

通所型サービス(独自) サービスコード表(令和8年6月1日～)
本市の通所型サービスの指定又は更新を受けた事業者が使用します。

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 単位数	
A6 1111	通所型独自サービス1	イ 通所型サービス費	事業対象者・要支援1	1,798 単位	1,798 1月につき	
A6 1112	通所型独自サービス1日割			59 単位	59 1日につき	
A6 1221	通所型独自サービス21		要支援2(週1回程度)	1,798 単位	1,798 1月につき	
A6 1222	通所型独自サービス21日割			59 単位	59 1日につき	
A6 1121	通所型独自サービス22		要支援2(週2回程度)	3,621 単位	3,621 1月につき	
A6 1122	通所型独自サービス22日割			119 単位	119 1日につき	
A6 C211	通所型高齢者虐待防止未実施減算1	イ 高齢者虐待防止措置未実施減算	事業対象者・要支援1(週1回程度)	18 単位減算	-18 1月につき	
A6 C212	通所型高齢者虐待防止未実施減算1日割			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(1週に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			1 単位減算	-1 1日につき	
A6 C213	通所型高齢者虐待防止未実施減算2		要支援2(週2回程度)	36 単位減算	-36 1月につき	
A6 C214	通所型高齢者虐待防止未実施減算2日割			1 単位減算	-1 1日につき	
A6 D211	通所型業務継続計画未策定減算1	イ 業務継続計画未策定減算	事業対象者・要支援1(週1回程度)	18 単位減算	-18 1月につき	
A6 D212	通所型業務継続計画未策定減算1日割			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(1週に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			1 単位減算	-1 1日につき	
A6 D213	通所型業務継続計画未策定減算2		要支援2(週2回程度)	36 単位減算	-36 1月につき	
A6 D214	通所型業務継続計画未策定減算2日割			1 単位減算	-1 1日につき	
A6 4001	通所型独自サービス生活機能向上連携加算I	ロ 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 4011	通所型独自サービス生活機能向上連携加算I/2			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 1月につき	
A6 4012	通所型独自サービス生活機能向上連携加算II/2			200 単位加算	200 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	ハ 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			240 単位加算	240 1月につき	
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(週1回程度)	376 単位減算	-376 1月につき	
A6 6126	通所型独自サービス同一建物減算/22		要支援2(1週に1回程度)	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		要支援2(週2回程度)	752 単位減算	-752 1月につき	
A6 5612	通所型送迎減算	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			47 単位減算	-47 片道につき	
A6 5010	通所型独自生活向上グループ活動加算	ニ 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			100 単位加算	100 1月につき	
A6 5003	通所型独自サービス栄養改善加算	ホ 栄養改善加算		200 単位加算	200 1月につき	
A6 5013	通所型独自サービス栄養改善加算/2			200 単位加算	200 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	ヘ 栄養アセスメント加算		50 単位加算	50 1月につき	
A6 6120	通所型独自サービス栄養アセスメント加算/2			50 単位加算	50 1月につき	
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	ト 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か月に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			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か月に1回を限度)	5 単位加算	5 1回につき	
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			5 単位加算	5 1回につき	
A6 5004	通所型独自サービス口腔機能向上加算I	チ 口腔機能向上加算	(1)口腔機能向上加算(I)	150 単位加算	150 1回につき	
A6 5014	通所型独自サービス口腔機能向上加算I/2			150 単位加算	150 1回につき	
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 1回につき	
A6 5021	通所型独自サービス口腔機能向上加算II/2			160 単位加算	160 1回につき	
A6 6310	通所型独自一体的サービス提供加算	リ 一体的サービス提供加算		480 単位加算	480 1回につき	
A6 6320	通所型独自一体的サービス提供加算/2			480 単位加算	480 1回につき	
A6 6011	通所型サービス提供体制加算I1	ヌ サービス提供体制強化加算	事業対象者・要支援1(週1回程度)	88 単位加算	88 1月につき	
A6 6022	通所型独自サービス提供体制加算I/22		(1)サービス提供体制強化加算(I)	要支援2(1週に1回程度)	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加算I2		要支援2(週2回程度)	176 単位加算	176 1月につき	
A6 6107	通所型独自サービス提供体制加算II1		事業対象者・要支援1(週1回程度)	72 単位加算	72 1月につき	
A6 6128	通所型独自サービス提供体制加算II/22		(2)サービス提供体制強化加算(II)	要支援2(1週に1回程度)	72 単位加算	72 1月につき
A6 6108	通所型独自サービス提供体制加算II2		要支援2(週2回程度)	144 単位加算	144 1月につき	
A6 6103	通所型独自サービス提供体制加算III1		事業対象者・要支援1(週1回程度)	24 単位加算	24 1月につき	
A6 6124	通所型独自サービス提供体制加算III/22		(3)サービス提供体制強化加算(III)	要支援2(1週に1回程度)	24 単位加算	24 1月につき
A6 6104	通所型独自サービス提供体制加算III2		要支援2(週2回程度)	48 単位加算	48 1月につき	
A6 6311	通所型独自サービス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		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I11	ヲ 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 111/1,000 加算		
A6 6183	通所型独自サービス処遇改善加算I21		(2)介護職員等処遇改善加算(I)ロ 所定単位数の 120/1,000 加算			
A6 6110	通所型独自サービス処遇改善加算II11		(3)介護職員等処遇改善加算(II)イ 所定単位数の 109/1,000 加算			
A6 6184	通所型独自サービス処遇改善加算II21		(4)介護職員等処遇改善加算(II)ロ 所定単位数の 118/1,000 加算			
A6 6111	通所型独自サービス処遇改善加算III1		(5)介護職員等処遇改善加算(III) 所定単位数の 99/1,000 加算			
A6 6380	通所型独自サービス処遇改善加算IV1		(6)介護職員等処遇改善加算(IV) 所定単位数の 83/1,000 加算			
A6 6185	通所型独自サービス処遇改善加算I12		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 117/1,000 加算		
A6 6186	通所型独自サービス処遇改善加算I22		(2)介護職員等処遇改善加算(I)ロ 所定単位数の 127/1,000 加算			
A6 6187	通所型独自サービス処遇改善加算II12		(3)介護職員等処遇改善加算(II)イ 所定単位数の 115/1,000 加算			
A6 6188	通所型独自サービス処遇改善加算II22		(4)介護職員等処遇改善加算(II)ロ 所定単位数の 125/1,000 加算			
A6 6189	通所型独自サービス処遇改善加算III2		(5)介護職員等処遇改善加算(III) 所定単位数の 105/1,000 加算			
A6 6190	通所型独自サービス処遇改善加算IV2		(6)介護職員等処遇改善加算(IV) 所定単位数の 89/1,000 加算			

※「ヲ 介護職員等処遇改善加算」は、区分支給限度基準額の算定対象外となります。

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 単位数	
A6 8001	通所型独自サービス1・定超	イ 通所型サービス費	事業対象者・要支援1	1,798 単位	定員超過の場合 × 70%	
A6 8002	通所型独自サービス1日割・定超			59 単位		41 1日につき
A6 8014	通所型独自サービス21・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21日割・定超			59 単位		41 1日につき
A6 8011	通所型独自サービス22・定超		要支援2(週2回程度)	3,621 単位		2,535 1月につき
A6 8012	通所型独自サービス22日割・定超			119 単位		83 1日につき

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 単位数	
A6 9001	通所型独自サービス1・人欠	イ 通所型サービス費	事業対象者・要支援1	1,798 単位	看護・介護職員が欠員 の場合 × 70%	
A6 9002	通所型独自サービス1日割・人欠			59 単位		41 1日につき
A6 9014	通所型独自サービス21・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21日割・人欠			59 単位		41 1日につき
A6 9011	通所型独自サービス22・人欠		要支援2(週2回程度)	3,621 単位		2,535 1月につき
A6 9012	通所型独自サービス22日割・人欠			119 単位		83 1日につき