

2 通所型サービス(独自)サービスコード表

令和3年4月～

・・・削除

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)	事業対象者・要支援1(週1回程度)	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		※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)	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		※4回以上/月	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)	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		※8回以上/月	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	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(週1回程度)	376 単位減算	-376		
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(週2回程度)	752 単位減算	-752		
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Ⅰ1	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Ⅰ2			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Ⅰ3			栄養改善及び口腔機能向上	下記以外	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				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	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	6101	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ 2 1		(2)サービス提供体制強化加算(Ⅰ)ロ	事業者対象者・要支援1(週1回程度)	48 単位加算	48	
A6	6122	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ/222			要支援2(週1回程度)	48 単位加算	48	
A6	6102	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ 2 2			事業者対象者・要支援2(週2回程度)	96 単位加算	96	
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	6113	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ		(4)介護職員処遇改善加算(Ⅳ)	(3)で算定した単位数の	90% 加算		
A6	6115	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ		(5)介護職員処遇改善加算(Ⅴ)	(3)で算定した単位数の	80% 加算		
A6	6118	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ	ヨ 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	8310	通所型独自サービス令和3年9月30日までの上乗せ分	新型コロナウイルス感染症への対応			所定単位数の	1/1000 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			

※水色→新設

※赤字→変更

※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。