

6		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	介護予防型通所サービス/1	イ 通所型サービス費(独自)	事業者対象者・要支援1 ※ひと月で5回以上	1,798	単位	1,798	1月につき	
A6	1121	介護予防型通所サービス/2		事業者対象者・要支援2 ※ひと月で9回以上	3,621	単位	3,621		
A6	1113	介護予防型通所サービス/1回数		事業者対象者・要支援1 ※ひと月で4回まで	436	単位	436		1回につき
A6	1123	介護予防型通所サービス/2回数		事業者対象者・要支援2 ※ひと月で8回まで	447	単位	447		
A6	C211	介護予防型通所サービス高齢者虐待防止未実施減算11	ロ 高齢者虐待防止未実施減算	事業者対象者・要支援1	18	単位減算	-18	1月につき	
A6	C213	介護予防型通所サービス高齢者虐待防止未実施減算12		事業者対象者・要支援2	36	単位減算	-36		
A6	C215	介護予防型通所サービス高齢者虐待防止未実施減算21		事業者対象者・要支援1	4	単位減算	-4	1回につき	
A6	C216	介護予防型通所サービス高齢者虐待防止未実施減算22		事業者対象者・要支援2	4	単位減算	-4		
A6	D211	介護予防型通所サービス業務継続計画未策定減算11	ハ 業務継続計画未策定減算	事業者対象者・要支援1	18	単位減算	-18	1月につき	
A6	D213	介護予防型通所サービス業務継続計画未策定減算12		事業者対象者・要支援2	36	単位減算	-36		
A6	D215	介護予防型通所サービス業務継続計画未策定減算21		事業者対象者・要支援1	4	単位減算	-4	1回につき	
A6	D216	介護予防型通所サービス業務継続計画未策定減算22		事業者対象者・要支援2	4	単位減算	-4		
A6	6105	介護予防型通所サービス同一建物減算1	ニ 同一建物減算	事業者対象者・要支援1	376	単位減算	-376	1月につき	
A6	6106	介護予防型通所サービス同一建物減算2		事業者対象者・要支援2	752	単位減算	-752		
A6	6207	介護予防型通所サービス同一建物減算3		事業者対象者・要支援1・要支援2	1月あたりの回数を定める場合	94	単位減算	-94	1回につき
A6	5612	介護予防型通所サービス送迎減算	ホ 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	介護予防型通所生活向上グループ活動加算	ヘ 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	介護予防型通所サービス若年性認知症受入加算	ト 若年性認知症利用者受入加算			240	単位加算	240	
A6	6116	介護予防型通所サービス栄養アセスメント加算	チ 栄養アセスメント加算			50	単位加算	50	
A6	5003	介護予防型通所サービス栄養改善加算	リ 栄養改善加算			200	単位加算	200	
A6	5004	介護予防型通所サービス口腔機能向上加算Ⅰ	ヌ 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	介護予防型通所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	介護予防型通所サービス一体的サービス提供加算	ル 一体的サービス提供加算			480	単位加算	480	
A6	6011	介護予防型通所サービス提供体制加算Ⅰ/1	ヲ 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)	事業者対象者・要支援1	88	単位加算	88	
A6	6012	介護予防型通所サービス提供体制加算Ⅰ/2			事業者対象者・要支援2	176	単位加算	176	
A6	6107	介護予防型通所サービス提供体制加算Ⅱ/1		(2) サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	事業者対象者・要支援1	72	単位加算	72	
A6	6108	介護予防型通所サービス提供体制加算Ⅱ/2			事業者対象者・要支援2	144	単位加算	144	
A6	6103	介護予防型通所サービス提供体制加算Ⅲ/1		(2) サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	事業者対象者・要支援1	24	単位加算	24	
A6	6104	介護予防型通所サービス提供体制加算Ⅲ/2			事業者対象者・要支援2	48	単位加算	48	
A6	4001	介護予防型通所サービス生活機能向上連携加算Ⅰ		ワ 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	介護予防型通所サービス生活機能向上連携加算Ⅱ1			(2)生活機能向上連携加算(Ⅱ)		200	単位加算	200
A6	6200	介護予防型通所サービス口腔栄養スクリーニング加算Ⅰ	カ 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	介護予防型通所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	介護予防型通所サービス科学的介護推進体制加算	コ 科学的介護推進体制加算			40	単位加算	40	1月につき

A6	6100	介護予防型通所サービス処遇改善加算Ⅰ	タ 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		1月につき
A6	6110	介護予防型通所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	介護予防型通所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	介護予防型通所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		
A6	6381	介護予防型通所サービス処遇改善加算Ⅴ 1		(5)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)	(一)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(1)	所定単位数の 81/1000 加算	
A6	6382	介護予防型通所サービス処遇改善加算Ⅴ 2			(一)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(2)	所定単位数の 76/1000 加算	
A6	6383	介護予防型通所サービス処遇改善加算Ⅴ 3			(一)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(3)	所定単位数の79/1000 加算	
A6	6384	介護予防型通所サービス処遇改善加算Ⅴ 4			(一)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(4)	所定単位数の74/1000 加算	
A6	6385	介護予防型通所サービス処遇改善加算Ⅴ 5			(一)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(5)	所定単位数の65/1000 加算	
A6	6386	介護予防型通所サービス処遇改善加算Ⅴ 6			(一)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(6)	所定単位数の63/1000 加算	
A6	6387	介護予防型通所サービス処遇改善加算Ⅴ 7			(一)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(7)	所定単位数の56/1000 加算	
A6	6388	介護予防型通所サービス処遇改善加算Ⅴ 8			(一)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(8)	所定単位数の69/1000 加算	
A6	6389	介護予防型通所サービス処遇改善加算Ⅴ 9			(一)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(9)	所定単位数の54/1000 加算	
A6	6390	介護予防型通所サービス処遇改善加算Ⅴ 10			(一)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(10)	所定単位数の45/1000 加算	
A6	6391	介護予防型通所サービス処遇改善加算Ⅴ 11			(一)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(11)	所定単位数の53/1000 加算	
A6	6392	介護予防型通所サービス処遇改善加算Ⅴ 12		(一)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(12)	所定単位数の43/1000 加算		
A6	6393	介護予防型通所サービス処遇改善加算Ⅴ 13		(一)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(13)	所定単位数の44/1000 加算		
A6	6394	介護予防型通所サービス処遇改善加算Ⅴ 14		(一)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(14)	所定単位数の33/1000 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	事業対象者・要支援1 ※ひと月で5回以上	1,798	単位	合成単位数	算定単位	
種類	項目								
A6	8001	介護予防型通所サービス/1・定超	イ 通所型サービス費(独自)	事業対象者・要支援1 ※ひと月で5回以上	1,798	単位	定員超過の場合 ×70%	1,259	1月につき
A6	8011	介護予防型通所サービス/2・定超		事業対象者・要支援2 ※ひと月で9回以上	3,621	単位		2,535	
A6	8003	介護予防型通所サービス/1回数・定超		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	介護予防型通所サービス/2回数・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	事業対象者・要支援1 ※ひと月で5回以上	1,798	単位	合成単位数	算定単位	
種類	項目								
A6	9001	介護予防型通所サービス/1・人欠	イ 通所型サービス費(独自)	事業対象者・要支援1 ※ひと月で5回以上	1,798	単位	看護・介護職員が欠員の場合 ×70%	1,259	1月につき
A6	9011	介護予防型通所サービス/2・人欠		事業対象者・要支援2 ※ひと月で9回以上	3,621	単位		2,535	
A6	9003	介護予防型通所サービス/1回数・人欠		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	介護予防型通所サービス/2回数・人欠		事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で5回から8回まで	447	単位	313		