

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11	(1)通所型独自サービス費	(i)サービス事業対象者・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11日割			59単位	59	1日につき	
A6	1221	通所型独自サービス/212		(ii)要支援2(週1回程度)	1,811単位	1,811	1月につき	
A6	1222	通所型独自サービス/212日割			60単位	60	1日につき	
A6	1121	通所型独自サービス12		(iii)サービス事業対象者(注)(週2回以上程度)・要支援2(週2回以上程度)	3,621単位	3,621	1月につき	
A6	1122	通所型独自サービス12日割			119単位	119	1日につき	
A6	C211	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算11	(2)高齢者虐待防止措置未実施減算	サービス事業対象者・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11日割			1単位 減算	-1	1日につき	
A6	C223	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算/212		要支援2(週1回程度)	18単位 減算	-18	1月につき	
A6	C224	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算/212日割			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12		サービス事業対象者(注)(週2回以上程度)・要支援2(週2回以上程度)	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12日割			1単位 減算	-1	1日につき	
A6	D211	通所型独自業務継続計画未策定減算11	(3)業務継続計画未策定減算	サービス事業対象者・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11日割			1単位 減算	-1	1日につき	
A6	D223	通所型独自業務継続計画未策定減算/212		要支援2(週1回程度)	18単位 減算	-18	1月につき	
A6	D224	通所型独自業務継続計画未策定減算/212日割			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12		サービス事業対象者(注)(週2回以上程度)・要支援2(週2回以上程度)	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12日割			1単位 減算	-1	1日につき	
A6	6105	通所型独自サービス同一建物減算1	(4)同一建物減算	サービス事業対象者・要支援1	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	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独自サービスを行う場合	要支援2(週1回程度)				
A6	6106	通所型独自サービス同一建物減算2		サービス事業対象者(注)(週2回以上程度)・要支援2(週2回以上程度)				
A6	5612	通所型独自送迎減算	(5)送迎未実施減算	サービス事業対象者・要支援1、サービス事業対象者(注)(週2回以上程度)・要支援2(週2回以上程度)	47単位 減算	-47	片道につき	
A6	5622	通所型独自送迎減算/2	事業所が送迎を行わない場合	要支援2(週1回程度)				
A6	5010	通所型独自生活上グループ活動加算	(6)生活機能向上グループ活動加算	サービス事業対象者・要支援1、サービス事業対象者(注)(週2回以上程度)・要支援2(週2回以上程度)	100単位 加算	100	1月につき	
A6	5020	通所型独自生活上グループ活動加算/2		要支援2(週1回程度)				
A6	6109	通所型独自サービス若年性認知症受入加算	(7)若年性認知症利用者受入加算	サービス事業対象者・要支援1、サービス事業対象者(注)(週2回以上程度)・要支援2(週2回以上程度)	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)				
A6	6116	通所型独自サービス栄養アセスメント加算	(8)栄養アセスメント加算	サービス事業対象者・要支援1、サービス事業対象者(注)(週2回以上程度)・要支援2(週2回以上程度)	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)				
A6	5003	通所型独自サービス栄養改善加算	(9)栄養改善加算	サービス事業対象者・要支援1、サービス事業対象者(注)(週2回以上程度)・要支援2(週2回以上程度)	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)				
A6	5004	通所型独自サービス口腔機能向上加算I	(10)口腔機能向上加算	口腔機能向上加算(I)	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		サービス事業対象者・要支援1、サービス事業対象者(注)(週2回以上程度)・要支援2(週2回以上程度) 要支援2(週1回程度)				
A6	5011	通所型独自サービス口腔機能向上加算II		口腔機能向上加算(II)	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		サービス事業対象者・要支援1、サービス事業対象者(注)(週2回以上程度)・要支援2(週2回以上程度) 要支援2(週1回程度)				
A6	6310	通所型独自一体的サービス提供加算	(11)一体的サービス提供加算	サービス事業対象者・要支援1、サービス事業対象者(注)(週2回以上程度)・要支援2(週2回以上程度)	480単位 加算	480		
A6	6320	通所型独自一体的サービス提供加算/2		要支援2(週1回程度)				
A6	6011	通所型独自サービス提供体制強化加算I1	(12)サービス提供体制強化加算	サービス提供体制強化加算(I)	88単位 加算	88		
A6	6022	通所型独自サービス提供体制強化加算I/22		サービス事業対象者・要支援1 要支援2(週1回程度)				
A6	6012	通所型独自サービス提供体制強化加算I2		サービス事業対象者(注)(週2回以上程度)・要支援2(週2回以上程度)	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II1		サービス提供体制強化加算(II)	72単位 加算	72		
A6	6128	通所型独自サービス提供体制強化加算II/22		サービス事業対象者・要支援1 要支援2(週1回程度)				
A6	6108	通所型独自サービス提供体制強化加算II2		サービス事業対象者(注)(週2回以上程度)・要支援2(週2回以上程度)	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III1		サービス提供体制強化加算(III)	24単位 加算	24		
A6	6124	通所型独自サービス提供体制強化加算III/22		サービス事業対象者・要支援1 要支援2(週1回程度)				
A6	6104	通所型独自サービス提供体制強化加算III2		サービス事業対象者(注)(週2回以上程度)・要支援2(週2回以上程度)	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	(13)生活機能向上連携加算	生活機能向上連携加算(I)(3月に1回を限度)	サービス事業対象者・要支援1、サービス事業対象者(注)(週2回以上程度)・要支援2(週2回以上程度)	100単位 加算	100	1月につき

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	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)			
A6	4002	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ	生活機能向上連携加算(Ⅱ)	サービス事業対象者・要支援1、サービス事業対象者(注) (週2回以上程度)・要支援2(週2回以上程度)	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/2		要支援2(週1回程度)			
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	(14)口腔・栄養スクリーニング 加算	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	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)			
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		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	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)			
A6	6311	通所型独自サービス科学的介護推進体制加算	(15)科学的介護推進体制加算	サービス事業対象者・要支援1、サービス事業対象者(注)(週2回以上程度)・要支援2(週2回 以上程度)	40単位 加算	40	1月 につき
A6	6321	通所型独自サービス科学的介護推進体制加算/2		要支援2(週1回程度)			
A6	6100	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ11	(16)介護職員等処遇改善加算	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Ⅰ21		(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Ⅱ11		(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Ⅱ21		(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Ⅲ1		(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Ⅳ1		(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Ⅰ12		注2 利用定員が19人未満の場合	(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Ⅰ22		(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Ⅱ12		(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Ⅱ22		(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Ⅲ2		(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Ⅳ2		(6)介護職員等処遇改善加算(Ⅳ)	所定単位数の 89/1000 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								
A6	8001	通所型独自サービス11・定超	通所型独自サービス費	サービス事業対象者・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11日割・定超			59単位			41	1日 につき
A6	8014	通所型独自サービス/212・定超		要支援2(週1回程度)	1,811単位			1,268	1月 につき
A6	8015	通所型独自サービス/212日割・定超			60単位			42	1日 につき
A6	8011	通所型独自サービス12・定超		サービス事業対象者(注)(週2回以上程度)・要支援2(週2回以上程度)	3,621単位			2,535	1月 につき
A6	8012	通所型独自サービス12日割・定超			119単位			83	1日 につき

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								
A6	9001	通所型独自サービス11・人欠	通所型独自サービス費	サービス事業対象者・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	9014	通所型独自サービス/212・人欠		要支援2(週1回程度)	1,811単位			1,268	1月 につき
A6	9015	通所型独自サービス/212日割・人欠			60単位			42	1日 につき
A6	9011	通所型独自サービス12・人欠		サービス事業対象者(注)(週2回以上程度)・要支援2(週2回以上程度)	3,621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

(注)特別な事情がある場合のみ。特別な事情があるサービス事業対象者とは、退院直後の短期集中的に複数回の事業を行うことで改善が認められるなど特殊な要件を満たした場合に利用できる。

※「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独自サービスを行う場合」、「サービス提供体制強化加算」及び「介護職員等処遇改善加算」は、支給限度額管理の対象外の算定項目。

※事業所が送迎を行わない場合については、(i)通所型独自サービス費(i)又は(ii)を算定している場合は、1月につき376単位の範囲内で、(i)(iii)を算定している場合は1月につき752単位の範囲内で減算する。