

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１１	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	１月につき
A6	1112	通所型独自サービス１１日割			日割の場合	59	１日につき
A6	1121	通所型独自サービス１２		事業対象者・要支援２		3,621	１月につき
A6	1122	通所型独自サービス１２日割			日割の場合	119	１日につき
A6	1113	通所型独自サービス２１	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	１回につき
A6	1123	通所型独自サービス２２		事業対象者・要支援２ ※１月の中で全部で８回まで		447	
A6	C211	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算１１	高齢者虐待防止措置未実施減算	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	１月につき
A6	C212	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算１１日割			日割の場合	-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１２		事業対象者・要支援２		-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１２日割			日割の場合	-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２１		１月当たりの回数を定める場合	事業対象者・要支援１	-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２２			事業対象者・要支援２	-4	
A6	D211	通所型独自業務継続計画未策定減算１１	業務継続計画未策定減算	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	１月につき
A6	D212	通所型独自業務継続計画未策定減算１１日割			日割の場合	-1	１日につき
A6	D213	通所型独自業務継続計画未策定減算１２		事業対象者・要支援２		-36	１月につき
A6	D214	通所型独自業務継続計画未策定減算１２日割			日割の場合	-1	１日につき
A6	D215	通所型独自業務継続計画未策定減算２１		１月当たりの回数を定める場合	事業対象者・要支援１	-4	１回につき
A6	D216	通所型独自業務継続計画未策定減算２２			事業対象者・要支援２	-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	8111	通所型独自サービス中山間地域等提供加算日割		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提供加算回数		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	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	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	１月につき
A6	6106	通所型独自サービス同一建物減算２			事業対象者・要支援２	-752	
A6	6207	通所型独自サービス同一建物減算３	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	１月当たりの回数を定める場合		-94	１回につき

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	5612	通所型独自送迎減算	事業所が送迎を行わない場合			-47	片道につき
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			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	若年性認知症利用者受入加算			240	
A6	6116	通所型独自サービス栄養アセスメント加算	栄養アセスメント加算			50	
A6	5003	通所型独自サービス栄養改善加算	栄養改善加算			200	
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	口腔機能向上加算（Ⅰ）		150	
A6	5011	通所型独自サービス口腔機能向上加算Ⅱ		口腔機能向上加算（Ⅱ）		160	
A6	6310	通所型独自一体的サービス提供加算	一体的サービス提供加算			480	
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）	事業対象者・要支援 1	88	
A6	6012	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ 2			事業対象者・要支援 2	176	
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）	事業対象者・要支援 1	72	
A6	6108	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ 2			事業対象者・要支援 2	144	
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）	事業対象者・要支援 1	24	
A6	6104	通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ 2			事業対象者・要支援 2	48	
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	生活機能向上連携加算（Ⅰ）（3月に1回を限度）		
A6	4002	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ	生活機能向上連携加算（Ⅱ）		200		
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	口腔栄養スクリーニング加算	口腔・栄養スクリーニング加算（Ⅰ）（6月に1回を限度）		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		口腔・栄養スクリーニング加算（Ⅱ）（6月に1回を限度）		5	
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			40	1月につき
A6	6100	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ	介護職員等処遇改善加算	（1）介護職員処遇改善加算（Ⅰ） 所定単位数の 92/1000 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 90/1000 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 80/1000 加算			
A6	6380	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ		（4）介護職員等特定処遇改善加算（Ⅳ） 所定単位数の 64/1000 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１１・定超	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	8002	通所型独自サービス１１日割・定超			59 単位		41	１日 につき
A6	8011	通所型独自サービス１２・定超		事業対象者・要支援２	3,621 単位		2,535	１月 につき
A6	8012	通所型独自サービス１２日割・定超			119 単位		83	１日 につき
A6	8003	通所型独自サービス２１・定超	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２２・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	9001	通所型独自サービス１１・人欠	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	9002	通所型独自サービス１１日割・人欠			59 単位		41	１日 につき
A6	9011	通所型独自サービス１２・人欠		事業対象者・要支援２	3,621 単位		2,535	１月 につき
A6	9012	通所型独自サービス１２日割・人欠			119 単位		83	１日 につき
A6	9003	通所型独自サービス２１・人欠	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２２・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	