

A6 通所型サービス(独自)サービスコード表(令和3年4月～)

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	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	1月につき	
A6	1112	通所型独自サービス1日割		55単位	55	1日につき		
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	1月につき	
A6	1122	通所型独自サービス2日割		113単位	113	1日につき		
A6	1221	通所型独自サービス/22		要支援2(週1回程度)	1,672単位	1,672	1月につき	
A6	1222	通所型独自サービス/22日割		55単位	55	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	加算	所定単位数の5%加算			1日につき	
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	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		要支援2(週1回程度)	240単位加算	240		
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	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	6126	通所型独自サービス同一建物減算/22		要支援2(週1回程度)	376単位減算	-376		
A6	5010	通所型独自生活向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	1月につき	
A6	5020	通所型独自生活向上グループ活動加算/2		要支援2(週1回程度)	100単位加算	100		
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	
A6	5012	通所型独自サービス運動器機能向上加算/2		要支援2(週1回程度)	225単位加算	225		
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	1月につき	
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	5013	通所型独自サービス栄養改善加算/2		要支援2(週1回程度)	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	5014	通所型独自サービス口腔機能向上加算 I /2		(1)口腔機能向上加算 I 要支援2(週1回程度)	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	5021	通所型独自サービス口腔機能向上加算 II /2		(2)口腔機能向上加算 II 要支援2(週1回程度)	160単位加算	160		
A6	5006	通所型独自複数サービス実施加算 I 1	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	5016	通所型独自複数サービス実施加算 I /21			運動器機能向上及び栄養改善 要支援2(週1回程度)	480単位加算		480
A6	5007	通所型独自複数サービス実施加算 I 2		(2) 選択的サービス複数実施加算 (II)	運動器機能向上及び口腔機能向上	480単位加算		480
A6	5017	通所型独自複数サービス実施加算 I /22			運動器機能向上及び口腔機能向上 要支援2(週1回程度)	480単位加算	480	
A6	5008	通所型独自複数サービス実施加算 I 3			栄養改善及び口腔機能向上	480単位加算	480	
A6	5018	通所型独自複数サービス実施加算 I /23			栄養改善及び口腔機能向上 要支援2(週1回程度)	480単位加算	480	
A6	5009	通所型独自複数サービス実施加算 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	5019	通所型独自複数サービス実施加算 II /2	運動器機能向上、栄養改善及び口腔機能向上 要支援2(週1回程度)	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	1月につき	
A6	5015	通所型独自サービス事業所評価加算/2		要支援2(週1回程度)	120単位加算	120		
A6	6011	通所型独自サービス提供体制加算 I 1	ヌ 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	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	6022	通所型独自サービス提供体制加算 I /22			要支援2(週1回程度)	88単位加算	88	
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	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	6128	通所型独自サービス提供体制加算 II /22			要支援2(週1回程度)	72単位加算	72	
A6	6101	通所型独自サービス提供体制加算 I 21		(2) サービス提供体制強化加算 (I)口	事業対象者・要支援1	48単位加算	48	
A6	6102	通所型独自サービス提供体制加算 I 22			事業対象者・要支援2	96単位加算	96	
A6	6122	通所型独自サービス提供体制加算 I /222			要支援2(週1回程度)	48単位加算	48	
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	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	6124	通所型独自サービス提供体制加算 III /22			要支援2(週1回程度)	24単位加算	24	
A6	4001	通所型独自サービス生活機能向上連携加算 I	ル 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 1			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		(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	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	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	ワ 科学的介護推進体制加算		40単位加算	40	1月につき	
A6	6321	通所型独自サービス科学的介護推進体制加算/2		要支援2(週1回程度)	40単位加算	40		
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		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	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	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	通所型独自サービス特定処遇改善加算 I	コ 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		1月につき	
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	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への対応		所定単位数の1/1000 加算		1月につき	

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	定員超過の場合 ×70%	1,170	1月につき
A6	8002	通所型独自サービス1日割・定超		55単位	39		1日につき	
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	1月につき
A6	8012	通所型独自サービス2日割・定超		113単位	79		1日につき	
A6	8014	通所型独自サービス/22・定超		要支援2(週1回程度)	1,672単位		1,170	1月につき
A6	8015	通所型独自サービス/22日割・定超		55単位	39		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1・人欠	イ 通所型サービス費(独自)	事業対象者・要支援1	1,672単位	看護・介護職員が 欠員の場合 ×70%	1,170	1月につき
A6	9002	通所型独自サービス1日割・人欠		55単位	39		1日につき	
A6	9011	通所型独自サービス2・人欠		事業対象者・要支援2	3,428単位		2,400	1月につき
A6	9012	通所型独自サービス2日割・人欠		113単位	79		1日につき	
A6	9014	通所型独自サービス/22・人欠		要支援2(週1回程度)	1,672単位		1,170	1月につき
A6	9015	通所型独自サービス/22日割・人欠		55単位	39		1日につき	

【備考】 ・黄色で塗られた部分は、今回変更された部分です。
・灰色で塗られた部分は、今回削除された部分です。

・水色で塗られた部分は、今回追加された部分です。
・赤字は2パターン目設定(国が示す単価とは異なる部分)です。