

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)				752
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	通所型独自生活向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	通所型独自生活向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			
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		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 (注) (週2回以上程度)・要支援 2 (週2回以上程度)	480	単位	480			
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		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 (注) (週2回以上程度)・要支援 2 (週2回以上程度)	480	単位	480			
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強化加算 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強化加算 I / 2 2			要支援 2 (週1回程度)				88	単位	88
A6	6012	通所型独自サービス提供体制強化加算 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強化加算 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強化加算 II / 2 2			支援 2 (週1回程度)				72	単位	72
A6	6108	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 (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強化加算 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強化加算 III / 2 2			要支援 2 (週1回程度)				24	単位	24
A6	6104	通所型独自サービス提供体制強化加算 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 (3月に1回を限度)	生活機能向上連携加算 (I)	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)							
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					

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	6110	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ	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	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	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	介護職員処遇改善加算（Ⅴ） (3)で算定した単位数の 80% 加算					
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	介護職員等特定処遇改善加算Ⅱ 所定単位数の 10/1000 加算					

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	1,672	単位	定員 超過 の場 合	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		要支援2(週1回程度)	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		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		×70%	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	1,672	単位	看護・ 介護 職員 が欠 員の 場合	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		要支援2(週1回程度)	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		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		×70%	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(Ⅳ)及び(Ⅴ)については、令和4年3月31日まで算定可能。