

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3年4月サービス提供分から適用

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	1111	通所型独自サービス1	事業対象者・要支援1	4回以上	イ 通所型サービス費(独自)		1,672単位	1,672	
A6	1112	通所型独自サービス1日割					55単位	55	
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サービスを行う場合(注1)	同一建物減算 -376単位	-376	1月につき	
A6	1121	通所型独自サービス2	(事業対象者・)要支援2	8回以上			3,428単位	3,428	
A6	1122	通所型独自サービス2日割					113単位	113	
A6	6106	通所型独自サービス同一建物減算2			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サービスを行う場合(注1)	同一建物減算 -752単位	-752	1月につき	
A6	1113	通所型独自サービス1回数	事業対象者・要支援1	1~3回			384単位	384	
A6	1213	通所型独自サービス/21回数 (注2)					同一建物減算 -85単位	299	
A6	1123	通所型独自サービス2回数	(事業対象者・)要支援2	1~7回			395単位	395	
A6	1223	通所型独自サービス/22回数 (注2)					同一建物減算 -85単位	310	
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	基本単位数が1月につきでの算定の場合	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
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	5010	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	5002	通所型独自サービス運動器機能向上加算			ハ 運動器機能向上加算	225単位加算	225		
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単位加算	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	5006	通所型独自複数サービス実施加算 I 1			チ 選択的サービス複数実施加算	(1)選択的サービス複数実施加算(I)	運動器機能向上及び栄養改善	480単位加算	480
A6	5007	通所型独自複数サービス実施加算 I 2					運動器機能向上及び口腔機能向上	480単位加算	480
A6	5008	通所型独自複数サービス実施加算 I 3					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 II			(2)選択的サービス複数実施加算(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	5005	通所型独自サービス事業所評価加算			リ 事業所評価加算		120単位加算	120	
A6	6011	通所型独自サービス提供体制強化加算 I 1	事業対象者・要支援1		ヌ 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	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				(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	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
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			(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	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	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			(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1・要支援2		ル 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 II 1				(2)生活機能向上連携加算(II)	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 II 2				運動器機能向上加算を算定している場	100単位加算	100	
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			ヲ 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			ワ 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			カ 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	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	
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	
A6	6118	通所型独自サービス特定処遇改善加算 I			キ 介護職員等特定処遇改善加算	(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	8310	通所型独自サービス令和3年9月30日までの上乗せ分			新型コロナウイルス感染症への対応		所定単位数の1/1000 加算		

※「A68310 通所型独自サービス令和3年9月30日までの上乗せ分」については、令和3年9月サービス提供分までは全ての場合において算定してください。

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			
					イ 通所型サービス費(独自)							
A6	8001	通所型独自サービス1・定超	事業対象者・要支援1	4回以上			1,672単位	定員超過の場合 × 70%	1,170	1月につき		
A6	8002	通所型独自サービス1日割・定超					55単位			39	1日につき	
A6	8004	通所型独自サービス/21・定超					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サービスを行う場合		1,672単位	-376単位	794	1月につき
A6	8011	通所型独自サービス2・定超	(事業対象者・)要支援2	8回以上			3,428単位	定員超過の場合 × 70%	2,400	1月につき		
A6	8012	通所型独自サービス2日割・定超					113単位			79	1日につき	
A6	8014	通所型独自サービス/22・定超					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サービスを行う場合		3,428単位	-752単位	1,648	1月につき
A6	8003	通所型独自サービス1回数・定超	事業対象者・要支援1	1~3回			384単位	定員超過の場合 × 70%	269	1回につき		
A6	8006	通所型独自サービス/21回数・定超					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サービスを行う場合		384単位		-85単位	184
A6	8013	通所型独自サービス2回数・定超					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サービスを行う場合		395単位			277
A6	8016	通所型独自サービス/22回数・定超	(事業対象者・)要支援2	1~7回					-85単位	192		

看護・介護職員が欠員の場合

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			
					イ 通所型サービス費(独自)							
A6	9001	通所型独自サービス1・人欠	事業対象者・要支援1	4回以上			1,672単位	看護・介護職員が 欠員の場合 × 70%	1,170	1月につき		
A6	9002	通所型独自サービス1日割・人欠					55単位			39	1日につき	
A6	9004	通所型独自サービス/21・人欠					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サービスを行う場合		1,672単位	-376単位	794	1月につき
A6	9011	通所型独自サービス2・人欠	(事業対象者・)要支援2	8回以上			3,428単位	看護・介護職員が 欠員の場合 × 70%	2,400	1月につき		
A6	9012	通所型独自サービス2日割・人欠					113単位			79	1日につき	
A6	9014	通所型独自サービス/22・人欠					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サービスを行う場合		3,428単位	-752単位	1,648	1月につき
A6	9003	通所型独自サービス1回数・人欠	事業対象者・要支援1	1~3回			384単位	看護・介護職員が 欠員の場合 × 70%	269	1回につき		
A6	9006	通所型独自サービス/21回数・人欠					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サービスを行う場合		384単位		-85単位	184
A6	9013	通所型独自サービス2回数・人欠					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サービスを行う場合		395単位			277
A6	9016	通所型独自サービス/22回数・人欠	(事業対象者・)要支援2	1~7回					-85単位	192		

注1 同一建物減算を算定する場合の注意点

- ・1回当たり(1回につき)の単位数で算定する場合、すでに減算された単位数のコード「1213」、「1223」のみで算定してください。
- ・1月当たり(1月につき)の単位数で算定する場合、通常のコード「1111」、「1121」と減算コード「6105」、「6106」を組み合わせで算定してください。

注2 コード「1213」、「1223」での算定(同一建物減算で1回当たりの単位数で算定する場合)と合わせて加算を算定する場合

一部の請求ソフトでは上で示している加算のコードでは算定できないソフトがあるため、その場合は以下の加算のコードを使用してください。

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	5020	通所型独自生活向上グループ活動加算/2	事業対象者・要支援1・要支援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	5012	通所型独自サービス運動器機能向上加算/2			ハ 運動器機能向上加算			225単位加算	225			
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単位加算	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	5016	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ/21			チ 選択的サービス複数実施加算			(1)選択的サービス複数実施加算(Ⅰ)	運動器機能向上及び栄養改善		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口腔機能向上		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							栄養改善及び口腔機能向上		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						(2)選択的サービス複数実施加算(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			リ 事業所評価加算				120単位加算		120	
A6	6021	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅰ/21			事業対象者・要支援1		ヌ 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)	事業対象者・要支援1		88単位加算	88
A6	6022	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅰ/22			(事業対象者・)要支援2				(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強化加算Ⅱ/21	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	6128	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅱ/22	(事業対象者・)要支援2				(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強化加算Ⅲ/21	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	6124	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅲ/22	(事業対象者・)要支援2				(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	事業対象者・要支援1・要支援2		ル 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	4012	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ/21						(2)生活機能向上連携加算(Ⅱ)	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Ⅱ/22							運動器機能向上加算を算定している場	100単位加算	100	
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			ヲ 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	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			ワ 科学的介護推進体制加算			40単位加算	40	1月につき		

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3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	算定単位数		
A6		1311	通所型独自サービス/31	事業対象者・要支援1	4回以上	イ 通所型サービス費(独自)		1,555単位	1,555		
A6		1312	通所型独自サービス/31日割							51単位	51
A6		1321	通所型独自サービス/32				(事業対象者・)要支援2	8回以上		3,188単位	3,188
A6		1322	通所型独自サービス/32日割								105単位
A6		1313	通所型独自サービス/31回数				事業対象者・要支援1	1~3回		357単位	357
A6		1323	通所型独自サービス/32回数				(事業対象者・)要支援2	1~7回		367単位	367
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	基本単位数が1月につきでの算定の場合	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			
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		
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		
A6		5030	通所型独自生活向上グループ活動加算/3			ロ 生活機能向上グループ活動加算		100単位加算	100		
A6		5022	通所型独自サービス運動器機能向上加算/3			ハ 運動器機能向上加算		225単位加算	225		
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		5026	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ/31			チ 選択的サービス複数実施加算	(1)選択的サービス複数実施加算(Ⅰ)	運動器機能向上及び栄養改善	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					運動器機能向上及び口腔機能向上	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				栄養改善及び口腔機能向上	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			(2)選択的サービス複数実施加算(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		5025	通所型独自サービス事業所評価加算/3			リ 事業所評価加算		120単位加算	120		
A6		6031	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅰ/31	事業対象者・要支援1		ヌ 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強化加算Ⅰ/32	(事業対象者・)要支援2				(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強化加算Ⅱ/31	事業対象者・要支援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		6138	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅱ/32	(事業対象者・)要支援2			(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強化加算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強化加算Ⅲ/32	(事業対象者・)要支援2			(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		ル 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		4023	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ/32						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		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			ラ 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			ワ 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			カ 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		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			
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			
A6		6118	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ			コ 介護職員等特定処遇改善加算	(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		8310	通所型独自サービス令和3年9月30日までの上乗せ分			新型コロナウイルス感染症への対応		所定単位数の1/1000加算			

※「A68310 通所型独自サービス令和3年9月30日までの上乗せ分」については、令和3年9月サービス提供分までは全ての場合において算定してください。

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3年4月サービス提供分から適用

②指定自立訓練事業所が行う場合(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		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		
種類	項目									
A6	1411	通所型独自サービス/41	事業対象者・要支援1	4回以上	イ 通所型サービス費(独自)		1,588単位	1,588	1月につき	
A6	1412	通所型独自サービス/41日割							52単位	52
A6	1421	通所型独自サービス/42	(事業対象者・)要支援2	8回以上				3,257単位	3,257	1月につき
A6	1422	通所型独自サービス/42日割							107単位	107
A6	1413	通所型独自サービス/41回数	事業対象者・要支援1	1~3回				365単位	365	1回につき
A6	1423	通所型独自サービス/42回数	(事業対象者・)要支援2	1~7回				375単位	375	
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	基本単位数が1月につきでの算定の場合		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
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	通所型独自生活向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	5032	通所型独自サービス運動器機能向上加算/4			ハ 運動器機能向上加算		225単位加算	225		
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単位加算	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				(2)口腔機能向上加算(Ⅱ)	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			チ 選択的サービス複数実施加算	(1)選択的サービス複数実施加算(Ⅰ)	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				運動器機能向上及び栄養改善	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				運動器機能向上及び口腔機能向上	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				栄養改善及び口腔機能向上	480単位加算	480		
A6	5035	通所型独自サービス事業所評価加算/4			リ 事業所評価加算		120単位加算	120		
A6	6041	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅰ/41	事業対象者・要支援1		ヌ 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強化加算Ⅰ/42	(事業対象者・)要支援2				(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強化加算Ⅱ/41	事業対象者・要支援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	6148	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅱ/42	(事業対象者・)要支援2				(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強化加算Ⅲ/41	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	6144	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅲ/42	(事業対象者・)要支援2				(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	事業対象者・要支援1・要支援2		ル 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	4033	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ/42					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	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			ラ 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			ワ 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			カ 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	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			
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			
A6	6118	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ			コ 介護職員等特定処遇改善加算	(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	8310	通所型独自サービス令和3年9月30日までの上乗せ分			新型コロナウイルス感染症への対応		所定単位数の1/1000 加算			

※「A68310 通所型独自サービス令和3年9月30日までの上乗せ分」については、令和3年9月サービス提供分までは全ての場合において算定してください。

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3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×90%)

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/51	(事業対象者・)要支援2	事業対象者・要支援1	4回以上	イ 通所型サービス費(独自)	1,505単位	1,505
A6	1512	通所型独自サービス/51日割					50単位	50
A6	1521	通所型独自サービス/52					3,085単位	3,085
A6	1522	通所型独自サービス/52日割					102単位	102
A6	1513	通所型独自サービス/51回数					346単位	346
A6	1523	通所型独自サービス/52回数					356単位	356
A6	8110	通所型独自サービス中山間地域等提供加算					基本単位数が1月につきでの算定の場合	中山間地域等に居住する者へのサービス提供加算
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	50	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	102	1回につき	
A6	5050	通所型独自生活向上グループ活動加算/5			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	5042	通所型独自サービス運動器機能向上加算/5			ハ 運動器機能向上加算	225単位加算	225	
A6	6159	通所型独自サービス若年性認知症受入加算/5			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/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/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	5046	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ/51			チ 選択的サービス複数実施加算	(1)選択的サービス複数実施加算(Ⅰ)	480単位加算	480
A6	5047	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ/52				運動器機能向上及び栄養改善	480単位加算	480
A6	5048	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ/53				運動器機能向上及び口腔機能向上	480単位加算	480
A6	5049	通所型独自複数サービス実施加算Ⅱ/5				栄養改善及び口腔機能向上	480単位加算	480
A6	5045	通所型独自サービス事業所評価加算/5			リ 事業所評価加算		700単位加算	700
A6	6051	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅰ/51	事業対象者・要支援1		ヌ 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強化加算Ⅰ/52	(事業対象者・)要支援2			(1)サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	176単位加算	176
A6	6157	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅱ/51	事業対象者・要支援1			(2)サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	72単位加算	72
A6	6158	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅱ/52	(事業対象者・)要支援2			(2)サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	144単位加算	144
A6	6153	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅲ/51	事業対象者・要支援1			(3)サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	24単位加算	24
A6	6154	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅲ/52	(事業対象者・)要支援2			(3)サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	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		ル 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	4043	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ/52				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	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			ラ 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/5			ワ 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			カ 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	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	
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	
A6	6118	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ			コ 介護職員等特定処遇改善加算	(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	8310	通所型独自サービス令和3年9月30日までの上乗せ分			新型コロナウイルス感染症への対応		所定単位数の1/1000 加算	

※「A68310 通所型独自サービス令和3年9月30日までの上乗せ分」については、令和3年9月サービス提供分までは全ての場合において算定してください。