

A6 通所型サービス(独自)サービスコード表(令和7年4月～)

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	1112	通所型独自サービス11日割		日割の場合	÷ 30.4日 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	3,621 単位	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	÷ 30.4日 119 単位	119	1日につき	
A6	1221	通所型独自サービス/212		要支援2(週1回程度)	1,798 単位	1,798	1月につき	
A6	1222	通所型独自サービス/212日割			÷ 30.4日 59 単位	59	1日につき	
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	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		日割の場合	÷ 30.4日 1 単位減算	-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 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		日割の場合	÷ 30.4日 1 単位減算	-1	1日につき	
A6	C223	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算212		要支援2(週1回程度)	18 単位減算	-18	1月につき	
A6	C224	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算212日割		日割の場合	÷ 30.4日 1 単位減算	-1	1日につき	
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	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		日割の場合	÷ 30.4日 1 単位減算	-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 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		日割の場合	÷ 30.4日 1 単位減算	-1	1日につき	
A6	D223	通所型独自業務継続計画未策定減算212		要支援2(週1回程度)	18 単位減算	-18	1月につき	
A6	D224	通所型独自業務継続計画未策定減算212日割		日割の場合	÷ 30.4日 1 単位減算	-1	1日につき	
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加算日割			所定単位数の 5% 加算		1日につき	
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 単位減算	-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 単位減算	-752	1月につき	
A6	6126	通所型独自サービス同一建物減算/22		要支援2(週1回程度)	376 単位減算	-376	1月につき	
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	5622	通所型独自送迎減算/2		要支援2(週1回程度)	47 単位減算	-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 単位加算	100	1月につき	
A6	5020	通所型独自生活上グループ活動加算/2		要支援2(週1回程度)	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	6129	通所型独自サービス若年性認知症受入加算/2		要支援2(週1回程度)	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	6120	通所型独自サービス栄養アセスメント加算/2		要支援2(週1回程度)	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	5013	通所型独自サービス栄養改善加算/2		要支援2(週1回程度)	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Ⅰ	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	5014	通所型独自サービス口腔機能向上加算Ⅰ/2		(1)口腔機能向上加算Ⅰ 要支援2(週1回程度)	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		(2)口腔機能向上加算Ⅱ	160 単位加算	160		
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 要支援2(週1回程度)	160 単位加算	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 単位加算	480		
A6	6320	通所型独自一体的サービス提供加算/2		要支援2(週1回程度)	480 単位加算	480		
A6	6011	通所型独自サービス提供体制加算ⅠⅠ	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 単位加算	88	
A6	6012	通所型独自サービス提供体制加算ⅠⅡ		事業対象者・要支援2	176 単位加算	176		
A6	6022	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ/22		要支援2(週1回程度)	88 単位加算	88		
A6	6107	通所型独自サービス提供体制加算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 単位加算	72	
A6	6108	通所型独自サービス提供体制加算ⅡⅡ		事業対象者・要支援2	144 単位加算	144		
A6	6128	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ/22		要支援2(週1回程度)	72 単位加算	72		
A6	6103	通所型独自サービス提供体制加算ⅢⅠ		(3)サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	事業対象者・要支援1	24 単位加算	24	
A6	6104	通所型独自サービス提供体制加算ⅢⅡ		事業対象者・要支援2	48 単位加算	48		
A6	6124	通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ/22	要支援2(週1回程度)	24 単位加算	24			
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	4011	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅰ/2		要支援2(週1回程度)	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Ⅱ		(2)生活機能向上連携加算(Ⅱ)	200 単位加算	200		
A6	4012	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ/2		要支援2(週1回程度)	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	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		要支援2(週1回程度)	20 単位加算	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 単位加算	5		
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		要支援2(週1回程度)	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	ヲ 科学的介護推進体制加算		40 単位加算	40	1月につき	
A6	6321	通所型独自サービス科学的介護推進体制加算/2		要支援2(週1回程度)	40 単位加算	40		
A6	6100	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ	ワ 介護職員等処遇改善加算	(1)介護職員等処遇改善加算(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)介護職員等処遇改善加算(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)介護職員等処遇改善加算(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	イ 1週当たりの標準的な回数を定める場合	事業者対象者・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		事業者対象者・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	8014	通所型独自サービス/212・定超		要支援2(週1回程度)	1,798 単位			1,259	1月につき
A6	8015	通所型独自サービス/212日割・定超			59 単位			41	1日につき

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	事業者対象者・要支援1	1,798 単位	定員超過の場合 ×70%	1,259	1月につき	
A6	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		事業者対象者・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	9014	通所型独自サービス/212・人欠		要支援2(週1回程度)	1,798 単位			1,259	1月につき
A6	9015	通所型独自サービス/212日割・人欠			59 単位			41	1日につき

- 【備考】
- ・水色で塗られた部分は、今回追加された部分です
  - ・黄色で塗られた部分は、今回変更があった部分です。
  - ・赤字は2パターン目設定(国が示す単価とは異なる部分)です。