

### 3. A6 通所型サービス(独自)サービスコード表

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	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	利用回数が4回以上の場合	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			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12		事業対象者・要支援2	利用回数が8回以上の場合	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			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21	ロ1月当たりの回数を定める場合	事業対象者・要支援1	※1月の中で全部で3回まで	436 単位	436	1回につき			
A6	1123 通所型独自サービス22			※1月の中で全部で7回まで	447 単位	447	1回につき			
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	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	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				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12			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12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21		コ1月当たりの回数を定める場合	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22				事業対象者・要支援2	4 単位減算	-4	1回につき		
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	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	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				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12			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12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21		コ1月当たりの回数を定める場合	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22				事業対象者・要支援2	4 単位減算	-4	1回につき		
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	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	1回につき		
A6	6207 通所型独自サービス同一建物減算3		コ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			47 単位減算	-47	片道につき			
A6	5010 通所型独自生活上向グループ活動加算	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	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強化加算ⅠⅠ	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強化加算ⅠⅡ				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ⅡⅠ		(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ⅡⅡ				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ⅢⅠ		(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ⅢⅡ				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			
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ⅠⅠ	利用定員が19人以上の場合			(1)介護職員処遇改善加算(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ⅠⅡ				(2)介護職員処遇改善加算(Ⅰ)ロ	所定単位数の 120/1000 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(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ⅡⅡ				(4)介護職員処遇改善加算(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ⅢⅠ				(5)介護職員処遇改善加算(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ⅣⅠ				(6)介護職員処遇改善加算(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ⅠⅡ				利用定員が19人未満の場合			(1)介護職員処遇改善加算(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ⅠⅢ							(2)介護職員処遇改善加算(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ⅡⅡ							(3)介護職員処遇改善加算(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ⅡⅢ							(4)介護職員処遇改善加算(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ⅢⅡ							(5)介護職員処遇改善加算(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ⅣⅡ							(6)介護職員処遇改善加算(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	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	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	8011	通所型独自サービス12・定超		事業対象者・要支援2	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
A6	8003	通所型独自サービス21・定超	コ 1月当たりの回数を定める 場合	事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で3回まで	436 単位		305	1回につき
A6	8013	通所型独自サービス22・定超		事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で7回まで	447 単位			

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	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	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		事業対象者・要支援2	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
A6	9003	通所型独自サービス21・人欠	コ 1月当たりの回数を定める 場合	事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で3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		事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で7回まで	447 単位			