

6 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	イ 通所型サービス費 (独自)	事業対象者・要支援1	1,647 単位	1,647	1月につき	
A6 1112	通所型独自サービス1日割			54 単位	54	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	3,377 単位	3,377	1月につき	
A6 1122	通所型独自サービス2日割			111 単位	111	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	378 単位	378	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	389 単位	389		
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 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 単位加算		240	1月につき	
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 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	ロ 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	ハ 運動器機能向上加算	225 単位加算		225		
A6 5003	通所型独自サービス栄養改善加算	ニ 栄養改善加算	150 単位加算		150		
A6 5004	通所型独自サービス口腔機能向上加算	ホ 口腔機能向上加算	150 単位加算		150		
A6 5006	通所型独自複数サービス実施加算 I 1	ヘ 選択的サービス複数実施加算	(1) 選択的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			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			ト 事業所評価加算	120 単位加算		120
A6 6107	通所型独自サービス提供体制強化加算 I 11	チ 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)イ	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 I 12			事業対象者・要支援2	144 単位加算	144	
A6 6101	通所型独自サービス提供体制強化加算 I 21			(2) サービス提供体制強化加算(I)ロ	事業対象者・要支援1	48 単位加算	48
A6 6102	通所型独自サービス提供体制強化加算 I 22				事業対象者・要支援2	96 単位加算	96
A6 6103	通所型独自サービス提供体制強化加算 II 1			(3) サービス提供体制強化加算(II)	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 II 2				事業対象者・要支援2	48 単位加算	48
A6 6100	通所型独自サービス処遇改善加算 I	リ 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 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		(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				

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	イ 通所型サービス費 (独自)	事業対象者・要支援1	1,647 単位	定員超過の場合 × 70%	1,153	1月につき	
A6 8002	通所型独自サービス1日割・定超			54 単位		38	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	3,377 単位		2,364	1月につき	
A6 8012	通所型独自サービス2日割・定超			111 単位			78	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	378 単位			265	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	389 単位				272

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	イ 通所型サービス費 (独自)	事業対象者・要支援1	1,647 単位	看護・介護職員 が欠員の場合 × 70%	1,153	1月につき	
A6 9002	通所型独自サービス1日割・人欠			54 単位		38	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	3,377 単位		2,364	1月につき	
A6 9012	通所型独自サービス2日割・人欠			111 単位			78	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	378 単位			265	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	389 単位				272

※合成単位数については、国が規定する単位数を上限として、市町村が規定する。なお、5つまで独自の単位数を定められるようにサービスコードを定義する。
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。

市町村が2パターン目の単位数を設定する場合

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 1211	通所型独自サービス/21	イ 通所型サービス費 (独自)	事業対象者・要支援1	1,647 単位	1,647	1月につき
A6 1212	通所型独自サービス/21日割			54 単位		
A6 1221	通所型独自サービス/22		事業対象者・要支援2	3,377 単位	3,377	1月につき
A6 1222	通所型独自サービス/22日割					
A6 1213	通所型独自サービス/21回数		事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで	378 単位	378	1回につき
A6 1223	通所型独自サービス/22回数					
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 単位加算	240	1月につき
A6 6125	通所型独自サービス同一建物減算/21	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			事業対象者・要支援2	752 単位減算	-752
A6 5020	通所型独自生活上グループ活動加算/2	ロ 生活機能向上グループ活動加算		100 単位加算	100	
A6 5012	通所型独自サービス運動器機能向上加算/2	ハ 運動器機能向上加算		225 単位加算	225	
A6 5013	通所型独自サービス栄養改善加算/2	ニ 栄養改善加算		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/2	ホ 口腔機能向上加算		150 単位加算	150	
A6 5016	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ/21	ヘ 選択的サービス複数実施加算(Ⅰ) サービス複数実施加算	運動器機能向上及び栄養改善	480 単位加算	480	
A6 5017	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ/22			運動器機能向上及び口腔機能向上	480 単位加算	480
A6 5018	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ/23		栄養改善及び口腔機能向上	480 単位加算	480	
A6 5019	通所型独自複数サービス実施加算Ⅱ/2		(2) 選択的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 5015	通所型独自サービス事業所評価加算/2	ト 事業所評価加算		120 単位加算	120	
A6 6127	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ/211	チ 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)イ	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Ⅰ/212				事業対象者・要支援2	144 単位加算
A6 6121	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ/221		(2) サービス提供体制強化加算(Ⅰ)ロ	事業対象者・要支援1	48 単位加算	48
A6 6122	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ/222					
A6 6123	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ/21		(3) サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	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Ⅱ/22					

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 8004	通所型独自サービス/21・定超	イ 通所型サービス費 (独自)	事業対象者・要支援1	1,647 単位	1,153	1月につき		
A6 8005	通所型独自サービス/21日割・定超			54 単位			38	1日につき
A6 8014	通所型独自サービス/22・定超		事業対象者・要支援2	3,377 単位			2,364	1月につき
A6 8015	通所型独自サービス/22日割・定超							
A6 8006	通所型独自サービス/21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	378 単位			265	1回につき
A6 8016	通所型独自サービス/22回数・定超							

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 9004	通所型独自サービス/21・人欠	イ 通所型サービス費 (独自)	事業対象者・要支援1	1,647 単位	1,153	1月につき		
A6 9005	通所型独自サービス/21日割・人欠			54 単位			38	1日につき
A6 9014	通所型独自サービス/22・人欠		事業対象者・要支援2	3,377 単位			2,364	1月につき
A6 9015	通所型独自サービス/22日割・人欠							
A6 9006	通所型独自サービス/21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	378 単位			265	1回につき
A6 9016	通所型独自サービス/22回数・人欠							

※合成単位数については、国が規定する単位数を上限として、市町村が規定する。なお、5つまで独自の単位数を定められるようにサービスコードを定義する。

市町村が3パターン目の単位数を設定する場合

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	1311	通所型独自サービス/31	イ 通所型サービス費 (独自)	事業対象者・要支援1	1,647 単位	1,647	1月につき
A6	1312	通所型独自サービス/31日割			54 単位	54	1日につき
A6	1321	通所型独自サービス/32		事業対象者・要支援2	3,377 単位	3,377	1月につき
A6	1322	通所型独自サービス/32日割			111 単位	111	1日につき
A6	1313	通所型独自サービス/31回数		事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで	378 単位	378	1回につき
A6	1323	通所型独自サービス/32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	389 単位	389	
A6	6139	通所型独自サービス若年性認知症受入加算/3	若年性認知症利用者受入加算		240 単位加算	240	1月につき
A6	6135	通所型独自サービス同一建物減算/31	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	6136	通所型独自サービス同一建物減算/32		事業対象者・要支援2	752 単位減算	-752	
A6	5030	通所型独自生活上グループ活動加算/3	ロ 生活機能向上グループ活動加算		100 単位加算	100	
A6	5022	通所型独自サービス運動器機能向上加算/3	ハ 運動器機能向上加算		225 単位加算	225	
A6	5023	通所型独自サービス栄養改善加算/3	ニ 栄養改善加算		150 単位加算	150	
A6	5024	通所型独自サービス口腔機能向上加算/3	ホ 口腔機能向上加算		150 単位加算	150	
A6	5026	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ/31	ヘ 選択的サービス複数実施加算 数実施加算	(1) 選択的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	5027	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ/32		運動器機能向上及び口腔機能向上	480 単位加算	480	
A6	5028	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ/33		栄養改善及び口腔機能向上	480 単位加算	480	
A6	5029	通所型独自複数サービス実施加算Ⅱ/3		(2) 選択的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	5025	通所型独自サービス事業所評価加算/3	ト 事業所評価加算		120 単位加算	120	
A6	6137	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ/311	チ 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)イ 事業対象者・要支援1	72 単位加算	72	
A6	6138	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ/312		事業対象者・要支援2	144 単位加算	144	
A6	6131	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ/321		(2) サービス提供体制強化加算(Ⅰ)ロ 事業対象者・要支援1	48 単位加算	48	
A6	6132	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ/322		事業対象者・要支援2	96 単位加算	96	
A6	6133	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ/31		(3) サービス提供体制強化加算(Ⅱ) 事業対象者・要支援1	24 単位加算	24	
A6	6134	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ/32		事業対象者・要支援2	48 単位加算	48	

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	8007	通所型独自サービス/31・定超	イ 通所型サービス費 (独自)	事業対象者・要支援1	1,647 単位	定員超過の場合 × 70%	1,153	1月につき
A6	8008	通所型独自サービス/31日割・定超			54 単位		38	1日につき
A6	8017	通所型独自サービス/32・定超		事業対象者・要支援2	3,377 単位		2,364	1月につき
A6	8018	通所型独自サービス/32日割・定超			111 単位		78	1日につき
A6	8009	通所型独自サービス/31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	378 単位		265	1回につき
A6	8019	通所型独自サービス/32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	389 単位		272	

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	9007	通所型独自サービス/31・人欠	イ 通所型サービス費 (独自)	事業対象者・要支援1	1,647 単位	看護・介護職員 が欠員の場合 × 70%	1,153	1月につき
A6	9008	通所型独自サービス/31日割・人欠			54 単位		38	1日につき
A6	9017	通所型独自サービス/32・人欠		事業対象者・要支援2	3,377 単位		2,364	1月につき
A6	9018	通所型独自サービス/32日割・人欠			111 単位		78	1日につき
A6	9009	通所型独自サービス/31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	378 単位		265	1回につき
A6	9019	通所型独自サービス/32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	389 単位		272	

※合成単位数については、国が規定する単位数を上限として、市町村が規定する。なお、5つまで独自の単位数を定められるようにサービスコードを定義する。

市町村が4パターン目の単位数を設定する場合

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 1411	通所型独自サービス/41	イ 通所型サービス費 (独自)	事業対象者・要支援1	1,647 単位	1,647	1月につき	
A6 1412	通所型独自サービス/41日割			54 単位			54
A6 1421	通所型独自サービス/42		事業対象者・要支援2	事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで	3,377 単位	3,377	1月につき
A6 1422	通所型独自サービス/42日割				111 単位		
A6 1413	通所型独自サービス/41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	事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで	378 単位	378	1回につき
A6 1423	通所型独自サービス/42回数				389 単位		
A6 6149	通所型独自サービス若年性認知症受入加算/4	若年性認知症利用者受入加算		240 単位加算	240	1月につき	
A6 6145	通所型独自サービス同一建物減算/41	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 6146	通所型独自サービス同一建物減算/42			事業対象者・要支援2	752 単位減算	-752	
A6 5040	通所型独自生活上グループ活動加算/4	ロ 生活機能向上グループ活動加算		100 単位加算	100		
A6 5032	通所型独自サービス運動器機能向上加算/4	ハ 運動器機能向上加算		225 単位加算	225		
A6 5033	通所型独自サービス栄養改善加算/4	ニ 栄養改善加算		150 単位加算	150		
A6 5034	通所型独自サービス口腔機能向上加算/4	ホ 口腔機能向上加算		150 単位加算	150		
A6 5036	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ/41	ヘ サービス複数実施加算	(1) 選択的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 5037	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ/42			運動器機能向上及び口腔機能向上	480 単位加算	480	
A6 5038	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ/43		栄養改善及び口腔機能向上	480 単位加算	480		
A6 5039	通所型独自複数サービス実施加算Ⅱ/4		(2) 選択的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 5035	通所型独自サービス事業所評価加算/4	ト 事業所評価加算		120 単位加算	120		
A6 6147	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ/411	チ 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)イ	事業対象者・要支援1	72 単位加算	72	
A6 6148	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ/412			事業対象者・要支援2	144 単位加算	144	
A6 6141	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ/421		(2) サービス提供体制強化加算(Ⅰ)ロ	事業対象者・要支援1	48 単位加算	48	
A6 6142	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ/422			事業対象者・要支援2	96 単位加算	96	
A6 6143	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ/41		(3) サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	事業対象者・要支援1	24 単位加算	24	
A6 6144	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ/42			事業対象者・要支援2	48 単位加算	48	

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 8021	通所型独自サービス/41・定超	イ 通所型サービス費 (独自)	事業対象者・要支援1	1,647 単位	定員超過の場合 × 70%	1,153		
A6 8022	通所型独自サービス/41日割・定超			54 単位			38	
A6 8031	通所型独自サービス/42・定超		事業対象者・要支援2	事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで			3,377 単位	2,364
A6 8032	通所型独自サービス/42日割・定超						111 単位	
A6 8023	通所型独自サービス/41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	事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで			378 単位	265
A6 8033	通所型独自サービス/42回数・定超						389 単位	

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 9021	通所型独自サービス/41・人欠	イ 通所型サービス費 (独自)	事業対象者・要支援1	1,647 単位	看護・介護職員 が欠員の場合 × 70%	1,153		
A6 9022	通所型独自サービス/41日割・人欠			54 単位			38	
A6 9031	通所型独自サービス/42・人欠		事業対象者・要支援2	事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで			3,377 単位	2,364
A6 9032	通所型独自サービス/42日割・人欠						111 単位	
A6 9023	通所型独自サービス/41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	事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで			378 単位	265
A6 9033	通所型独自サービス/42回数・人欠						389 単位	

※合成単位数については、国が規定する単位数を上限として、市町村が規定する。なお、5つまで独自の単位数を定められるようにサービスコードを定義する。

市町村が5パターン目の単位数を設定する場合

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	1511	通所型独自サービス/51	イ 通所型サービス費 (独自)	事業対象者・要支援1	1,647 単位	1,647	1月につき
A6	1512	通所型独自サービス/51日割			54 単位	54	1日につき
A6	1521	通所型独自サービス/52		事業対象者・要支援2	3,377 単位	3,377	1月につき
A6	1522	通所型独自サービス/52日割			111 単位	111	1日につき
A6	1513	通所型独自サービス/51回数		事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで	378 単位	378	1回につき
A6	1523	通所型独自サービス/52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	389 単位	389	
A6	6159	通所型独自サービス若年性認知症受入加算/5	若年性認知症利用者受入加算		240 単位加算	240	1月につき
A6	6155	通所型独自サービス同一建物減算/51	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	6156	通所型独自サービス同一建物減算/52		事業対象者・要支援2	752 単位減算	-752	
A6	5050	通所型独自生活上向グループ活動加算/5	ロ 生活機能向上グループ活動加算		100 単位加算	100	
A6	5042	通所型独自サービス運動器機能向上加算/5	ハ 運動器機能向上加算		225 単位加算	225	
A6	5043	通所型独自サービス栄養改善加算/5	ニ 栄養改善加算		150 単位加算	150	
A6	5044	通所型独自サービス口腔機能向上加算/5	ホ 口腔機能向上加算		150 単位加算	150	
A6	5046	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ/51	ヘ 選択的サービス複数実施加算(Ⅰ) サービス複数実施加算	運動器機能向上及び栄養改善	480 単位加算	480	
A6	5047	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ/52		運動器機能向上及び口腔機能向上	480 単位加算	480	
A6	5048	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ/53		栄養改善及び口腔機能向上	480 単位加算	480	
A6	5049	通所型独自複数サービス実施加算Ⅱ/5		(2) 選択的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	5045	通所型独自サービス事業所評価加算/5	ト 事業所評価加算		120 単位加算	120	
A6	6157	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ/511	チ 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)イ	事業対象者・要支援1	72 単位加算	72
A6	6158	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ/512			事業対象者・要支援2	144 単位加算	144
A6	6151	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ/521		(2) サービス提供体制強化加算(Ⅰ)ロ	事業対象者・要支援1	48 単位加算	48
A6	6152	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ/522			事業対象者・要支援2	96 単位加算	96
A6	6153	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ/51		(3) サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	事業対象者・要支援1	24 単位加算	24
A6	6154	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ/52			事業対象者・要支援2	48 単位加算	48

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	8024	通所型独自サービス/51・定超	イ 通所型サービス費 (独自)	事業対象者・要支援1	1,647 単位	定員超過の場合 × 70%	1,153	1月につき	
A6	8025	通所型独自サービス/51日割・定超			54 単位		54	38	1日につき
A6	8034	通所型独自サービス/52・定超		事業対象者・要支援2	3,377 単位		2,364	1月につき	
A6	8035	通所型独自サービス/52日割・定超			111 単位		78	1日につき	
A6	8026	通所型独自サービス/51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	378 単位		265	1回につき	
A6	8036	通所型独自サービス/52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	389 単位		272		

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	9024	通所型独自サービス/51・人欠	イ 通所型サービス費 (独自)	事業対象者・要支援1	1,647 単位	看護・介護職員 が欠員の場合 × 70%	1,153	1月につき
A6	9025	通所型独自サービス/51日割・人欠			54 単位		38	1日につき
A6	9034	通所型独自サービス/52・人欠		事業対象者・要支援2	3,377 単位		2,364	1月につき
A6	9035	通所型独自サービス/52日割・人欠			111 単位		78	1日につき
A6	9026	通所型独自サービス/51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	378 単位		265	1回につき
A6	9036	通所型独自サービス/52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	389 単位		272	

※合成単位数については、国が規定する単位数を上限として、市町村が規定する。なお、5つまで独自の単位数を定められるようにサービスコードを定義する。