

通所型サービス（独自）サービスコード表（平成27年4月以降に介護予防通所介護の指定を受けた事業所が使用するサービスコード）

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 1	イ 1週当たりの標準的な 回数を定める場合	要支援 1			1,798	1月につき
A6	1112	通所型独自サービス1 1日割		1,798 単位	日割の場合	59 単位	59	1日につき
A6	1121	通所型独自サービス1 2		要支援 2			3,621	1月につき
A6	1122	通所型独自サービス1 2日割		3,621 単位	日割の場合	119 単位	119	1日につき
A6	1113	通所型独自サービス2 1	ロ 1月当たりの回数を定 める場合	要支援 1 ※1月の中で全部で4回まで		436 単位	436	1回につき
A6	1123	通所型独自サービス2 2		要支援 2 ※1月の中で全部で8回まで		447 単位	447	
A6	C211	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算 1 1	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	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 1 1日割			日割の場合	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 1 2			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 1 2日割			日割の場合	1 単位減算	-1	1日につき
A6	C215	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算 2 1		ロ 1月当たりの回 数を定める場合	要支援 1	4 単位減算	-4	1回につき
A6	C216	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算 2 2			要支援 2	4 単位減算	-4	
A6	D211	通所型独自業務継続計画未策定減算 1 1	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	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 1 1日割			日割の場合	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 1 2			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 1 2日割			日割の場合	1 単位減算	-1	1日につき
A6	D215	通所型独自業務継続計画未策定減算 2 1		ロ 1月当たりの回 数を定める場合	要支援 1	4 単位減算	-4	1回につき
A6	D216	通所型独自業務継続計画未策定減算 2 2			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	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	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	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		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月当たりの回数を定める場合		94 単位減算	-94	1回につき
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	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	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	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 栄養改善加算			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	6011	通所型独自サービス提供体制加算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）	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			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加算Ⅱ 1		(2) サービス提供体制強化 加算（Ⅱ）	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			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加算Ⅲ 1		(3) サービス提供体制強化 加算（Ⅲ）	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			要支援 2	48 単位加算	48	
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	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	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	ラ 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	ワ 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		

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	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		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	8003	通所型独自サービス21・定超	ロ 1月当たりの回数を定 める場合	要支援1 ※1月の中で全部で4回まで	436 単位		305	1回につき
A6	8013	通所型独自サービス22・定超		要支援2 ※1月の中で全部で8回まで	447 単位		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
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	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		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	9003	通所型独自サービス21・人欠	ロ 1月当たりの回数を定 める場合	要支援1 ※1月の中で全部で4回まで	436 単位		305	1回につき
A6	9013	通所型独自サービス22・人欠		要支援2 ※1月の中で全部で8回まで	447 単位		313	