

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 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	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		(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月の中で全てで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月の中で全てで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	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計画未策定減算 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	(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			(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	(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計画未策定減算 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	通所型独自送迎減算	事業所が送迎を行わない場合 ※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	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)	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) (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	ヲ 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 1	注1 利用定員が 19人以上の場合	(1) 介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)イ		所定単位数の111/1000 加算				
A6	6183	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ 2		(2) 介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)ロ		所定単位数の120/1000 加算				
A6	6110	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ 1		(3) 介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)イ		所定単位数の109/1000 加算				
A6	6184	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ 2		(4) 介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)ロ		所定単位数の118/1000 加算				
A6	6111	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ 1		(5) 介護職員等処遇改善加算(Ⅲ)		所定単位数の99/1000 加算				
A6	6380	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ 1		(6) 介護職員等処遇改善加算(Ⅳ)		所定単位数の83/1000 加算				
A6	6185	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ 2		(1) 介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)イ		所定単位数の117/1000 加算				
A6	6186	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ 2		(2) 介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)ロ		所定単位数の127/1000 加算				
A6	6187	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ 2		(3) 介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)イ		所定単位数の115/1000 加算				
A6	6188	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ 2		(4) 介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)ロ		所定単位数の125/1000 加算				
A6	6189	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ 2	注2 利用定員が 19人未満の場合	(5) 介護職員等処遇改善加算(Ⅲ)		所定単位数の105/1000 加算				
A6	6190	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ 2		(6) 介護職員等処遇改善加算(Ⅳ)		所定単位数の89/1000 加算				
A6	8001	通所型独自サービス1 1・定超	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	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 1日割・定超				59単位		41	1日につき	
A6	8011	通所型独自サービス1 2・定超		(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・定超				119単位		83	1日につき	
A6	8003	通所型独自サービス2 1・定超	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月の中で全てで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・定超		(2) 事業対象者・要支援2 ※1月の中で全てで8回まで		447単位		313		

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	(1) 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		(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	(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22・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	