

A6 通所型サービス(独自)サービスコード表

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	
A6 1111	通所型独自サービス11	イ 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	1,798 単位	1,798 月につき	
A6 1112	通所型独自サービス11日割		事業対象者・要支援2	59 単位	59 月につき	
A6 1121	通所型独自サービス12		事業対象者・要支援1	3,621 単位	3,621 月につき	
A6 1122	通所型独自サービス12日割		事業対象者・要支援2	119 単位	119 月につき	
A6 1113	通所型独自サービス21	ロ 1月当たりの回数を定める場合	事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで	436 単位	436 1回につき	
A6 1123	通所型独自サービス22		事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で8回まで	447 単位	447 1回につき	
A6 C211	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算11	高齢者虐待防止措置未実施減算	事業対象者・要支援1	18 単位減算	-18 月につき	
A6 C212	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算11日割		事業対象者・要支援2	1 単位減算	-1 月につき	
A6 C213	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算12		事業対象者・要支援1	36 単位減算	-36 月につき	
A6 C214	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算12日割		事業対象者・要支援2	1 単位減算	-1 月につき	
A6 C215	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算21	ロ 1月当たりの回数を定める場合	事業対象者・要支援1	4 単位減算	-4 1回につき	
A6 C216	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算22		事業対象者・要支援2	4 単位減算	-4 1回につき	
A6 D211	通所型独自業務継続計画未策定減算11	業務継続計画未策定減算	事業対象者・要支援1	18 単位減算	-18 月につき	
A6 D212	通所型独自業務継続計画未策定減算11日割		事業対象者・要支援2	1 単位減算	-1 月につき	
A6 D213	通所型独自業務継続計画未策定減算12		事業対象者・要支援1	36 単位減算	-36 月につき	
A6 D214	通所型独自業務継続計画未策定減算12日割		事業対象者・要支援2	1 単位減算	-1 月につき	
A6 D215	通所型独自業務継続計画未策定減算21	ロ 1月当たりの回数を定める場合	事業対象者・要支援1	4 単位減算	-4 1回につき	
A6 D216	通所型独自業務継続計画未策定減算22		事業対象者・要支援2	4 単位減算	-4 1回につき	
A6 8110	通所型独自サービス中山間地域等提供加算	中山間地域等に居住する者へのサービス提供加算	事業対象者・要支援1	5% 加算	1月につき	
A6 8111	通所型独自サービス中山間地域等加算日割		事業対象者・要支援2	5% 加算	1日につき	
A6 8112	通所型独自サービス中山間地域等加算回数		事業対象者・要支援1	5% 加算	1回につき	
A6 6105	通所型独自サービス同一建物減算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	イ 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	
A6 6106	通所型独自サービス同一建物減算2		事業対象者・要支援2	752 単位減算		
A6 6207	通所型独自サービス同一建物減算3		ロ 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 5612	通所型独自送迎減算	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 5010	通所型独自生活上グループ活動加算	ハ 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 6109	通所型独自サービス若年性認知症受入加算	ニ 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 6116	通所型独自サービス栄養アセスメント加算	ホ 栄養アセスメント加算	50 単位加算	50 1月につき		
A6 5003	通所型独自サービス栄養改善加算	ヘ 栄養改善加算	200 単位加算	200 1月につき		
A6 5004	通所型独自サービス口腔機能向上加算Ⅰ	ト 口腔機能向上加算	(1) 口腔機能向上加算(Ⅰ)	150 単位加算	150 1月につき	
A6 5011	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 1月につき	
A6 6310	通所型独自サービス提供加算	チ 一体的サービス提供加算	480 単位加算	480 1月につき		
A6 6011	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ	リ 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	88 単位加算	
A6 6012	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ		事業対象者・要支援2	176 単位加算		
A6 6107	通所型独自サービス提供体制加算ⅡⅠ		(2) サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	事業対象者・要支援1	72 単位加算	
A6 6108	通所型独自サービス提供体制加算ⅡⅡ		事業対象者・要支援2	144 単位加算		
A6 6103	通所型独自サービス提供体制加算ⅢⅠ		(3) サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	事業対象者・要支援1	24 単位加算	
A6 6104	通所型独自サービス提供体制加算ⅢⅡ		事業対象者・要支援2	48 単位加算		
A6 4001	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅰ	ス 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 1月につき	
A6 4002	通所型独自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(Ⅱ)	200 単位加算	200 1月につき	
A6 6200	通所型独自サービス口腔栄養スクリーニング加算Ⅰ	ル 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 6201	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 1回につき	
A6 6311	通所型独自サービス科学的介護推進体制加算	ヲ 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ⅠⅠⅠ	利用定員が19人以上の場合	(1) 介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)イ	所定単位数の 111/1000 加算		
A6 6183	通所型独自サービス処遇改善加算ⅠⅠⅡ		(2) 介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)ロ	所定単位数の 120/1000 加算		
A6 6110	通所型独自サービス処遇改善加算ⅠⅡⅠ		(3) 介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)イ	所定単位数の 109/1000 加算		
A6 6184	通所型独自サービス処遇改善加算ⅠⅡⅡ		(4) 介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)ロ	所定単位数の 118/1000 加算		
A6 6111	通所型独自サービス処遇改善加算ⅠⅢⅠ		(5) 介護職員等処遇改善加算(Ⅲ)イ	所定単位数の 99/1000 加算		
A6 6380	通所型独自サービス処遇改善加算ⅠⅣⅠ		(6) 介護職員等処遇改善加算(Ⅳ)イ	所定単位数の 83/1000 加算		
A6 6185	通所型独自サービス処遇改善加算ⅠⅡⅢ		利用定員が19人未満の場合	(1) 介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)イ	所定単位数の 117/1000 加算	
A6 6186	通所型独自サービス処遇改善加算ⅠⅡⅣ			(2) 介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)ロ	所定単位数の 127/1000 加算	
A6 6187	通所型独自サービス処遇改善加算ⅠⅢⅠ			(3) 介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)イ	所定単位数の 115/1000 加算	
A6 6188	通所型独自サービス処遇改善加算ⅠⅢⅡ			(4) 介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)ロ	所定単位数の 125/1000 加算	
A6 6189	通所型独自サービス処遇改善加算ⅠⅣⅠ			(5) 介護職員等処遇改善加算(Ⅲ)イ	所定単位数の 105/1000 加算	
A6 6190	通所型独自サービス処遇改善加算ⅠⅣⅡ			(6) 介護職員等処遇改善加算(Ⅲ)ロ	所定単位数の 89/1000 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11・定超	イ 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	1,798 単位	定員超過の場合 × 70%	1,259	1月につき
A6	8002	通所型独自サービス11日割・定超			59 単位		41	1日につき
A6	8011	通所型独自サービス12・定超		事業対象者・要支援2	3,621 単位		2,535	1月につき
A6	8012	通所型独自サービス12日割・定超			119 単位		83	1日につき
A6	8003	通所型独自サービス21・定超	ロ 1月当たりの回数を定め る場合	事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで	436 単位		305	1回につき
A6	8013	通所型独自サービス22・定超		事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で8回まで	447 単位		313	

## 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11・人欠	イ 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	1,798 単位	看護・介護職員 が欠員の場合 × 70%	1,259	1月につき
A6	9002	通所型独自サービス11日割・人欠			59 単位		41	1日につき
A6	9011	通所型独自サービス12・人欠		事業対象者・要支援2	3,621 単位		2,535	1月につき
A6	9012	通所型独自サービス12日割・人欠			119 単位		83	1日につき
A6	9003	通所型独自サービス21・人欠	ロ 1月当たりの回数を定め る場合	事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで	436 単位		305	1回につき
A6	9013	通所型独自サービス22・人欠		事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で8回まで	447 単位		313	

A6 通所型サービス（独自）サービスコード表 ※要支援2で週1回利用する場合

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		
		算定項目	算定項目				
A6 1211	通所型独自サービス/211	イ 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	1,798 単位	1,798	1月につき	
A6 1212	通所型独自サービス/211日割		日割の場合	59 単位	59	1日につき	
A6 1221	通所型独自サービス/212		事業対象者・要支援2	1,798 単位	1,798	1月につき	
A6 1222	通所型独自サービス/212日割		日割の場合	59 単位	59	1日につき	
A6 1213	通所型独自サービス/221	ロ 1月当たりの回数を定める場合	事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで	436 単位	436	1回につき	
A6 1223	通所型独自サービス/222		事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で8回まで	447 単位	447		
A6 C221	通所型独自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	イ 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 単位減算	-18	1月につき
A6 C222	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算/211日割			日割の場合	1 単位減算	-1	1日につき
A6 C223	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算/212		事業対象者・要支援2	日割の場合	18 単位減算	-18	1月につき
A6 C224	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算/212日割			日割の場合	1 単位減算	-1	1日につき
A6 C225	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算/221	ロ 1月当たりの回数を定める場合	事業対象者・要支援1	4 単位減算	-4	1回につき	
A6 C226	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算/222		事業対象者・要支援2	4 単位減算	-4		
A6 D221	通所型独自業務継続計画未策定減算/211	業務継続計画未策定減算	イ 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 単位減算	-18	1月につき
A6 D222	通所型独自業務継続計画未策定減算/211日割			日割の場合	1 単位減算	-1	1日につき
A6 D223	通所型独自業務継続計画未策定減算/212		事業対象者・要支援2	日割の場合	18 単位減算	-18	1月につき
A6 D224	通所型独自業務継続計画未策定減算/212日割			日割の場合	1 単位減算	-1	1日につき
A6 D225	通所型独自業務継続計画未策定減算/221	ロ 1月当たりの回数を定める場合	事業対象者・要支援1	4 単位減算	-4	1回につき	
A6 D226	通所型独自業務継続計画未策定減算/222		事業対象者・要支援2	4 単位減算	-4		
A6 6125	通所型独自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(独自)を行う場合	イ 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	通所型独自サービス同一建物減算/22			事業対象者・要支援2	376 単位減算	-376	
A6 6227	通所型独自サービス同一建物減算/23		ロ 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	通所型独自送迎減算/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	通所型独自生活上グループ活動加算/2	ハ 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	通所型独自サービス若年性認知症受入加算/2	ニ 若年性認知症利用者受入加算		240 単位加算	240		
A6 6120	通所型独自サービス栄養アセスメント加算/2	ホ 栄養アセスメント加算		50 単位加算	50		
A6 5013	通所型独自サービス栄養改善加算/2	ヘ 栄養改善加算		200 単位加算	200		
A6 5014	通所型独自サービス口腔機能向上加算Ⅰ/2	ト 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	通所型独自サービス口腔機能向上加算Ⅱ/2			(2) 口腔機能向上加算(Ⅱ)	160 単位加算	160	
A6 6320	通所型独自一体的サービス提供加算/2	チ 一体的サービス提供加算		480 単位加算	480		
A6 6021	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅰ/21	リ 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	88 単位加算	88	
A6 6022	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅰ/22			事業対象者・要支援2	88 単位加算	88	
A6 6127	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅱ/21		(2) サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	事業対象者・要支援1	72 単位加算	72	
A6 6128	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅱ/22			事業対象者・要支援2	72 単位加算	72	
A6 6123	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅲ/21		(3) サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	事業対象者・要支援1	24 単位加算	24	
A6 6124	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅲ/22			事業対象者・要支援2	24 単位加算	24	
A6 4011	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅰ/2	ヌ 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	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ/2			(2) 生活機能向上連携加算(Ⅱ)	200 単位加算	200	
A6 6210	通所型独自サービス口腔栄養スクリーニング加算Ⅰ/2	ル 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 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			(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 6321	通所型独自サービス科学的介護推進体制加算/2				ヲ 科学的介護推進体制加算	40 単位加算	40

## 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	8004	通所型独自サービス/211・定超	イ 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	1,798 単位	定員超過の場合 × 70%	1,259	1月につき
A6	8005	通所型独自サービス/211日割・定超			59 単位		41	1日につき
A6	8014	通所型独自サービス/212・定超		事業対象者・要支援2	3,621 単位		1,259	1月につき
A6	8015	通所型独自サービス/212日割・定超			119 単位		41	1日につき
A6	8006	通所型独自サービス/221・定超	ロ 1月当たりの回数を定め る場合	事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで	436 単位		305	1回につき
A6	8016	通所型独自サービス/222・定超		事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で8回まで	447 単位		313	

## 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	9004	通所型独自サービス/211・人欠	イ 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	1,798 単位	看護・介護職員 が欠員の場合 × 70%	1,259	1月につき
A6	9005	通所型独自サービス/211日割・人欠			59 単位		41	1日につき
A6	9014	通所型独自サービス/212・人欠		事業対象者・要支援2	3,621 単位		1,259	1月につき
A6	9015	通所型独自サービス/212日割・人欠			119 単位		41	1日につき
A6	9006	通所型独自サービス/221・人欠	ロ 1月当たりの回数を定め る場合	事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで	436 単位		305	1回につき
A6	9016	通所型独自サービス/222・人欠		事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で8回まで	447 単位		313	