

通所型サービス(独自) サービスコード表(令和7年4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		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	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					
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					
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					
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					
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					
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				160 単位加算	160					
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		
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		
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		(1)サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	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				要支援2(1週に1回程度)	88 単位加算	88				
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				
A6	6107	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ1			(2)サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	事業対象者・要支援1(週1回程度)	72 単位加算	72				
A6	6128	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ/22				要支援2(1週に1回程度)	72 単位加算	72				
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				
A6	6103	通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ1			(3)サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	事業対象者・要支援1(週1回程度)	24 単位加算	24				
A6	6124	通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ/22				要支援2(1週に1回程度)	24 単位加算	24				
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				
A6	6311	通所型独自サービス科学的介護推進体制加算			ル 科学的介護推進体制加算						40 単位加算	40
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
A6	6100	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ	ヲ 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 92/1,000 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 90/1,000 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 80/1,000 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 64/1,000 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		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	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		サービス内容略称	算定項目				合成	算定
種類	項目						単位数	単位
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%	1,259	1月につき
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