

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 通所型 サービス費 (独自)	事業対象者・要支援1	1798単位	1798	1月につき	
A6	1112	通所型独自サービス11日割		事業対象者・要支援1	59単位	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	3621単位	3621	1月につき	
A6	1122	通所型独自サービス12日割		事業対象者・要支援2	119単位	119	1日につき	
A6	1113	通所型独自サービス21	ロ 通所型サ ービス費(独自)	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単位減算	-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			事業対象者・要支援2	日割の場合	1単位減算	-1
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1		36単位減算	-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		事業対象者・要支援2	日割の場合	1単位減算	-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		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	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単位減算	-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単位減算	-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			事業対象者・要支援2	日割の場合	1単位減算	-1
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1		36単位減算	-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		事業対象者・要支援2	日割の場合	1単位減算	-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		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	D216	通所型独自業務継続計画未策定減算21日割			事業対象者・要支援2	4単位減算	-4	
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単位減	-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単位減	-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単位減算	-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単位減算	-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	ハ 生活機能向上グループ活動加算		100単位加算	100		
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単位加算	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単位加算	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単位加算	200		
A6	5004	通所型独自サービス口腔機能向上加算1	(1) 口腔機能向上加算(1)		150単位加算	150		

A6	5011	通所型独自サービス口腔機能向上加算Ⅱ	ト 口腔機能向上加算	(2) 口腔機能向上加算(Ⅱ)	160単位加算	160		
A6	6310	通所型独自一体型サービス提供加算	チ 一体的サービス提供加算		480単位加算	480		
A6	6011	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ1	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単位加	88	1月につき
A6	6012	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ2			事業対象者・要支援2	176単位加	176	
A6	6107	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ1		(2) サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	事業対象者・要支援1	72単位加	72	
A6	6108	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ2			事業対象者・要支援2	144単位加	144	
A6	6103	通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ1		(3) サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	事業対象者・要支援1	24単位加	24	
A6	6104	通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ2			事業対象者・要支援2	48単位加	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単位加算	100	
A6	4002	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ1		(2) 生活機能向上連携加算(Ⅱ) (6月に1回を限度)		200単位加算	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単位加算	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		(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	6311	通所型独自サービス科学的介護推進体制加算	オ 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Ⅰ11	ワ 介護職員処遇改善加算	利用定員が19人以上の場合	(1) 介護職員処遇改善加算(Ⅰ)イ	所定単位数の111/1000 加算		1月につき
A6	6183	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ21			(2) 介護職員処遇改善加算(Ⅰ)ロ	所定単位数の120/1001 加算		
A6	6110	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ11			(2) 介護職員処遇改善加算(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			(3) 介護職員処遇改善加算(Ⅱ)ロ	所定単位数の118/1001 加算		
A6	6111	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ1			(3) 介護職員処遇改善加算(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			(4) 介護職員処遇改善加算(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) 介護職員処遇改善加算(Ⅰ)イ	所定単位数の117/1000 加算		1月につき
A6	6186	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ22			(2) 介護職員処遇改善加算(Ⅰ)ロ	所定単位数の127/1001 加算		
A6	6187	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ12			(2) 介護職員処遇改善加算(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			(3) 介護職員処遇改善加算(Ⅱ)ロ	所定単位数の125/1001 加算		
A6	6189	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ2			(3) 介護職員処遇改善加算(Ⅲ)	所定単位数の80/1000 加算		
A6	6190	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ2			(4) 介護職員処遇改善加算(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	1798単位	定員超過の場合 ×70%	1259	1月につき
A6	8002	通所型独自サービス11日割・定超		事業対象者・要支援1	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	3621単位		2535	1月につき
A6	8012	通所型独自サービス12日割・定超		事業対象者・要支援2	119単位		83	1日につき
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	1回につき

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	1798単位	看護・介護職員が欠員の場合 ×70%	1259	1月につき
A6	9002	通所型独自サービス11日割・人欠		事業対象者・要支援1	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	3621単位		2535	1月につき
A6	9012	通所型独自サービス12・人欠		事業対象者・要支援2	119単位		83	1日につき
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	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			