

…黄色の網掛け赤字は、R3.4.1で改定  
 …緑色の網掛けは、R3.4.1から新設

…灰色の網掛けは、R3.3.31で廃止  
 …青色の網掛けは、R4.3.31で経過措置終了  
 …赤色の網掛けは、R4.10.1から新設

通所型サービス(独自)サービスコード表

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	
A6 1111	A6	1111	通所型独自サービス1	イ 通所型サービス費(独自)	事業対象者・要支援1	1,672単位	1,672	
A6 1112	A6	1112	通所型独自サービス1日割			55単位	55	
A6 1121	A6	1121	通所型独自サービス2		事業対象者・要支援2	3,428単位	3,428	
A6 1122	A6	1122	通所型独自サービス2日割			113単位	113	
A6 8110	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	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	A6	6105	通所型独自サービス同一建物減算1	事業所と同一の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	376単位減算	-376	
A6 6106	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 5010	A6	5010	通所型独自生活上グループ活動加算	ロ 生活機能向上グループ活動加算		100単位加算	100	
A6 5002	A6	5002	通所型独自サービス運動器機能向上加算	ハ 運動器機能向上加算		225単位加算	225	
A6 6109	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	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	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	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	口腔機能向上加算(Ⅰ)	150単位加算	150	
A6 5011	A6	5011	通所型独自サービス口腔機能向上加算Ⅱ		口腔機能向上加算(Ⅱ)	160単位加算	160	
A6 5006	A6	5006	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ	チ 選択的サービス複数実施加算	(1) 選択的サービス複数実施加算(Ⅰ)	運動器機能向上及び栄養改善	480単位加算	480
A6 5007	A6	5007	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ2		(1) 選択的サービス複数実施加算(Ⅰ)	運動器機能向上及び口腔機能向上	480単位加算	480
A6 5008	A6	5008	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ3		(1) 選択的サービス複数実施加算(Ⅰ)	栄養改善及び口腔機能向上	480単位加算	480
A6 5009	A6	5009	通所型独自複数サービス実施加算Ⅱ		(2) 選択的サービス複数実施加算(Ⅱ)	運動器機能向上、栄養改善及び口腔機能向上	700単位加算	700
A6 5005	A6	5005	通所型独自サービス事業所評価加算	リ 事業所評価加算		120単位加算	120	
A6 6011	A6	6011	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ1	ス 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	A6	6012	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ2		(1) サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	事業対象者・要支援2	176単位加算	176
A6 6107	A6	6107	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ1		(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	A6	6108	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ2		(2) サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	事業対象者・要支援2	144単位加算	144
A6 6101	A6	6101	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ21		(2) サービス提供体制強化加算(Ⅰ)ロ	事業対象者・要支援1	48単位加算	48
A6 6102	A6	6102	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ22		(2) サービス提供体制強化加算(Ⅰ)ロ	事業対象者・要支援2	96単位加算	96
A6 6103	A6	6103	通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ1		(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	A6	6104	通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ2		(3) サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	事業対象者・要支援2	48単位加算	48
A6 4001	A6	4001	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅰ		(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	A6	4002	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ1		(2) 生活機能向上連携加算(Ⅱ)		200単位加算	200
A6 4003	A6	4003	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ2	(2) 生活機能向上連携加算(Ⅱ)	運動器機能向上加算を算定している場合	100単位加算	100	
A6 6200	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	ヲ 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	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	A6	6311	通所型独自サービス科学的介護推進体制加算	ワ 科学的介護推進体制加算		40単位加算	40	
A6 6100	A6	6100	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ	カ 介護職員処遇改善加算	(1)介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	所定単位数の 59/1000 加算		
A6 6110	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 43/1000 加算		
A6 6111	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 23/1000 加算		
A6 6113	A6	6113	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)	(3)で算定した単位数の 90% 加算		
A6 6115	A6	6115	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ		(5)介護職員処遇改善加算(Ⅴ)	(3)で算定した単位数の 80% 加算		
A6 6118	A6	6118	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ		(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	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 8310	A6	8310	通所型独自サービス令和3年9月30日までの上乗せ分	新型コロナウイルス感染症への対応		所定単位数の 1/1000 加算		
A6 6114	A6	6114	通所型独自サービスベースアップ等支援加算	タ 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		

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	
A6 8001	A6	8001	通所型独自サービス1・定超	イ 通所型サービス費(独自)	事業対象者・要支援1	1,672単位	1,170	
A6 8002	A6	8002	通所型独自サービス1日割・定超			55単位		38
A6 8011	A6	8011	通所型独自サービス2・定超		事業対象者・要支援2	3,428単位	2,400	
A6 8012	A6	8012	通所型独自サービス2日割・定超			113単位		78
A6 8003	A6	8003	通所型独自サービス1回数・定超		事業対象者・要支援1	※1月の中で全部で4回まで	384単位	289
A6 8013	A6	8013	通所型独自サービス2回数・定超		事業対象者・要支援2	※1月の中で全部で6回から8回まで	395単位	277

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	
A6 9001	A6	9001	通所型独自サービス1・欠	イ 通所型サービス費(独自)	事業対象者・要支援1	1,672単位	1,170	
A6 9002	A6	9002	通所型独自サービス1日割・欠			55単位		39
A6 9011	A6	9011	通所型独自サービス2・欠		事業対象者・要支援2	3,428単位	2,400	
A6 9012	A6	9012	通所型独自サービス2日割・欠			113単位		79
A6 9003	A6	9003	通所型独自サービス1回数・欠		事業対象者・要支援1	※1月の中で全部で4回まで	384単位	289
A6 9013	A6	9013	通所型独自サービス2回数・欠		事業対象者・要支援2	※1月の中で全部で6回から8回まで	395単位	277