

山口県柳井市  
保険者番号  
352120

柳井市介護予防・日常生活支援総合事業費  
単位数サービスコード表  
(令和8年6月改定版)

令和8年6月

|   |                     |   |
|---|---------------------|---|
| 1 | 訪問型サービス（独自）サービスコード表 | 1 |
| 4 | 通所型サービス（独自）サービスコード表 | 2 |

1 訪問型サービス（独自）サービスコード表

| サービスコード |      | サービス内容略称              | 算定項目                      |                                            |                            | 合成単位数                | 算定単位    |         |       |       |
|---------|------|-----------------------|---------------------------|--------------------------------------------|----------------------------|----------------------|---------|---------|-------|-------|
| 種類      | 項目   |                       |                           |                                            |                            |                      |         |         |       |       |
| A2      | 1111 | 訪問型独自サービスⅠⅠ           | イ 1週当たりの標準的な回数を定める場合      | (1)1週に1回程度の場合                              |                            | 1,176                | 1月につき   |         |       |       |
| A2      | 2111 | 訪問型独自サービスⅠⅠ日割         |                           | 1176単位                                     | 日割の場合                      | 39 単位                | 39      | 1日につき   |       |       |
| A2      | 1211 | 訪問型独自サービスⅠⅡ           |                           | (2)1週に2回程度の場合                              |                            |                      | 2,349   | 1月につき   |       |       |
| A2      | 2211 | 訪問型独自サービスⅠⅡ日割         |                           |                                            | 2349単位                     | 日割の場合                | 77 単位   | 77      | 1日につき |       |
| A2      | 1321 | 訪問型独自サービスⅠⅢ           |                           | (3)1週に2回を超える程度の場合                          |                            |                      | 3,727   | 1月につき   |       |       |
| A2      | 2321 | 訪問型独自サービスⅠⅢ日割         |                           |                                            | 3727単位                     | 日割の場合                | 123 単位  | 123     | 1日につき |       |
| A2      | 2411 | 訪問型独自サービスⅡⅠ           | ロ 1月当たりの回数を定める場合          | (1)標準的な内容の指定相当 訪問型サービスである場合                |                            | 287 単位               | 287     | 1回につき   |       |       |
| A2      | 2511 | 訪問型独自サービスⅡⅡ           |                           | (2)生活援助が中心である場合                            | (一)所要時間20分以上45分未満の場合       |                      | 179 単位  | 179     |       |       |
| A2      | 2621 | 訪問型独自サービスⅡⅢ           |                           |                                            | (二)所要時間45分以上の場合            |                      | 220 単位  | 220     |       |       |
| A2      | 1411 | 訪問型独自短時間サービス          |                           | (3)短時間の身体介護が中心である場合                        |                            |                      | 163 単位  | 163     |       |       |
| A2      | C211 | 訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算ⅠⅠ   | 高齢者虐待防止措置未実施減算            | (1)1週に1回程度の場合                              |                            | 12 単位減算              | -12     | 1月につき   |       |       |
| A2      | C220 | 訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算ⅠⅠ日割 |                           |                                            | 日割の場合                      | 1 単位減算               | -1      | 1日につき   |       |       |
| A2      | C212 | 訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算ⅠⅡ   |                           |                                            | (2)1週に2回程度の場合              |                      | 23 単位減算 | -23     | 1月につき |       |
| A2      | C213 | 訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算ⅠⅡ日割 |                           |                                            |                            | 日割の場合                | 1 単位減算  | -1      | 1日につき |       |
| A2      | C214 | 訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算ⅠⅢ   |                           |                                            | (3)1週に2回を超える程度の場合          |                      | 37 単位減算 | -37     | 1月につき |       |
| A2      | C215 | 訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算ⅠⅢ日割 |                           |                                            |                            | 日割の場合                | 1 単位減算  | -1      | 1日につき |       |
| A2      | C216 | 訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算ⅡⅠ   |                           | ロ 1月当たりの回数を定める場合                           | (1)標準的な内容の指定相当訪問型サービスである場合 |                      | 3 単位減算  | -3      | 1回につき |       |
| A2      | C217 | 訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算ⅡⅡ   |                           |                                            | (2)生活援助が中心である場合            | (一)所要時間20分以上45分未満の場合 |         | 2 単位減算  |       | -2    |
| A2      | C218 | 訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算ⅡⅢ   |                           |                                            |                            | (二)所要時間45分以上の場合      |         | 2 単位減算  |       | -2    |
| A2      | C219 | 訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算短時間  |                           |                                            | (3)短時間の身体介護が中心である場合        |                      | 2 単位減算  | -2      |       |       |
| A2      | D211 | 訪問型独自業務継続計画未策定減算ⅠⅠ    |                           | 業務継続計画未策定減算                                | (1)1週に1回程度の場合              |                      | 12 単位減算 | -12     | 1月につき |       |
| A2      | D220 | 訪問型独自業務継続計画未策定減算ⅠⅠ日割  |                           |                                            |                            | 日割の場合                | 1 単位減算  | -1      | 1日につき |       |
| A2      | D212 | 訪問型独自業務継続計画未策定減算ⅠⅡ    |                           |                                            |                            | (2)1週に2回程度の場合        |         | 23 単位減算 | -23   | 1月につき |
| A2      | D213 | 訪問型独自業務継続計画未策定減算ⅠⅡ日割  |                           |                                            |                            |                      | 日割の場合   | 1 単位減算  | -1    | 1日につき |
| A2      | D214 | 訪問型独自業務継続計画未策定減算ⅠⅢ    |                           |                                            |                            | (3)1週に2回を超える程度の場合    |         | 37 単位減算 | -37   | 1月につき |
| A2      | D215 | 訪問型独自業務継続計画未策定減算ⅠⅢ日割  |                           |                                            |                            |                      | 日割の場合   | 1 単位減算  | -1    | 1日につき |
| A2      | D216 | 訪問型独自業務継続計画未策定減算ⅡⅠ    | ロ 1月当たりの回数を定める場合          | (1)標準的な内容の指定相当訪問型サービスである場合                 |                            | 3 単位減算               | -3      | 1回につき   |       |       |
| A2      | D217 | 訪問型独自業務継続計画未策定減算ⅡⅡ    |                           | (2)生活援助が中心である場合                            | (一)所要時間20分以上45分未満の場合       |                      | 2 単位減算  |         | -2    |       |
| A2      | D218 | 訪問型独自業務継続計画未策定減算ⅡⅢ    |                           |                                            | (二)所要時間45分以上の場合            |                      | 2 単位減算  |         | -2    |       |
| A2      | D219 | 訪問型独自業務継続計画未策定減算短時間   |                           | (3)短時間の身体介護が中心である場合                        |                            | 2 単位減算               | -2      |         |       |       |
| A2      | 6001 | 訪問型独自サービス同一建物減算Ⅰ      | 事業所と同一建物の利用者等によるサービスを行う場合 | 事業所と同一建物の利用者又はこれ以外の同一建物の利用者20人以上にサービスを行う場合 |                            | 所定単位数の 10% 減算        |         | 1月につき   |       |       |
| A2      | 6003 | 訪問型独自サービス同一建物減算Ⅱ      |                           | 事業所と同一建物の利用者50人以上にサービスを行う場合                |                            | 所定単位数の 15% 減算        |         |         |       |       |
| A2      | 6002 | 訪問型独自サービス同一建物減算Ⅲ      |                           | 同一の建物等に居住する利用者の割合が100分の90以上の場合             |                            | 所定単位数の 12% 減算        |         |         |       |       |
| A2      | 8000 | 訪問型独自サービス特別地域加算       | 特別地域加算                    |                                            |                            | 所定単位数の 15% 加算        |         |         |       |       |
| A2      | 8001 | 訪問型独自サービス特別地域加算日割     |                           |                                            |                            | 所定単位数の 15% 加算        |         | 1日につき   |       |       |
| A2      | 8002 | 訪問型独自サービス特別地域加算回数     |                           |                                            |                            | 所定単位数の 15% 加算        |         | 1回につき   |       |       |
| A2      | 8100 | 訪問型独自サービス小規模事業所加算     | 中山間地域等における小規模事業所加算        |                                            |                            | 所定単位数の 10% 加算        |         | 1月につき   |       |       |
| A2      | 8101 | 訪問型独自サービス小規模事業所加算日割   |                           |                                            |                            | 所定単位数の 10% 加算        |         | 1日につき   |       |       |
| A2      | 8102 | 訪問型独自サービス小規模事業所加算回数   |                           |                                            |                            | 所定単位数の 10% 加算        |         | 1回につき   |       |       |
| A2      | 8110 | 訪問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   |       |       |
| A2      | 8111 | 訪問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   |       |       |
| A2      | 8112 | 訪問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   |       |       |
| A2      | 4001 | 訪問型独自サービス初回加算         | ハ 初回加算                    |                                            |                            | 200 単位加算             | 200     | 1月につき   |       |       |
| A2      | 4003 | 訪問型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅰ  | ニ 生活機能向上連携加算              | (1) 生活機能向上連携加算（Ⅰ）                          |                            | 100 単位加算             | 100     |         |       |       |
| A2      | 4002 | 訪問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     |         |       |       |
| A2      | 6102 | 訪問型独自口腔連携強化加算         | ホ 口腔連携強化加算                |                                            |                            | 50 単位加算              | 50      | 月1回程度   |       |       |
| A2      | 6269 | 訪問型独自サービス処遇改善加算ⅠⅠ     | ヘ 介護職員等処遇改善加算             | (1)介護職員等処遇改善加算（Ⅰ）イ                         |                            | 所定単位数の 270/1000加算    |         | 1月につき   |       |       |
| A2      | 6183 | 訪問型独自サービス処遇改善加算ⅠⅡ     |                           | (2)介護職員等処遇改善加算（Ⅰ）ロ                         |                            | 所定単位数の 287/1000加算    |         |         |       |       |
| A2      | 6270 | 訪問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（Ⅱ）イ                         |                            | 所定単位数の 249/1000加算    |         |         |       |       |
| A2      | 6184 | 訪問型独自サービス処遇改善加算ⅡⅡ     |                           | (4)介護職員等処遇改善加算（Ⅱ）ロ                         |                            | 所定単位数の 266/1000加算    |         |         |       |       |
| A2      | 6271 | 訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅲ      |                           | (4)介護職員等処遇改善加算（Ⅲ）                          |                            | 所定単位数の 207/1000加算    |         |         |       |       |
| A2      | 6380 | 訪問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 170/1000加算    |         |         |       |       |

4 通所型サービス（独自）サービスコード表

| 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    | 算定単位     |         |       |
|---------|------|-------------------------|----------------------------------------------|----------------------------------|--------------------|-------------------|--------------|----------|---------|-------|
| 種類      | 項目   |                         |                                              |                                  |                    |                   |              |          |         |       |
| 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                         | 事業対象者・要支援1                       |                    |                   | 1,798        | 1月につき    |         |       |
| A6      | 1112 | 通所型独自サービス11日割           |                                              | 1,798単位                          | 日割の場合              | 59 単位             | 59           | 1日につき    |         |       |
| A6      | 1121 | 通所型独自サービス12             |                                              | 事業対象者・要支援2                       |                    |                   | 3,621        | 1月につき    |         |       |
| A6      | 1122 | 通所型独自サービス12日割           |                                              |                                  | 3,621単位            | 日割の場合             | 119 単位       | 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                             | 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      |         |       |
| A6      | 1123 | 通所型独自サービス22             |                                              | 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      |         |       |
| 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             | 事業対象者・要支援1         |                   | 18 単位減算      | -18      | 1月につき   |       |
| 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   |       |
| A6      | C213 | 通所型独自高齢者虐待防止未実施減算12     |                                              |                                  |                    | 事業対象者・要支援2        |              | 36 単位減算  | -36     | 1月につき |
| 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                             | 事業対象者・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     |                                              | 事業対象者・要支援2                       |                    | 4 単位減算            | -4           |          |         |       |
| 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             | 事業対象者・要支援1         |                   | 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11日割    |                                              |                                  |                    | 日割の場合             | 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12      |                                              |                                  |                    | 事業対象者・要支援2        |              | 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                             | 事業対象者・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      |                                              | 事業対象者・要支援2                       |                    | 4 単位減算            | -4           |          |         |       |
| A6      | 8110 | 通所型独自サービス中山間地域等提供加算     |                                              |                                  |                    |                   | 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     | 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   |       |
| 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             | 事業対象者・要支援1         |                   | 376 単位減算     | -376     | 1月につき   |       |
| A6      | 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    |       |
| 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   |
| A6      | 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   |       |
| A6      | 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   |       |
| 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      | 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      |         |       |
| A6      | 6011 | 通所型独自サービス提供体制加算ⅠⅠ       | 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      | 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        | 176 単位加算     | 176      |         |       |
| A6      | 6107 | 通所型独自サービス提供体制加算ⅡⅠ       |                                              | (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      | 6108 | 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        | 144 単位加算     | 144      |         |       |
| A6      | 6103 | 通所型独自サービス提供体制加算ⅢⅠ       |                                              | (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    | 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Ⅱ    |                                              | (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 |                                              | (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    | 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ⅠⅠ       | 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 |              |          |         |       |
| A6      | 6183 | 通所型独自サービス処遇改善加算ⅠⅡ       |                                              |                                  | (2)介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)ロ | 所定単位数の 120/1000加算 |              |          |         |       |
| A6      | 6110 | 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(Ⅱ)イ | 所定単位数の 109/1000加算 |              |          |         |       |
| A6      | 6184 | 通所型独自サービス処遇改善加算ⅡⅡ       |                                              |                                  | (4)介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)ロ | 所定単位数の 118/1000加算 |              |          |         |       |
| A6      | 6111 | 通所型独自サービス処遇改善加算ⅢⅠ       |                                              |                                  | (5)介護職員等処遇改善加算(Ⅲ)  | 所定単位数の 99/1000加算  |              |          |         |       |
| A6      | 6380 | 通所型独自サービス処遇改善加算ⅣⅠ       |                                              |                                  | (6)介護職員等処遇改善加算(Ⅳ)  | 所定単位数の 83/1000加算  |              |          |         |       |
| A6      | 6185 | 通所型独自サービス処遇改善加算ⅠⅡ       |                                              | 利用定員が19人未満の場合                    | (1)介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)イ | 所定単位数の 117/1000加算 |              |          |         |       |
| A6      | 6186 | 通所型独自サービス処遇改善加算ⅠⅡ       |                                              |                                  | (2)介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)ロ | 所定単位数の 127/1000加算 |              |          |         |       |
| A6      | 6187 | 通所型独自サービス処遇改善加算ⅡⅡ       |                                              |                                  | (3)介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)イ | 所定単位数の 115/1000加算 |              |          |         |       |
| A6      | 6188 | 通所型独自サービス処遇改善加算ⅡⅡ       |                                              |                                  | (4)介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)ロ | 所定単位数の 125/1000加算 |              |          |         |       |
| A6      | 6189 | 通所型独自サービス処遇改善加算ⅢⅡ       |                                              |                                  | (5)介護職員等処遇改善加算(Ⅲ)  | 所定単位数の 105/1000加算 |              |          |         |       |
| A6      | 6190 | 通所型独自サービス処遇改善加算ⅣⅡ       |                                              |                                  | (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 |      | サービス内容略称         | 算定項目                 |                          |         |                  | 合成<br>単位数 | 算定単位  |
|---------|------|------------------|----------------------|--------------------------|---------|------------------|-----------|-------|
| 種類      | 項目   |                  |                      |                          |         |                  |           |       |
| 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 | 事業対象者・要支援1               | 1,798単位 | 定員超過の場合<br>× 70% | 1,259     | 1月につき |
| 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 |
| A6      | 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 |
| 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     | 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 |
| A6      | 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 |      | サービス内容略称         | 算定項目                 |                          |         |                            | 合成<br>単位数 | 算定単位  |
|---------|------|------------------|----------------------|--------------------------|---------|----------------------------|-----------|-------|
| 種類      | 項目   |                  |                      |                          |         |                            |           |       |
| 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 | 事業対象者・要支援1               | 1,798単位 | 看護・介護職員<br>が欠員の場合<br>× 70% | 1,259     | 1月につき |
| 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 |
| A6      | 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 |
| 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     | 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 |
| A6      | 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       |       |