

富良野市総合事業サービスコード表

(令和8年6月からのA6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						
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 単位	1,798 1月につき	
A6	1112	通所型独自サービス11日割		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	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2	3,621 単位	3,621 1月につき	
A6	1122	通所型独自サービス12日割		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 1回につき	
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 1回につき	
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		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 1回につき	
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		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 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	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			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 1月につき
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	
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 1月につき	
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 1月につき	
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 1月につき	
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 1月につき	
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 1月につき	
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 1月につき	
A6	6011	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅰ	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)イ	88 単位加算	88 1月につき	
A6	6012	通所型独自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)ロ	176 単位加算	176 1月につき	
A6	6107	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅱ		(2) サービス提供体制強化加算(Ⅱ)イ	72 単位加算	72 1月につき	
A6	6108	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅱ		(2) サービス提供体制強化加算(Ⅱ)ロ	144 単位加算	144 1月につき	
A6	6103	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅲ		(3) サービス提供体制強化加算(Ⅲ)イ	24 単位加算	24 1月につき	
A6	6104	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅲ		(3) サービス提供体制強化加算(Ⅲ)ロ	48 単位加算	48 1月につき	
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 1月につき	
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 1月につき	
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 1回につき	
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Ⅰ	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Ⅰ		(1) 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Ⅱ		(2) 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Ⅱ		(2) 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Ⅲ		(3) 介護職員等処遇改善加算(Ⅲ)イ	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Ⅲ		(3) 介護職員等処遇改善加算(Ⅲ)ロ	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Ⅳ		利用定員が19人未満 の場合	(1) 介護職員等処遇改善加算(Ⅳ)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Ⅳ			(1) 介護職員等処遇改善加算(Ⅳ)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Ⅴ			(2) 介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)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Ⅴ			(2) 介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)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Ⅵ			(3) 介護職員等処遇改善加算(Ⅵ)イ	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Ⅵ			(3) 介護職員等処遇改善加算(Ⅵ)ロ	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 単位数	算定 単位
種類	項目					
A6	8007	通所型独自サービス/311・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	1,259 1月につき
A6	8008	通所型独自サービス/311日割・定超		日割の場合	59 単位	
A6	8017	通所型独自サービス/312・定超		事業対象者・要支援2	3,621 単位	2,535 1月につき
A6	8018	通所型独自サービス/312日割・定超		日割の場合	119 単位	
A6	8009	通所型独自サービス/321・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	8019	通所型独自サービス/322・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 1回につき

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 単位数	算定 単位
種類	項目					
A6	9007	通所型独自サービス/311・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	1,259 1月につき
A6	9008	通所型独自サービス/311日割・人欠			日割の場合	
A6	9017	通所型独自サービス/312・人欠		事業対象者・要支援2	3,621 単位	2,535 1月につき
A6	9018	通所型独自サービス/312日割・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	119 単位	83 1日につき
A6	9009	通所型独自サービス/321・人欠			事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で8回まで	
A6	9019	通所型独自サービス/322・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 1回につき

色分けルール
水色⇒新設
黄色⇒変更
灰色⇒廃止