

■ ① 共生型介護予防型通所サービス(独自)サービスコード表(令和4年10月1日～)
基本(事業対象者・要支援2/週1回)

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(送迎あり)Ⅰ	通所型	事業対象者	基本サービス(送迎あり)	1,258 単位	1,258 1月につき
A6	1112	通所型独自サービス(送迎あり)Ⅰ日割	サービス費 (独自)	(週1回未満)	基本サービス(送迎あり)	41 単位	41 1日につき
A6	1121	通所型独自サービス(送迎あり)Ⅲ	要支援2	(週1回程度)	基本サービス(送迎あり)	1,937 単位	1,937 1月につき
A6	1122	通所型独自サービス(送迎あり)Ⅲ日割	(週1回程度)		基本サービス(送迎あり)	64 単位	64 1日につき
A6	6109	通所型独自サービス若年性認知症受入加算/1	若年性認知症利用者受入加算			240 単位加算	240
A6	6105	通所型独自サービス送迎減算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※	事業対象者(週1回未満)		160 単位減算	-160
A6	6106	通所型独自サービス送迎減算2		要支援2(週1回程度)		245 単位減算	-245
A6	5010	通所型独自生活上グループ活動加算/1	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/1	運動器機能向上加算			225 単位加算	225
A6	5003	通所型独自サービス栄養改善加算/1	栄養改善加算			200 単位加算	200
A6	5041	通所型独自サービス栄養アセスメント加算/1	栄養アセスメント加算			50 単位加算	50
A6	5004	通所型独自サービス口腔機能向上加算Ⅰ/1	口腔機能向上加算Ⅰ			150 単位加算	150
A6	5042	通所型独自サービス口腔機能向上加算Ⅱ/1	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Ⅰ1	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Ⅰ2		(Ⅰ)	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Ⅰ3		(Ⅰ)	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		(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/1	事業所評価加算			120 単位加算	120
A6	6107	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ11	サービス提供体制強化加算	(Ⅰ)	事業対象者(週1回未満)	88 単位加算	88
A6	6108	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ12		(Ⅰ)	要支援2(週1回程度)	88 単位加算	88
A6	6101	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ11	サービス提供体制強化加算	(Ⅱ)	事業対象者(週1回未満)	72 単位加算	72
A6	6102	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ12		(Ⅱ)	要支援2(週1回程度)	72 単位加算	72
A6	6103	通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ1	サービス提供体制強化加算	(Ⅲ)	事業対象者(週1回未満)	24 単位加算	24
A6	6104	通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ2		(Ⅲ)	要支援2(週1回程度)	24 単位加算	24
A6	4002	通所型独自サービス生活機能向上連携加算1	生活機能向上連携加算			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2			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	6201	通所型独自サービス口腔栄養スクリーニング加算Ⅰ/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	6202	通所型独自サービス口腔栄養スクリーニング加算Ⅱ/1	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	5043	通所型独自サービス科学的介護推進体制加算/1	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	介護職員処遇改善加算	(Ⅰ)	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		(Ⅱ)	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		(Ⅲ)	介護職員処遇改善加算(Ⅲ)所定単位数の	23/1000 加算	
A6	6118	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ	介護職員等特定処遇改善加算	(Ⅰ)	介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)所定単位数の	12/1000 加算	1月につき
A6	6119	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅱ		(Ⅱ)	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	6114	通所型独自サービスベースアップ等支援加算	介護職員等ベースアップ等支援加算		所定単位数の	11/1000 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	8001	通所型独自サービス(送迎あり)Ⅰ定超	通所型	事業対象者	基本サービス(送迎あり)	1,258 単位	881 1月につき
A6	8002	通所型独自サービス(送迎あり)Ⅰ定超日割	サービス費 (独自)	(週1回未満)	基本サービス(送迎あり)	41 単位	29 1日につき
A6	8011	通所型独自サービス(送迎あり)Ⅲ定超	要支援2	(週1回程度)	基本サービス(送迎あり)	1,937 単位	1,356 1月につき
A6	8012	通所型独自サービス(送迎あり)Ⅲ定超日割	(週1回程度)		基本サービス(送迎あり)	64 単位	45 1日につき
●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	9001	通所型独自サービス(送迎あり)Ⅰ人欠	通所型	事業対象者	基本サービス(送迎あり)	1,258 単位	881 1月につき
A6	9002	通所型独自サービス(送迎あり)Ⅰ人欠日割	サービス費 (独自)	(週1回未満)	基本サービス(送迎あり)	41 単位	29 1日につき
A6	9011	通所型独自サービス(送迎あり)Ⅲ人欠	要支援2	(週1回程度)	基本サービス(送迎あり)	1,937 単位	1,356 1月につき
A6	9012	通所型独自サービス(送迎あり)Ⅲ人欠日割	(週1回程度)		基本サービス(送迎あり)	64 単位	45 1日につき
●共生型サービスを利用する場合							
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	6364	通所型独自共生型サービス生活介護	共生型通所型独自サービスを利用する場合	市営住宅介護事業所が行う場合	所定単位数の	7%減算	1月につき
A6	6365	通所型独自共生型サービス自立訓練		指定自立訓練事業所が行う場合	所定単位数の	5%減算	
A6	6366	通所型独自共生型サービス児童発達支援		指定児童発達支援事業所が行う場合	所定単位数の	10%減算	
A6	6367	通所型独自共生型サービス放課後等デイ		指定放課後等デイサービス事業所が行う場合	所定単位数の	10%減算	
●共生型サービス(生活相談員配置等加算)							
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						
A7	1990	共生型通所型サービス・生活相談員加算(9割)	生活相談員等配置加算			13	
A7	1991	共生型通所型サービス・生活相談員加算(8割)		事業対象者・要支援1・要支援2	13単位	13	1日につき
A7	1992	共生型通所型サービス・生活相談員加算(7割)				13	

※ 共生型サービスを利用する場合、サービスコード表マスタには共生型のコードがございませんので国保連合会に請求せず、尼崎市にご提出いただきますようお願いいたします。
(国保連合会にご請求いただいても受理されません。)

※ 生活相談員配置等加算のみ、サービスコードが「A7」となりますのでご注意ください。

■ ② 共生型介護予防型通所サービス(独自)サービスコード表(令和4年10月1日～)

基本+入浴(事業対象者・要支援2/週1回)

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 単位数
種類	項目					
A6 1211	通所型独自サービス(送迎、入浴あり)Ⅰ	通所型	事業対象者	基本サービス(送迎あり)+入浴加算80単位	1,338 単位	1,338 1月につき
A6 1212	通所型独自サービス(送迎、入浴あり)Ⅰ日割	サービス費	(週1回未満)	基本サービス(送迎あり)+入浴加算80単位	44 単位	44 1日につき
A6 1221	通所型独自サービス(送迎、入浴あり)Ⅲ	(独自)	要支援2	基本サービス(送迎あり)+入浴加算120単位	2,057 単位	2,057 1月につき
A6 1222	通所型独自サービス(送迎、入浴あり)Ⅲ日割		(週1回程度)	基本サービス(送迎あり)+入浴加算120単位	68 単位	68 1日につき
A6 6129	通所型独自サービス若年性認知症受入加算/2		若年性認知症利用者受入加算		240 単位加算	240
A6 6125	通所型独自サービス送迎減算/21		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	事業対象者(週1回未満)	160 単位減算	-160
A6 6126	通所型独自サービス送迎減算/22		型サービス(独自)を行う場合※	要支援2(週1回程度)	245 単位減算	-245
A6 5020	通所型独自サービス生活機能向上グループ活動加算/2		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		運動器機能向上加算		225 単位加算	225
A6 5013	通所型独自サービス栄養改善加算/2		栄養改善加算		200 単位加算	200
A6 5044	通所型独自サービス栄養アセスメント加算/2		栄養アセスメント加算		50 単位加算	50
A6 5014	通所型独自サービス口腔機能向上加算Ⅰ/2		口腔機能向上加算Ⅰ		150 単位加算	150
A6 5045	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 5016	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ/21		選択的	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		サービス複数	(Ⅰ) 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		数実施加算	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		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		事業所評価加算		120 単位加算	120
A6 6127	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ/21		サービス提供体制強化加算	(Ⅰ) 事業対象者(週1回未満)	88 単位加算	88
A6 6128	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ/22			要支援2(週1回程度)	88 単位加算	88
A6 6121	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ/21		サービス提供体制強化加算	(Ⅱ) 事業対象者(週1回未満)	72 単位加算	72
A6 6122	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ/22			要支援2(週1回程度)	72 単位加算	72
A6 6123	通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ/21			(Ⅲ) 事業対象者(週1回未満)	24 単位加算	24
A6 6124	通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ/22			要支援2(週1回程度)	24 単位加算	24
A6 4012	通所型独自サービス生活機能向上連携加算/21		生活機能向上連携加算		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/22			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 6212	通所型独自サービス口腔栄養スクリーニング加算Ⅰ/2		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 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		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 5046	通所型独自サービス科学的介護推進体制加算/2		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		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 6118	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ		介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ	(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 6114	通所型独自サービスベースアップ等支援加算		介護職員等ベースアップ等支援加算	所定単位数の	11/1000 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 単位数
種類	項目					
A6 8004	通所型独自サービス(送迎、入浴あり)Ⅰ/2定超	通所型	事業対象者	基本サービス(送迎あり)+入浴	1,338 単位	937 1月につき
A6 8005	通所型独自サービス(送迎、入浴あり)Ⅰ/2定超日割	サービス費	(週1回未満)	基本サービス(送迎あり)+入浴	44 単位	31 1日につき
A6 8014	通所型独自サービス(送迎、入浴あり)Ⅲ/2定超	(独自)	要支援2	基本サービス(送迎あり)+入浴	2,057 単位	1,440 1月につき
A6 8015	通所型独自サービス(送迎、入浴あり)Ⅲ/2定超日割		(週1回程度)	基本サービス(送迎あり)+入浴	68 単位	48 1日につき
●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 単位数
種類	項目					
A6 9004	通所型独自サービス(送迎、入浴あり)Ⅰ/2人欠	通所型	事業対象者	基本サービス(送迎あり)+入浴	1,338 単位	937 1月につき
A6 9005	通所型独自サービス(送迎、入浴あり)Ⅰ/2人欠日割	サービス費	(週1回未満)	基本サービス(送迎あり)+入浴	44 単位	31 1日につき
A6 9014	通所型独自サービス(送迎、入浴あり)Ⅲ/2人欠	(独自)	要支援2	基本サービス(送迎あり)+入浴	2,057 単位	1,440 1月につき
A6 9015	通所型独自サービス(送迎、入浴あり)Ⅲ/2人欠日割		(週1回程度)	基本サービス(送迎あり)+入浴	68 単位	48 1日につき
●共生型サービスを利用する場合						
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 単位数
種類	項目					
A6 6364	通所型独自共生型サービス生活介護			市営住宅介護事業所が行う場合	所定単位数の 7%減算	
A6 6365	通所型独自共生型サービス自立訓練			指定自立訓練事業所が行う場合	所定単位数の 5%減算	
A6 6366	通所型独自共生型サービス児童発達支援			指定児童発達支援事業所が行う場合	所定単位数の 10%減算	
A6 6367	通所型独自共生型サービス放課後等デイ			指定放課後等デイサービス事業所が行う場合	所定単位数の 10%減算	
●共生型サービス(生活相談員配置等加算)						
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 単位数
種類	項目					
A7 1990	共生型通所型サービス・生活相談員加算(9割)					13
A7 1991	共生型通所型サービス・生活相談員加算(8割)					13
A7 1992	共生型通所型サービス・生活相談員加算(7割)					13

※ 共生型サービスを利用する場合、サービスコード表マスタには共生型のコードがございませんので国保連合会に請求せず、尼崎市にご提出いただきますようお願いいたします。
(国保連合会にご請求いただいても受理されません。)

※ 生活相談員配置等加算のみ、サービスコードが「A7」となりますのでご注意ください。

■ ③ 共生型介護予防型通所サービス(独自)サービスコード表(令和4年10月1日～)
基本(要支援1/週1回・要支援2週/2回)

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 単位数		
種類	項目							
A6	1311	通所型独自サービス(送迎あり)Ⅱ	要支援1 (週1回未満)	基本サービス(送迎あり)	1,572 単位	1,572 1月につき		
A6	1312	通所型独自サービス(送迎あり)Ⅱ日割	要支援1 (週1回未満)	基本サービス(送迎あり)	52 単位	52 1日につき		
A6	1321	通所型独自サービス(送迎あり)Ⅳ	要支援2 (週2回程度)	基本サービス(送迎あり)	3,218 単位	3,218 1月につき		
A6	1322	通所型独自サービス(送迎あり)Ⅳ日割	要支援2 (週2回程度)	基本サービス(送迎あり)	106 単位	106 1日につき		
A6	6139	通所型独自サービス若年性認知症受入加算/3	若年性認知症利用者受入加算			240 単位加算	240	
A6	6135	通所型独自サービス送迎減算/31	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※			200 単位減算	-200	
A6	6136	通所型独自サービス送迎減算/32	生活機能向上グループ活動加算			410 単位減算	-410	
A6	5030	通所型独自サービス生活機能向上グループ活動加算/3	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	5022	通所型独自サービス運動器機能向上加算/3	運動器機能向上加算			225 単位加算	225	
A6	5023	通所型独自サービス栄養改善加算/3	栄養改善加算			200 単位加算	200	
A6	5047	通所型独自サービス栄養アセスメント加算/3	栄養アセスメント加算			50 単位加算	50	
A6	5024	通所型独自サービス口腔機能向上加算Ⅰ/3	口腔機能向上加算Ⅰ			150 単位加算	150	
A6	5048	通所型独自サービス口腔機能向上加算Ⅱ/3	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	選択的サービス複数実施加算			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	選択的サービス複数実施加算			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	選択的サービス複数実施加算			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	選択的サービス複数実施加算			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	事業所評価加算			120 単位加算	120	
A6	6137	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅰ/31	サービス提供体制強化加算			88 単位加算	88	
A6	6138	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅰ/32	サービス提供体制強化加算			176 単位加算	176	
A6	6131	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅱ/31	サービス提供体制強化加算			72 単位加算	72	
A6	6132	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅱ/32	サービス提供体制強化加算			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	サービス提供体制強化加算			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	サービス提供体制強化加算			48 単位加算	48	
A6	4022	通所型独自サービス生活機能向上連携加算/31	生活機能向上連携加算			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/32	生活機能向上連携加算			100 単位加算	100	
A6	6222	通所型独自サービス口腔栄養スクリーニング加算Ⅰ/3	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	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	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	5049	通所型独自サービス科学的介護推進体制加算/3	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	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	介護職員処遇改善加算			(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	介護職員処遇改善加算			(3)介護職員処遇改善加算(Ⅲ)所定単位数の 23/1000 加算		
A6	6118	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ	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	1月につき	
A6	6119	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅱ	介護職員等特定処遇改善加算			(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	6114	通所型独自サービスベースアップ等支援加算	介護職員等ベースアップ等支援加算			所定単位数の 11/1000 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 単位数		
種類	項目							
A6	8007	通所型独自サービス(送迎あり)Ⅲ/3定超	要支援1 (週1回未満)	基本サービス(送迎あり)	1,572 単位	1,100 1月につき		
A6	8008	通所型独自サービス(送迎あり)Ⅲ/3定超日割	要支援1 (週1回未満)	基本サービス(送迎あり)	52 単位	36 1日につき		
A6	8017	通所型独自サービス(送迎あり)Ⅳ/3定超	要支援2 (週2回程度)	基本サービス(送迎あり)	3,218 単位	2,253 1月につき		
A6	8018	通所型独自サービス(送迎あり)Ⅳ/3定超日割	要支援2 (週2回程度)	基本サービス(送迎あり)	106 単位	74 1日につき		
●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 単位数		
種類	項目							
A6	9007	通所型独自サービス(送迎あり)Ⅱ/3人欠	要支援1 (週1回未満)	基本サービス(送迎あり)	1,572 単位	1,100 1月につき		
A6	9008	通所型独自サービス(送迎あり)Ⅱ/3人欠日割	要支援1 (週1回未満)	基本サービス(送迎あり)	52 単位	36 1日につき		
A6	9017	通所型独自サービス(送迎あり)Ⅳ/3人欠	要支援2 (週2回程度)	基本サービス(送迎あり)	3,218 単位	2,253 1月につき		
A6	9018	通所型独自サービス(送迎あり)Ⅳ/3人欠日割	要支援2 (週2回程度)	基本サービス(送迎あり)	106 単位	74 1日につき		
●共生型サービスを利用する場合								
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 単位数		
種類	項目							
A6	6364	通所型独自共生型サービス生活介護	市営住宅介護事業所が行う場合			所定単位数の 7%減算	1月につき	
A6	6365	通所型独自共生型サービス自立訓練	指定自立訓練事業所が行う場合			所定単位数の 5%減算		
A6	6366	通所型独自共生型サービス児童発達支援	指定児童発達支援事業所が行う場合			所定単位数の 10%減算		
A6	6367	通所型独自共生型サービス放課後等デイ	指定放課後等デイサービス事業所が行う場合			所定単位数の 10%減算		
●共生型サービス(生活相談員配置等加算)								
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 単位数		
種類	項目							
A7	1990	共生型通所型サービス・生活相談員加算(9割)	生活相談員等配置加算			13	1日につき	
A7	1991	共生型通所型サービス・生活相談員加算(8割)				13単位		13
A7	1992	共生型通所型サービス・生活相談員加算(7割)				13単位		13

※ 共生型サービスを利用する場合、サービスコード表マスタには共生型のコードがございませんので国保連合会に請求せず、尼崎市にご提出いただきますようお願いいたします。
(国保連合会にご請求いただいても受理されません。)

※ 生活相談員配置等加算のみ、サービスコードが「A7」となりますのでご注意ください。

■ ④ 共生型介護予防型通所サービス(独自)サービスコード表(令和4年10月1日～)

基本+入浴(要支援1/週1回・要支援2週/2回)

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 単位数
種類	項目		要支援1 (週1回未満)	要支援2 (週2回程度)	基本サービス(送迎あり)+入浴 基本サービス(送迎あり)+入浴		
A6	1411	通所型独自サービス(送迎、入浴あり)Ⅱ			基本サービス(送迎あり)+入浴加算100単位	1,672	1月につき
A6	1412	通所型独自サービス(送迎、入浴あり)Ⅱ日割	サービス費 (独自)		基本サービス(送迎あり)+入浴加算100単位	55	1日につき
A6	1421	通所型独自サービス(送迎、入浴あり)Ⅳ			基本サービス(送迎あり)+入浴加算210単位	3,428	1月につき
A6	1422	通所型独自サービス(送迎、入浴あり)Ⅳ日割			基本サービス(送迎あり)+入浴加算210単位	113	1日につき
A6	6149	通所型独自サービス若年性認知症受入加算/4	若年性認知症利用者受入加算			240	単位加算 240
A6	6145	通所型独自サービス送迎減算/41	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※		要支援1(週1回程度)	200	単位減算 -200
A6	6146	通所型独自サービス送迎減算/42			要支援2(週2回程度)	410	単位減算 -410
A6	5040	通所型独自サービス生活機能向上グループ活動加算/4	生活機能向上グループ活動加算			100	単位加算 100
A6	5032	通所型独自サービス運動器機能向上加算/4	運動器機能向上加算			225	単位加算 225
A6	5033	通所型独自サービス栄養改善加算/4	栄養改善加算			200	単位加算 200
A6	5050	通所型独自サービス栄養アセスメント加算/4	栄養アセスメント加算			50	単位加算 50
A6	5034	通所型独自サービス口腔機能向上加算Ⅰ/4	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/4	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	選択的 サービス複数 数実施加算	(Ⅰ)	運動器機能向上及び栄養改善 運動器機能向上及び口腔機能向上 栄養改善及び口腔機能向上	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		(Ⅱ)	運動器機能向上、栄養改善及び口腔機能向上	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		(Ⅲ)	運動器機能向上、栄養改善及び口腔機能向上	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				700	単位加算 700
A6	5035	通所型独自サービス事業所評価加算/4	事業所評価加算			120	単位加算 120
A6	6147	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅰ/41	サービス提供体制強化加算	(Ⅰ)	要支援1(週1回未満)	88	単位加算 88
A6	6148	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅰ/42			要支援2(週2回程度)	176	単位加算 176
A6	6141	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅱ/41	サービス提供体制強化加算	(Ⅱ)	要支援1(週1回未満)	72	単位加算 72
A6	6142	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅱ/42			要支援2(週2回程度)	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	サービス提供体制強化加算	(Ⅲ)	要支援1(週1回未満)	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			要支援2(週2回程度)	48	単位加算 48
A6	4032	通所型独自サービス生活機能向上連携加算/41	生活機能向上連携加算			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/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	6232	通所型独自サービス口腔栄養スクリーニング加算Ⅰ/4	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	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	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	5052	通所型独自サービス科学的介護推進体制加算/4	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	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	6118	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ	介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ	(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	6114	通所型独自サービスベースアップ等支援加算	介護職員等ベースアップ等支援加算		所定単位数の	11/1000	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 単位数
種類	項目		要支援1 (週1回未満)	要支援2 (週2回程度)	基本サービス(送迎あり)+入浴 基本サービス(送迎あり)+入浴		
A6	8021	通所型独自サービス(送迎、入浴あり)Ⅱ/4定超			基本サービス(送迎あり)+入浴	1,672	1月につき
A6	8022	通所型独自サービス(送迎、入浴あり)Ⅱ/4定超日割	サービス費 (独自)		基本サービス(送迎あり)+入浴	55	1日につき
A6	8031	通所型独自サービス(送迎、入浴あり)Ⅳ/4定超			基本サービス(送迎あり)+入浴	3,428	1月につき
A6	8032	通所型独自サービス(送迎、入浴あり)Ⅳ/4定超日割			基本サービス(送迎あり)+入浴	113	1日につき

●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 単位数
種類	項目		要支援1 (週1回未満)	要支援2 (週2回程度)	基本サービス(送迎あり)+入浴 基本サービス(送迎あり)+入浴		
A6	9021	通所型独自サービス(送迎、入浴あり)Ⅱ/4人欠			基本サービス(送迎あり)+入浴	1,672	1月につき
A6	9022	通所型独自サービス(送迎、入浴あり)Ⅱ/4人欠日割	サービス費 (独自)		基本サービス(送迎あり)+入浴	55	1日につき
A6	9031	通所型独自サービス(送迎、入浴あり)Ⅳ/4人欠			基本サービス(送迎あり)+入浴	3,428	1月につき
A6	9032	通所型独自サービス(送迎、入浴あり)Ⅳ/4人欠日割			基本サービス(送迎あり)+入浴	113	1日につき

●共生型サービスを利用する場合

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 単位数
種類	項目		要支援1 (週1回未満)	要支援2 (週2回程度)	基本サービス(送迎あり)+入浴 基本サービス(送迎あり)+入浴		
A6	6364	通所型独自共生型サービス生活介護			市営住宅介護事業所が行う場合	所定単位数の 7%減算	1月につき
A6	6365	通所型独自共生型サービス自立訓練			指定自立訓練事業所が行う場合	所定単位数の 5%減算	
A6	6366	通所型独自共生型サービス児童発達支援			指定児童発達支援事業所が行う場合	所定単位数の 10%減算	
A6	6367	通所型独自共生型サービス放課後等デイ			指定放課後等デイサービス事業所が行う場合	所定単位数の 10%減算	

●共生型サービス(生活相談員配置等加算)

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 単位数
種類	項目		要支援1 (週1回未満)	要支援2 (週2回程度)	基本サービス(送迎あり)+入浴 基本サービス(送迎あり)+入浴		
A7	1990	共生型通所型サービス・生活相談員加算(9割)					13
A7	1991	共生型通所型サービス・生活相談員加算(8割)	生活相談員等配置加算			13	1日につき
A7	1992	共生型通所型サービス・生活相談員加算(7割)			事業対象者・要支援1・要支援2	13	

※ 共生型サービスを利用する場合、サービスコード表マスタには共生型のコードがございませんので国保連合会に請求せず、尼崎市にご提出いただけますようお願いいたします。
(国保連合会にご請求いただいても受理されません。)

※ 生活相談員配置等加算のみ、サービスコードが「A7」となりますのでご注意ください。