

通所型サービス（独自）サービスコード表（通所型サービスA）

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	1421 単位	1,421	1月につき	
A6	1212	通所型独自サービス／21日割				47 単位	47	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		2914 単位	2,914	1月につき
A6	1222	通所型独自サービス／22日割				96 単位	96	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	326 単位	326	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	336 単位	336	
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（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	5012	通所型サービス運動器機能向上加算／2	ロ 運動器機能向上加算			225 単位加算	225	
A6	5013	通所型サービス栄養改善加算／2	ハ 栄養改善加算			200 単位加算	200	
A6	5014	通所型サービス口腔機能向上加算Ⅰ／2	ニ 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	通所型複数サービス実施加算Ⅰ1／21	ホ 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	通所型複数サービス実施加算Ⅰ2／22			運動器機能向上及び口腔機能向上	480 単位加算	480	
A6	5018	通所型複数サービス実施加算Ⅰ3／23			栄養改善及び口腔機能向上	480 単位加算	480	
A6	5019	通所型複数サービス実施加算Ⅱ／2		(2) 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	6021	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ／21		ヘ サービス提供体制加算	(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加算Ⅲ／22			事業対象者・要支援2	48 単位加算	48	
A6	6100	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ	ト 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		
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	6113	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ		(4) 介護職員処遇改善加算(Ⅳ)	(3)で算定した単位数の90%	加算		
A6	6115	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ		(5) 介護職員処遇改善加算(Ⅴ)	(3)で算定した単位数の80%	加算		
A6	6118	訪問型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ	チ 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		
A6	6119	訪問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	6321	通所型独自サービス科学的介護推進体制加算／2	リ 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	1,421 単位	定員超過の場合 × 70%	995	1月につき	
A6	8005	通所型独自サービス／21日割・定超					47 単位	33	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			2,914 単位	2,040	1月につき
A6	8015	通所型独自サービス／22日割・定超					96 単位	67	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		326 単位	228	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	336 単位	235
----	------	-------------------	-------------------------------	--------	-----

【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	1,421 単位	看護・介護職員が 欠員の場合 × 70%	995	1月につき
A6	9005	通所型独自サービス／21日割・人欠		事業対象者・要支援2	47 単位		33	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	2,914 単位		2,040	1月につき
A6	9015	通所型独自サービス／22日割・人欠		事業対象者・要支援2	96 単位		67	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	326 単位		228	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	336 単位		235	