

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	通所型サービス費 (独自)	1,672	単位	1,672	1月につき
A6	1112	通所型独自サービス 1 日割	サービス事業対象者・要支援 1	55	単位	55	1日につき
A6	1221	通所型独自サービス / 2 2	要支援 2 (週1回程度)	1,714	単位	1,714	1月につき
A6	1222	通所型独自サービス / 2 2 日割		57	単位	57	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 (注) (週2回以上程度) ・ 要支援 2 (週2回以上程度)	3,428	単位	3,428	1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	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	サービス事業対象者・要支援 1	376	単位	-376
A6	6126	通所型独自サービス同一建物減算 / 2 2		要支援 2 (週1回程度)			
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 (注) (週2回以上程度) ・ 要支援 2 (週2回以上程度)			
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 (注) (週2回以上程度) ・ 要支援 2 (週2回以上程度)	240	単位	240
A6	6129	通所型独自サービス若年性認知症受 入加算 / 2		要支援 2 (週1回程度)			
A6	5010	通所型独自生活上グループ活動加 算	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 (注) (週2回以上程度) ・ 要支援 2 (週2回以上程度)	100	単位	100
A6	5020	通所型独自生活上グループ活動加 算 / 2		要支援 2 (週1回程度)			
A6	5002	通所型独自サービス運動器機能向上 加算	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 (注) (週2回以上程度) ・ 要支援 2 (週2回以上程度)	225	単位	225
A6	5012	通所型独自サービス運動器機能向上 加算 / 2		要支援 2 (週1回程度)			
A6	6116	栄養アセスメント加算	栄養アセスメント加 算	サービス事業対象者・要支援 1 ・ サービス事業対象者 (注) (週2回以上程度) ・ 要支援 2 (週2回以上程度)	50	単位	50
A6	6120	栄養アセスメント加算 / 2		要支援 2 (週1回程度)			
A6	5003	通所型独自サービス栄養改善加算	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 (注) (週2回以上程度) ・ 要支援 2 (週2回以上程度)	200	単位	200
A6	5013	通所型独自サービス栄養改善加算 / 2		要支援 2 (週1回程度)			
A6	5004	通所型独自サービス口腔機能向上加 算 I	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 (注) (週2回以上程度) ・ 要支援 2 (週2回以上程度)	150	単位	150
A6	5014	通所型独自サービス口腔機能向上加 算 I / 2		要支援 2 (週1回程度)			
A6	5011	通所型独自サービス口腔機能向上加 算 II		サービス事業対象者・要支援 1 ・ サービス事業対象者 (注) (週2回以上程度) ・ 要支援 2 (週2回以上程度)	160	単位	160
A6	5021	通所型独自サービス口腔機能向上加 算 II / 2		要支援 2 (週1回程度)			

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	5006	通所型独自複数サービス実施加算 I 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	サービス事業対象者・要支援1・サービス事業 対象者(注)(週2回以上程度)・要支援2(週2 回以上程度)	480	単位	480	1月につき
A6	5016	通所型独自複数サービス実施加算 I / 2 1			要支援2(週1回程度)				
A6	5007	通所型独自複数サービス実施加算 I 2			サービス事業対象者・要支援1・サービス事業 対象者(注)(週2回以上程度)・要支援2(週2 回以上程度)				
A6	5017	通所型独自複数サービス実施加算 I / 2 2			要支援2(週1回程度)				
A6	5008	通所型独自複数サービス実施加算 I 3			サービス事業対象者・要支援1・サービス事業 対象者(注)(週2回以上程度)・要支援2(週2 回以上程度)				
A6	5018	通所型独自複数サービス実施加算 I / 2 3			要支援2(週1回程度)				
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)	700	単位	700	
A6	5019	通所型独自複数サービス実施加算 II / 2			要支援2(週1回程度)				
A6	5005	通所型独自サービス事業所評価加算	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(注) 週2回以上程度)・要支援2(週2回以上程度)		120	単位	120	
A6	5015	通所型独自サービス事業所評価加算 / 2		要支援2(週1回程度)					
A6	6011	通所型独自サービス提供体制加算 I 1	サービス提供体制強 化加算	サービス提供体制強 化加算 (I)	サービス事業対象者・要支援1	88	単位	88	
A6	6022	通所型独自サービス提供体制加算 I / 2 2			要支援2(週1回程度)				
A6	6012	通所型独自サービス提供体制加算 I 2			サービス事業対象者(注)(週2回以上 程度)・要支援2(週2回以上程度)				
A6	6107	通所型独自サービス提供体制加算 II 1		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	72	単位	72	
A6	6128	通所型独自サービス提供体制加算 II / 2 2			支援2(週1回程度)				
A6	6108	通所型独自サービス提供体制加算 II 2			サービス事業対象者(注)(週2回以上 程度)・要支援2(週2回以上程度)				
A6	6103	通所型独自サービス提供体制加算 III 1		サービス提供体制強 化加算 (III)	サービス事業対象者・要支援1	24	単位	24	
A6	6124	通所型独自サービス提供体制加算 III / 2 2			要支援2(週1回程度)				
A6	6104	通所型独自サービス提供体制加算 III 2			サービス事業対象者(注)(週2回以上 程度)・要支援2(週2回以上程度)				
A6	4001	通所型独自サービス生活機能向上連 携加算 I	生活機能向上連携加 算 (I) (3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(注) (週2回以上程度)・要支援2(週2回以上程度)	100	単位	100		
A6	4011	通所型独自サービス生活機能向上連 携加算 I / 2							要支援2(週1回程度)
A6	4002	通所型独自サービス生活機能向上連 携加算 II 1	生活機能向上連携加 算 II	サービス事業対象者・要支援1・サービス事業対象者(注) (週2回以上程度)・要支援2(週2回以上程度)	200	単位	200		
A6	4012	通所型独自サービス生活機能向上連 携加算 II / 2 1		要支援2(週1回程度)					
A6	4003	通所型独自サービス生活機能向上連 携加算 II 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(注) (週2回以上程度)・要支援2(週2回以上程度)	100	単位	100		
A6	4013	通所型独自サービス生活機能向上連 携加算 II / 2 2		要支援2(週1回程度)					
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 (6月 に1回を限度)	口腔・栄養スクリー ニング加算 I (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(注) (週2回以上程度)・要支援2(週2回以上程度)	20	単位	20		
A6	6210	通所型独自サービス口腔・栄養スク リーニング加算 I / 2		要支援2(週1回程度)					
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 (6月 に2回を限度)	口腔・栄養スクリー ニング加算 II (6月 に2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(注) (週2回以上程度)・要支援2(週2回以上程度)	5	単位	5		
A6	6211	通所型独自サービス口腔・栄養スク リーニング加算 II / 2		要支援2(週1回程度)					
A6	6311	通所型独自サービス科学的介護推進 体制加算	科学的介護推進体制 加算	サービス事業対象者・要支援1・サービス事業対象者(注) (週2回以上程度)・要支援2(週2回以上程度)	40	単位	40		
A6	6321	通所型独自サービス科学的介護推進 体制加算 / 2		要支援2(週1回程度)					

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	6100	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ	介護職員処遇改善加算 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			
A6	6111	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ			
A6	6118	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ	介護職員等特定処遇改善加算 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			

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	通所型独自サービス1・定超	通所型サービス費 (独自) サービス事業対象者・要支援1 要支援2(週1回程度) サービス事業対象者(注)(週2回以上程度)・ 要支援2(週2回以上程度)	1,672	単位	定員 超過 の 場合 ×70%	1,170	1月につき
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	8014	通所型独自サービス/22・定超		1,714	単位		1,200	1月につき
A6	8015	通所型独自サービス/22日割・定超		57	単位		40	1日につき
A6	8011	通所型独自サービス2・定超		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		113	単位		79	1日につき

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			
種類	項目							
A6	9001	通所型独自サービス1・人欠	通所型サービス費 (独自) サービス事業対象者・要支援1 要支援2(週1回程度) サービス事業対象者(注)(週2回以上程度)・ 要支援2(週2回以上程度)	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	通所型独自サービス1日割・人欠		55	単位		39	1日につき
A6	9014	通所型独自サービス/22・人欠		1,714	単位		1,200	1月につき
A6	9015	通所型独自サービス/22日割・人欠		57	単位		40	1日につき
A6	9011	通所型独自サービス2・人欠		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・人欠		113	単位		79	1日につき

(注) 特別な事情がある場合のみ。特別な事情があるサービス事業対象者とは、退院直後等の短期集中的に複数回の事業を行うことで改善が認められるなど特殊な要件を満たした場合に利用できる。

※「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を行う場合」、
「サービス提供体制強化加算」、「介護職員処遇改善加算」及び「介護職員等特定処遇改善加算」は、支給限度額管理の対象外の算定項目。

※介護職員処遇改善加算（Ⅰ）～（Ⅲ）については、令和6年3月31日まで算定可能。