

通所型サービス サービスコード表

R7.4月～

(1/4枚)

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11	事業対象者・要支援1(週1回程度)	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	要支援2(週1回程度)	1,798単位	1,798	1月につき
A6	1222	通所型独自サービス/212日割		59単位	59	1日につき
A6	1121	通所型独自サービス12	要支援2(週2回程度)	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	高齢者 虐待防 止措置 未実施 減算	事業対象者・要支援1(週1回程度)	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		要支援2(週2回程度)	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	業務継 続計画 未策定 減算	事業対象者・要支援1(週1回程度)	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		要支援2(週2回程度)	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	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
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 1月につき
A6	6106	通所型独自サービス同一建物減算2		要支援2(週2回程度)	752単位減算	-752
A6	5612	通所型独自送迎減算	事業所が送迎を行わない場合		47単位減算	-47
A6	5622	通所型独自送迎減算/2			47単位減算	-47 片道につき
A6	5010	通所型独自生活向上グループ活動加算	生活機能向上グループ活動加算		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			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	若年性認知症利用者受入加算		240単位	240
A6	6129	通所型独自サービス若年性認知症受入加算/2			240単位	240 1月につき
A6	6116	通所型独自サービス栄養アセスメント加算	栄養アセスメント加算		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			50単位加算	50
A6	5003	通所型独自サービス栄養改善加算	栄養改善加算		200単位加算	200
A6	5013	通所型独自サービス栄養改善加算/2			200単位加算	200

通所型サービス サービスコード表

R7.4月～

(2/4枚)

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	5004	通所型独自サービス口腔機能向上加算Ⅰ	口腔機 能向上 加算	(1)口腔機能向上加算 (Ⅰ)	150単位加算		150	1月につき
A6	5014	通所型独自サービス口腔機能向上加算Ⅰ/2			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	5021	通所型独自サービス口腔機能向上加算Ⅱ/2			160単位加算		160	
A6	6310	通所型独自一体的サービス提供加算	一体的サービス提供加算		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			480単位加算		480	
A6	6011	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ1	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	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Ⅰ2			要支援2(週2回程度)	176単位加算	176	
A6	6107	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ1		(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	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Ⅱ2			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Ⅲ1		(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	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Ⅲ2			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	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	4011	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅰ/2			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	4012	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ/2				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	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	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			(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)	(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			(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	科学的介護連携体制加算		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			40単位加算		40	

通所型サービス サービスコード表

R7.4月～

(3/4枚)

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	6100	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ	介護職員処遇改善加算	(1)介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)	所定単位数の92/1000加算	1月につき
A6	6110	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ		(2)介護職員等処遇改善加算(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)介護職員等処遇改善加算(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)介護職員等処遇改善加算(Ⅳ)	所定単位数の64/1000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	通所型サービス費(独自)	事業対象者・要支援1	1,798単位	定員超過の場合×70%	1月につき
A6	8002	通所型独自サービス11日割・定超			59単位		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)	1,798単位		1月につき
A6	8015	通所型独自サービス/212日割・定超			59単位		1日につき
A6	8011	通所型独自サービス12・定超		要支援2(週2回程度)	3,621単位		1月につき
A6	8012	通所型独自サービス12日割・定超			119単位		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	通所型サービス費(独自)	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月につき
A6	9002	通所型独自サービス11日割・人欠			59単位		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)	1,798単位		1月につき
A6	9015	通所型独自サービス/212日割・人欠			59単位		1日につき
A6	9011	通所型独自サービス12・人欠		要支援2(週2回程度)	3,621単位		1月につき
A6	9012	通所型独自サービス12日割・人欠			119単位		1日につき

通所型サービス サービスコード表(再掲)

R7.4月～

要支援2で週1回程度通所サービスを利用した場合のサービスコード表(1/2枚)

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	1221	通所型独自サービス/212	要支援2(週1回程度)		1,798単位		1,798	1月につき
A6	1222	通所型独自サービス/212日割			59単位		59	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	高齢者虐待防止措置未実施減算	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	D223	通所型独自業務継続計画未策定減算/212	業務継続計画未策定減算	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	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サービス(独自)を行う場合		要支援2(週1回程度) 376単位		-376	1月につき
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		47単位減算		-47	1回につき
A6	5020	通所型独自生活向上グループ活動加算/2	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	6129	通所型独自サービス若年性認知症受入加算/2	若年性認知症利用者受入加算		240単位		240	1月につき
A6	6120	通所型独自サービス栄養アセスメント加算/2	栄養アセスメント加算		50単位加算		50	
A6	5013	通所型独自サービス栄養改善加算/2	栄養改善加算		200単位加算		200	
A6	5014	通所型独自サービス口腔機能向上加算Ⅰ/2	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	5021	通所型独自サービス口腔機能向上加算Ⅱ/2		(2)口腔機能向上加算(Ⅱ)	160単位加算		160	
A6	6320	通所型独自一体的サービス提供加算/2	一体的サービス提供加算		480単位加算		480	
A6	6022	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ/22	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)	要支援2(週1回程度)	88単位加算	88	
A6	6128	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ/22		(1)サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	要支援2(週1回程度)	72単位加算	72	
A6	6124	通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ/22		(3)サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	要支援2(週1回程度)	24単位加算	24	
A6	4011	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅰ/2	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	4012	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ/2		(2)生活機能向上連携加算(Ⅱ)		200単位加算	200	

要支援2で週1回程度通所サービスを利用した場合のサービスコード表(2/2枚)

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	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	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	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		(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	1回につき
A6	6321	通所型独自サービス科学的介護推進体制加算/2		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	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92/1000加算		1月につき
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)介護職員等処遇改善加算(Ⅳ)	所定単位数の64/1000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	8014	通所型独自サービス/212・定超	通所型 サービス 費(独自)	要支援2(週1回程度)	1,798単位	1,259	1月につき
A6	8015	通所型独自サービス/212日割・定超			59単位	41	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	9014	通所型独自サービス/212・人欠	通所型 サービス 費(独自)	要支援2(週1回程度)	1,798単位	1,259	1月につき
A6	9015	通所型独自サービス/212日割・人欠			59単位	41	1日につき