

通所型サービス(独自)サービスコード表 (令和8年6月～)

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 単位数	
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	59単位	1,798	
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単位		59	
A6	1121	通所型独自サービス22	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	119単位	119	
A6	1122	通所型独自サービス22日割		事業対象者・要支援2	※1月の中で全部で8回まで		436	
A6	1123	通所型独自サービス22	高齢者虐待防止措置未 実施減算	事業対象者・要支援1	イ 1週当たりの標準的な回数を定める場合	18単位減算	-18	
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	日割の場合	1単位減算	-1	
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	日割の場合	36単位減算	-36	
A6	C213	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算12	ロ 1月当たりの回数を定める場合	事業対象者・要支援1	事業対象者・要支援2	1単位減算	-1	
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1	事業対象者・要支援2	4単位減算	-4	
A6	C215	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算21	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	事業対象者・要支援2	4単位減算	-4	
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1	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	業務継続計画未策定減算	事業対象者・要支援1	事業対象者・要支援2	18単位減算	-18	
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1	事業対象者・要支援2	1単位減算	-1	
A6	D213	通所型独自業務継続計画未策定減算12	ロ 1月当たりの回数を定める場合	事業対象者・要支援1	事業対象者・要支援2	36単位減算	-36	
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1	事業対象者・要支援2	1単位減算	-1	
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	事業対象者・要支援2	4単位減算	-4	
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1	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	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			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	
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	-752		
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		
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		
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提供加算	チ 一体的サービス提供加算		480単位加算	480		
A6	6011	通所型独自サービス提供体制加算 I 1	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	6012	通所型独自サービス提供体制加算 I 2		(2)サービス提供体制強化加算(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提供体制加算 II 1		(3)サービス提供体制強化加算(III)	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提供体制加算 II 2		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提供体制加算 III 1		事業対象者・要支援1	24単位加算	24		
A6	6104	通所型独自サービス提供体制加算 III 2		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	
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処遇改善加算 I 11	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	1月につき	
A6	6183	通所型独自サービス処遇改善加算 I 21		(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 II 11		(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 II 21		(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 III 1		(5)介護職員等処遇改善加算(III)	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 IV 1		(6)介護職員等処遇改善加算(IV)	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 I 12		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 I 22			(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 II 12			(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 II 22			(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 III 2			(5)介護職員等処遇改善加算(III)	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 IV 2			(6)介護職員等処遇改善加算(IV)	所定単位数の		89/1000加算

…新規のサービスコード
…変更のサービスコード
…適用終了のサービスコード

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 単位数
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	1259	1月につき
A6	8002	通所型独自サービス11日割・定超		事業対象者・要支援2	59単位		41
A6	8011	通所型独自サービス12・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	305	1月につき
A6	8012	通所型独自サービス12日割・定超		事業対象者・要支援2	※1月の中で全部で8回まで		447
A6	8003	通所型独自サービス21・定超			119単位	83	
A6	8013	通所型独自サービス22・定超			436単位	305	
						定員超過の場合 × 70%	313

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 単位数
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	1259	1月につき
A6	9002	通所型独自サービス11日割・人欠		事業対象者・要支援2	59単位		41
A6	9011	通所型独自サービス12・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	305	1月につき
A6	9012	通所型独自サービス12日割・人欠		事業対象者・要支援2	※1月の中で全部で8回まで		447
A6	9003	通所型独自サービス21・人欠			119単位	83	
A6	9013	通所型独自サービス22・人欠			436単位	305	
						看護・介護職員 が欠員の場合 × 70%	313

…新規のサービスコード
…変更のサービスコード
…適用終了のサービスコード