

サービスコード 種別 項目		サービス内容略称	算定項目				合成 単位数	算定単位	
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	(1) 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 1 日割			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		(2) 事業対象者・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			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	(1) 事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで	384単位	436	1回につき		
A6	1123	通所型独自サービス 2 2		(2) 事業対象者・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	(1) 事業対象者・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		(2) 事業対象者・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	(1) 事業対象者・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			(2) 事業対象者・要支援2	4単位減算	-4		
A6	D211	通所型独自業務継続統計書未策定減算 1 1	業務継続統計書未策定減算	イ 1 週当たりの標準的な 回数を定める場合	(1) 事業対象者・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統計書未策定減算 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統計書未策定減算 1 2		(2) 事業対象者・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統計書未策定減算 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統計書未策定減算 2 1		ロ 1 月当たりの回数を定 める場合	(1) 事業対象者・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統計書未策定減算 2 2			(2) 事業対象者・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	事業所と同一の建物に居住 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	事業対象者・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			事業対象者・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	通所型独自巡回減算	事業所が巡回を行わない場合 ※イ(1)を算定している場合は376単位/月、イ(2)を算定している場合は752単位/月の範囲内				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	
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	(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	ト 口腔機能向上加算				(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	事業対象者・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			事業対象者・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	事業対象者・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			事業対象者・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	事業対象者・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			事業対象者・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(1) (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(1) (6月に1回を限度)			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(1) (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	ヲ 科学的介護推進体制加算				40単位加算	40	
A6	6100	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ	※令和7年3月まで	(1)介護職員処遇改善加算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)介護職員処遇改善加算Ⅳ			所定単位数の64/1000 加算		
A6	6381	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ 1							
A6	6382	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ 2							
A6	6383	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ 3							
A6	6384	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ 4							
A6	6385	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ 5							
A6	6386	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ 6							
A6	6387	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ 7							
A6	6388	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ 8							
A6	6389	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ 9							
A6	6390	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ 10							
A6	6391	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ 11							
A6	6392	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ 12							
A6	6393	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ 13							
A6	6394	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ 14							
A6	8001	通所型独自サービス 1 1・定額	イ 1 週当たりの標準的な 回数を定める場合	(1) 事業対象者・要支援1	1,798単位	1,259	1月につき		
A6	8002	通所型独自サービス 1 1 日割・定額			59単位	41	1日につき		
A6	8011	通所型独自サービス 1 2・定額		(2) 事業対象者・要支援2	3,428単位	2,535	1月につき		
A6	8012	通所型独自サービス 1 2 日割・定額			119単位	83	1日につき		
A6	8003	通所型独自サービス 2 1・定額	ロ 1 月当たりの回数を定 める場合	(1) 事業対象者・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 2 2・定額		(2) 事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で8回まで	447単位	313			
A6	9001	通所型独自サービス 1 1・人欠	イ 1 週当たりの標準的な 回数を定める場合	(1) 事業対象者・要支援1	1,798単位	1,259	1月につき		
A6	9002	通所型独自サービス 1 1 日割・人欠			59単位	41	1日につき		
A6	9011	通所型独自サービス 1 2・人欠		(2) 事業対象者・要支援2	3,428単位	2,535	1月につき		
A6	9012	通所型独自サービス 1 2 日割・人欠			119単位	83	1日につき		
A6	9003	通所型独自サービス 2 1・人欠	ロ 1 月当たりの回数を定 める場合	(1) 事業対象者・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 2 2・人欠		(2) 事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で8回まで	447単位	313			