

A6 通所型サービス(独自)サービスコード表(令和6年6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	1,798	1月につき		
A6	1112	通所型独自サービス11日割		1,798 単位	日割の場合 ÷ 30.4日	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 ÷ 30.4日	119 単位	119	1日につき
A6	1221	通所型独自サービス/212		要支援2(週1回程度)			1,798	1月につき
A6	1222	通所型独自サービス/212日割		1,798 単位	÷ 30.4日	59 単位	59	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	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		日割の場合 ÷ 30.4日	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 ÷ 30.4日	1 単位減算	-1	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		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		日割の場合 ÷ 30.4日	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	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		日割の場合 ÷ 30.4日	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 ÷ 30.4日	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		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		日割の場合 ÷ 30.4日	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	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	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	5622	通所型独自送迎減算/2		要支援2(週1回程度)	47 単位減算	-47		
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	5020	通所型独自生活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		
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	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	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	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	6120	通所型独自サービス栄養アセスメント加算/2		要支援2(週1回程度)	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	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	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	6320	通所型独自一体的サービス提供加算/2		要支援2(週1回程度)	480 単位加算	480		
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			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	(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	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		
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強化加算 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	88 単位加算	88	
A6	6012	通所型独自サービス提供体制強化加算 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強化加算 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強化加算 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強化加算 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強化加算 II /22			要支援2(週1回程度)	72 単位加算	72	
A6	6103	通所型独自サービス提供体制強化加算 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強化加算 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強化加算 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	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	4011	通所型独自サービス生活機能向上連携加算 I /2			要支援2(週1回程度)	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	4012	通所型独自サービス生活機能向上連携加算 II /2			要支援2(週1回程度)	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			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	4013	通所型独自サービス生活機能向上連携加算 II /22			要支援2(週1回程度)	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	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	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			要支援2(週1回程度)	20 単位加算	20	
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	6211	通所型独自サービス口腔・栄養スクリーニング加算 II /2			要支援2(週1回程度)	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	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	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	
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	
A6	6381	通所型独自サービス処遇改善加算 V 1	介護職員等処遇改善加算(V)	(一)介護職員等処遇改善加算(V)(1)	所定単位数の81/1000 加算	
A6	6382	通所型独自サービス処遇改善加算 V 2		(二)介護職員等処遇改善加算(V)(2)	所定単位数の76/1000 加算	
A6	6383	通所型独自サービス処遇改善加算 V 3		(三)介護職員等処遇改善加算(V)(3)	所定単位数の79/1000 加算	
A6	6384	通所型独自サービス処遇改善加算 V 4		(四)介護職員等処遇改善加算(V)(4)	所定単位数の74/1000 加算	
A6	6385	通所型独自サービス処遇改善加算 V 5		(五)介護職員等処遇改善加算(V)(5)	所定単位数の65/1000 加算	
A6	6386	通所型独自サービス処遇改善加算 V 6		(六)介護職員等処遇改善加算(V)(6)	所定単位数の63/1000 加算	
A6	6387	通所型独自サービス処遇改善加算 V 7		(七)介護職員等処遇改善加算(V)(7)	所定単位数の56/1000 加算	
A6	6388	通所型独自サービス処遇改善加算 V 8		(八)介護職員等処遇改善加算(V)(8)	所定単位数の69/1000 加算	
A6	6389	通所型独自サービス処遇改善加算 V 9		(九)介護職員等処遇改善加算(V)(9)	所定単位数の54/1000 加算	
A6	6390	通所型独自サービス処遇改善加算 V 10		(十)介護職員等処遇改善加算(V)(10)	所定単位数の45/1000 加算	
A6	6391	通所型独自サービス処遇改善加算 V 11		(十一)介護職員等処遇改善加算(V)(11)	所定単位数の53/1000 加算	
A6	6392	通所型独自サービス処遇改善加算 V 12		(十二)介護職員等処遇改善加算(V)(12)	所定単位数の43/1000 加算	
A6	6393	通所型独自サービス処遇改善加算 V 13		(十三)介護職員等処遇改善加算(V)(13)	所定単位数の44/1000 加算	
A6	6394	通所型独自サービス処遇改善加算 V 14		(十四)介護職員等処遇改善加算(V)(14)	所定単位数の33/1000 加算	
A6	6118	通所型独自サービス特定処遇改善加算 I	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	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	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 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	1,798 単位	定員超過の場合 × 70%	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	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			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	8014	通所型独自サービス/212・定超		要支援2(週1回程度)	1,798 単位			1,259	1月につき
A6	8015	通所型独自サービス/212日割・定超			59 単位			41	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 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	1,798 単位	定員超過の場合 × 70%	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	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			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	9014	通所型独自サービス/212・人欠		要支援2(週1回程度)	1,798 単位			1,259	1月につき
A6	9015	通所型独自サービス/212日割・人欠			59 単位			41	1日につき

- 【備考】
- ・水色で塗られた部分は、今回追加された部分です。
  - ・灰色で塗られた部分は、今回廃止された部分です。
  - ・黄色で塗られた部分は、今回変更があった部分です。
  - ・赤文字は2パターン目設定(国が示す単価とは異なる部分)です。