

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	通所型独自サービス 1	(1) 通所型サービス費	サービス事業対象者・要支援 1	1,647単位	1,647	1月につき	
A6	1112	通所型独自サービス 1 日割			54単位	54	1日につき	
A6	1221	通所型独自サービス / 2 2		サービス事業対象者 * (週1回程度) ・要支援 2 (週1回程度)	1,688単位	1,688	1月につき	
A6	1222	通所型独自サービス / 2 2 日割		* 特別な事情がある場合	55単位	55	1日につき	
A6	1121	通所型独自サービス 2		サービス事業対象者 * (週2回以上程度) ・要支援 2 (週2回以上程度)	3,377単位	3,377	1月につき	
A6	1122	通所型独自サービス 2 日割		* 特別な事情がある場合	111単位	111	1日につき	
A6	6109	通所型独自サービス若年性認知症受入加算	若年性認知症利用者受入加算	サービス事業対象者・要支援 1・サービス事業対象者*(週2回以上程度) ・要支援 2 (週2回以上程度) * 特別な事情がある場合	240単位加算	240	1月につき	
A6	6129	通所型独自サービス若年性認知症受入加算 / 2		サービス事業対象者 * (週1回程度) ・要支援 2 (週1回程度) * 特別な事情がある場合				
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を行う場合	サービス事業対象者・要支援 1	376単位減算	-376		
A6	6126	通所型独自サービス同一建物減算 / 2 2		サービス事業対象者 * (週1回程度) ・要支援 2 (週1回程度) * 特別な事情がある場合				
A6	6106	通所型独自サービス同一建物減算 2		サービス事業対象者*(週2回以上程度) ・要支援 2 (週2回以上程度) * 特別な事情がある場合	752単位減算	-752		
A6	5010	通所型独自生活向上グループ活動加算	(2) 生活機能向上グループ活動加算	サービス事業対象者・要支援 1・サービス事業対象者*(週2回以上程度) ・要支援 2 (週2回以上程度) * 特別な事情がある場合	100単位加算	100		
A6	5020	通所型独自生活向上グループ活動加算 / 2		サービス事業対象者 * (週1回程度) ・要支援 2 (週1回程度) * 特別な事情がある場合				
A6	5002	通所型独自サービス運動器機能向上加算	(3) 運動器機能向上加算	サービス事業対象者・要支援 1・サービス事業対象者*(週2回以上程度) ・要支援 2 (週2回以上程度) * 特別な事情がある場合	225単位加算	225		
A6	5012	通所型独自サービス運動器機能向上加算 / 2		サービス事業対象者 * (週1回程度) ・要支援 2 (週1回程度) * 特別な事情がある場合				
A6	5003	通所型独自サービス栄養改善加算	(4) 栄養改善加算	サービス事業対象者・要支援 1・サービス事業対象者*(週2回以上程度) ・要支援 2 (週2回以上程度) * 特別な事情がある場合	150単位加算	150		
A6	5013	通所型独自サービス栄養改善加算 / 2		サービス事業対象者 * (週1回程度) ・要支援 2 (週1回程度) * 特別な事情がある場合				
A6	5004	通所型独自サービス口腔機能向上加算	(5) 口腔機能向上加算	サービス事業対象者・要支援 1・サービス事業対象者*(週2回以上程度) ・要支援 2 (週2回以上程度) * 特別な事情がある場合	150単位加算	150		
A6	5014	通所型独自サービス口腔機能向上加算 / 2		サービス事業対象者 * (週1回程度) ・要支援 2 (週1回程度) * 特別な事情がある場合				
A6	5006	通所型独自複数サービス実施加算 I 1	(6) 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	サービス事業対象者・要支援 1・サービス事業対象者*(週2回以上程度) ・要支援 2 (週2回以上程度) * 特別な事情がある場合	480単位加算	480	
A6	5016	通所型独自複数サービス実施加算 I / 2 1		選択的	サービス事業対象者 * (週1回程度) ・要支援 2 (週1回程度) * 特別な事情がある場合			
A6	5007	通所型独自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	サービス事業対象者・要支援 1・サービス事業対象者*(週2回以上程度) ・要支援 2 (週2回以上程度) * 特別な事情がある場合	480単位加算	480
A6	5017	通所型独自複数サービス実施加算 I / 2 2		サービス	サービス事業対象者 * (週1回程度) ・要支援 2 (週1回程度) * 特別な事情がある場合			
A6	5008	通所型独自複数サービス実施加算 I 3			栄養改善及び口腔機能向上	サービス事業対象者・要支援 1・サービス事業対象者*(週2回以上程度) ・要支援 2 (週2回以上程度) * 特別な事情がある場合	480単位加算	480
A6	5018	通所型独自複数サービス実施加算 I / 2 3		実施加算	サービス事業対象者 * (週1回程度) ・要支援 2 (週1回程度) * 特別な事情がある場合			
A6	5009	通所型独自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	サービス事業対象者・要支援 1・サービス事業対象者*(週2回以上程度) ・要支援 2 (週2回以上程度) * 特別な事情がある場合	700単位加算	700
A6	5019	通所型独自複数サービス実施加算 II / 2		サービス事業対象者 * (週1回程度) ・要支援 2 (週1回程度) * 特別な事情がある場合				
A6	5005	通所型独自サービス事業所評価加算	(7) 事業所評価加算	サービス事業対象者・要支援 1・サービス事業対象者*(週2回以上程度) ・要支援 2 (週2回以上程度) * 特別な事情がある場合	120単位加算	120		
A6	5015	通所型独自サービス事業所評価加算 / 2		サービス事業対象者 * (週1回程度) ・要支援 2 (週1回程度) * 特別な事情がある場合				
A6	6107	通所型独自サービス提供体制強化加算 I 1 1	(8) 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) イ	サービス事業対象者・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強化加算 I / 2 1 2			サービス事業対象者 * (週1回程度) ・要支援 2 (週1回程度) * 特別な事情がある場合	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 I 1 2			サービス事業対象者*(週2回以上程度) ・要支援 2 (週2回以上程度)	144単位加算	144	
A6	6101	通所型独自サービス提供体制強化加算 I 2 1		(2) サービス提供体制強化加算 (I) ロ	サービス事業対象者・要支援 1	48単位加算	48	
A6	6122	通所型独自サービス提供体制強化加算 I / 2 2 2			サービス事業対象者 * ・要支援 2 (週1回程度) * 特別な事情がある場合	48単位加算	48	
A6	6102	通所型独自サービス提供体制強化加算 I 2 2			サービス事業対象者*(週2回以上程度) ・要支援 2 (週2回以上程度)	96単位加算	96	
A6	6103	通所型独自サービス提供体制強化加算 II 1		(3) サービス提供体制強化加算 (II)	サービス事業対象者・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強化加算 II / 2 2			サービス事業対象者 * ・要支援 2 (週1回程度) * 特別な事情がある場合	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 II 2			サービス事業対象者*(週2回以上程度) ・要支援 2 (週2回以上程度) * 特別な事情がある場合	48単位加算	48	
A6	4002	通所型独自サービス生活機能向上連携加算 1			(9) 生活機能向上連携加算	サービス事業対象者・要支援 1・サービス事業対象者*(週2回以上程度) ・要支援 2 (週2回以上程度) * 特別な事情がある場合	200単位加算	200
A6	4012	通所型独自サービス生活機能向上連携加算 / 2 1	サービス事業対象者 * (週1回程度) ・要支援 2 (週1回程度) * 特別な事情がある場合					
A6	4003	通所型独自サービス生活機能向上連携加算 2	運動器機能向上加算を算定している場合	サービス事業対象者・要支援 1・サービス事業対象者*(週2回以上程度) ・要支援 2 (週2回以上程度) * 特別な事情がある場合		100単位加算	100	
A6	4013	通所型独自サービス生活機能向上連携加算 / 2 2		サービス事業対象者 * (週1回程度) ・要支援 2 (週1回程度) * 特別な事情がある場合				
A6	6201	通所型独自サービス栄養スクリーニング加算	(10) 栄養スクリーニング加算 (6月に1回を限度)	サービス事業対象者・要支援 1・サービス事業対象者*(週2回以上程度) ・要支援 2 (週2回以上程度) * 特別な事情がある場合	5単位加算	5	1回につき	
A6	6211	通所型独自サービス栄養スクリーニング加算 / 2		サービス事業対象者 * (週1回程度) ・要支援 2 (週1回程度) * 特別な事情がある場合				
A6	6100	通所型独自サービス処遇改善加算 I	(11) 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		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			

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		
			(1) 通所型サービス費						
A6	8001	通所型独自サービス1・定超	(1) 通所型サービス費	サービス事業対象者・要支援1	1,647単位	定員超過の場合 ×70%	1,153	1月につき	
A6	8002	通所型独自サービス1 日割・定超			54単位			38	1日につき
A6	8014	通所型独自サービス/22・定超		サービス事業対象者*(週1回程度)・要支援2(週1回程度)	1,688単位			1,181	
A6	8015	通所型独自サービス/22日割・定超		*特別な事情がある場合	55単位			38	
A6	8011	通所型独自サービス2・定超		サービス事業対象者*(週2回程度)・要支援2(週2回程度)	3,377単位			2,364	1月につき
A6	8012	通所型独自サービス2日割・定超		*特別な事情がある場合	111単位			78	1日につき

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		
			(1) 通所型サービス費						
A6	9001	通所型独自サービス1・人欠	(1) 通所型サービス費	サービス事業対象者・要支援1	1,647単位	看護・介護職員が欠員の場合 ×70%	1,153	1月につき	
A6	9002	通所型独自サービス1日割・人欠			54単位			38	1日につき
A6	9014	通所型独自サービス/22・人欠		サービス事業対象者*(週1回程度)・要支援2(週1回程度)	1,688単位			1,181	
A6	9015	通所型独自サービス/22日割・人欠		*特別な事情がある場合	55単位			38	
A6	9011	通所型独自サービス2・人欠		サービス事業対象者*(週2回程度)・要支援2(週2回程度)	3,377単位			2,364	1月につき
A6	9012	通所型独自サービス2日割・人欠		*特別な事情がある場合	111単位			78	1日につき