

4 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	1,672 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	ロ 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 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 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	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	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	1月につき		
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 5006	通所型独自複数サービス実施加算ⅠⅠ	チ 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ⅠⅡ			運動器機能向上及び口腔機能向上	480 単位加算			
A6 5008	通所型独自複数サービス実施加算ⅠⅢ			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	
A6 5005	通所型独自サービス事業所評価加算	リ 事業所評価加算		120 単位加算	120	1月につき		
A6 6011	通所型独自サービス提供体制強化加算ⅠⅠ	ス 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	ル 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		1月につき	
A6 4002	通所型独自サービス生活機能向上連携加算ⅡⅠ			(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ⅡⅡ					運動器機能向上加算を算定している場合		
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	ヲ 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	ワ 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	カ 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			59/1000	
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	43/1000		
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 6118	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ	コ 介護職員等特定処遇改 善加算	(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	12/1000	1月につき		
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	10/1000
A6 6114	通所型独自サービスベースアップ等支援加算	タ 介護職員等ベースアップ等支援加算		所定単位数の 11/1000 加算	11/1000	1月につき		

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	1,672 単位	定員超過の場合 × 70%	1,170		
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				
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				
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	イ 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		
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				
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				
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

※合成単位数については、国が規定する単位数を勘案し、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、介護職員等特定処遇改善加算及び介護職員等ベースアップ等支援加算は、
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	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	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	1,672 単位	1,672	1月につき
A6	1212	通所型独自サービス/21日割			55 単位	55	1日につき
A6	1221	通所型独自サービス/22		事業対象者・要支援2	3,428 単位	3,428	1月につき
A6	1222	通所型独自サービス/22日割			113 単位	113	1日につき
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	384 単位	384	1回につき
A6	1223	通所型独自サービス/22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	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	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	6129	通所型独自サービス若年性認知症受入加算/2	ニ 若年性認知症利用者受入加算		240 単位加算	240	
A6	6120	通所型独自サービス栄養アセスメント加算/2	ホ 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	ヘ 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	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	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	5016	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ/21	チ 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	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		(2) 選択的サービス複数実施加算(Ⅱ)	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			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	リ 事業所評価加算		120 単位加算	120	
A6	6021	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅰ/21	ヌ 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強化加算Ⅰ/22			事業対象者・要支援2	176 単位加算	176
A6	6127	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅱ/21		(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強化加算Ⅱ/22			事業対象者・要支援2	144 単位加算	144
A6	6123	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅲ/21		(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強化加算Ⅲ/22			事業対象者・要支援2	48 単位加算	48
A6	4011	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅰ/2	ル 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/21		(2) 生活機能向上連携加算(Ⅱ)		200 単位加算	200
A6	4013	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ/22		運動器機能向上加算を算定している場合		100 単位加算	100
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	ヲ 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	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
A6	6321	通所型独自サービス科学的介護推進体制加算/2		ワ 科学的介護推進体制加算		40 単位加算	40

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	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	1,672 単位	定員超過の場合 × 70%	1,170	1月につき
A6	8005	通所型独自サービス/21日割・定超			55 単位		39	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	3,428 単位		2,400	1月につき
A6	8015	通所型独自サービス/22日割・定超			113 単位		79	1日につき
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	384 単位		269	1回につき
A6	8016	通所型独自サービス/22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	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	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	1,672 単位	看護・介護職員 が欠員の場合 × 70%	1,170	1月につき
A6	9005	通所型独自サービス/21日割・人欠			55 単位		39	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	3,428 単位		2,400	1月につき
A6	9015	通所型独自サービス/22日割・人欠			113 単位		79	1日につき
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	384 単位		269	1回につき
A6	9016	通所型独自サービス/22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	

※合成単位数については、国が規定する単位数を勘案し、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	1,672 単位	1,672	1月につき
A6	1312 通所型独自サービス/31日割			55 単位		
A6	1321 通所型独自サービス/32		事業対象者・要支援2	3,428 単位	3,428	1月につき
A6	1322 通所型独自サービス/32日割			113 単位		
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	384 単位	384	1回につき
A6	1323 通所型独自サービス/32回数			395 単位		
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	1月につき
A6	6136 通所型独自サービス同一建物減算/32			752 単位減算		
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	6139 通所型独自サービス若年性認知症受入加算/3	ニ 若年性認知症利用者受入加算		240 単位加算	240	
A6	6130 通所型独自サービス栄養アセスメント加算/3	ホ 栄養アセスメント加算		50 単位加算	50	
A6	5023 通所型独自サービス栄養改善加算/3	ヘ 栄養改善加算		200 単位加算	200	
A6	5024 通所型独自サービス口腔機能向上加算Ⅰ/3	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	5031 通所型独自サービス口腔機能向上加算Ⅱ/3			(2) 口腔機能向上加算(Ⅱ)	160 単位加算	160
A6	5026 通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ/31	チ 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	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			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	リ 事業所評価加算		120 単位加算	120	
A6	6031 通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅰ/31	ヌ 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	6032 通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅰ/32			事業対象者・要支援2	176 単位加算	176
A6	6137 通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅱ/31		(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	6138 通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅱ/32			事業対象者・要支援2	144 単位加算	144
A6	6133 通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅲ/31		(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	6134 通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅲ/32			事業対象者・要支援2	48 単位加算	48
A6	4021 通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅰ/3	ル 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	4022 通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ/31			(2) 生活機能向上連携加算(Ⅱ)	200 単位加算	200
A6	4023 通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ/32				運動器機能向上加算を算定している場合	100 単位加算
A6	6220 通所型独自サービス口腔栄養スクリーニング加算Ⅰ/3	ヲ 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	6221 通所型独自サービス口腔栄養スクリーニング加算Ⅱ/3			(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	6331 通所型独自サービス科学的介護推進体制加算/3	ワ 科学的介護推進体制加算		40 単位加算	40	1月につき

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	1,672 単位	定員超過の場合 × 70%	1,170	
A6	8008 通所型独自サービス/31日割・定超			55 単位			39
A6	8017 通所型独自サービス/32・定超		事業対象者・要支援2	3,428 単位			2,400
A6	8018 通所型独自サービス/32日割・定超			113 単位			79
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	384 単位			269
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			395 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	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	1,672 単位	看護・介護職員 が欠員の場合 × 70%	1,170	
A6	9008 通所型独自サービス/31日割・人欠			55 単位			39
A6	9017 通所型独自サービス/32・人欠		事業対象者・要支援2	3,428 単位			2,400
A6	9018 通所型独自サービス/32日割・人欠			113 単位			79
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	384 単位			269
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			395 単位

※合成単位数については、国が規定する単位数を勘案し、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	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	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	1,672 単位	1,672	1月につき
A6	1412	通所型独自サービス/41日割			55 単位	55	1日につき
A6	1421	通所型独自サービス/42		事業対象者・要支援2	3,428 単位	3,428	1月につき
A6	1422	通所型独自サービス/42日割			113 単位	113	1日につき
A6	1413	通所型独自サービス/41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	1423	通所型独自サービス/42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	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	1月につき
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	通所型独自生活向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	6149	通所型独自サービス若年性認知症受入加算/4	ニ 若年性認知症利用者受入加算		240 単位加算	240	
A6	6140	通所型独自サービス栄養アセスメント加算/4	ホ 栄養アセスメント加算		50 単位加算	50	
A6	5033	通所型独自サービス栄養改善加算/4	ヘ 栄養改善加算		200 単位加算	200	
A6	5034	通所型独自サービス口腔機能向上加算Ⅰ/4	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	5041	通所型独自サービス口腔機能向上加算Ⅱ/4		(2) 口腔機能向上加算(Ⅱ)	160 単位加算	160	
A6	5036	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ/41	チ 選択的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	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	リ 事業所評価加算		120 単位加算	120	
A6	6041	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅰ/41	ヌ 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	6042	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅰ/42		事業対象者・要支援2	176 単位加算	176	
A6	6147	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅱ/41		(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	6148	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅱ/42		事業対象者・要支援2	144 単位加算	144	
A6	6143	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅲ/41		(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	6144	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅲ/42		事業対象者・要支援2	48 単位加算	48	
A6	4031	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅰ/4	ル 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	4032	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ/41		(2) 生活機能向上連携加算(Ⅱ)	200 単位加算	200	
A6	4033	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ/42		運動器機能向上加算を算定している場合	100 単位加算	100	
A6	6230	通所型独自サービス口腔栄養スクリーニング加算Ⅰ/4	ヲ 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	6231	通所型独自サービス口腔栄養スクリーニング加算Ⅱ/4		(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	6341	通所型独自サービス科学的介護推進体制加算/4	ワ 科学的介護推進体制加算		40 単位加算	40	1月につき

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	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	1,672 単位	定員超過の場合 × 70%	1,170	1月につき
A6	8022	通所型独自サービス/41日割・定超			55 単位		39	1日につき
A6	8031	通所型独自サービス/42・定超		事業対象者・要支援2	3,428 単位		2,400	1月につき
A6	8032	通所型独自サービス/42日割・定超			113 単位		79	1日につき
A6	8023	通所型独自サービス/41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	8033	通所型独自サービス/42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	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	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	1,672 単位	看護・介護職員 が欠員の場合 × 70%	1,170	1月につき
A6	9022	通所型独自サービス/41日割・人欠			55 単位		39	1日につき
A6	9031	通所型独自サービス/42・人欠		事業対象者・要支援2	3,428 単位		2,400	1月につき
A6	9032	通所型独自サービス/42日割・人欠			113 単位		79	1日につき
A6	9023	通所型独自サービス/41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	9033	通所型独自サービス/42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	

※合成単位数については、国が規定する単位数を勘案し、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	1,672 単位	1,672	1月につき	
A6	1512	通所型独自サービス/51日割			55 単位	55	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	3,428 単位	3,428	1月につき	
A6	1522	通所型独自サービス/52日割			113 単位	113	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	384 単位	384	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	395 単位	395		
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	1月につき	
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	6159	通所型独自サービス若年性認知症受入加算/5	ニ 若年性認知症利用者受入加算		240 単位加算	240		
A6	6150	通所型独自サービス栄養アセスメント加算/5	ホ 栄養アセスメント加算		50 単位加算	50		
A6	5043	通所型独自サービス栄養改善加算/5	ヘ 栄養改善加算		200 単位加算	200		
A6	5044	通所型独自サービス口腔機能向上加算Ⅰ/5	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	5051	通所型独自サービス口腔機能向上加算Ⅱ/5		(2) 口腔機能向上加算(Ⅱ)	160 単位加算	160		
A6	5046	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ/51	チ 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	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			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	リ 事業所評価加算		120 単位加算	120		
A6	6051	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅰ/51	ヌ 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	6052	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅰ/52			事業対象者・要支援2	176 単位加算	176	
A6	6157	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅱ/51		(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	6158	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅱ/52			事業対象者・要支援2	144 単位加算	144	
A6	6153	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅲ/51		(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	6154	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅲ/52			事業対象者・要支援2	48 単位加算	48	
A6	4041	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅰ/5	ル 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	4042	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ/51			(2) 生活機能向上連携加算(Ⅱ)		200 単位加算	200
A6	4043	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ/52				運動器機能向上加算を算定している場合	100 単位加算	100
A6	6240	通所型独自サービス口腔栄養スクリーニング加算Ⅰ/5	ヲ 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	6241	通所型独自サービス口腔栄養スクリーニング加算Ⅱ/5			(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	6351	通所型独自サービス科学的介護推進体制加算/5	ワ 科学的介護推進体制加算		40 単位加算	40	1月につき	

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	1,672 単位	定員超過の場合 × 70%	1,170	1月につき
A6	8025	通所型独自サービス/51日割・定超			55 単位		39	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	3,428 単位		2,400	1月につき
A6	8035	通所型独自サービス/52日割・定超			113 単位		79	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	384 単位		269	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	395 単位		277	

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	1,672 単位	看護・介護職員 が欠員の場合 × 70%	1,170	1月につき
A6	9025	通所型独自サービス/51日割・人欠			55 単位		39	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	3,428 単位		2,400	1月につき
A6	9035	通所型独自サービス/52日割・人欠			113 単位		79	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	384 単位		269	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	395 単位		277	

※合成単位数については、国が規定する単位数を勘案し、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。

5 通所型サービス(独自/定率)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				
A7	1001	}	事業対象者・要支援1・要支援2		
A7	9999				

6 通所型サービス(独自/定額)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				
A8	1001	}	事業対象者・要支援1・要支援2		
A8	9999				

※網掛け部分については、市町村が規定する。サービスコードの下4桁は1001～9999にすること。