

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	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	1259	1月につき
A6 1112	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	59 単位	41	1日につき
A6 1121	通所型独自サービス2	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2	3,621 単位	2535	1月につき
A6 1122	通所型独自サービス2	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2	119 単位	83	1日につき
A6 1113	通所型独自サービス2	ロ	1月当たりの回数を定める場合	事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで	436 単位	305	1回につき
A6 1123	通所型独自サービス2	ロ	1月当たりの回数を定める場合	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	447 単位	313	1回につき
A6 C211	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算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	-18 単位	-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	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 単位	-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2	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2	-36 単位	-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2	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2	-1 単位	-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	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	-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	ロ	1月当たりの回数を定める場合	事業対象者・要支援2	-4 単位	-4	1回につき
A6 D211	通所型独自業務継続計画未策定減算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	-18 単位	-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	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 単位	-1	1日につき
A6 D213	通所型独自業務継続計画未策定減算2	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2	-36 単位	-36	1月につき
A6 D214	通所型独自業務継続計画未策定減算2	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2	-1 単位	-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	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	-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	ロ	1月当たりの回数を定める場合	事業対象者・要支援2	-4 単位	-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		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		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	通所型独自サービス中山間地域等加算回数		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回につき
A6 6105	通所型独自サービス同一建物減算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	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	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2	752 単位減算	-752	1月につき
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		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		八 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 6109	通所型独自サービス若年性認知症受入加算		二 若年性認知症利用者受入加算		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		50 単位加算	50	1回につき
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	1回につき
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Ⅰ		150 単位加算	150	1回につき
A6 5011	通所型独自サービス口腔機能向上加算Ⅱ	ト	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	1回につき
A6 6011	通所型独自サービス提供体制強化加算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回につき
A6 6012	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅱ	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強化加算Ⅱ	リ	サービス提供体制強化加算	(2)サービス提供体制強化加算Ⅱ	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強化加算Ⅱ	リ	サービス提供体制強化加算	(2)サービス提供体制強化加算Ⅱ	144 単位加算	144	1回につき
A6 6103	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅲ	リ	サービス提供体制強化加算	(3)サービス提供体制強化加算Ⅲ	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強化加算Ⅲ	リ	サービス提供体制強化加算	(3)サービス提供体制強化加算Ⅲ	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	ヌ	生活機能向上連携加算	(1)生活機能向上加算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	ヌ	生活機能向上連携加算	(2)生活機能向上加算Ⅱ(3月に1回を限度)	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	ル	口腔・栄養スクリーニング加算	(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		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	利用定員が19人以上の場合	(1)介護職員等処遇改善加算Ⅰイ 所定単位数の111/1000加算		
A6 6183	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	利用定員が19人以上の場合	(2)介護職員等処遇改善加算Ⅰロ 所定単位数の120/1000加算		
A6 6110	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ	ワ	介護職員等処遇改善加算	利用定員が19人以上の場合	(3)介護職員等処遇改善加算Ⅱイ 所定単位数の109/1000加算		
A6 6184	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ	ワ	介護職員等処遇改善加算	利用定員が19人以上の場合	(4)介護職員等処遇改善加算Ⅱロ 所定単位数の118/1000加算		
A6 6111	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ	ワ	介護職員等処遇改善加算	利用定員が19人以上の場合	(5)介護職員等処遇改善加算Ⅲイ 所定単位数の99/1000加算		
A6 6380	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ	ワ	介護職員等処遇改善加算	利用定員が19人以上の場合	(6)介護職員等処遇改善加算Ⅳイ 所定単位数の83/1000加算		
A6 6185	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	利用定員が19人未満の場合	(1)介護職員等処遇改善加算Ⅰイ 所定単位数の117/1000加算		
A6 6186	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	利用定員が19人未満の場合	(2)介護職員等処遇改善加算Ⅰロ 所定単位数の127/1000加算		
A6 6187	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ	ワ	介護職員等処遇改善加算	利用定員が19人未満の場合	(3)介護職員等処遇改善加算Ⅱイ 所定単位数の115/1000加算		
A6 6188	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ	ワ	介護職員等処遇改善加算	利用定員が19人未満の場合	(4)介護職員等処遇改善加算Ⅱロ 所定単位数の125/1000加算		
A6 6189	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ	ワ	介護職員等処遇改善加算	利用定員が19人未満の場合	(5)介護職員等処遇改善加算Ⅲイ 所定単位数の105/1000加算		
A6 6190	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ	ワ	介護職員等処遇改善加算	利用定員が19人未満の場合	(6)介護職員等処遇改善加算Ⅳイ 所定単位数の89/1000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	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	1259	1月につき
A6 8002	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	59 単位	41	1日につき
A6 8011	通所型独自サービス2	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2	3,621 単位	2535	1月につき
A6 8012	通所型独自サービス2	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2	119 単位	83	1日につき
A6 8003	通所型独自サービス2	ロ	1月当たりの回数を定める場合	事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで	436 単位	305	1回につき
A6 8013	通所型独自サービス2	ロ	1月当たりの回数を定める場合	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	447 単位	313	1回につき

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	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	1259	1月につき
A6 9002	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	59 単位	41	1日につき
A6 9011	通所型独自サービス2	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2	3,621 単位	2535	1月につき
A6 9012	通所型独自サービス2	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2	119 単位	83	1日につき
A6 9003	通所型独自サービス2	ロ	1月当たりの回数を定める場合	事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで	436 単位	305	1回につき
A6 9013	通所型独自サービス2	ロ	1月当たりの回数を定める場合	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	447 単位	313	1回につき

【色分けルール】

- ・水色→新設
- ・黄色→変更
- ・灰色→廃止