

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	1311	はつらつデイ②サービス/31	通所型サービス費(はつデイ②)	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)	1,620単位 1,620	1月につき
A6	1321	はつらつデイ②サービス/32		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)	2,916単位 2,916	1月につき
A6	1313	はつらつデイ②サービス/31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	324単位 324	1回につき
A6	1323	はつらつデイ②サービス/32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	324単位 324	1回につき
A6	6135	はつらつデイ②サービス同一建物減算/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	事業対象者・要支援1(週1回程度の通所)	376単位 減算 -376	1月につき
A6	6136	はつらつデイ②サービス同一建物減算/32	サービス(はつデイ②)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 減算 -752	
A6	5030	はつらつデイ②生活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	
A6	5022	はつらつデイ②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	6139	はつらつデイ②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	6130	はつらつデイ②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	5023	はつらつデイ②サービス栄養改善加算/3	栄養改善加算		200単位 加算 200	
A6	5024	はつらつデイ②サービス口腔機能向上加算Ⅰ/3	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	5031	はつらつデイ②サービス口腔機能向上加算Ⅱ/3		(2)口腔機能向上加算(Ⅱ)	160単位 加算 160	
A6	5026	はつらつデイ②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(Ⅰ)	運動器機能向上及び栄養改善	480単位 加算 480	
A6	5027	はつらつデイ②複数サービス実施加算Ⅰ/32		運動器機能向上及び口腔機能向上	480単位 加算 480	
A6	5028	はつらつデイ②複数サービス実施加算Ⅰ/33		栄養改善及び口腔機能向上	480単位 加算 480	
A6	5029	はつらつデイ②複数サービス実施加算Ⅱ/3	(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	5025	はつらつデイ②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	6031	はつらつデイ②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	(1)サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	事業対象者・要支援1(週1回程度の通所) 88単位 加算 88	
A6	6032	はつらつデイ②サービス提供体制強化加算Ⅰ/32		事業対象者・要支援2(週2回程度の通所)	176単位 加算 176	
A6	6137	はつらつデイ②サービス提供体制強化加算Ⅱ/31		(2)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) 72単位 加算 72	
A6	6138	はつらつデイ②サービス提供体制強化加算Ⅱ/32		事業対象者・要支援2(週2回程度の通所)	144単位 加算 144	
A6	6133	はつらつデイ②サービス提供体制強化加算Ⅲ/31		(3)サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	事業対象者・要支援1(週1回程度の通所) 24単位 加算 24	
A6	6134	はつらつデイ②サービス提供体制強化加算Ⅲ/32		事業対象者・要支援2(週2回程度の通所)	48単位 加算 48	
A6	4021	はつらつデイ②サービス生活機能向上連携加算Ⅰ/3	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	4022	はつらつデイ②サービス生活機能向上連携加算Ⅱ/31		(2)生活機能向上連携加算(Ⅱ)	200単位 加算 200	
A6	4023	はつらつデイ②サービス生活機能向上連携加算Ⅱ/32		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	6220	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/3	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	6221	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/3		(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	6331	はつらつデイ②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	はつらつデイ②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	1月につき
A6	6110	はつらつデイ②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	はつらつデイ②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	はつらつデイ②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	はつらつデイ②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	
A6	6118	はつらつデイ②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	はつらつデイ②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	8310	はつらつデイ②サービス 令和3年9月30日までの上乗せ分	新型コロナウイルス感染症への対応		所定単位数の 1/1000 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	8007	はつらつデイ②サービス/31・定超	通所型サービス費(はつデイ②)	事業対象者・要支援者1	1,620単位	1,134	1月につき
A6	8017	はつらつデイ②サービス/32・定超		事業対象者・要支援者2	2,916単位	2,041	1月につき
A6	8009	はつらつデイ②サービス/31回数・定超		事業対象者・要支援1	324単位	227	1回につき
A6	8019	はつらつデイ②サービス/32回数・定超		事業対象者・要支援2	324単位	227	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	9007	はつらつデイ②サービス/31・人欠	通所型サービス費(はつデイ②)	事業対象者・要支援1	1,620単位	1,134	1月につき
A6	9017	はつらつデイ②サービス/32・人欠		事業対象者・要支援2	2,916単位	2,041	1月につき
A6	9009	はつらつデイ②サービス/31回数・人欠		事業対象者・要支援1	324単位	227	1回につき
A6	9019	はつらつデイ②サービス/32回数・人欠		事業対象者・要支援2	324単位	227	1回につき