

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 1	イ 1 週当たりの標準的な 回数を定める場合	(1) 事業対象者・要支援1	1,798単位	1,798	1月につき		
A6 1112	通所型独自サービス1 1日割		日割の場合	59単位	59	1日につき		
A6 1121	通所型独自サービス1 2	イ 1 週当たりの標準的な 回数を定める場合	(2) 事業対象者・要支援2	3,621単位	3,621	1月につき		
A6 1122	通所型独自サービス1 2日割		日割の場合	119単位	119	1日につき		
A6 1113	通所型独自サービス2 1	ロ 1 月当たりの回数を定 める場合	(1) 事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで	384単位	436	1回につき		
A6 1123	通所型独自サービス2 2		(2) 事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で8回まで	447単位	447			
A6 C211	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算 1 1	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	(1) 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 1 1日割			日割の場合	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 1 2		イ 1 週当たりの標準的な 回数を定める場合	(2) 事業対象者・要支援2	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 1 2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 2 1		ロ 1 月当たりの回数を定 める場合	(1) 事業対象者・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 2 2			(2) 事業対象者・要支援2	4単位減算	-4		
A6 D211	通所型独自業務継続計画未策定減算 1 1	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	(1) 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 1 1日割			日割の場合	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 1 2		イ 1 週当たりの標準的な 回数を定める場合	(2) 事業対象者・要支援2	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 1 2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 2 1		ロ 1 月当たりの回数を定 める場合	(1) 事業対象者・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 2 2			(2) 事業対象者・要支援2	4単位減算	-4		
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	事業所と同一の建物に居住 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	イ 1 週当たりの標準的な 回数を定める場合	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 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	
A6 5612	通所型独自送迎減算	事業所が送迎を行わない場合 ※イ(1)を算定している場合は376単位/月、イ(2)を算定している場合は752単位/月の範囲内			47単位減算	-47	片道につき	
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			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	※令和6年3月まで						
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	ハ 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 5006	通所型独自複数サービス実施加算 I 1	※令和6年3月まで						
A6 5007	通所型独自複数サービス実施加算 I 2							
A6 5008	通所型独自複数サービス実施加算 I 3							
A6 5009	通所型独自複数サービス実施加算 II							
A6 5005	通所型独自サービス事業所評価加算	※令和6年3月まで						
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 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)	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加算 I 2			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加算 II 1		(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加算 II 2			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加算 III 1		(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加算 III 2			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	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		
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 4003	通所型独自サービス生活機能向上連携加算 II 2	※令和6年3月まで						
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		
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		
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 ※所定単位数はイからラまでにより算定した単位数の合計		(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 ※所定単位数はイからラまでにより算定した単位数の合計		(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 ※所定単位数はイからラまでにより算定した単位数の合計			所定単位数の11/1000 加算			

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) 事業対象者・要支援1	1,798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		(1) 事業対象者・要支援1	59単位		41	1日につき
A6	8011	通所型独自サービス12・定超		(2) 事業対象者・要支援2	3,428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		(2) 事業対象者・要支援2	119単位		83	1日につき
A6	8003	通所型独自サービス21・定超	ロ 1月当たりの回数を定める場合	(1) 事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで	436単位	看護・介護職員が 欠員の場合 ×70%	305	1回につき
A6	8013	通所型独自サービス22・定超		(2) 事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で8回まで	447単位		313	
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) 事業対象者・要支援1	1,798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		(1) 事業対象者・要支援1	59単位		41	1日につき
A6	9011	通所型独自サービス12・人欠		(2) 事業対象者・要支援2	3,428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		(2) 事業対象者・要支援2	119単位		83	1日につき
A6	9003	通所型独自サービス21・人欠	ロ 1月当たりの回数を定める場合	(1) 事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで	436単位	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・人欠		(2) 事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で8回まで	447単位		313	