

通所型サービス(独自)サービスコード表 令和7年4月1日～

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単位	1,798	1月につき	
A6	1112	通所型独自サービス 1 1 日割		日割			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単位	3,621	1月につき	
A6	1122	通所型独自サービス 1 2 日割		日割			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			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			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			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			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	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	(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	(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	(1)介護職員処遇改善加算(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処遇改善加算Ⅴ 1	(5)介護職員等 処遇改善加算 (Ⅴ)	(一)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(1)		所定単位数の 81/1000加算				
A6	6382	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ 2		(二)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(2)		所定単位数の 76/1000加算				
A6	6383	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ 3		(三)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(3)		所定単位数の 79/1000加算				
A6	6384	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ 4		(四)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(4)		所定単位数の 74/1000加算				
A6	6385	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ 5		(五)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(5)		所定単位数の 65/1000加算				
A6	6386	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ 6		(六)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(6)		所定単位数の 63/1000加算				
A6	6387	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ 7		(七)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(7)		所定単位数の 56/1000加算				
A6	6388	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ 8		(八)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(8)		所定単位数の 69/1000加算				
A6	6389	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ 9		(九)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(9)		所定単位数の 54/1000加算				
A6	6390	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ 1 0		(十)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(10)		所定単位数の 45/1000加算				
A6	6391	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ 1 1		(十一)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(11)		所定単位数の 53/1000加算				
A6	6392	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ 1 2		(十二)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(12)		所定単位数の 43/1000加算				
A6	6393	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ 1 3		(十三)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(13)		所定単位数の 44/1000加算				
A6	6394	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ 1 4		(十四)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(14)		所定単位数の 33/1000加算				

通所型サービス(独自)サービスコード表 令和6年6月1日～

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	

※水色は新設、黄色は変更、赤は廃止