

2 通所型サービス(独自)サービスコード表

サービスコード 種類 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	ア 通所型サービス費 (独自)	事業対象者・要支援 1	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			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	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 ※1月の中で全部で4回まで	384 単位	384	1回につき
A6 1123	通所型独自サービス 2 回数		事業対象者・要支援 2 ※1月の中で全部で5回から8回まで	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	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 5010	通所型独自生活上グループ活動加算		イ 生活機能向上グループ活動加算	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	ウ 運動器機能向上加算		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			エ 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			オ 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	カ 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		キ 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 5006	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ 1	ク 選択のサー ビス複数実施加 算	(1)選択のサー ビス複数実施加算(Ⅰ)	運動器機能向上及び栄養改善	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	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	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)選択のサー 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	700 単位加算	700
A6 5005	通所型独自サービス事業所評価加算				120 単位加算	120
A6 6011	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅰ 1	ケ コ 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強化加算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強化加算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強化加算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強化加算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強化加算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	サ 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 1			(2)生活機能向上連携加算(Ⅱ)	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ない場合	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	シ 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	ス セ 科学的介護推進体制加算 介護職員処遇改善加算		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)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	ソ 介護職員等特定処遇改善加算		(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			(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 種類 項目	サービス内容略称	算定項目			合成 単位数	算定 単位
A6 8001	通所型独自サービス 1・定超	ア 通所型サービス費 (独自)	事業対象者・要支援 1	1,672 単位	定員超過の場合 × 70%	1,170 1月につき
A6 8002	通所型独自サービス 1 日割・定超			55 単位		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	3,428 単位		2,400 1月につき
A6 8012	通所型独自サービス 2 日割・定超			113 単位		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 ※1月の中で全部で4回まで	384 単位		269 1回につき
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 ※1月の中で全部で5回から8回まで	395 単位		277

看護・介護職員が欠員の場合

サービスコード 種類 項目	サービス内容略称	算定項目			合成 単位数	算定 単位
A6 9001	通所型独自サービス 1・人欠	ア 通所型サービス費 (独自)	事業対象者・要支援 1	1,672 単位	看護・介護職員 が欠員の場合 × 70%	1,170 1月につき
A6 9002	通所型独自サービス 1 日割・人欠			55 単位		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	3,428 単位		2,400 1月につき
A6 9012	通所型独自サービス 2 日割・人欠			113 単位		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 ※1月の中で全部で4回まで	384 単位		269 1回につき
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 ※1月の中で全部で5回から8回まで	395 単位		277

※ 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。