

A6 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～)

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	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 月につき		
A6 1112	通所型独自サービス1日割			55 単位	55 1日につき		
A6 1121	通所型独自サービス2			事業対象者・要支援2	3,428 単位	3,428 月につき	
A6 1122	通所型独自サービス2日割				113 単位	113 1日につき	
A6 1113	通所型独自サービス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	通所型独自サービス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 月につき		
A6 6106	通所型独自サービス同一建物減算2			752 単位減算		-752	
A6 5010	通所型独自生活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		
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	ヘ 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	チ 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 5007	通所型独自複数サービス実施加算Ⅱ		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Ⅲ		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Ⅳ		(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	通所型独自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	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅰ	ス 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強化加算Ⅱ		(2)サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	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強化加算Ⅰ		(3)サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	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強化加算Ⅱ			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強化加算Ⅳ			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	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Ⅲ		運動機能向上加算を算定している場合	100 単位加算	100		
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	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	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	通所型独自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		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			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		

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			
A6 8001	通所型独自サービス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%			
A6 8002	通所型独自サービス1日割・定超			55 単位		39 1日につき		
A6 8011	通所型独自サービス2・定超			事業対象者・要支援2		3,428 単位	2,400 月につき	
A6 8012	通所型独自サービス2日割・定超					113 単位	79 1日につき	
A6 8003	通所型独自サービス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	通所型独自サービス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 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 9001	通所型独自サービス1・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%			
A6 9002	通所型独自サービス1日割・欠			55 単位		39 1日につき		
A6 9011	通所型独自サービス2・欠			事業対象者・要支援2		3,428 単位	2,400 月につき	
A6 9012	通所型独自サービス2日割・欠					113 単位	79 1日につき	
A6 9003	通所型独自サービス1回数・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	通所型独自サービス2回数・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