

(令和6年4月1日より)

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		
			要支援1	要支援2				
1	A6 1111	通所型独自サービス11			1,798	1月につき		
2	A6 1112	通所型独自サービス11日割	イ 1週当たりの標準的な回数を定める場合	1,798単位 日割の場合	59	1日につき		
3	A6 1121	通所型独自サービス12			3,621	1月につき		
4	A6 1122	通所型独自サービス12日割		3,621単位 日割の場合	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	要支援1 ※1月の中で全部で4回まで	436	1回につき		
	A6 1123	通所型独自サービス22		要支援2 ※1月の中で全部で8回まで	447			
5	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	要支援1	18単位減算	-18	1月につき
6	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
7	A6 C213	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算12		要支援2	36単位減算	-36	1月につき	
8	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		ロ 1月当たりの回数を定める場合	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			要支援2	4単位減算	-4	
9	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	要支援1	18単位減算	-18	1月につき
10	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
11	A6 D213	通所型独自業務継続計画未策定減算12		要支援2	36単位減算	-36	1月につき	
12	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		ロ 1月当たりの回数を定める場合	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			要支援2	4単位減算	-4	
13	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	
14	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	
15	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	要支援1	376単位減算	-376	1月につき	
16	A6 6106	通所型独自サービス同一建物減算2		要支援2	752単位減算	-752		
	A6 6207	通所型独自サービス同一建物減算3		ロ 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
17	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	
18	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		100単位加算	100	1月につき	
	A6 5092	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		
19	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		
20	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		
21	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		
22	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		
23	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+1	手 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(+1)	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+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+3		(2)選択的サービス複数実施加算(+2)	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	リ 事業所評価加算		420単位加算	420		
24	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		
25	A6 6011	通所型独自サービス提供体制加算 I 1	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)	要支援1	88単位加算	88	
26	A6 6012	通所型独自サービス提供体制加算 I 2			要支援2	176単位加算	176	
27	A6 6107	通所型独自サービス提供体制加算 II 1		(2)サービス提供体制強化加算(II)	要支援1	72単位加算	72	
28	A6 6108	通所型独自サービス提供体制加算 II 2			要支援2	144単位加算	144	
29	A6 6103	通所型独自サービス提供体制加算 III 1		(3)サービス提供体制強化加算(III)	要支援1	24単位加算	24	
30	A6 6104	通所型独自サービス提供体制加算 III 2			要支援2	48単位加算	48	
31	A6 4001	通所型独自サービス生活機能向上連携加算 I	又 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	
32	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 4093	通所型独自サービス生活機能向上連携加算 II-2		運動器機能向上加算を算定している場合	400単位加算	400		
33	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	
34	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		
35	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	
36	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			
37	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			
38	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			
39	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			
40	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			
41	A6 6114	通所型独自サービスベースアップ等支援加算	コ 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		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	
			要支援1	要支援2			
42	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	1,798単位	定員超過の場合 ×70%	1,259	1月につき
43	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
44	A6 8011	通所型独自サービス12・定超		3,621単位		2,535	1月につき
45	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回数・定超	ロ 1月当たりの回数を定める場合	要支援1 ※1月の中で全部で4回まで	定員超過の場合 ×70%	305	1回につき
	A6 8013	通所型独自サービス22回数・定超		要支援2 ※1月の中で全部で8回まで		313	

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	
			要支援1	要支援2			
46	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	1,798単位	看護・介護職員が 欠員の場合 ×70%	1,259	1月につき
47	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
48	A6 9011	通所型独自サービス12・人欠		3,621単位		2,535	1月につき
49	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回数・人欠	ロ 1月当たりの回数を定める場合	要支援1 ※1月の中で全部で4回まで	看護・介護職員が 欠員の場合 ×70%	305	1回につき
	A6 9013	通所型独自サービス22回数・人欠		要支援2 ※1月の中で全部で8回まで		313	