

新										
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1	イ 通所型サービス費(独自)	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1日割			59単位	59	1日につき			
A6	1221	通所型独自サービス／22			1,798単位	1,798	1月につき			
A6	1222	通所型独自サービス／22日割				59単位	59	1日につき		
A6	1121	通所型独自サービス2			3,621単位	3,621	1月につき			
A6	1122	通所型独自サービス2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1	高齢者虐待措置未実施減算	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1日割		事業対象者・要支援1(週1回程度)	1単位減算	-1	1日につき			
A6	C221	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算／22	高齢者虐待措置未実施減算	要支援2(週1回程度)	18単位減算	-18	1月につき			
A6	C222	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算／22日割		要支援2(週1回程度)	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2	高齢者虐待措置未実施減算	事業対象者*1・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2日割		事業対象者*1・要支援2(週2回程度)	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1	業務継続計画未策定減算(R6年7月1日から適用)	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1日割		事業対象者・要支援1(週1回程度)	1単位減算	-1	1日につき			
A6	D221	通所型独自業務継続計画未策定減算／22	業務継続計画未策定減算(R6年7月1日から適用)	要支援2(週1回程度)	18単位減算	-18	1月につき			
A6	D222	通所型独自業務継続計画未策定減算／22日割		要支援2(週1回程度)	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2	業務継続計画未策定減算(R6年7月1日から適用)	事業対象者*1・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2日割		事業対象者*1・要支援2(週2回程度)	1単位減算	-1	1日につき			
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	事業者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(独自)を行う場合	事業対象者・要支援1(週1回程度)	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		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		事業対象者*1・要支援2(週2回程度)	752単位減算	-752	1月につき			
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	通所型独自生活向上グループ活動加算	ハ 生活機能向上グループ活動加算			100単位加算	100	1月につき		
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加算Ⅰ1	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(週1回程度)	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			事業対象者*1・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(週1回程度)	72単位加算	72	1月につき			
A6	6158	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ／52			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			事業対象者*1・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(週1回程度)	24単位加算	24	1月につき			
A6	6154	通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ／52			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			事業対象者*1・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	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Ⅱ1		(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	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	1回につき		
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Ⅰ	ワ 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	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 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	6118	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ	カ 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	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				
A6	6114	通所型独自サービスベースアップ等支援加算		ヨ 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				

定員超過の場合

新									
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1・定超	通所型サービス費(独自)	事業対象者・要支援1 (週1回程度)	1,672単位	定員超過の場合 × 70%	1,170	1月につき	
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	8014	通所型独自サービス／22・定超		要支援2 (週1回程度)	1,672単位		1,170	1月につき	
A6	8015	通所型独自サービス／22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*1・要支援2 (週2回程度)	3,428単位		2,400	1月につき	
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	

看護・介護職員が欠員の場合

新									
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1・人欠	通所型サービス費(独自)	事業対象者・要支援1 (週1回程度)	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	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	9014	通所型独自サービス／22・人欠		要支援2 (週1回程度)	1,672単位		1,170	1月につき	
A6	9015	通所型独自サービス／22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*1・要支援2 (週2回程度)	3,428単位		2,400	1月につき	
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	

*1 特別な理由がある場合

現行相当サービスと緩和した基準のサービスを併用するときは、1回あたりの単価を利用する。
サービスコードの「項目」の4桁の数字もしくははアルファベットは変更することがある。