

通所型サービス(独自)サービスコード表

水色：新規

灰色：廃止

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11	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11日割	イ 1週当たりの標準的な回数を定める場合	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12	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12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21	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22		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11	高齢者虐待防止措置未実施減算	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11日割		イ 1週当たりの標準的な回数を定める場合	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12		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12日割		日割の場合	1 単位減算	-1	-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21		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22			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11	業務継続計画未策定減算	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11日割		イ 1週当たりの標準的な回数を定める場合	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12		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12日割		日割の場合	1 単位減算	-1	-1	1日につき	
A6	D215	通所型独自業務継続計画未策定減算21		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22			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 )		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 )		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 )		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 11	ワ 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		
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		1月につき	
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11・定超	事業対象者・要支援1				1,798 単位	定員超過の場合	
A6	8002	通所型独自サービス11日割・定超	イ 1週当たりの標準的な回数を定める場合	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				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		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		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	事業対象者・要支援1				1,259	看護・介護職員が欠員の場合	
A6	9002	通所型独自サービス11日割・人欠	イ 1週当たりの標準的な回数を定める場合	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				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		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		313			