

■ ① 介護予防型通所サービス(独自)サービスコード表  
基本(事業対象者・要支援2/週1回)

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 1111	A6	1111	通所型独自サービス(送迎あり)Ⅰ	通所型 サービス費 (独自)	事業対象者 (週1回未満)	基本サービス(送迎あり)	1,244 単位	1,244	1月につき
A6 1112		1112	通所型独自サービス(送迎あり)Ⅰ日割			基本サービス(送迎あり)	41 単位	41	1日につき
A6 1121	A6	1121	通所型独自サービス(送迎あり)Ⅲ	(独自)	要支援2 (週1回程度)	基本サービス(送迎あり)	1,915 単位	1,915	1月につき
A6 1122		1122	通所型独自サービス(送迎あり)Ⅲ日割			基本サービス(送迎あり)	63 単位	63	1日につき
A6 6109	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 単位加算	240	1月につき
A6 6105		6105	通所型独自サービス送迎減算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※			160 単位減算	-160	
A6 6106	A6	6106	通所型独自サービス送迎減算2	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※			245 単位減算	-245	1月につき
A6 5010		5010	通所型独自生活上グループ活動加算	生活上機能向上グループ活動加算			100 単位加算	100	
A6 5002	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			225 単位加算	225	1月につき
A6 5003		5003	通所型独自サービス栄養改善加算	栄養改善加算			150 単位加算	150	
A6 5004	A6	5004	通所型独自サービス口腔機能向上加算	口腔機能向上加算			150 単位加算	150	1月につき
A6 5006		5006	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ1	選択的 サービス複 数実施加 算	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	480 単位加算	480	
A6 5007	5007	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ2	(Ⅰ) 運動器機能向上及び口腔機能向上			480 単位加算	480	1月につき	
A6 5008	5008	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ3	(Ⅰ) 栄養改善及び口腔機能向上	480 単位加算	480				
A6 5009	A6	5009	通所型独自複数サービス実施加算Ⅱ	選択的 サービス複 数実施加 算	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	700 単位加算	700	1月につき
A6 5005		5005	通所型独自サービス事業所評価加算			事業所評価加算			
A6 6107	A6	6107	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅰ11	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(週1回未満)	72 単位加算	72	1月につき
A6 6108		6108	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅰ12			(Ⅰ) 要支援2(週1回程度)	72 単位加算	72	
A6 6101	A6	6101	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅰ21	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(週1回未満)	48 単位加算	48	1月につき
A6 6102		6102	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅰ22			(Ⅰ) 要支援2(週1回程度)	48 単位加算	48	
A6 6103	A6	6103	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅱ1	サービス提 供体制強 化加算	サービス提供体制強化 加算	(Ⅱ) 事業対象者(週1回未満)	24 単位加算	24	1月につき
A6 6104		6104	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅱ2			(Ⅱ) 要支援2(週1回程度)	24 単位加算	24	
A6 4002	A6	4002	通所型独自サービス生活上機能向上連携加算1	生活上機能向上連携加算			200 単位加算	200	1月につき
A6 4003		4003	通所型独自サービス生活上機能向上連携加算2	運動器機能向上加算を算定している場合			100 単位加算	100	
A6 6201	A6	6201	通所型独自サービス栄養スクリーニング加算	栄養スクリーニング加算(6月に1回を限度)			5 単位加算	5	1回につき
A6 6100		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			(Ⅰ)介護職員処遇改善加算(Ⅰ)所定単位数の 59/1000 加算		1月につき
A6 6110	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)介護職員処遇改善加算(Ⅱ)所定単位数の 43/1000 加算		1月につき
A6 6111		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)介護職員処遇改善加算(Ⅲ)所定単位数の 23/1000 加算		
A6 6113	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)介護職員処遇改善加算(Ⅳ)(3)で算定した単位数の 90% 加算		1月につき
A6 6115		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)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	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)介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ) 所定単位数の 12/1000 加算		1月につき
A6 6119		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)介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ) 所定単位数の 10/1000 加算		

※送迎サービスを行わない場合の減算と読み替える。

●定員超過の場合

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 8001	A6	8001	通所型独自サービス(送迎あり)Ⅰ定超	通所型 サービス費 (独自)	事業対象者 (週1回未満)	基本サービス(送迎あり)	1,244 単位	871	1月につき
A6 8002		8002	通所型独自サービス(送迎あり)Ⅰ定超日割			基本サービス(送迎あり)	41 単位	29	1日につき
A6 8011		8011	通所型独自サービス(送迎あり)Ⅲ定超			基本サービス(送迎あり)	1,915 単位	1,341	1月につき
A6 8012		8012	通所型独自サービス(送迎あり)Ⅲ定超日割			基本サービス(送迎あり)	63 単位	44	1日につき

●看護・介護職員が欠員の場合

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 9001	A6	9001	通所型独自サービス(送迎あり)Ⅰ人欠	通所型 サービス費 (独自)	事業対象者 (週1回未満)	基本サービス(送迎あり)	1,244 単位	871	1月につき
A6 9002		9002	通所型独自サービス(送迎あり)Ⅰ人欠日割			基本サービス(送迎あり)	41 単位	29	1日につき
A6 9011		9011	通所型独自サービス(送迎あり)Ⅲ人欠			基本サービス(送迎あり)	1,915 単位	1,341	1月につき
A6 9012		9012	通所型独自サービス(送迎あり)Ⅲ人欠日割			基本サービス(送迎あり)	63 単位	44	1日につき

■ ② 介護予防型通所サービス(独自)サービスコード表  
基本+入浴(事業対象者・要支援2/週1回)

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 1211	A6	1211	通所型独自サービス(送迎、入浴あり)Ⅰ	通所型 サービス費 (独自)	事業対象者 (週1回未満)	基本サービス(送迎あり)+入浴加算80単位	1,324 単位	1,324	1月につき
A6 1212		1212	通所型独自サービス(送迎、入浴あり)Ⅰ日割			基本サービス(送迎あり)+入浴加算80単位	44 単位	44	1日につき
A6 1221	A6	1221	通所型独自サービス(送迎、入浴あり)Ⅲ	(独自)	要支援2 (週1回程度)	基本サービス(送迎あり)+入浴加算120単位	2,035 単位	2,035	1月につき
A6 1222		1222	通所型独自サービス(送迎、入浴あり)Ⅲ日割			基本サービス(送迎あり)+入浴加算120単位	67 単位	67	1日につき
A6 6129	A6	6129	通所型独自サービス若年性認知症受入加算/2	若年性認知症利用者受入加算			240 単位加算	240	1月につき
A6 6125		6125	通所型独自サービス送迎減算/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※			160 単位減算	-160	
A6 6126	A6	6126	通所型独自サービス送迎減算/22	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※			245 単位減算	-245	1月につき
A6 5020		5020	通所型独自サービス生活上機能向上グループ活動加算/2	生活上機能向上グループ活動加算			100 単位加算	100	
A6 5012	A6	5012	通所型独自サービス運動器機能向上加算/2	運動器機能向上加算			225 単位加算	225	1月につき
A6 5013		5013	通所型独自サービス栄養改善加算/2	栄養改善加算			150 単位加算	150	
A6 5014	A6	5014	通所型独自サービス口腔機能向上加算/2	口腔機能向上加算			150 単位加算	150	1月につき
A6 5016		5016	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ/21	選択的 サービス複 数実施加 算	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	480 単位加算	480	
A6 5017	5017	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ/22	(Ⅰ) 運動器機能向上及び口腔機能向上			480 単位加算	480	1月につき	
A6 5018	5018	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ/23	(Ⅰ) 栄養改善及び口腔機能向上	480 単位加算	480				
A6 5019	A6	5019	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	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	700 単位加算	700	1月につき
A6 5015		5015	通所型独自サービス事業所評価加算/2			事業所評価加算			
A6 6127	A6	6127	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅰ/211	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(週1回未満)	72 単位加算	72	1月につき
A6 6128		6128	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅰ/212			(Ⅰ) 要支援2(週1回程度)	72 単位加算	72	
A6 6121	A6	6121	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅰ/221	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(週1回未満)	48 単位加算	48	1月につき
A6 6122		6122	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅰ/222			(Ⅰ) 要支援2(週1回程度)	48 単位加算	48	
A6 6123	A6	6123	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅱ/21	サービス提 供体制強 化加算	サービス提供体制強化 加算	(Ⅱ) 事業対象者(週1回未満)	24 単位加算	24	1月につき
A6 6124		6124	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅱ/22			(Ⅱ) 要支援2(週1回程度)	24 単位加算	24	
A6 4012	A6	4012	通所型独自サービス生活上機能向上連携加算/21	生活上機能向上連携加算			200 単位加算	200	1月につき
A6 4013		4013	通所型独自サービス生活上機能向上連携加算/22	運動器機能向上加算を算定している場合			100 単位加算	100	
A6 6211	A6	6211	通所型独自サービス栄養スクリーニング加算/2	栄養スクリーニング加算(6月に1回を限度)			5 単位加算	5	1回につき
A6 6100		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			(Ⅰ)介護職員処遇改善加算(Ⅰ)所定単位数の 59/1000 加算		1月につき
A6 6110	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)介護職員処遇改善加算(Ⅱ)所定単位数の 43/1000 加算		1月につき
A6 6111		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)介護職員処遇改善加算(Ⅲ)所定単位数の 23/1000 加算		
A6 6113	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)介護職員処遇改善加算(Ⅳ)(3)で算定した単位数の 90% 加算		1月につき
A6 6115		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)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	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)介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ) 所定単位数の 12/1000 加算		1月につき
A6 6119		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)介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ) 所定単位数の 10/1000 加算		

※送迎サービスを行わない場合の減算と読み替える。

●定員超過の場合

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 8004	A6	8004	通所型独自サービス(送迎、入浴あり)Ⅰ/2定超	通所型 サービス費 (独自)	事業対象者 (週1回未満)	基本サービス(送迎あり)+入浴	1,324 単位	927	1月につき
A6 8005		8005	通所型独自サービス(送迎、入浴あり)Ⅰ/2定超日割			基本サービス(送迎あり)+入浴	44 単位	31	1日につき
A6 8014		8014	通所型独自サービス(送迎、入浴あり)Ⅲ/2定超			基本サービス(送迎あり)+入浴	2,035 単位	1,425	1月につき
A6 8015		8015	通所型独自サービス(送迎、入浴あり)Ⅲ/2定超日割			基本サービス(送迎あり)+入浴	67 単位	47	1日につき

●看護・介護職員が欠員の場合

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	A6	9004	通所型独自サービス(送迎、入浴あり)Ⅰ/2人欠	通所型 サービス費 (独自)	事業対象者 (週1回未満)	基本サービス(送迎あり)+入浴	1,324 単位	927	1月につき
A6 9005		9005	通所型独自サービス(送迎、入浴あり)Ⅰ/2人欠日割			基本サービス(送迎あり)+入浴	44 単位	31	1日につき
A6 9014		9014	通所型独自サービス(送迎、入浴あり)Ⅲ/2人欠			基本サービス(送迎あり)+入浴	2,035 単位	1,425	1月につき
A6 9015		9015	通所型独自サービス(送迎、入浴あり)Ⅲ/2人欠日割			基本サービス(送迎あり)+入浴	67 単位	47	1日につき

■ ③ 介護予防型通所サービス(独自)サービスコード表  
基本(要支援1/週1回・要支援2/週2回)

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 1311	A6	1311	通所型独自サービス(送迎あり)Ⅱ	通所型 サービス費 (独自)	要支援1 (週1回程度)	基本サービス(送迎あり) 基本サービス(送迎あり)	1,555 単位 51 単位	1,555 単位 51 単位	1月につき 1日につき
A6 1312		1312	通所型独自サービス(送迎あり)Ⅲ日割		要支援2 (週2回程度)	基本サービス(送迎あり) 基本サービス(送迎あり)	3,183 単位 105 単位	3,183 単位 105 単位	1月につき 1日につき
A6 1321	A6	1321	通所型独自サービス(送迎あり)Ⅳ	(独自)	要支援1 (週1回程度)	基本サービス(送迎あり) 基本サービス(送迎あり)	1,555 単位 51 単位	1,555 単位 51 単位	1月につき 1日につき
A6 1322		1322	通所型独自サービス(送迎あり)Ⅳ日割		要支援2 (週2回程度)	基本サービス(送迎あり) 基本サービス(送迎あり)	3,183 単位 105 単位	3,183 単位 105 単位	1月につき 1日につき
A6 6139	A6	6139	通所型独自サービス若年性認知症受入加算/3	若年性認知症利用者受入加算	要支援1(週1回程度)	240 単位加算	240	240	1月につき
A6 6135		6135	通所型独自サービス送迎減算/31		要支援2(週2回程度)	200 単位減算	-200	-200	
A6 6136	A6	6136	通所型独自サービス送迎減算/32	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※	要支援1(週1回程度)	200 単位減算	-200	-200	1月につき
A6 5030		5030	通所型独自サービス生活機能向上グループ活動加算/3		要支援2(週2回程度)	410 単位減算	-410	-410	
A6 5022	A6	5022	通所型独自サービス運動器機能向上加算/3	生活機能向上グループ活動加算	運動器機能向上加算	100 単位加算	100	100	1月につき
A6 5023		5023	通所型独自サービス栄養改善加算/3		栄養改善加算	150 単位加算	150	150	
A6 5024	A6	5024	通所型独自サービス口腔機能向上加算/3	口腔機能向上加算	口腔機能向上加算	150 単位加算	150	150	1月につき
A6 5026		5026	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ/31		選択的サービス複数実施加算	480 単位加算	480	480	
A6 5027	A6	5027	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ/32	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	480 単位加算	480	480	1月につき
A6 5028		5028	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ/33		(Ⅰ) 運動器機能向上及び口腔機能向上	480 単位加算	480	480	
A6 5029	A6	5029	通所型独自複数サービス実施加算Ⅱ/3	事業所評価加算	(Ⅱ) 運動器機能向上、栄養改善及び口腔機能向上	700 単位加算	700	700	1月につき
A6 5025		5025	通所型独自複数サービス実施加算Ⅱ/32		(Ⅱ) 運動器機能向上、栄養改善及び口腔機能向上	700 単位加算	700	700	
A6 6137	A6	6137	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅰ/311	サービス提供体制強化加算	(Ⅰ) 要支援1(週1回程度)	72 単位加算	72	72	1月につき
A6 6138		6138	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅰ/312		(Ⅰ) 要支援2(週2回程度)	144 単位加算	144	144	
A6 6131	A6	6131	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅰ/321	サービス提供体制強化加算	(Ⅰ) 要支援1(週1回程度)	48 単位加算	48	48	1月につき
A6 6132		6132	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅰ/322		(Ⅰ) 要支援2(週2回程度)	96 単位加算	96	96	
A6 6133	A6	6133	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅱ/31	サービス提供体制強化加算	(Ⅱ) 要支援1(週1回程度)	24 単位加算	24	24	1月につき
A6 6134		6134	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅱ/32		(Ⅱ) 要支援2(週2回程度)	48 単位加算	48	48	
A6 4022	A6	4022	通所型独自サービス生活機能向上連携加算/31	生活機能向上連携加算	運動器機能向上加算を算定している場合	200 単位加算	200	200	1月につき
A6 4023		4023	通所型独自サービス生活機能向上連携加算/32		運動器機能向上加算を算定している場合	100 単位加算	100	100	
A6 6221	A6	6221	通所型独自サービス栄養スクリーニング加算/3	栄養スクリーニング加算(6月に1回を限度)	5 単位加算	5 単位加算	5	5	1回につき
A6 6100		6100	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ		(1)介護職員処遇改善加算(Ⅰ)所定単位数の	59/1000 加算	59/1000 加算	59/1000	
A6 6110	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	(2)介護職員処遇改善加算(Ⅱ)所定単位数の	43/1000 加算	43/1000 加算	43/1000 加算	1月につき
A6 6111		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	23/1000 加算	23/1000 加算	
A6 6113	A6	6113	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ	介護職員等特定処遇改善加算	(4)介護職員処遇改善加算(Ⅳ)(3)で算定した単位数の	90% 加算	90% 加算	90% 加算	1月につき
A6 6115		6115	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ		(5)介護職員処遇改善加算(Ⅴ)(3)で算定した単位数の	80% 加算	80% 加算	80% 加算	
A6 6118	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	(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	12/1000 加算	12/1000 加算	1月につき
A6 6119		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	10/1000 加算	10/1000 加算	

※送迎サービスを行わない場合の減算と読み替える。

●定員超過の場合

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 8007	A6	8007	通所型独自サービス(送迎あり)Ⅱ/3定超	通所型 サービス費 (独自)	要支援1 (週1回程度)	基本サービス(送迎あり) 基本サービス(送迎あり)	1,555 単位 51 単位	1,089 単位 36 単位	1月につき 1日につき
A6 8008		8008	通所型独自サービス(送迎あり)Ⅲ/3定超日割		要支援2 (週2回程度)	基本サービス(送迎あり) 基本サービス(送迎あり)	3,183 単位 105 単位	2,228 単位 74 単位	1月につき 1日につき
A6 8017	A6	8017	通所型独自サービス(送迎あり)Ⅳ/3定超	(独自)	要支援1 (週1回程度)	基本サービス(送迎あり) 基本サービス(送迎あり)	1,555 単位 51 単位	1,089 単位 36 単位	1月につき 1日につき
A6 8018		8018	通所型独自サービス(送迎あり)Ⅳ/3定超日割		要支援2 (週2回程度)	基本サービス(送迎あり) 基本サービス(送迎あり)	3,183 単位 105 単位	2,228 単位 74 単位	1月につき 1日につき

●看護・介護職員が欠員の場合

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 9007	A6	9007	通所型独自サービス(送迎あり)Ⅱ/3人欠	通所型 サービス費 (独自)	要支援1 (週1回程度)	基本サービス(送迎あり) 基本サービス(送迎あり)	1,555 単位 51 単位	1,089 単位 36 単位	1月につき 1日につき
A6 9008		9008	通所型独自サービス(送迎あり)Ⅲ/3人欠日割		要支援2 (週2回程度)	基本サービス(送迎あり) 基本サービス(送迎あり)	3,183 単位 105 単位	2,228 単位 74 単位	1月につき 1日につき
A6 9017	A6	9017	通所型独自サービス(送迎あり)Ⅳ/3人欠	(独自)	要支援1 (週1回程度)	基本サービス(送迎あり) 基本サービス(送迎あり)	1,555 単位 51 単位	1,089 単位 36 単位	1月につき 1日につき
A6 9018		9018	通所型独自サービス(送迎あり)Ⅳ/3人欠日割		要支援2 (週2回程度)	基本サービス(送迎あり) 基本サービス(送迎あり)	3,183 単位 105 単位	2,228 単位 74 単位	1月につき 1日につき

■ ④ 介護予防型通所サービス(独自)サービスコード表  
基本+入浴(要支援1/週1回・要支援2/週2回)

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 1411	A6	1411	通所型独自サービス(送迎、入浴あり)Ⅱ	通所型 サービス費 (独自)	要支援1 (週1回程度)	基本サービス(送迎あり)+入浴加算100単位	1,655 単位 54 単位	1,655 単位 54 単位	1月につき 1日につき
A6 1412		1412	通所型独自サービス(送迎、入浴あり)Ⅲ日割		要支援2 (週2回程度)	基本サービス(送迎あり)+入浴加算100単位	3,393 単位 112 単位	3,393 単位 112 単位	1月につき 1日につき
A6 1421	A6	1421	通所型独自サービス(送迎、入浴あり)Ⅳ	(独自)	要支援1 (週1回程度)	基本サービス(送迎あり)+入浴加算210単位	3,393 単位 112 単位	3,393 単位 112 単位	1月につき 1日につき
A6 1422		1422	通所型独自サービス(送迎、入浴あり)Ⅳ日割		要支援2 (週2回程度)	基本サービス(送迎あり)+入浴加算210単位	3,393 単位 112 単位	3,393 単位 112 単位	1月につき 1日につき
A6 6149	A6	6149	通所型独自サービス若年性認知症受入加算/4	若年性認知症利用者受入加算	要支援1(週1回程度)	240 単位加算	240	240	1月につき
A6 6145		6145	通所型独自サービス送迎減算/41		要支援2(週2回程度)	200 単位減算	-200	-200	
A6 6146	A6	6146	通所型独自サービス送迎減算/42	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※	要支援1(週1回程度)	200 単位減算	-200	-200	1月につき
A6 5040		5040	通所型独自サービス生活機能向上グループ活動加算/4		要支援2(週2回程度)	410 単位減算	-410	-410	
A6 5032	A6	5032	通所型独自サービス運動器機能向上加算/4	生活機能向上グループ活動加算	運動器機能向上加算	100 単位加算	100	100	1月につき
A6 5033		5033	通所型独自サービス栄養改善加算/4		栄養改善加算	150 単位加算	150	150	
A6 5034	A6	5034	通所型独自サービス口腔機能向上加算/4	口腔機能向上加算	口腔機能向上加算	150 単位加算	150	150	1月につき
A6 5036		5036	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ/41		選択的サービス複数実施加算	480 単位加算	480	480	
A6 5037	A6	5037	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ/42	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	480 単位加算	480	480	1月につき
A6 5038		5038	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ/43		(Ⅰ) 運動器機能向上及び口腔機能向上	480 単位加算	480	480	
A6 5039	A6	5039	通所型独自複数サービス実施加算Ⅱ/4	事業所評価加算	(Ⅱ) 運動器機能向上、栄養改善及び口腔機能向上	700 単位加算	700	700	1月につき
A6 5035		5035	通所型独自複数サービス実施加算Ⅱ/4		(Ⅱ) 運動器機能向上、栄養改善及び口腔機能向上	700 単位加算	700	700	
A6 6147	A6	6147	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅰ/411	サービス提供体制強化加算	(Ⅰ) 要支援1(週1回程度)	72 単位加算	72	72	1月につき
A6 6148		6148	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅰ/412		(Ⅰ) 要支援2(週2回程度)	144 単位加算	144	144	
A6 6141	A6	6141	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅰ/421	サービス提供体制強化加算	(Ⅰ) 要支援1(週1回程度)	48 単位加算	48	48	1月につき
A6 6142		6142	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅰ/422		(Ⅰ) 要支援2(週2回程度)	96 単位加算	96	96	
A6 6143	A6	6143	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅱ/41	サービス提供体制強化加算	(Ⅱ) 要支援1(週1回程度)	24 単位加算	24	24	1月につき
A6 6144		6144	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅱ/42		(Ⅱ) 要支援2(週2回程度)	48 単位加算	48	48	
A6 4032	A6	4032	通所型独自サービス生活機能向上連携加算/41	生活機能向上連携加算	運動器機能向上加算を算定している場合	200 単位加算	200	200	1月につき
A6 4033		4033	通所型独自サービス生活機能向上連携加算/42		運動器機能向上加算を算定している場合	100 単位加算	100	100	
A6 6231	A6	6231	通所型独自サービス栄養スクリーニング加算/4	栄養スクリーニング加算(6月に1回を限度)	5 単位加算	5 単位加算	5	5	1回につき
A6 6100		6100	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ		(1)介護職員処遇改善加算(Ⅰ)所定単位数の	59/1000 加算	59/1000 加算	59/1000	
A6 6110	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	(2)介護職員処遇改善加算(Ⅱ)所定単位数の	43/1000 加算	43/1000 加算	43/1000 加算	1月につき
A6 6111		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	23/1000 加算	23/1000 加算	
A6 6113	A6	6113	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ	介護職員等特定処遇改善加算	(4)介護職員処遇改善加算(Ⅳ)(3)で算定した単位数の	90% 加算	90% 加算	90% 加算	1月につき
A6 6115		6115	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ		(5)介護職員処遇改善加算(Ⅴ)(3)で算定した単位数の	80% 加算	80% 加算	80% 加算	
A6 6118	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	(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	12/1000 加算	12/1000 加算	1月につき
A6 6119		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	10/1000 加算	10/1000 加算	

※送迎サービスを行わない場合の減算と読み替える。

●定員超過の場合

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 8021	A6	8021	通所型独自サービス(送迎、入浴あり)Ⅱ/4定超	通所型 サービス費 (独自)	要支援1 (週1回程度)	基本サービス(送迎あり)+入浴	1,655 単位 54 単位	1,159 単位 38 単位	1月につき 1日につき
A6 8022		8022	通所型独自サービス(送迎、入浴あり)Ⅲ/4定超日割		要支援2 (週2回程度)	基本サービス(送迎あり)+入浴	3,393 単位 112 単位	2,375 単位 78 単位	1月につき 1日につき
A6 8031	A6	8031	通所型独自サービス(送迎、入浴あり)Ⅳ/4定超	(独自)	要支援1 (週1回程度)	基本サービス(送迎あり)+入浴	1,655 単位 54 単位	1,159 単位 38 単位	1月につき 1日につき
A6 8032		8032	通所型独自サービス(送迎、入浴あり)Ⅳ/4定超日割		要支援2 (週2回程度)	基本サービス(送迎あり)+入浴	3,393 単位 112 単位	2,375 単位 78 単位	1月につき 1日につき

●看護・介護職員が欠員の場合

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 9021	A6	9021	通所型独自サービス(送迎、入浴あり)Ⅱ/4人欠	通所型 サービス費 (独自)	要支援1 (週1回程度)	基本サービス(送迎あり)+入浴	1,655 単位 54 単位	1,159 単位 38 単位	1月につき 1日につき
A6 9022		9022	通所型独自サービス(送迎、入浴あり)Ⅲ/4人欠日割		要支援2 (週2回程度)	基本サービス(送迎あり)+入浴	3,393 単位 112 単位	2,375 単位 78 単位	1月につき 1日につき
A6 9031	A6	9031	通所型独自サービス(送迎、入浴あり)Ⅳ/4人欠	(独自)	要支援1 (週1回程度)	基本サービス(送迎あり)+入浴	1,655 単位 54 単位	1,159 単位 38 単位	1月につき 1日につき
A6 9032		9032	通所型独自サービス(送迎、入浴あり)Ⅳ/4人欠日割		要支援2 (週2回程度)	基本サービス(送迎あり)+入浴	3,393 単位 112 単位	2,375 単位 78 単位	1月につき 1日につき