

通所型サービス（独自）サービスコード表

令和４年１０月１日から

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	1,672 単位	1,672	1 月につき
A6	1112 通所型サービス 1 日割			55 単位	55	1 日につき
A6	1121 通所型サービス 2		事業対象者・要支援 2	3,428 単位	3,428	1 月につき
A6	1122 通所型サービス 2 日割			113 単位	113	1 日につき
A6	1113 通所型サービス 1 回数		事業対象者・要支援 1 ※ 1 月の中で全部で 4 回まで	384 単位	384	1 回につき
A6	1123 通所型サービス 2 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	395 単位	395	
A6	8110 通所型サービス中山間地域等提供加算				所定単位数の 5% 加算	1 月につき
A6	8111 通所型サービス中山間地域等加算日割	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 日につき
A6	8112 通所型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	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	5010 通所型生活向上グループ活動加算	ロ 生活機能向上グループ活動加算		100 単位 加算	100	
A6	5002 通所型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	
A6	6109 通所型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 通所型複数サービス実施加算Ⅰ 1	チ 選択的サービス複数実施加算	運動器機能向上及び栄養改善	480 単位 加算	480	
A6	5007 通所型複数サービス実施加算Ⅰ 2		運動器機能向上及び口腔機能向上	480 単位 加算	480	
A6	5008 通所型複数サービス実施加算Ⅰ 3		栄養改善及び口腔機能向上	480 単位 加算	480	
A6	5009 通所型複数サービス実施加算Ⅱ		(2) 選択的サービス複数実施加算（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	5005 通所型サービス事業所評価加算	リ 事業所評価加算		120 単位 加算	120	
A6	6011 通所型サービス提供体制加算Ⅰ 1 1	ヌ 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 通所型サービス提供体制加算Ⅰ 1 2		事業対象者・要支援 2	176 単位 加算	176	
A6	6107 通所型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 通所型サービス生活機能向上連携加算Ⅰ	ル 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 通所型サービス生活機能向上連携加算Ⅱ 1		(2) 生活機能向上連携加算（Ⅱ）	200 単位 加算	200	
A6	4003 通所型サービス生活機能向上連携加算Ⅱ 2		運動機能向上連携加算を算定している場合	100 単位 加算	100	
A6	6200 通所型サービス口腔栄養スクリーニング加算Ⅰ	ヲ 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 通所型サービス科学的介護推進体制加算	ワ 科学的介護推進体制加算		40 単位 加算	40	1 月につき
A6	6100 通所型サービス処遇改善加算Ⅰ	カ 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 通所型サービス特定処遇改善加算Ⅰ	ヨ 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 通所型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	タ 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		

※赤字は変更・灰色は削除・水色は新設を表しています。

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	8001	通所型サービス 1・定超	イ 通所型サービス費（独自）	事業対象者・要支援 1	1,672 単位	定員超過の場合 × 70%	1,170	1 月につき
A6	8002	通所型サービス 1 日割・定超			55 単位		39	1 日につき
A6	8011	通所型サービス 2・定超		事業対象者・要支援 2	3,428 単位		2,400	1 月につき
A6	8012	通所型サービス 2 日割・定超			113 単位		79	1 日につき
A6	8003	通所型サービス 1 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	384 単位		269	1 回につき
A6	8013	通所型サービス 2 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	395 単位		277	

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	9001	通所型サービス 1・人欠	イ 通所型サービス費（独自）	事業対象者・要支援 1	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	通所型サービス 1 日割・人欠			55 単位		39	1 日につき
A6	9011	通所型サービス 2・人欠		事業対象者・要支援 2	3,428 単位		2,400	1 月につき
A6	9012	通所型サービス 2 日割・人欠			113 単位		79	1 日につき
A6	9003	通所型サービス 1 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	384 単位		269	1 回につき
A6	9013	通所型サービス 2 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	395 単位		277	

※赤字は変更・灰色は削除・水色は新設を表しています。