

2 通所型サービス(独自)サービスコード表

令和4年10月～

赤字 …変更

…新規

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)	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		事業対象者・要支援1(週1回程度) ※4回以上/月	55 単位	55	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) ※4回以上/月	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	1121	通所型独自サービス2		事業対象者・要支援2(週2回程度) ※8回以上/月	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	1113	通所型独自サービス1回数		事業対象者・要支援1(週1回程度) ※3回まで/月	384 単位	384	1回につき	
A6	1223	通所型独自サービス/22回数			要支援2(週1回程度) ※3回まで/月	384 単位	384	
A6	1123	通所型独自サービス2回数			事業対象者・要支援2(週2回程度) ※5～7回まで/月	395 単位	395	
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	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	下記以外	100 単位加算	100		
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	下記以外	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	下記以外	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	下記以外	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	下記以外	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)	下記以外	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			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)	下記以外	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			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	下記以外	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				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	下記以外	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				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	下記以外	480 単位加算
A6	5018	通所型独自複数サービス実施加算 I /23		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	下記以外	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				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	下記以外	120 単位加算
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)	事業者対象者・要支援1(週1回程度)	88 単位加算	88		
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	6012	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ 2			事業者対象者・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Ⅱ 1		(2)サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	事業者対象者・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(週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Ⅱ 2			事業者対象者・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Ⅲ 1		(3)サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	事業者対象者・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(週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Ⅲ 2			事業者対象者・要支援2(週2回程度)	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	ル 生活機能向上連携加算	(1)生活機能向上連携加算(Ⅰ) (3ヶ月に1回を限度)	下記以外	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 1		(2)生活機能向上連携加算(Ⅱ)	下記以外	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/21			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	下記以外	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	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)	下記以外	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)	下記以外	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	ワ 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	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				
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	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				
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スペースアップ等支援加算	タ 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		イ 通所型サービス費 (独自)	事業対象者・要支援1(週1回程度) ※4回以上/月	1,672	55		
A6	8001	通所型独自サービス1・定超						事業対象者・要支援1(週1回程度)
A6	8002	通所型独自サービス1日割・定超	※4回以上/月	55	39	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	1,170	1月につき		
A6	8015	通所型独自サービス/22日割・定超	※4回以上/月	55	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(週2回程度)	3,428	2,400	1月につき		
A6	8012	通所型独自サービス2日割・定超	※8回以上/月	113	79	1日につき		
A6	8003	通所型独自サービス1回数・定超	事業対象者・要支援1(週1回程度) ※3回まで/月	384	269	1回につき		
A6	8016	通所型独自サービス/22回数・定超	要支援2(週1回程度) ※3回まで/月	384	269			
A6	8013	通所型独自サービス2回数・定超	事業対象者・要支援2(週2回程度) ※5～7回まで/月	395	277			

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		イ 通所型サービス費 (独自)	事業対象者・要支援1(週1回程度) ※4回以上/月	1,672	55		
A6	9001	通所型独自サービス1・人欠						事業対象者・要支援1(週1回程度)
A6	9002	通所型独自サービス1日割・人欠	※4回以上/月	55	39	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	1,170	1月につき		
A6	9015	通所型独自サービス/22日割・人欠	※4回以上/月	55	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(週2回程度)	3,428	2,400	1月につき		
A6	9012	通所型独自サービス2日割・人欠	※8回以上/月	113	79	1日につき		
A6	9003	通所型独自サービス1回数・人欠	事業対象者・要支援1(週1回程度) ※3回まで/月	384	269	1回につき		
A6	9016	通所型独自サービス/22回数・人欠	要支援2(週1回程度) ※3回まで/月	384	269			
A6	9013	通所型独自サービス2回数・人欠	事業対象者・要支援2(週2回程度) ※5～7回まで/月	395	277			

※特別地域加算、中山間地域等における小規模事業所加算、中山間地域等に居住する者へのサービス提供加算、介護職員処遇改善加算及び介護職員等特定処遇改善加算は、すべてのパターンで共通して使用するサービスコードである。