

通所型サービス
【生きがい対応型通所サービス(独自)】平成27年4月1日以降指定事業所用

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	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	1,798	1月につき
A6	1121	通所型独自サービス12		事業対象者・要支援2	3,621 単位	3,621	
A6	1113	通所型独自サービス21	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	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 単位	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	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	-18	1月につき
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 単位	-36	
A6	C215	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算21		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	-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 単位	-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	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	-18	1月につき
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 単位	-36	
A6	D215	通所型独自業務継続計画未策定減算21		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	-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 単位	-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	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	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	-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 単位	-752	
A6	6207	通所型独自サービス同一建物減算3		ロ 1月当たりの回数を定める場合	94 単位	-94	1回につき
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 単位	-47	片道につき
A6	5010	通所型独自生活上グループ活動加算	ハ 生活機能向上グループ活動加算		100 単位	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	ニ 若年性認知症利用者受入加算		240 単位	240	
A6	6116	通所型独自サービス栄養アセスメント加算	ホ 栄養アセスメント加算		50 単位	50	
A6	5003	通所型独自サービス栄養改善加算	ヘ 栄養改善加算		200 単位	200	
A6	5004	通所型独自サービス口腔機能向上加算Ⅰ	ト 口腔機能向上加算	(1)口腔機能向上加算(Ⅰ)		150 単位	150
A6	5011	通所型独自サービス口腔機能向上加算Ⅱ		(2)口腔機能向上加算(Ⅱ)		160 単位	160
A6	6310	通所型独自一体的サービス提供加算	チ 一体的サービス提供加算		480 単位	480	
A6	6011	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅰ	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)	事業対象者・要支援1 88 単位	88	
A6	6012	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅱ		事業対象者・要支援2	176 単位	176	
A6	6107	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅲ		(2)サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	事業対象者・要支援1 72 単位	72	
A6	6108	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅳ		事業対象者・要支援2	144 単位	144	
A6	6103	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅴ		(3)サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	事業対象者・要支援1 24 単位	24	
A6	6104	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅵ		事業対象者・要支援2	48 単位	48	
A6	4001	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅰ	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	100
A6	4002	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ		(2)生活機能向上連携加算(Ⅱ)		200 単位	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	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	20
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		(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	5
A6	6311	通所型独自サービス科学的介護推進体制加算	ヲ 科学的介護推進体制加算		40 単位	40	1月につき
A6	6100	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ	利用定員が19人以上の場合	(1)介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)イ	所定単位数の 111/1000 加算		
A6	6183	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ		(2)介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)ロ	所定単位数の 120/1000 加算		
A6	6110	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ		(3)介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)イ	所定単位数の 109/1000 加算		
A6	6184	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ		(4)介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)ロ	所定単位数の 118/1000 加算		
A6	6111	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ		(5)介護職員等処遇改善加算(Ⅲ)	所定単位数の 99/1000 加算		
A6	6380	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ		(6)介護職員等処遇改善加算(Ⅳ)	所定単位数の 83/1000 加算		
A6	6185	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ		(1)介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)イ	所定単位数の 117/1000 加算		
A6	6186	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ		(2)介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)ロ	所定単位数の 127/1000 加算		
A6	6187	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ		(3)介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)イ	所定単位数の 115/1000 加算		
A6	6188	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ		(4)介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)ロ	所定単位数の 125/1000 加算		
A6	6189	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ		(5)介護職員等処遇改善加算(Ⅲ)	所定単位数の 105/1000 加算		
A6	6190	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ		(6)介護職員等処遇改善加算(Ⅳ)	所定単位数の 89/1000 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	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
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
A6	8003	通所型独自サービス21・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
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	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
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
A6	9003	通所型独自サービス21・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
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

【共生型生きがい対応型通所サービス(独自)】指定生活介護事業所が行う場合

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 単位数
種類	項目							
A6	1211	通所型独自サービス／211	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	1,672 単位	1,672	1月につき	
A6	1221	通所型独自サービス／212		事業対象者・要支援2	3,368 単位	3,368		
A6	1213	通所型独自サービス／221	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	405 単位	405	1回につき	
A6	1223	通所型独自サービス／222		事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で8回まで	416 単位	416		
A6	C221	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算／211	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	17 単位	-17	1月につき	
A6	C223	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算／212		事業対象者・要支援2	34 単位	-34		
A6	C225	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算／221		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		-4
A6	C226	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算／222		事業対象者・要支援2	4 単位	-4		
A6	D221	通所型独自業務継続計画未策定減算／211	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	17 単位	-17	1月につき	
A6	D223	通所型独自業務継続計画未策定減算／212		事業対象者・要支援2	34 単位	-34		
A6	D225	通所型独自業務継続計画未策定減算／221		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		-4
A6	D226	通所型独自業務継続計画未策定減算／222		事業対象者・要支援2	4 単位	-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	6125	通所型独自サービス同一建物減算／21	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	-376	1月につき
A6	6126	通所型独自サービス同一建物減算／22		事業対象者・要支援2	752 単位	-752		
A6	6227	通所型独自サービス同一建物減算／23	ロ 1月当たりの回数を定める場合		94 単位	-94	1回につき	
A6	5622	通所型独自送迎減算／2	事業所が送迎を行わない場合		47 単位	-47	片道につき	
A6	5020	通所型独自生活上グループ活動加算／2	ハ 生活機能向上グループ活動加算		100 単位	100	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	ニ 若年性認知症利用者受入加算		240 単位	240		
A6	6120	通所型独自サービス栄養アセスメント加算／2	ホ 栄養アセスメント加算		50 単位	50		
A6	5013	通所型独自サービス栄養改善加算／2	ヘ 栄養改善加算		200 単位	200		
A6	5014	通所型独自サービス口腔機能向上加算Ⅰ／2	ト 口腔機能向上加算	(1)口腔機能向上加算(Ⅰ)	150 単位	150		
A6	5021	通所型独自サービス口腔機能向上加算Ⅱ／2		(2)口腔機能向上加算(Ⅱ)	160 単位	160		
A6	6320	通所型独自一体的サービス提供加算／2	チ 一体的サービス提供加算		480 単位	480		
A6	6021	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅰ／21	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)	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Ⅱ／22		事業対象者・要支援2	176 単位	176		
A6	6127	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅱ／21		(2)サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	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／22		事業対象者・要支援2	144 単位	144		
A6	6123	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅲ／21		(3)サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	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／22		事業対象者・要支援2	48 単位	48		
A6	4011	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅰ／2	ス 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	100		
A6	4012	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ／2		(2)生活機能向上連携加算	200 単位	200		
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	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	20	1回につき	
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		(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	5		
A6	6321	通所型独自サービス科学的介護推進体制加算／2	ヲ 科学的介護推進体制加算		40 単位	40	1月につき	
A6	6100	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ11	ワ 介護職員等処遇改善加算	利用定員が19人以上の場合	(1)介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)イ	所定単位数の 111/1000 加算		
A6	6183	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ21			(2)介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)ロ	所定単位数の 120/1000 加算		
A6	6110	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ11			(3)介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)イ	所定単位数の 109/1000 加算		
A6	6184	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ21			(4)介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)ロ	所定単位数の 118/1000 加算		
A6	6111	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ11			(5)介護職員等処遇改善加算(Ⅲ)	所定単位数の 99/1000 加算		
A6	6380	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ1		利用定員が19人未満の場合	(6)介護職員等処遇改善加算(Ⅳ)	所定単位数の 83/1000 加算		
A6	6185	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ12			(1)介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)イ	所定単位数の 117/1000 加算		
A6	6186	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ22			(2)介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)ロ	所定単位数の 127/1000 加算		
A6	6187	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ12			(3)介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)イ	所定単位数の 115/1000 加算		
A6	6188	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ22			(4)介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)ロ	所定単位数の 125/1000 加算		
A6	6189	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ2	(5)介護職員等処遇改善加算(Ⅲ)	所定単位数の 105/1000 加算				
A6	6190	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ2	(6)介護職員等処遇改善加算(Ⅳ)	所定単位数の 89/1000 加算				

サービスコード		サービス内容略称	算定項目			合成	算定		
種類	項目					単位数	単位		
A6	8004	通所型独自サービス／211・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	1.672 単位	定員超過の場合 × 70%	1.170	1月につき	
A6	8014	通所型独自サービス／212・定超		事業対象者・要支援2	3.368 単位		2.358		
A6	8006	通所型独自サービス／221・定超	0	事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで	405 単位		284		1回につき
A6	8016	通所型独自サービス／222・定超		事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で8回まで	416 単位		291		

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
A6	9004	通所型独自サービス／211・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	1.672 単位	看護・介護職員が 欠員の場合 × 70%	1.170	1月につき	
A6	9014	通所型独自サービス／212・人欠		事業対象者・要支援2	3.368 単位		2.358	1回につき	
A6	9006	通所型独自サービス／221・人欠	0	事業対象者・要支援1	※1月の中で全部で4回まで 405 単位		284		
A6	9016	通所型独自サービス／222・人欠		事業対象者・要支援2	※1月の中で全部で8回まで 416 単位		291		

通所型サービス
【共生型生きがい対応型通所サービス(独自)】指定自立訓練事業所が行う場合

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	1311	通所型独自サービス／311	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	1,708 単位	1,708	1月につき
A6	1321	通所型独自サービス／312		事業対象者・要支援2	3,440 単位	3,440	
A6	1313	通所型独自サービス／321	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 414 単位	414	1回につき
A6	1323	通所型独自サービス／322		事業対象者・要支援2	※1月の中で全部で8回まで 425 単位	425	
A6	C231	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算／311	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 17 単位	-17	1月につき
A6	C233	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算／312		事業対象者・要支援2	34 単位	-34	
A6	C235	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算／321	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	-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／322		事業対象者・要支援2	4 単位	-4	
A6	D231	通所型独自業務継続計画未策定減算／311	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 17 単位	-17	1月につき
A6	D233	通所型独自業務継続計画未策定減算／312		事業対象者・要支援2	34 単位	-34	
A6	D235	通所型独自業務継続計画未策定減算／321		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	-4	1回につき
A6	D236	通所型独自業務継続計画未策定減算／322		事業対象者・要支援2	4 単位	-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／31	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	-376	1月につき
A6	6136	通所型独自サービス同一建物減算／32		事業対象者・要支援2	752 単位	-752	
A6	6237	通所型独自サービス同一建物減算／33	ロ 1月当たりの回数を定める場合		94 単位	-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	-47	片道につき
A6	5030	通所型独自生活上グループ活動加算／3	ハ 生活機能向上グループ活動加算		100 単位	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	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	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	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	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	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	480	
A6	6031	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ／31	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)	事業対象者・要支援1 88 単位	88	
A6	6032	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ／32		事業対象者・要支援2	176 単位	176	
A6	6137	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ／31		(2)サービス提供体制 強化加算(Ⅱ)	事業対象者・要支援1 72 単位	72	
A6	6138	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ／32		事業対象者・要支援2	144 単位	144	
A6	6133	通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ／31		(3)サービス提供体制 強化加算(Ⅲ)	事業対象者・要支援1 24 単位	24	
A6	6134	通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ／32		事業対象者・要支援2	48 単位	48	
A6	4021	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅰ／3	ス 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	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	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	20	1回につき
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	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	40	1月につき
A6	6100	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ11	フ 介護職員等処遇 改善加算	利用定員が19人以上の 場合	(1)介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)イ	所定単位数の 111/1000 加算	
A6	6183	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ21			(2)介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)ロ	所定単位数の 120/1000 加算	
A6	6110	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ11			(3)介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)イ	所定単位数の 109/1000 加算	
A6	6184	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ21			(4)介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)ロ	所定単位数の 118/1000 加算	
A6	6111	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ1			(5)介護職員等処遇改善加算(Ⅲ)	所定単位数の 99/1000 加算	
A6	6380	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ1			(6)介護職員等処遇改善加算(Ⅳ)	所定単位数の 83/1000 加算	
A6	6185	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ12		利用定員が19人未満の 場合	(1)介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)イ	所定単位数の 117/1000 加算	
A6	6186	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ22			(2)介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)ロ	所定単位数の 127/1000 加算	
A6	6187	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ12			(3)介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)イ	所定単位数の 115/1000 加算	
A6	6188	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ22			(4)介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)ロ	所定単位数の 125/1000 加算	
A6	6189	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ2			(5)介護職員等処遇改善加算(Ⅲ)	所定単位数の 105/1000 加算	
A6	6190	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ2			(6)介護職員等処遇改善加算(Ⅳ)	所定単位数の 89/1000 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／311・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	1,708 単位	1,196	1月につき
A6	8017	通所型独自サービス／312・定超		事業対象者・要支援2	3,440 単位	2,408	
A6	8009	通所型独自サービス／321・定超	0	事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで	414 単位	290	1回につき
A6	8019	通所型独自サービス／322・定超		事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で8回まで	425 単位	298	

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／311・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	1,708 単位	1,196	1月につき
A6	9017	通所型独自サービス／312・人欠		事業対象者・要支援2	3,440 単位	2,408	
A6	9009	通所型独自サービス／321・人欠	0	事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで	414 単位	290	1回につき
A6	9019	通所型独自サービス／322・人欠		事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で8回まで	425 単位	298	

通所型サービス
【共生型生きがい対応型通所サービス(独自)】指定児童発達支援事業所が行う場合

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	1411	通所型独自サービス／411	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	1,618 単位	1,618	1月につき
A6	1421	通所型独自サービス／412		事業対象者・要支援2	3,259 単位	3,259	
A6	1413	通所型独自サービス／421	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 392 単位	392	1回につき
A6	1423	通所型独自サービス／422		事業対象者・要支援2	※1月の中で全部で8回まで 402 単位	402	
A6	C241	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算／411	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 16 単位	-16	1月につき
A6	C243	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算／412			事業対象者・要支援2 33 単位	-33	
A6	C245	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算／421		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	-4	1回につき
A6	C246	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算／422			事業対象者・要支援2 4 単位	-4	
A6	D241	通所型独自業務継続計画未策定減算／411	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 16 単位	-16	1月につき
A6	D243	通所型独自業務継続計画未策定減算／412			事業対象者・要支援2 33 単位	-33	
A6	D245	通所型独自業務継続計画未策定減算／421		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	-4	1回につき
A6	D246	通所型独自業務継続計画未策定減算／422			事業対象者・要支援2 4 単位	-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	6145	通所型独自サービス同一建物減算／41	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	-376	1月につき
A6	6146	通所型独自サービス同一建物減算／42			事業対象者・要支援2 752 単位	-752	
A6	6247	通所型独自サービス同一建物減算／43		ロ 1月当たりの回数を定める場合	94 単位	-94	1回につき
A6	5642	通所型独自送迎減算／4	事業所が送迎を行わない場合			47 単位	片道につき
A6	5040	通所型独自生活上グループ活動加算／4	ハ 生活機能向上グループ活動加算			100 単位	1月につき
A6	6149	通所型独自サービス若年性認知症受入加算／4	ニ 若年性認知症利用者受入加算			240 単位	
A6	6140	通所型独自サービス栄養アセスメント加算／4	ホ 栄養アセスメント加算			50 単位	
A6	5033	通所型独自サービス栄養改善加算／4	ヘ 栄養改善加算			200 単位	
A6	5034	通所型独自サービス口腔機能向上加算Ⅰ／4	ト 口腔機能向上加算	(1) 口腔機能向上加算(Ⅰ)	150 単位	150	
A6	5041	通所型独自サービス口腔機能向上加算Ⅱ／4		(2) 口腔機能向上加算(Ⅱ)	160 単位	160	
A6	6340	通所型独自一体的サービス提供加算／4	チ 一体的サービス提供加算			480 単位	
A6	6041	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ／41	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)	事業対象者・要支援1 88 単位	88	
A6	6042	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ／42			事業対象者・要支援2 176 単位	176	
A6	6147	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ／41		(2) サービス提供体制 強化加算(Ⅱ)	事業対象者・要支援1 72 単位	72	
A6	6148	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ／42			事業対象者・要支援2 144 単位	144	
A6	6143	通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ／41		(3) サービス提供体制 強化加算(Ⅲ)	事業対象者・要支援1 24 単位	24	
A6	6144	通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ／42			事業対象者・要支援2 48 単位	48	
A6	4031	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅰ／4	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	100	
A6	4032	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ／4		(2) 生活機能向上連携加算(Ⅱ)	200 単位	200	
A6	6230	通所型独自サービス口腔栄養スクリーニング加算Ⅰ／4	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	20	1回につき
A6	6231	通所型独自サービス口腔栄養スクリーニング加算Ⅱ／4		(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	5	
A6	6341	通所型独自サービス科学的介護推進体制加算／4	ヲ 科学的介護推進体制加算			40 単位	1月につき
A6	6100	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ11	フ 介護職員等処遇 改善加算	利用定員が19人以上の 場合	(1) 介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)イ	所定単位数の 111/1000 加算	
A6	6183	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ21			(2) 介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)ロ	所定単位数の 120/1000 加算	
A6	6110	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ11			(3) 介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)イ	所定単位数の 109/1000 加算	
A6	6184	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ21			(4) 介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)ロ	所定単位数の 118/1000 加算	
A6	6111	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ1			(5) 介護職員等処遇改善加算(Ⅲ)	所定単位数の 99/1000 加算	
A6	6380	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ1			(6) 介護職員等処遇改善加算(Ⅳ)	所定単位数の 83/1000 加算	
A6	6185	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ12		利用定員が19人未満の 場合	(1) 介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)イ	所定単位数の 117/1000 加算	
A6	6186	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ22			(2) 介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)ロ	所定単位数の 127/1000 加算	
A6	6187	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ12			(3) 介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)イ	所定単位数の 115/1000 加算	
A6	6188	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ22			(4) 介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)ロ	所定単位数の 125/1000 加算	
A6	6189	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ2			(5) 介護職員等処遇改善加算(Ⅲ)	所定単位数の 105/1000 加算	
A6	6190	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ2			(6) 介護職員等処遇改善加算(Ⅳ)	所定単位数の 89/1000 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	8021	通所型独自サービス／411・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	1,618 単位	定員超過の場合 × 70%	1月につき
A6	8031	通所型独自サービス／412・定超		事業対象者・要支援2	3,259 単位		
A6	8023	通所型独自サービス／421・定超	0	事業対象者・要支援1	※1月の中で全部で4回まで 392 単位		1回につき
A6	8033	通所型独自サービス／422・定超		事業対象者・要支援2	※1月の中で全部で8回まで 402 単位		

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	9021	通所型独自サービス／411・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	1,618 単位	看護・介護職員が 欠員の場合 × 70%	1月につき
A6	9031	通所型独自サービス／412・人欠		事業対象者・要支援2	3,259 単位		
A6	9023	通所型独自サービス／421・人欠	0	事業対象者・要支援1	※1月の中で全部で4回まで 392 単位		1回につき
A6	9033	通所型独自サービス／422・人欠		事業対象者・要支援2	※1月の中で全部で8回まで 402 単位		

通所型サービス
【共生型生きがい対応型通所サービス(独自)】指定放課後等デイサービス事業所が行う場合

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	1511	通所型独自サービス／511	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	1,618 単位	1,618	1月につき	
A6	1521	通所型独自サービス／512		事業対象者・要支援2	3,259 単位	3,259		
A6	1513	通所型独自サービス／521	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	392 単位	392	1回につき	
A6	1523	通所型独自サービス／522		事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で8回まで	402 単位	402		
A6	C251	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算／511	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 16 単位	-16	1月につき	
A6	C253	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算／512			事業対象者・要支援2 33 単位	-33		
A6	C255	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算／521		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	-4	1回につき	
A6	C256	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算／522			事業対象者・要支援2 4 単位	-4		
A6	D251	通所型独自業務継続計画未策定減算／511	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 16 単位	-16	1月につき	
A6	D253	通所型独自業務継続計画未策定減算／512			事業対象者・要支援2 33 単位	-33		
A6	D255	通所型独自業務継続計画未策定減算／521		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	-4	1回につき	
A6	D256	通所型独自業務継続計画未策定減算／522			事業対象者・要支援2 4 単位	-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	6155	通所型独自サービス同一建物減算／51	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	-376	1月につき	
A6	6156	通所型独自サービス同一建物減算／52			事業対象者・要支援2 752 単位	-752		
A6	6257	通所型独自サービス同一建物減算／53		ロ 1月当たりの回数を定める場合	94 単位	-94	1回につき	
A6	5652	通所型独自送迎減算／5	事業所が送迎を行わない場合			47 単位	-47 片道につき	
A6	5050	通所型独自生活上グループ活動加算／5	ハ 生活機能向上グループ活動加算			100 単位	100 1月につき	
A6	6159	通所型独自サービス若年性認知症受入加算／5	ニ 若年性認知症利用者受入加算			240 単位	240	
A6	6150	通所型独自サービス栄養アセスメント加算／5	ホ 栄養アセスメント加算			50 単位	50	
A6	5043	通所型独自サービス栄養改善加算／5	ヘ 栄養改善加算			200 単位	200	
A6	5044	通所型独自サービス口腔機能向上加算Ⅰ／5	ト 口腔機能向上加算	(1)口腔機能向上加算(Ⅰ)			150 単位	150
A6	5051	通所型独自サービス口腔機能向上加算Ⅱ／5		(2)口腔機能向上加算(Ⅱ)			160 単位	160
A6	6350	通所型独自一体的サービス提供加算／5	チ 一体的サービス提供加算			480 単位	480	
A6	6051	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ／51	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)	事業対象者・要支援1 88 単位	88		
A6	6052	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ／52			事業対象者・要支援2 176 単位	176		
A6	6157	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ／51		(2)サービス提供体制 強化加算(Ⅱ)	事業対象者・要支援1 72 単位	72		
A6	6158	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ／52			事業対象者・要支援2 144 単位	144		
A6	6153	通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ／51		(3)サービス提供体制 強化加算(Ⅲ)	事業対象者・要支援1 24 単位	24		
A6	6154	通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ／52			事業対象者・要支援2 48 単位	48		
A6	4041	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅰ／5	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	100
A6	4042	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ／5		(2)生活機能向上連携加算(Ⅱ)			200 単位	200
A6	6240	通所型独自サービス口腔栄養スクリーニング加算Ⅰ／5	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	20 1回につき
A6	6241	通所型独自サービス口腔栄養スクリーニング加算Ⅱ／5		(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	5
A6	6351	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	40 1月につき	
A6	6100	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ11	介護職員等処遇 改善加算	利用定員が19人以上の 場合	(1)介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)イ	所定単位数の 111/1000 加算		
A6	6183	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ21			(2)介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)ロ	所定単位数の 120/1000 加算		
A6	6110	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ11			(3)介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)イ	所定単位数の 109/1000 加算		
A6	6184	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ21			(4)介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)ロ	所定単位数の 118/1000 加算		
A6	6111	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ1			(5)介護職員等処遇改善加算(Ⅲ)	所定単位数の 99/1000 加算		
A6	6380	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ1			(6)介護職員等処遇改善加算(Ⅳ)	所定単位数の 83/1000 加算		
A6	6185	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ12		利用定員が19人未満の 場合	(1)介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)イ	所定単位数の 117/1000 加算		
A6	6186	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ22			(2)介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)ロ	所定単位数の 127/1000 加算		
A6	6187	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ12			(3)介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)イ	所定単位数の 115/1000 加算		
A6	6188	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ22			(4)介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)ロ	所定単位数の 125/1000 加算		
A6	6189	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ2			(5)介護職員等処遇改善加算(Ⅲ)	所定単位数の 105/1000 加算		
A6	6190	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ2			(6)介護職員等処遇改善加算(Ⅳ)	所定単位数の 89/1000 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	8024	通所型独自サービス／511・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	1,618 単位	定員超過の場合 × 70%	1,133 1月につき
A6	8034	通所型独自サービス／512・定超		事業対象者・要支援2	3,259 単位		2,281
A6	8026	通所型独自サービス／521・定超	0	事業対象者・要支援1	※1月の中で全部で4回まで 392 単位		274 1回につき
A6	8036	通所型独自サービス／522・定超		事業対象者・要支援2	※1月の中で全部で8回まで 402 単位		281

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	9024	通所型独自サービス／511・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	1,618 単位	看護・介護職員が 欠員の場合 × 70%	1,133 1月につき
A6	9034	通所型独自サービス／512・人欠		事業対象者・要支援2	3,259 単位		2,281
A6	9026	通所型独自サービス／521・人欠	0	事業対象者・要支援1	※1月の中で全部で4回まで 392 単位		274 1回につき
A6	9036	通所型独自サービス／522・人欠		事業対象者・要支援2	※1月の中で全部で8回まで 402 単位		281