

サービスコード 種類 項目	サービス内容略称	算定項目			合成単位数	算定単位	
A6 1211	はつらつデイ②サービス/211	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月の中で当該事業所において全部で5回以上)	1,695単位	1,695	1月につき	
A6 1221	はつらつデイ②サービス/212	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 (1月の中で当該事業所において全部で9回以上)	3,051単位	3,051	1月につき	
A6 1213	はつらつデイ②サービス/221回	1月当たりの回数を定める場合	事業対象者・要支援1 ※1月の中で当該事業所において全部で4回まで	339単位	339	1回につき	
A6 1223	はつらつデイ②サービス/222回	1月当たりの回数を定める場合	事業対象者・要支援2 ※1月の中で当該事業所において全部で5回から8回まで	339単位	339	1回につき	
A6 C221	はつらつデイ②サービス高齢者虐待防止未実施減算/211	高齢者虐待防止措置未実施減算	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	1月につき	
A6 C223	はつらつデイ②サービス高齢者虐待防止未実施減算/212	高齢者虐待防止措置未実施減算	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	1月につき	
A6 C225	はつらつデイ②サービス高齢者虐待防止未実施減算/221	1月当たりの回数を定める場合	事業対象者・要支援1	-4	1回につき		
A6 C226	はつらつデイ②サービス高齢者虐待防止未実施減算/222	1月当たりの回数を定める場合	事業対象者・要支援2	-4	1回につき		
A6 D221	はつらつデイ②サービス業務継続計画未策定減算/211	業務継続計画未策定減算	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	1月につき	
A6 D223	はつらつデイ②サービス業務継続計画未策定減算/212	業務継続計画未策定減算	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	1月につき	
A6 D225	はつらつデイ②サービス業務継続計画未策定減算/221	1月当たりの回数を定める場合	事業対象者・要支援1	-4	1回につき		
A6 D226	はつらつデイ②サービス業務継続計画未策定減算/222	1月当たりの回数を定める場合	事業対象者・要支援2	-4	1回につき		
A6 6125	はつらつデイ②サービス同一建物減算/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型サービス(はつらつデイ②)を行う場合	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 6126	はつらつデイ②サービス同一建物減算/22	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	752単位 減算	-752	1月につき	
A6 6227	はつらつデイ②サービス同一建物減算/23	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 5622	はつらつデイ②送迎減算/2	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 5020	はつらつデイ②生活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 6129	はつらつデイ②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 6120	はつらつデイ②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 5013	はつらつデイ②サービス栄養改善加算/2	栄養改善加算		200単位 加算	200		
A6 5014	はつらつデイ②サービス口腔機能向上加算Ⅰ/2	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 5021	はつらつデイ②サービス口腔機能向上加算Ⅱ/2	口腔機能向上加算	(2)口腔機能向上加算(Ⅱ)	160単位 加算	160		
A6 6320	はつらつデイ②一体的サービス提供加算/2	一体的サービス提供加算		480単位 加算	480		
A6 6021	はつらつデイ②サービス提供体制強化加算Ⅰ/21	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)	88単位 加算	88		
A6 6022	はつらつデイ②サービス提供体制強化加算Ⅰ/22	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)	176単位 加算	176		
A6 6127	はつらつデイ②サービス提供体制強化加算Ⅱ/21	サービス提供体制強化加算	(2)サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	72単位 加算	72		
A6 6128	はつらつデイ②サービス提供体制強化加算Ⅱ/22	サービス提供体制強化加算	(2)サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	144単位 加算	144		
A6 6123	はつらつデイ②サービス提供体制強化加算Ⅲ/21	サービス提供体制強化加算	(3)サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	24単位 加算	24		
A6 6124	はつらつデイ②サービス提供体制強化加算Ⅲ/22	サービス提供体制強化加算	(3)サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	48単位 加算	48		
A6 4011	はつらつデイ②サービス生活機能向上連携加算Ⅰ/2	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 4012	はつらつデイ②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	(2)生活機能向上連携加算(Ⅱ)	200単位 加算	200		
A6 6210	はつらつデイ②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	(1)口腔・栄養スクリーニング加算 (6月に1回を限度)	20単位 加算	20	1回につき	
A6 6211	はつらつデイ②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	(2)口腔・栄養スクリーニング加算 (6月に1回を限度)	5単位 加算	5		
A6 6321	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	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			
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 種類 項目	サービス内容略称	算定項目			合成単位数	算定単位
A6 8004	はつらつデイ②サービス/211・定超	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	1,695単位	1,187	1月につき
A6 8014	はつらつデイ②サービス/212・定超	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	3,051単位	2,136	1日につき
A6 8006	はつらつデイ②サービス/221・定超	1月当たりの回数を定める場合	事業対象者・要支援1 ※1月の中で当該事業所において全部で4回まで	339単位	237	1月につき
A6 8016	はつらつデイ②サービス/222・定超	1月当たりの回数を定める場合	事業対象者・要支援2 ※1月の中で当該事業所において全部で5回から8回まで	339単位	237	1日につき

看護・介護職員が欠員の場合

サービスコード 種類 項目	サービス内容略称	算定項目			合成単位数	算定単位
A6 9004	はつらつデイ②サービス/211・人欠	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	1,695単位	1,187	1月につき
A6 9014	はつらつデイ②サービス/212・人欠	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	3,051単位	2,136	1日につき
A6 9006	はつらつデイ②サービス/221・人欠	1月当たりの回数を定める場合	事業対象者・要支援1 ※1月の中で当該事業所において全部で4回まで	339単位	237	1月につき
A6 9016	はつらつデイ②サービス/222・人欠	1月当たりの回数を定める場合	事業対象者・要支援2 ※1月の中で当該事業所において全部で5回から8回まで	339単位	237	1日につき