A6 通所型サービス(独自)サービスコード表 (令和7年4月1日～)

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	
A6 1111	通所型独自サービス1	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	1,798 単位	1,798	1月につき	
A6 1112	通所型独自サービス1日割		事業対象者・要支援2	59 単位	59	1日につき	
A6 1121	通所型独自サービス12	ロ 1月当たりの回数を定める場合	事業対象者・要支援1	3,621 単位	3,621	1月につき	
A6 1122	通所型独自サービス12日割		事業対象者・要支援2	119 単位	119	1日につき	
A6 1113	通所型独自サービス21	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	※1月の中で全部で4回まで 436 単位	436	1回につき	
A6 1123	通所型独自サービス22		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	1回につき	
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	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11日割		事業対象者・要支援2	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12	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	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12日割		事業対象者・要支援2	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	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22		事業対象者・要支援2	4 単位減算	-4	1回につき	
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	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11日割		事業対象者・要支援2	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12	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	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12日割		事業対象者・要支援2	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	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22		事業対象者・要支援2	4 単位減算	-4	1回につき	
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	447	447	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	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	1回につき	
A6 6207	通所型独自サービス同一建物減算3		事業対象者・要支援1	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	事業対象者・要支援1	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	事業対象者・要支援1	100 単位加算	100	1月につき	
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	事業対象者・要支援1	240 単位加算	240	1月につき	
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	事業対象者・要支援1	50 単位加算	50	1月につき	
A6 5003	通所型独自サービス栄養改善加算	ヘ 栄養改善加算	事業対象者・要支援1	200 単位加算	200	1月につき	
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	1月につき	
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	1回につき	
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	事業対象者・要支援1	480 単位加算	480	1月につき	
A6 6011	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ	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)	88 単位加算	88	1月につき	
A6 6012	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ		(2)サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	176 単位加算	176	1回につき	
A6 6107	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ		(3)サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	72 単位加算	72	1回につき	
A6 6108	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ	エ 生活機能向上連携加算	(1)サービス提供体制強化加算(Ⅳ)	144 単位加算	144	1月につき	
A6 6103	通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ		(1)生活機能向上連携加算(Ⅰ)(3月)に1回を限度	24 単位加算	24	1回につき	
A6 6104	通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ		(2)生活機能向上連携加算(Ⅱ)	48 単位加算	48	1回につき	
A6 4001	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅰ	ス 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回につき	
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	1回につき	
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	1回につき	
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	事業対象者・要支援1	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	ワ 介護職員等処遇改善加算	(1)介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)	所定単位数の92/1000 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)介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)	所定単位数の90/1000 加算		1月につき	
A6 6111	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ		(3)介護職員等処遇改善加算(Ⅲ)	所定単位数の80/1000 加算		1月につき	
A6 6380	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ		(4)介護職員等処遇改善加算(Ⅳ)	所定単位数の64/1000 加算		1月につき	
A6 6381	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ		(5)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)	(一)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)/1	所定単位数の81/1000 加算		1月につき
A6 6382	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ			(二)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)/2	所定単位数の76/1000 加算		1月につき
A6 6383	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ			(三)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)/3	所定単位数の79/1000 加算		1月につき
A6 6384	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ			(四)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)/4	所定単位数の74/1000 加算		1月につき
A6 6385	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ			(五)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)/5	所定単位数の65/1000 加算		1月につき
A6 6386	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ			(六)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)/6	所定単位数の63/1000 加算		1月につき
A6 6387	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ			(七)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)/7	所定単位数の56/1000 加算		1月につき
A6 6388	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ			(八)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)/8	所定単位数の69/1000 加算		1月につき
A6 6389	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ			(九)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)/9	所定単位数の54/1000 加算		1月につき
A6 6390	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ			(十)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)/10	所定単位数の45/1000 加算		1月につき
A6 6391	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ		(十一)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)/11	所定単位数の53/1000 加算		1月につき	
A6 6392	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ		(十二)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)/12	所定単位数の43/1000 加算		1月につき	
A6 6393	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ		(十三)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)/13	所定単位数の44/1000 加算		1月につき	
A6 6394	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ		(十四)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)/14	所定単位数の33/1000 加算		1月につき	

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
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	1,170	1月につき
A6 8002	通所型独自サービス1日割・定超		事業対象者・要支援2	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1	3,428 単位	2,400	1月につき
A6 8012	通所型独自サービス2日割・定超		事業対象者・要支援2	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	1回につき	

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
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	1,170	1月につき
A6 9002	通所型独自サービス1日割・欠		事業対象者・要支援2	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1	3,428 単位	2,400	1月につき
A6 9012	通所型独自サービス2日割・欠		事業対象者・要支援2	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	1回につき	