

緩和型通所サービス(通所型サービスA) 特定処遇改善加算Ⅱ(令和6年4月～)

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	1564	独自通所Ⅰイ(特定処遇改善加算Ⅱ・1割)	独自通所Ⅰ (週1回程度) 事業対象者・要支援1・要支援2	独自通所Ⅰイ (サービス提供時間 が4時間未満)	1割負担の利用者の場合	14	1月につき
A7	1565	独自通所Ⅰイ(特定処遇改善加算Ⅱ・2割)			2割負担の利用者の場合	14	
A7	1566	独自通所Ⅰイ(特定処遇改善加算Ⅱ・3割)			3割負担の利用者の場合	14	
A7	1567	独自通所Ⅰロ(特定処遇改善加算Ⅱ・1割)		独自通所Ⅰロ (サービス提供時間 が4時間以上)	1割負担の利用者の場合	15	
A7	1568	独自通所Ⅰロ(特定処遇改善加算Ⅱ・2割)			2割負担の利用者の場合	15	
A7	1569	独自通所Ⅰロ(特定処遇改善加算Ⅱ・3割)			3割負担の利用者の場合	15	
A7	1570	独自通所Ⅱイ(特定処遇改善加算Ⅱ・1割)	独自通所Ⅱ (週2回程度) 事業対象者・要支援2	独自通所Ⅱイ (サービス提供時間 が4時間未満)	1割負担の利用者の場合	29	
A7	1571	独自通所Ⅱイ(特定処遇改善加算Ⅱ・2割)			2割負担の利用者の場合	29	
A7	1572	独自通所Ⅱイ(特定処遇改善加算Ⅱ・3割)			3割負担の利用者の場合	29	
A7	1573	独自通所Ⅱロ(特定処遇改善加算Ⅱ・1割)		独自通所Ⅱロ (サービス提供時間 が4時間以上)	1割負担の利用者の場合	30	
A7	1574	独自通所Ⅱロ(特定処遇改善加算Ⅱ・2割)			2割負担の利用者の場合	30	
A7	1575	独自通所Ⅱロ(特定処遇改善加算Ⅱ・3割)			3割負担の利用者の場合	30	
A7	1576	独自通所Ⅰ(特定処遇改善加算Ⅱ・送迎加算・1割)	送迎加算	独自通所Ⅰ (週1回程度)	1割負担の利用者の場合	3	
A7	1577	独自通所Ⅰ(特定処遇改善加算Ⅱ・送迎加算・2割)			2割負担の利用者の場合	3	
A7	1578	独自通所Ⅰ(特定処遇改善加算Ⅱ・送迎加算・3割)			3割負担の利用者の場合	3	
A7	1579	独自通所Ⅱ(特定処遇改善加算Ⅱ・送迎加算・1割)		独自通所Ⅱ (週2回程度)	1割負担の利用者の場合	6	
A7	1580	独自通所Ⅱ(特定処遇改善加算Ⅱ・送迎加算・2割)			2割負担の利用者の場合	6	
A7	1581	独自通所Ⅱ(特定処遇改善加算Ⅱ・送迎加算・3割)			3割負担の利用者の場合	6	
A7	1776	独自通所(特定処遇改善加算Ⅱ・栄養アセスメント加算・1割)	栄養アセスメント加算	1割負担の利用者の場合	1		
A7	1777	独自通所(特定処遇改善加算Ⅱ・栄養アセスメント加算・2割)		2割負担の利用者の場合	1		
A7	1778	独自通所(特定処遇改善加算Ⅱ・栄養アセスメント加算・3割)		3割負担の利用者の場合	1		
A7	1585	独自通所(特定処遇改善加算Ⅱ・栄養改善加算・1割)	栄養改善加算	1割負担の利用者の場合	2		
A7	1586	独自通所(特定処遇改善加算Ⅱ・栄養改善加算・2割)		2割負担の利用者の場合	2		
A7	1587	独自通所(特定処遇改善加算Ⅱ・栄養改善加算・3割)		3割負担の利用者の場合	2		
A7	1588	独自通所(特定処遇改善加算Ⅱ・口腔機能向上加算Ⅰ・1割)	口腔機能向上加算	1割負担の利用者の場合	2		
A7	1589	独自通所(特定処遇改善加算Ⅱ・口腔機能向上加算Ⅰ・2割)		2割負担の利用者の場合	2		
A7	1590	独自通所(特定処遇改善加算Ⅱ・口腔機能向上加算Ⅰ・3割)		3割負担の利用者の場合	2		
A7	1779	独自通所(特定処遇改善加算Ⅱ・口腔機能向上加算Ⅱ・1割)		1割負担の利用者の場合	2		
A7	1780	独自通所(特定処遇改善加算Ⅱ・口腔機能向上加算Ⅱ・2割)		2割負担の利用者の場合	2		
A7	1781	独自通所(特定処遇改善加算Ⅱ・口腔機能向上加算Ⅱ・3割)		3割負担の利用者の場合	2		
A7	1915	独自通所(特定処遇改善加算Ⅱ・一体的サービス提供加算・1割)	一体的サービス提供加算	1割負担の利用者の場合	5		
A7	1916	独自通所(特定処遇改善加算Ⅱ・一体的サービス提供加算・2割)		2割負担の利用者の場合	5		
A7	1917	独自通所(特定処遇改善加算Ⅱ・一体的サービス提供加算・3割)		3割負担の利用者の場合	5		

(2)介護職員処遇改善加算相当(Ⅱ)
実施単位数の
10/1000程度加算

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	1824	独自通所 I (特定処遇改善加算 II・サービス提供体制強化加算 (I)・1割)	サービス提供体制強化加算	独自通所 I (週1回程度)	1割負担の利用者の場合	1	1月につき	
A7	1825	独自通所 I (特定処遇改善加算 II・サービス提供体制強化加算 (I)・2割)			2割負担の利用者の場合	1		
A7	1826	独自通所 I (特定処遇改善加算 II・サービス提供体制強化加算 (I)・3割)			3割負担の利用者の場合	1		
A7	1827	独自通所 II (特定処遇改善加算 II・サービス提供体制強化加算 (I)・1割)		独自通所 II (週2回程度)	1割負担の利用者の場合	2		
A7	1828	独自通所 II (特定処遇改善加算 II・サービス提供体制強化加算 (I)・2割)			2割負担の利用者の場合	2		
A7	1829	独自通所 II (特定処遇改善加算 II・サービス提供体制強化加算 (I)・3割)			3割負担の利用者の場合	2		
A7	1830	独自通所 I (特定処遇改善加算 II・サービス提供体制強化加算 (II)・1割)		独自通所 I (週1回程度)	1割負担の利用者の場合	1		
A7	1831	独自通所 I (特定処遇改善加算 II・サービス提供体制強化加算 (II)・2割)			2割負担の利用者の場合	1		
A7	1832	独自通所 I (特定処遇改善加算 II・サービス提供体制強化加算 (II)・3割)			3割負担の利用者の場合	1		
A7	1833	独自通所 II (特定処遇改善加算 II・サービス提供体制強化加算 (II)・1割)		独自通所 II (週2回程度)	1割負担の利用者の場合	1		
A7	1834	独自通所 II (特定処遇改善加算 II・サービス提供体制強化加算 (II)・2割)			2割負担の利用者の場合	1		
A7	1835	独自通所 II (特定処遇改善加算 II・サービス提供体制強化加算 (II)・3割)			3割負担の利用者の場合	1		
A7		独自通所 I (特定処遇改善加算 II・サービス提供体制強化加算 (III)・1割)		(2)介護職員処遇改善加算相当 (II) 実施単位数の 10/1000程度加算	独自通所 I (週1回程度)	1割負担の利用者の場合		0
A7		独自通所 I (特定処遇改善加算 II・サービス提供体制強化加算 (III)・2割)				2割負担の利用者の場合		0
A7		独自通所 I (特定処遇改善加算 II・サービス提供体制強化加算 (III)・3割)				3割負担の利用者の場合		0
A7		独自通所 II (特定処遇改善加算 II・サービス提供体制強化加算 (III)・1割)	独自通所 II (週2回程度)		1割負担の利用者の場合	0		
A7		独自通所 II (特定処遇改善加算 II・サービス提供体制強化加算 (III)・2割)			2割負担の利用者の場合	0		
A7		独自通所 II (特定処遇改善加算 II・サービス提供体制強化加算 (III)・3割)			3割負担の利用者の場合	0		
A7	1594	独自通所 (特定処遇改善加算 II・生活機能向上連携加算 I・1割)	生活機能向上連携加算			1割負担の利用者の場合	1	
A7	1595	独自通所 (特定処遇改善加算 II・生活機能向上連携加算 I・2割)				2割負担の利用者の場合	1	
A7	1596	独自通所 (特定処遇改善加算 II・生活機能向上連携加算 I・3割)				3割負担の利用者の場合	1	
A7	1782	独自通所 (特定処遇改善加算 II・生活機能向上連携加算 II・1割)		1割負担の利用者の場合	2			
A7	1783	独自通所 (特定処遇改善加算 II・生活機能向上連携加算 II・2割)		2割負担の利用者の場合	2			
A7	1784	独自通所 (特定処遇改善加算 II・生活機能向上連携加算 II・3割)		3割負担の利用者の場合	2			
A7		独自通所 (特定処遇改善加算 II・口腔・栄養スクリーニング加算 I・1割)	口腔・栄養スクリーニング加算		1割負担の利用者の場合	0		
A7		独自通所 (特定処遇改善加算 II・口腔・栄養スクリーニング加算 I・2割)			2割負担の利用者の場合	0		
A7		独自通所 (特定処遇改善加算 II・口腔・栄養スクリーニング加算 I・3割)			3割負担の利用者の場合	0		
A7		独自通所 (特定処遇改善加算 II・口腔・栄養スクリーニング加算 II・1割)		1割負担の利用者の場合	0			
A7		独自通所 (特定処遇改善加算 II・口腔・栄養スクリーニング加算 II・2割)		2割負担の利用者の場合	0			
A7		独自通所 (特定処遇改善加算 II・口腔・栄養スクリーニング加算 II・3割)		3割負担の利用者の場合	0			
A7		独自通所 (特定処遇改善加算 II・科学的介護推進体制加算・1割)	科学的介護推進体制加算		1割負担の利用者の場合	0		
A7		独自通所 (特定処遇改善加算 II・科学的介護推進体制加算・2割)			2割負担の利用者の場合	0		
A7		独自通所 (特定処遇改善加算 II・科学的介護推進体制加算・3割)			3割負担の利用者の場合	0		