

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	通所型サービス 備考			
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を定める場合	事業対象者・要支援1(月4回以上)	1798 単位	1,798	1月につき	変更		
A6 1121	通所型独自サービス12		事業対象者・要支援2(月8回以上)	3621 単位	3,621				
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(月1～3回)	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(月1～7回)	447 単位	447				
A6 C211	通所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	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	新規	
A6 C213	通所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			
A6 C215	通所独自高齢者虐待防止未実施減算21		ロ 1月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	4 単位減算	-4			1回につき
A6 C216	通所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	通所独自事業継続計画未策定減算11	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 D213	通所独自事業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			
A6 D215	通所独自事業継続計画未策定減算21		ロ 1月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	4 単位減算	-4			1回につき
A6 D216	通所独自事業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 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月当たりの標準的な回数を定める場合		94 単位減算	-94	1回につき		新規
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	新規		

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	通所型サービス 備考	
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 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	1月につき 廃止	
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	1月につき	
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 選択のサービス複数実施加算		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	通所型独自サービス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	1月につき 新規	
A6 5006	通所型独自複数サービス実施加算ⅠⅠ	子 選択のサービス複数実施加算	(1) 選択の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	1月につき 廃止
A6 5007	通所型独自複数サービス実施加算ⅠⅡ		運動器機能向上及び口腔機能向上	480 単位加算	480		
A6 5008	通所型独自複数サービス実施加算ⅠⅢ		栄養改善及び口腔機能向上	480 単位加算	480		
A6 5009	通所型独自複数サービス実施加算Ⅱ		(2) 選択の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	700 単位加算	700	
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	通所型独自サービス提供体制強化加算ⅠⅠ	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	1月につき
A6 6012	通所型独自サービス提供体制強化加算ⅠⅡ			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強化加算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強化加算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強化加算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強化加算ⅢⅡ			事業対象者・要支援2	48 単位加算	48	

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	通所型サービス 備考
A6 4001	通所型独自サービス生活機能向上連携加算 I	エ 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	1月につき
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 4003	通所型独自サービス生活機能向上連携加算 II 2	エ 生活機能向上 連携加算	(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	100 単位加算	100	1月につき 廃止
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	エ 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	エ 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	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	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 6118	通所型独自サービス特定処遇改善加算 I	エ 介護職員等特定 処遇改善加算	(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	エ 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		

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	通所型サービス 備考
種類	項目					

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	備考
種類	項目					
A6	8001	通所型独自サービス11・定超	イ 1週間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月につき	変更
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			
A6	8003	通所型独自サービス21・定超	ロ 1月あ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	2,535	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	305		
				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	備考
種類	項目					
A6	9001	通所型独自サービス11・人欠	イ 1週間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月につき	変更
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			
A6	9003	通所型独自サービス21・人欠	ロ 1月あ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	2,535	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	305		
				313		