

【令和6年4月1日適用】

■通所型サービス（独自）サービスコード表

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	1311	通所型独自サービス／3 1 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 月の中で 5 回以上	1,798単位	1,798	1 月につき	
A6	1321	通所型独自サービス／3 1 2		事業対象者・要支援 2	※ 1 月の中で 9 回以上	3,621単位	3,621		
A6	1313	通所型独自サービス／3 2 1	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	436		
A6	1323	通所型独自サービス／3 2 2		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	C231	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算／3 1 1	高齢者虐待防止措置 未実施減算	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単位減算	-18	1 月につき	
A6	C233	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算／3 1 2			事業対象者・要支援 2	36単位減算	-36		
A6	C235	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算／3 2 1		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	C236	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算／3 2 2			事業対象者・要支援 2	4単位減算	-4		
A6	D231	通所型独自業務継続計画未策定減算／3 1 1	業務継続計画未策定 減算	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単位減算	-18	1 月につき	
A6	D233	通所型独自業務継続計画未策定減算／3 1 2			事業対象者・要支援 2	36単位減算	-36		
A6	D235	通所型独自業務継続計画未策定減算／3 2 1		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	D236	通所型独自業務継続計画未策定減算／3 2 2			事業対象者・要支援 2	4単位減算	-4		
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	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	6135	通所型独自サービス同一建物減算／3 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	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	6136	通所型独自サービス同一建物減算／3 2			事業対象者・要支援 2	752単位減算	-752		
A6	6237	通所型独自サービス同一建物減算／3 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	5632	通所型独自送迎減算／3	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	5030	通所型独自生活上向グループ活動加算／3	ハ 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	6139	通所型独自サービス若年性認知症受入加算／3	ニ 若年性認知症利用者受入加算			240単位加算	240		
A6	6130	通所型独自サービス栄養アセスメント加算／3	ホ 栄養アセスメント加算			50単位加算	50		
A6	5023	通所型独自サービス栄養改善加算／3	ヘ 栄養改善加算			200単位加算	200		
A6	5024	通所型独自サービス口腔機能向上加算Ⅰ／3	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
A6	5031	通所型独自サービス口腔機能向上加算Ⅱ／3		(2) 口腔機能向上加算（Ⅱ）			160単位加算		160
A6	6330	通所型独自一体的サービス提供加算／3	チ 一体的サービス提供加算			480単位加算	480		
A6	6031	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ／3 1	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	6032	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ／3 2				176単位加算	176		
A6	6137	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ／3 1		(2) サービス提供体制強化 加算（Ⅱ）		72単位加算	72		
A6	6138	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ／3 2				144単位加算	144		
A6	6133	通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ／3 1		(3) サービス提供体制強化 加算（Ⅲ）		24単位加算	24		
A6	6134	通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ／3 2				48単位加算	48		
A6	4021	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅰ／3	ヌ 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	
A6	4022	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ／3		(2)生活機能向上連携加算（Ⅱ）			200単位加算	200	
A6	6220	通所型独自サービス口腔栄養スクリーニング加算Ⅰ／3	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	
A6	6221	通所型独自サービス口腔栄養スクリーニング加算Ⅱ／3		(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	
A6	6331	通所型独自サービス科学的介護推進体制加算／3	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		
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	6118	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ	カ 介護職員等特定処遇 改善加算	(1)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		(2)介護職員等特定処遇改善加算（Ⅱ）			所定単位数の 10/1000 加算		
A6	6114	通所型独自サービスベースアップ等支援加算	ヨ 介護職員等ベースアップ等支援加算			所定単位数の 11/1000 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	8007	通所型独自サービス／3 1 1・定超	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	定員超過の場 合 ×70%	1,259	1 月につき
A6	8017	通所型独自サービス／3 1 2・定超		事業対象者・要支援 2		3,621単位		2,535	
A6	8009	通所型独自サービス／3 2 1・定超	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	8019	通所型独自サービス／3 2 2・定超		事業対象者・要支援 2	※ 1 月の中で全部で 8 回まで	447単位		313	

<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	9007	通所型独自サービス／3 1 1・人欠	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	看護・介護職員 が欠員の場合 ×70%	1,259	1 月につき
A6	9017	通所型独自サービス／3 1 2・人欠		事業対象者・要支援 2		3,621単位		2,535	
A6	9009	通所型独自サービス／3 2 1・人欠	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	9019	通所型独自サービス／3 2 2・人欠		事業対象者・要支援 2	※ 1 月の中で全部で 8 回まで	447単位		313	

新設したところ
変更したところ