

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Ⅰ	通所型サービス費(独自)	事業対象者・要支援1・・・①		1798単位	1,798 1月につき	
A6	1112	通所型独自サービスⅠ1日割		日割の場合 ÷ 30.4日		59単位	59 1日につき	
A6	1221	通所型独自サービスⅡ212		事業対象者・要支援2(週1回程度)・・・②		1811単位	1,811 1月につき	
A6	1222	通所型独自サービスⅡ212日割		日割の場合 ÷ 30.4日		60単位	60 1日につき	
A6	1121	通所型独自サービスⅡ	通所型サービス費(独自)	事業対象者・要支援2(週1回程度を超える利用が必要)・・・③		3621単位	3,621 1月につき	
A6	1122	通所型独自サービスⅡ212日割		日割の場合 ÷ 30.4日		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Ⅰ		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Ⅰ1日割		日割の場合 ÷ 30.4日		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Ⅱ212	通所型サービス費(独自)	事業対象者・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Ⅱ212日割		日割の場合 ÷ 30.4日		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Ⅱ		事業対象者・要支援2(週1回程度を超える利用が必要)		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Ⅱ212日割		日割の場合 ÷ 30.4日		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Ⅰ	業務継続計画未策定減算	通所型サービス費(独自)	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Ⅰ1日割			日割の場合 ÷ 30.4日		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Ⅱ212			事業対象者・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Ⅱ212日割			日割の場合 ÷ 30.4日		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Ⅱ	業務継続計画未策定減算	通所型サービス費(独自)	事業対象者・要支援2(週1回程度を超える利用が必要)	36単位減算	-36 1月につき	
A6	D213	通所型独自業務継続計画未策定減算Ⅱ			日割の場合 ÷ 30.4日		1単位減算	-1 1日につき
A6	D214	通所型独自業務継続計画未策定減算Ⅱ212日割			日割の場合 ÷ 30.4日		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提供加算日割				所定単位数の5%加算	1日につき	
A6	6105	通所型独自サービス同一建物減算Ⅰ	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Ⅱ22		事業対象者・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Ⅱ		事業対象者・要支援2(週1回程度を超える利用が必要)		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	①を算定する場合(1月に8回を限度)		47単位減算	-47 1月につき	
A6	5622	通所型独自送迎減算Ⅱ		②を算定する場合(1月に8回を限度)		47単位減算	-47 1日につき	
A6	5632	通所型独自送迎減算Ⅲ		③を算定する場合(1月に16回を限度)		47単位減算	-47 1日につき	
A6	5010	通所型独自生活上グループ活動加算	ハ 生活機能向上グループ活動加算	①又は③を算定する場合		100単位加算	100 1月につき	
A6	5020	通所型独自生活上グループ活動加算Ⅱ		②を算定する場合		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 若年性認知症受入加算	①又は③を算定する場合		240単位加算	240 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Ⅱ		②を算定する場合		240単位加算	240 1月につき	
A6	6116	通所型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	①又は③を算定する場合		50単位加算	50 1月につき	
A6	6120	通所型サービス栄養アセスメント加算Ⅱ		②を算定する場合		50単位加算	50 1月につき	
A6	5003	通所型独自サービス栄養改善加算	ヘ 栄養改善加算	①又は③を算定する場合		200単位加算	200 1月につき	
A6	5013	通所型独自サービス栄養改善加算Ⅱ		②を算定する場合		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) ①又は③を算定する場合		150単位加算	150 1月につき	
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) ①又は③を算定する場合		160単位加算	160 1月につき	
A6	5014	通所型独自サービス口腔機能向上加算ⅠⅡ		(1)口腔機能向上加算(Ⅰ) ②を算定する場合		150単位加算	150 1月につき	
A6	5021	通所型独自サービス口腔機能向上加算ⅡⅡ		(2)口腔機能向上加算(Ⅱ) ②を算定する場合		160単位加算	160 1月につき	
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	①又は③を算定する場合		480単位加算	480 1月につき	
A6	6320	通所型独自一体的サービス提供加算Ⅱ		②を算定する場合		480単位加算	480 1月につき	
A6	6011	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅰ	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)		88単位加算	88 1月につき	
A6	6022	通所型独自サービス提供体制強化加算ⅠⅡ22		②を算定する場合		88単位加算	88 1月につき	
A6	6012	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅱ		③を算定する場合		176単位加算	176 1月につき	
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)	①を算定する場合	72単位加算	72 1月につき	
A6	6128	通所型独自サービス提供体制強化加算ⅢⅡ22	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) (2)サービス提供体制強化加算(Ⅱ) (3)サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	②を算定する場合	72単位加算	72 1月につき	
A6	6108	通所型独自サービス提供体制強化加算ⅢⅢ22			③を算定する場合	144単位加算	144 1月につき	
A6	6103	通所型独自サービス提供体制強化加算ⅢⅢⅢ			①を算定する場合	24単位加算	24 1月につき	
A6	6124	通所型独自サービス提供体制強化加算ⅢⅢⅢ22			②を算定する場合	24単位加算	24 1月につき	
A6	6104	通所型独自サービス提供体制強化加算ⅢⅢⅢⅢ22	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) (6月に1回を限度) (2)サービス提供体制強化加算(Ⅱ) (6月に1回を限度)	③を算定する場合	48単位加算	48 1月につき	
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) (2)生活機能向上連携加算(Ⅱ)	①又は③を算定する場合	100単位加算	100 1月につき	
A6	4011	通所型独自サービス生活機能向上連携加算ⅠⅡ			②を算定する場合	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Ⅱ			①又は③を算定する場合	200単位加算	200 1月につき	
A6	4012	通所型独自サービス生活機能向上連携加算ⅡⅡ			②を算定する場合	200単位加算	200 1月につき	
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) (2)口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅱ) (6月に1回を限度) (1)口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅰ) (6月に1回を限度) (2)口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅱ) (6月に1回を限度)	①又は③を算定する場合	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			①又は③を算定する場合	5単位加算	5 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ⅠⅡ			②を算定する場合	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ⅡⅡ			②を算定する場合	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	①又は③を算定する場合 ②を算定する場合	①又は③を算定する場合	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Ⅱ			②を算定する場合	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) (2)介護職員処遇改善加算(Ⅱ) (3)介護職員処遇改善加算(Ⅲ)	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			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			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			所定単位数の12/1000加算			
A6	6119	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅱ	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) (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			所定単位数の11/1000加算			

定員超過の場合								
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	1798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	8014	通所型独自サービス／212・定超			1811単位		1,268	1月につき
A6	8015	通所型独自サービス／212日割・定超			60単位		42	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	3621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
看護・介護職員が欠員の場合								
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	1798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	9014	通所型独自サービス／212・人欠			1811単位		1,268	1月につき
A6	9015	通所型独自サービス／212日割・人欠			60単位		42	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	3621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