

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～

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	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	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		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	リ	(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	72	
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	144	
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	24	
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	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ⅤⅠ		(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ⅤⅡ			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ⅤⅢ			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ⅤⅣ			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ⅤⅤ			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ⅤⅥ			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ⅤⅦ			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ⅤⅧ			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ⅤⅨ			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ⅤⅩ			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ⅤⅪ			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ⅤⅫ			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ⅤⅬ			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ⅤⅭ			所定単位数の 33/1000加算			
A6	6118	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ	カ	(1)介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)		所定単位数の 12/1000加算		
A6	6119	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅱ		(2)介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ)		所定単位数の 10/1000加算		
A6	6114	通所型独自サービスベースアップ等支援加算	ヨ	介護職員等ベースアップ等支援加算		所定単位数の 11/1000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