

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	1411	はつらつデイ③サービス/41	通所型サービス費(みなし)	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)	1,645単位	1,645	1月につき	
A6	1421	はつらつデイ③サービス/42		事業対象者・要支援2(1月の中で当該事業所において9回以上)	2,961単位	2,961	1月につき	
A6	1413	はつらつデイ③サービス/41回数		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	329単位	329	1回につき	
A6	1423	はつらつデイ③サービス/42回数		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	329単位	329		
A6	6149	はつらつデイ③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	1月につき	
A6	6145	はつらつデイ③サービス 同一建物減算/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	事業対象者・要支援1(週1回程度の通所)	376単位 減算	-376		
A6	6146	はつらつデイ③サービス同一建物減算/42	サービス(独自)を行う場合	事業対象者・要支援2(週2回程度の通所)	752単位 加算	-752		
A6	5040	はつらつデイ③生活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	はつらつデイ③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	はつらつデイ③サービス栄養改善加算/4	栄養改善加算		150単位 加算	150		
A6	5034	はつらつデイ③サービス口腔機能向上加算/4	口腔機能向上加算		150単位 加算	150		
A6	5036	はつらつデイ③複数サービス実施加算Ⅰ/41	選択的サービス複数実施加算	(1)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	5037	はつらつデイ③複数サービス実施加算Ⅰ/42			運動器機能向上及び口腔機能向上	480単位 加算	480	
A6	5038	はつらつデイ③複数サービス実施加算Ⅰ/43			栄養改善及び口腔機能向上	480単位 加算	480	
A6	5039	はつらつデイ③複数サービス実施加算Ⅱ/4		(2)選択的サービス複数実施加算(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	5035	はつらつデイ③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	4032	はつらつデイ③生活機能向上連携加算Ⅰ	生活機能向上連携加算		200単位 加算	200		
A6	4033	はつらつデイ③生活機能向上連携加算Ⅱ		運動機能向上加算を算定している場合	100単位 加算	100		
A6	6231	はつらつデイ③栄養スクリーニング加算	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	1回につき	
A6	6147	はつらつデイ③サービス提供体制強化加算Ⅰ/411	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	事業対象者・要支援1(週1回程度の通所)	72単位 加算	72	1月につき
A6	6148	はつらつデイ③サービス提供体制強化加算Ⅰ/412			事業対象者・要支援2(週2回程度の通所)	144単位 加算	144	
A6	6141	はつらつデイ③サービス提供体制強化加算Ⅰ/421		(2)サービス提供体制強化加算(Ⅰ)ロ	事業対象者・要支援1(週1回程度の通所)	48単位 加算	48	
A6	6142	はつらつデイ③サービス提供体制強化加算Ⅰ/422			事業対象者・要支援2(週2回程度の通所)	96単位 加算	96	
A6	6143	はつらつデイ③サービス提供体制強化加算Ⅱ/41		(3)サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	事業対象者・要支援1(週1回程度の通所)	24単位 加算	24	
A6	6144	はつらつデイ③サービス提供体制強化加算Ⅱ/42			事業対象者・要支援2(週2回程度の通所)	48単位 加算	48	
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	6113	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ		(4)介護職員処遇改善加算(Ⅳ)	(3)で算定した単位数の 90% 加算			
A6	6115	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ		(5)介護職員処遇改善加算(Ⅴ)	(3)で算定した単位数の 80% 加算			

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	8021	はつらつデイ③サービス/41・定超	通所型サービス費(みなし)	事業対象者・要支援者1	1,645単位	1,152	1月につき
A6	8031	はつらつデイ③サービス/42・定超		事業対象者・要支援者2	2,961単位	2,073	1月につき
A6	8023	はつらつデイ③サービス/41回数・定超		事業対象者・要支援1・要支援2	329単位	230	1回につき

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	9021	はつらつデイ③サービス/41・人欠	通所型サービス費(みなし)	事業対象者・要支援1	1,645単位	1,152	1月につき
A6	9031	はつらつデイ③サービス/42・人欠		事業対象者・要支援2	2,961単位	2,073	1月につき
A6	9023	はつらつデイ③サービス/41回数・人欠		事業対象者・要支援1・要支援2	329単位	230	1回につき