A6	9013	通所型独自サービス22 入欠	(事業対象者・)要支援2	1～7回	ロ(2)1回当たりの標準的な回数を定める場合	447単位			313単位	313	

新潟市共生型介護予防通所サービス(A6:独自)サービスコード表 ※令和7年4月サービス提供分から適用

①指定生活介護事業所が行う場合(基本部分の単位数は介護予防通所介護相当サービスの×93%)

サービスコード 種類・項目					サービス内容略称	対象者	月の利用回数	算定項目				合成 単位数	算定単位
A6	1311	通所型独自サービス/311	事業対象者・要支援1	4回以上	イ(1)1週当たりの標準的な回数を定める場合					1,672単位	1,672	1月につき	
A6	1312	通所型独自サービス/311日割								55単位	55	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	8回以上	イ(2)1週当たりの標準的な回数を定める場合					3,368単位	3,368	1月につき	
A6	1322	通所型独自サービス/312日割								111単位	111	1日につき	
A6	1313	通所型独自サービス/321	事業対象者・要支援1	1～3回	ロ(1)1週当たりの標準的な回数を定める場合					405単位	405	1回につき	
A6	1323	通所型独自サービス/322								416単位	416	1回につき	
A6	C231	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算/311	事業対象者・要支援1	4回以上	高齢者虐待防止未実施減算	イ(1)1週当たりの標準的な回数を定める場合			17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	8回以上	イ(2)1週当たりの標準的な回数を定める場合			34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	事業対象者・要支援1	1～3回	ロ(1)1回当たりの標準的な回数を定める場合			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						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	事業対象者・要支援1	4回以上	業務継続計画未策定減算	イ(1)1週当たりの標準的な回数を定める場合			17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	8回以上	イ(2)1週当たりの標準的な回数を定める場合			34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	事業対象者・要支援1	1～3回	ロ(1)1回当たりの標準的な回数を定める場合			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						4単位減算	-4	1回につき			
A6	8110	通所型独自サービス/3中山間地域等提供加算/3	事業対象者・要支援1・要支援2		中山間地域等に居住する者へのサービス提供加算	基本単位数が1月につきでの算定の場合		所定単位数の 5% 加算		1月につき			
A6	8111	通所型独自サービス/3中山間地域等加算/3日割				基本単位数が1日につきでの算定の場合		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/3中山間地域等加算/3回数				基本単位数が1回につきでの算定の場合		所定単位数の 5% 加算		1回につき			
A6	5030	通所型独自生活上グループ活動加算/2				ロ 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単位加算	50				
A6	5023	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	5024	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/2提供加算/2			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	事業対象者・要支援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				
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	事業対象者・要支援1		(1)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	事業対象者・要支援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	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	事業対象者・要支援1・要支援2		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/31				(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			サ 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					
A6	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					
A6	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					
A6	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					

新潟市共生型介護予防通所サービス(A6:独自)サービスコード表 ※令和7年4月サービス提供分から適用

②指定自立継続事業所が行う場合(基本部分の単位数は介護予防通所介護相当サービスの×95%)

サービスコード 種類	項目	サービス内容略称	対象者	月の利用回数	算定項目				合成 単位数	算定単位	
A6	I411	通所型独自サービス/411	事業対象者・要支援1	4回以上	イ(1)1週当たりの標準的な回数を定める場合			1,708単位	1,708	1月につき	
A6	I412	通所型独自サービス/411日割						56単位	56	1日につき	
A6	I421	通所型独自サービス/412	(事業対象者・)要支援2	8回以上	イ(2)1週当たりの標準的な回数を定める場合			3,440単位	3,440	1月につき	
A6	I422	通所型独自サービス/412日割						113単位	113	1日につき	
A6	I413	通所型独自サービス/421	事業対象者・要支援1	1～3回	ロ(1)1回当たりの標準的な回数を定める場合			414単位	414	1回につき	
A6	I423	通所型独自サービス/422	(事業対象者・)要支援2	1～7回	ロ(2)1回当たりの標準的な回数を定める場合			425単位	425		
A6	C241	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算/411	事業対象者・要支援1	4回以上	高齢者虐待防止未実施減算	イ(1)1週当たりの標準的な回数を定める場合				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							17単位減算	-17	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	(事業対象者・)要支援2	8回以上	イ(2)1週当たりの標準的な回数を定める場合					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						34単位減算	-34	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	事業対象者・要支援1	1～3回	ロ(1)1回当たりの標準的な回数を定める場合			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	(事業対象者・)要支援2	1～7回	ロ(2)1回当たりの標準的な回数を定める場合			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	事業対象者・要支援1	4回以上	業務継続計画未策定減算	イ(1)1週当たりの標準的な回数を定める場合				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							17単位減算	-17	1日につき
A6	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	8回以上	イ(2)1週当たりの標準的な回数を定める場合					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						34単位減算	-34	1日につき	
A6	D245	通所型独自業務継続計画未策定減算/421	事業対象者・要支援1	1～3回	ロ(1)1回当たりの標準的な回数を定める場合			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	(事業対象者・)要支援2	1～7回	ロ(2)1回当たりの標準的な回数を定める場合			4単位減算	-4	1回につき	
A6	8110	通所型独自サービス中山間地域等提供加算	事業対象者・要支援1・要支援2		中山間地域等に居住する者へのサービス提供加算	基本単位数が1月につきでの算定の場合		所定単位数の 5% 加算		1月につき	
A6	8111	通所型独自サービス中山間地域等加算日割				基本単位数が1日につきでの算定の場合		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				基本単位数が1回につきでの算定の場合		所定単位数の 5% 加算		1回につき	
A6	5040	通所型独自生活上グループ活動加算/4			ロ 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/4			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/4			ホ 栄養アセスメント加算			50単位加算		50	
A6	5003	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	5004	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	5011	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	
A6	6340	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	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		(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				(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			(1)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				(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				(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	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	4032	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ/41		(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	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		(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				
A6	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				
A6	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				
A6	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				

新潟市共生型介護予防通所サービス(A6:独自)サービスコード表 ※令和7年4月サービス提供分から適用

③指定児童発達支援事業所が行う場合・指定放課後等デイサービス事業所が行う場合(基本部分の単位数は介護予防通所介護相当サービスの×80%)

サービスコード 種類 項目				サービス内容略称	対象者	月の利用回数	算定項目				合成 単位数	算定単位
A6	1511	通所型独自サービス/511		事業対象者・要支援1	4回以上	イ(1)1週当たりの標準的な回数を定める場合			1,618単位	1,618	1月につき	
A6	1512	通所型独自サービス/511日割					53単位	53	1日につき			
A6	1521	通所型独自サービス/512		(事業対象者・)要支援2	8回以上	イ(2)1週当たりの標準的な回数を定める場合			3,259単位	3,259	1月につき	
A6	1522	通所型独自サービス/512日割					107単位	107	1日につき			
A6	1513	通所型独自サービス/521		事業対象者・要支援1	1～3回	ロ(1)1週当たりの標準的な回数を定める場合			392単位	392	1回につき	
A6	1523	通所型独自サービス/522		(事業対象者・)要支援2	1～7回	ロ(2)1週当たりの標準的な回数を定める場合			402単位	402		
A6	C251	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算/511		事業対象者・要支援1	4回以上	イ(1)1週当たりの標準的な回数を定める場合			16単位減算	-16	1月につき	
A6	C252	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算/511日割					1単位減算	-1	1日につき			
A6	C253	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算/512		(事業対象者・)要支援2	8回以上	イ(2)1週当たりの標準的な回数を定める場合			33単位減算	-33	1月につき	
A6	C254	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算/512日割					1単位減算	-1	1日につき			
A6	C255	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算/521		事業対象者・要支援1	1～3回	ロ(1)1週当たりの標準的な回数を定める場合			4単位減算	-4	1回につき	
A6	C256	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算/522		(事業対象者・)要支援2	1～7回	ロ(2)1週当たりの標準的な回数を定める場合			4単位減算	-4	1回につき	
A6	D251	通所型独自業務継続計画未策定減算/511		事業対象者・要支援1	4回以上	イ(1)1週当たりの標準的な回数を定める場合			16単位減算	-16	1月につき	
A6	D252	通所型独自業務継続計画未策定減算/511日割					1単位減算	-1	1日につき			
A6	D253	通所型独自業務継続計画未策定減算/512		(事業対象者・)要支援2	8回以上	イ(2)1週当たりの標準的な回数を定める場合			33単位減算	-33	1日につき	
A6	D254	通所型独自業務継続計画未策定減算/512日割					1単位減算	-1	1日につき			
A6	D255	通所型独自業務継続計画未策定減算/521		事業対象者・要支援1	1～3回	ロ(1)1週当たりの標準的な回数を定める場合			4単位減算	-4	1回につき	
A6	D256	通所型独自業務継続計画未策定減算/522		(事業対象者・)要支援2	1～7回	ロ(2)1週当たりの標準的な回数を定める場合			4単位減算	-4	1回につき	
A6	8110	通所型独自サービス中山間地域等提供加算		事業対象者・要支援1・要支援2		中山間地域等に居住する者へのサービス提供加算	基本単位数が1月につきでの算定の場合		所定単位数の 5% 加算		1月につき	
A6	8111	通所型独自サービス中山間地域等加算日割					基本単位数が1日につきでの算定の場合		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					基本単位数が1回につきでの算定の場合		所定単位数の 5% 加算		1回につき	
A6	5050	通所型独自生活上グループ活動加算Ⅰ/5				ロ 生活機能向上グループ活動加算			100単位加算		1月につき	
A6	6159	通所型独自サービス若年性認知症受入加算Ⅰ/5		事業対象者・要支援1・要支援2		ニ 若年性認知症利用者受入加算			240単位加算		240	
A6	6150	通所型独自サービス栄養アセスメント加算Ⅰ/5					ホ 栄養アセスメント加算	50単位加算	50			
A6	5043	通所型独自サービス栄養改善加算Ⅰ/5					ヘ 栄養改善加算	200単位加算	200			
A6	5044	通所型独自サービス口腔機能向上加算Ⅰ/5					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	5051	通所型独自サービス口腔機能向上加算Ⅱ/5						(2)口腔機能向上加算(Ⅱ)	160単位加算	160		
A6	6350	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	6051	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ/51		事業対象者・要支援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)		88単位加算	88		
A6	6052	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ/52					(事業対象者・)要支援2	176単位加算	176			
A6	6157	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ/51					事業対象者・要支援1	72単位加算	72			
A6	6158	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ/52					(事業対象者・)要支援2	144単位加算	144			
A6	6153	通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ/51					事業対象者・要支援1	24単位加算	24			
A6	6154	通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ/52					(事業対象者・)要支援2	48単位加算	48			
A6	4041	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅰ/5		事業対象者・要支援1・要支援2		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	4042	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ/51					(2)生活機能向上連携加算(Ⅱ)		200単位加算	200		
A6	6240	通所型独自サービス口腔栄養スクリーニング加算Ⅰ/5		事業対象者・要支援1・要支援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		
A6	6241	通所型独自サービス口腔栄養スクリーニング加算Ⅱ/5					(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	6351	通所型独自サービス科学的介護推進体制加算Ⅰ/5				ヲ 科学的介護推進体制加算			40単位加算	40		
A6	6100	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ		事業対象者・要支援1・要支援2		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			
A6	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			
A6	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			
A6	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			