

通所型サービス(独自)サービスコード表（令和6年6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														
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	日割の場合	59単位	1,798	1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				3,621	1月につき						
A6	1121	通所型独自サービス22		3,621単位				日割の場合	119単位	119	1日につき				
A6	1122	通所型独自サービス22日割													
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	事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で8回まで			436	単位	436					
A6	1123	通所型独自サービス22							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		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	C212	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算11日割						日割の場合	1単位減算	-1	1日につき				
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2		36単位減算	-36	1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	日割の場合		1単位減算	-1	1日につき								
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		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									
A6	D211	通所型独自業務継続計画未策定減算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	18単位減算					-18	1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			日割の場合	1単位減算					-1	1日につき			
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2		36単位減算	-36	1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			日割の場合	1単位減算	-1	1日につき							
A6	D215	通所型独自業務継続計画未策定減算21		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									
A6	8110	通所型独自サービス中山間地域等提供加算						所定単位数の	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提供加算日割	中山間地域等に居住する者へのサービス提供加算					所定単位数の	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						所定単位数の	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	-376	752	単位減算	-752	1月につき				
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	94 単位減算	-94	1回につき
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						
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						
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						
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						
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					
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					
A6	6310	通所型独自一体的サービスの提供加算	チ 一体的サービスの提供加算					480 単位加算	480						
A6	6011	通所型独自サービスの提供体制加算Ⅰ	リ サービス提供体制強化加算	(1)サービスの提供体制強化加算(Ⅰ)	事業対象者・要支援1	88 単位加算	88	1月につき							
A6	6012	通所型独自サービスの提供体制加算Ⅱ							事業対象者・要支援2	176 単位加算	176				
A6	6107	通所型独自サービスの提供体制加算Ⅱ							(2)サービスの提供体制強化加算(Ⅱ)	事業対象者・要支援1	72 単位加算	72			
A6	6108	通所型独自サービスの提供体制加算Ⅱ								事業対象者・要支援2	144 単位加算	144			
A6	6103	通所型独自サービスの提供体制加算Ⅲ	(3)サービスの提供体制強化加算(Ⅲ)	事業対象者・要支援1	24 単位加算	24	24								
A6	6104	通所型独自サービスの提供体制加算Ⅲ							事業対象者・要支援2	48 単位加算	48				
A6	4001	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅰ	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	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							
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							
A6	6311	通所型独自サービスの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						
A6	6100	通所型独自サービスの処遇改善加算Ⅰ	ワ 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	92/1000 加算	1月につき						
A6	6110	通所型独自サービスの処遇改善加算Ⅱ		(2)介護職員処遇改善加算(Ⅱ)			所定単位数の	90/1000 加算							
A6	6111	通所型独自サービスの処遇改善加算Ⅲ		(3)介護職員処遇改善加算(Ⅲ)			所定単位数の	80/1000 加算							
A6	6380	通所型独自サービスの処遇改善加算Ⅳ		(4)介護職員処遇改善加算(Ⅳ)			所定単位数の	64/1000 加算							
A6	6381	通所型独自サービスの処遇改善加算Ⅴ1		(5)介護職員処遇改善加算(Ⅴ)			所定単位数の	81/1000 加算							
A6	6382	通所型独自サービスの処遇改善加算Ⅴ2		(一)介護職員処遇改善加算(Ⅴ)(1)			所定単位数の	76/1000 加算							
A6	6383	通所型独自サービスの処遇改善加算Ⅴ3		(二)介護職員処遇改善加算(Ⅴ)(2)			所定単位数の	79/1000 加算							
A6	6384	通所型独自サービスの処遇改善加算Ⅴ4		(三)介護職員処遇改善加算(Ⅴ)(3)			所定単位数の	74/1000 加算							
A6	6385	通所型独自サービスの処遇改善加算Ⅴ5		(四)介護職員処遇改善加算(Ⅴ)(4)			所定単位数の	77/1000 加算							
A6	6386	通所型独自サービスの処遇改善加算Ⅴ6		(五)介護職員処遇改善加算(Ⅴ)(5)			所定単位数の	65/1000 加算							
A6	6387	通所型独自サービスの処遇改善加算Ⅴ7		(六)介護職員処遇改善加算(Ⅴ)(6)			所定単位数の	63/1000 加算							
A6	6387	通所型独自サービスの処遇改善加算Ⅴ7		(七)介護職員処遇改善加算(Ⅴ)(7)			所定単位数の	56/1000 加算							
A6	6388	通所型独自サービスの処遇改善加算Ⅴ8		(八)介護職員処遇改善加算(Ⅴ)(8)			所定単位数の	69/1000 加算							
A6	6389	通所型独自サービスの処遇改善加算Ⅴ9		(九)介護職員処遇改善加算(Ⅴ)(9)			所定単位数の	54/1000 加算							
A6	6390	通所型独自サービスの処遇改善加算Ⅴ10	(十)介護職員処遇改善加算(Ⅴ)(10)			所定単位数の	45/1000 加算								
A6	6391	通所型独自サービスの処遇改善加算Ⅴ11	(十一)介護職員処遇改善加算(Ⅴ)(11)			所定単位数の	53/1000 加算								
A6	6392	通所型独自サービスの処遇改善加算Ⅴ12	(十二)介護職員処遇改善加算(Ⅴ)(12)			所定単位数の	43/1000 加算								
A6	6393	通所型独自サービスの処遇改善加算Ⅴ13	(十三)介護職員処遇改善加算(Ⅴ)(13)			所定単位数の	44/1000 加算								
A6	6394	通所型独自サービスの処遇改善加算Ⅴ14	(十四)介護職員処遇改善加算(Ⅴ)(14)			所定単位数の	33/1000 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	算定
種類	項目							単位数	単位
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	定員超過の場合 × 70%	1,798 単位	1259	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	2535	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%	1259	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				2535	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	