



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11	イ 1週当たりの標準的な回数	事業対象者・要支援1 (週1回程度)	1,798 単位	1,798 1月につき
A6	1112	通所型独自サービス11日割			59 単位	59 1日につき
A6	1121	通所型独自サービス12		事業対象者・要支援2 (週2回程度)	3,621 単位	3,621 1月につき
A6	1122	通所型独自サービス12日割			119 単位	119 1日につき
A6	C211	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算11	高齢者虐待防止措置未実施減算	事業対象者・要支援1 (週1回程度)	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			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 (週2回程度)	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			1 単位減算	-1 1日につき
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 (週1回程度)	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			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 (週2回程度)	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			1 単位減算	-1 1日につき
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	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	事業対象者・要支援1 (週1回程度)	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 (週2回程度)	752 単位減算	
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(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	ト 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 (週1回程度)	88 単位加算	88	1月につき
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 (週2回程度)	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 (週1回程度)	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 (週2回程度)	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 (週1回程度)	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 (週2回程度)	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	又 生活機能向上連携加算	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		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	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栄養スクリーニング加算Ⅱ		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 11	フ 介護職員等処遇改善加算	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		

※送迎減算について、週1回程度の利用の場合は1月につき376単位の範囲内、週2回程度の利用の場合は1月につき752単位の範囲内で減算する。

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 i 週当たりの標準的な 回数	事業対象者・要支援1 (週1回程度)	1,798 単位	定員超過の場合	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	8014	通所型独自サービス/212・定超		要支援2 (週1回程度)	1,811 単位		1,268	1月につき	
A6	8015	通所型独自サービス/212日割・定超			60 単位		42	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 (週2回程度)	3,621 単位		× 70%	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

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 i 週当たりの標準的な 回数	事業対象者・要支援1 (週1回程度)	1,798 単位	看護・介護職員が欠員の場合	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	9014	通所型独自サービス/212・人欠		要支援2 (週1回程度)	1,811 単位		1,268	1月につき	
A6	9015	通所型独自サービス/212日割・人欠			60 単位		42	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 (週2回程度)	3,621 単位		× 70%	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

※要支援2週1回利用の場合(2パターン目)

【サービスコードについての注意点】
 A6で1221、1222、8014、8015、9014、9015のサービスコードを使用する場合、お使いの請求ソフトの種類によっては、下記の加算コードを使用する必要があります。
 必要に応じて使用してください。

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	1221	通所型独自サービス/212	イ 通所型サービス費(独自)	要支援2 (週1回程度)	1,811 単位	1,811 1月につき
A6	1222	通所型独自サービス/212日割			60 単位	60 1日につき
A6	C223	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算/212	高齢者虐待防止措置未実施減算	要支援2 (週1回程度)	18単位減算	-18 1月につき
A6	C224	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算/212日割			1単位減算	-1 1日につき
A6	D223	通所型独自業務継続計画未策定減算/212	業務継続計画未策定減算	要支援2 (週1回程度)	18単位減算	-18 1月につき
A6	D224	通所型独自業務継続計画未策定減算/212日割			1単位減算	-1 1日につき
A6	6126	通所型独自サービス同一建物減算/22	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	要支援2 (週1回程度)	376 単位減算	-376 1月につき
A6	5622	通所型独自送迎減算/2	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	5020	通所型独自生活上グループ活動加算/2	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	6129	通所型独自サービス若年性認知症受入加算/2	ニ 若年性認知症利用者受入加算		240 単位加算	240
A6	6120	通所型独自サービス栄養アセスメント加算/2	ホ 栄養アセスメント加算		50単位加算	50
A6	5013	通所型独自サービス栄養改善加算/2	ヘ 栄養改善加算		200 単位加算	200
A6	5014	通所型独自サービス口腔機能向上加算Ⅰ/2	ト 口腔機能向上加算(Ⅰ)		150 単位加算	150
A6	5021	通所型独自サービス口腔機能向上加算Ⅱ/2	ト 口腔機能向上加算(Ⅱ)		160単位加算	160
A6	6320	通所型独自一体的サービス提供加算/2	チ 一体的サービス提供加算		480単位加算	480
A6	6022	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅰ/22	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) 要支援2 (週1回程度)	88 単位加算	88
A6	6128	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅱ/22		(2)サービス提供体制強化加算(Ⅱ) 要支援2 (週1回程度)	72 単位加算	72
A6	6124	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅲ/22		(3)サービス提供体制強化加算(Ⅲ) 要支援2 (週1回程度)	24 単位加算	24
A6	4011	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅰ/2	ヌ 生活機能向上連携加算	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	4012	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	6210	通所型独自サービス口腔・栄養スクリーニング加算Ⅰ/2	ル 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	6211	通所型独自サービス栄養スクリーニング加算Ⅱ/2	ル 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	6321	通所型独自サービス科学的介護推進体制加算/2	ヲ 科学的介護推進体制加算		40単位加算	40 1月につき

※送迎減算について、週1回程度の利用の場合は1月につき376単位の範囲内で減算する。