

3. 通所型サービス（独自）サービスコード表

【国基準通所サービス（国基準相当通所型サービス）】令和6年4月以降（令和6年5月31日まで）

基本部分			注	注	注	注	注	注
イ 通所型サービス費（独自）	(1) 事業対象者、要支援1 (1月につき 1,798単位)	(2) 事業対象者、要支援2 (1月につき 3,621単位)	利用者の数が利用定員を超える場合	又は 看護・介護職員の員数が基準に満たない場合	高齢者虐待防止措置未実施減算	業務継続計画未策定減算	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を行う場合	事業所が送迎を行わない場合
			×70/100	×70/100	-1/100	-1/100	-376単位 (1月につき) -752単位 (1月につき)	-47単位 (片道につき)
ロ 生活機能向上グループ活動加算	(1月につき 100単位を加算)							
ハ 若年性認知症利用者受入加算	(1月につき 240単位を加算)							
ニ 栄養アセスメント加算	(1月につき 50単位を加算)							
ホ 栄養改善加算	(1月につき 200単位を加算)							
ヘ 口腔機能向上加算	(1) 口腔機能向上加算（Ⅰ）	(1月につき 150単位を加算)						
	(2) 口腔機能向上加算（Ⅱ）	(1月につき 160単位を加算)						
ト 一体的サービス提供加算			(1月につき 480単位を加算)					
チ 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 (1月につき 88単位を加算)						
		事業対象者・要支援2 (1月につき 176単位を加算)						
	(2) サービス提供体制強化加算（Ⅱ）	事業対象者・要支援1 (1月につき 72単位を加算)						
		事業対象者・要支援2 (1月につき 144単位を加算)						
	(3) サービス提供体制強化加算（Ⅲ）	事業対象者・要支援1 (1月につき 24単位を加算)						
		事業対象者・要支援2 (1月につき 48単位を加算)						
リ 生活機能向上連携加算	(1) 生活機能向上連携加算（Ⅰ）	(1月につき 100単位を加算) ※3月に1回を限度						
	(2) 生活機能向上連携加算（Ⅱ）	(1月につき 200単位を加算)						
ヌ 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）	(1回につき20単位を加算) ※6月に1回を限度						
	(2) 口腔・栄養スクリーニング加算（Ⅱ）	(1回につき5単位を加算) ※6月に1回を限度						
ル 科学的介護推進体制加算	(1月につき 40単位を加算)							
ロ 介護職員処遇改善加算	(1) 介護職員処遇改善加算（Ⅰ）	(1月につき 所定単位×59/1000を加算)			注 所定単位は、イからⅢまでにより算定した単位数の合計			
	(2) 介護職員処遇改善加算（Ⅱ）	(1月につき 所定単位×43/1000を加算)						
	(3) 介護職員処遇改善加算（Ⅲ）	(1月につき 所定単位×23/1000を加算)						
ワ 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）	(1月につき 所定単位×12/1000を加算)			注 所定単位は、イからⅢまでにより算定した単位数の合計			
	(2) 介護職員等特定処遇改善加算（Ⅱ）	(1月につき 所定単位×10/1000を加算)						
カ 介護職員等ベースアップ等支援加算	(1月につき 所定単位×11/1000を加算)				注 所定単位は、イからⅢまでにより算定した単位数の合計			

支給限度額管理の対象の算定

「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を行う場合」、「サービス提供体制強化加算」、「介護職員処遇改善加算」、「介護職員等特定処遇改善加算」、「介護職員等ベースアップ等支援加算」は、支給限度額管理の対象外の算定項目

※ 業務継続計画未策定減算については、感染症の予防及びまん延の防止のための指針の整備及び非常災害に関する具体的計画の策定を行っている場合には、令和7年3月31日までの間適用しない。

※ 事業所が送迎を行わない場合について、イ（1）を算定している場合は1月につき376単位の範囲内で、イ（2）を算定している場合は1月につき752単位の範囲内で減算する。

※ 介護職員処遇改善加算、介護職員等特定処遇改善及び介護職員等ベースアップ等支援加算については令和6年5月31日まで算定可能。