

4 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	
種類	項目								
A6	1111	通所型独自サービス 1 1	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	1月につき	
A6	1112	通所型独自サービス 1 1 日割		1,798 単位	日割の場合	59 単位	59	1日につき	
A6	1121	通所型独自サービス 1 2		事業対象者・要支援 2			3,621	1月につき	
A6	1122	通所型独自サービス 1 2 日割		3,621 単位	日割の場合	119 単位	119	1日につき	
A6	1113	通所型独自サービス 2 1	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 2 2		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	C211	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算 1 1	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	C212	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算 1 1 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 1 2			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 1 2 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 2 1	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 2 2		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 1 1	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	D212	通所型独自業務継続計画未策定減算 1 1 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 1 2			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 1 2 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 2 1		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 2 2			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	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	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	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	通所型独自生活向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		
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			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		(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	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		(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	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	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Ⅰ	ワ 介護職員等処遇改善加算	(1)介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)	所定単位数の 92 /1000 加算		
A6	6110	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ		(2)介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)	所定単位数の 90 /1000 加算		
A6	6111	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ		(3)介護職員等処遇改善加算(Ⅲ)	所定単位数の 80 /1000 加算		
A6	6380	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ		(4)介護職員等処遇改善加算(Ⅳ)	所定単位数の 64 /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 1 1 ・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 1 1 日割・定超			59 単位		41	1日につき
A6	8011	通所型独自サービス 1 2 ・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 1 2 日割・定超			119 単位		83	1日につき
A6	8003	通所型独自サービス 2 1 ・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 2 2 ・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 1 1 ・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 1 1 日割・人欠			59 単位		41	1日につき
A6	9011	通所型独自サービス 1 2 ・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 1 2 日割・人欠			119 単位		83	1日につき
A6	9003	通所型独自サービス 2 1 ・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 2 2 ・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	