

介護予防・日常生活支援総合事業費
単位数サービスコード表
(令和3年10月版)

1	訪問型サービス(独自)サービスコード表 ※訪問介護従前相当サービス	1
1-2	訪問型サービス(独自)サービスコード表 ※緩和した基準によるサービス	2
2	訪問型サービス(独自/定率)サービスコード表 ※えぷろんサービス(9割対象者)	3
2-2	訪問型サービス(独自/定率)サービスコード表 ※えぷろんサービス(8割対象者)	3
2-3	訪問型サービス(独自/定率)サービスコード表 ※えぷろんサービス(7割対象者)	3
3	通所型サービス(独自)サービスコード表 ※通所介護従前相当サービス	4
3-2	通所型サービス(独自)サービスコード表 ※緩和した基準によるサービス	5
3-3	通所型サービス(独自)サービスコード表 ※(5時間未満)通所介護従前相当サービス	6
3-4	通所型サービス(独自)サービスコード表 ※(5時間未満)緩和した基準によるサービス	7
3-5	通所型サービス(独自)サービスコード表 ※要支援2の方が週1回程度のサービス利用を行った場合	8
4	介護予防ケアマネジメントサービスコード表	9

(留意事項)

1 単位数算定記号の説明

+〇〇単位 ⇒ 所定単位数 + 〇〇単位

-〇〇単位 ⇒ 所定単位数 - 〇〇単位

×〇〇単位 ⇒ 所定単位数 × 〇〇/100

〇〇%加算 ⇒ 所定単位数 + 所定単位数 × 〇〇/100

2 単位当たりの単価は、1単位当たり10円とします。

1 訪問型サービス(独自)サービスコード表 ※訪問介護従前相当サービス

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				
A2	1111	訪問型独自サービスⅠ	イ 訪問型サービス費(独自)(Ⅰ) 事業対象者・要支援1・2(週1回程度)	1,176	1月につき
A2	2111	訪問型独自サービスⅠ日割	事業対象者・要支援1・2(週1回程度)	39	1日につき
A2	1211	訪問型独自サービスⅡ	ロ 訪問型サービス費(独自)(Ⅱ) 事業対象者・要支援1・2(週2回程度)	2,349	1月につき
A2	2211	訪問型独自サービスⅡ日割	事業対象者・要支援1・2(週2回程度)	77	1日につき
A2	1321	訪問型独自サービスⅢ	ハ 訪問型サービス費(独自)(Ⅲ) 事業対象者・要支援2(週2回を超える程度)	3,727	1月につき
A2	2321	訪問型独自サービスⅢ日割	事業対象者・要支援2(週2回を超える程度)	123	1日につき
A2	2411	訪問型独自サービスⅣ	ニ 訪問型サービス費(独自)(Ⅳ) 事業対象者・要支援1・2(週1回程度)※週1回利用で3回以下の利用となった場合	268	1回につき
A2	2511	訪問型独自サービスⅤ	ホ 訪問型サービス費(独自)(Ⅴ) 事業対象者・要支援1・2(週2回程度)※週2回利用で7回以下の利用となった場合	272	
A2	2621	訪問型独自サービスⅥ	ヘ 訪問型サービス費(独自)(Ⅵ) 事業対象者・要支援2(週2回を超える程度)※週2回を超える利用で11回以下の利用となった場合	287	
A2	1411	訪問型独自短時間サービス	ト 訪問型サービス費(独自)(短時間サービス) 事業対象者・要支援1・2(20分未満)※1月につき22回まで	167	
A2	6001	訪問型独自サービス同一建物減算	事業所と同一建物の利用者またはこれ以外の同一建物の利用者20人以上にサービスを行う場合	所定単位数の 10% 減算	1月につき
A2	8000	訪問型独自サービス特別地域加算		所定単位数の 15% 加算	1月につき
A2	8001	訪問型独自サービス特別地域加算日割	特別地域加算	所定単位数の 15% 加算	1日につき
A2	8002	訪問型独自サービス特別地域加算回数		所定単位数の 15% 加算	1回につき
A2	8100	訪問型独自サービス小規模事業所加算	中山間地域等における小規模事業所加算	所定単位数の 10% 加算	1月につき
A2	8101	訪問型独自サービス小規模事業所加算日割		所定単位数の 10% 加算	1日につき
A2	8102	訪問型独自サービス小規模事業所加算回数		所定単位数の 10% 加算	1回につき
A2	8110	訪問型独自サービス中山間地域提供加算	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
A2	8111	訪問型独自サービス中山間地域提供加算日割		所定単位数の 5% 加算	1日につき
A2	8112	訪問型独自サービス中山間地域提供加算回数		所定単位数の 5% 加算	1回につき
A2	4001	訪問型独自サービス初回加算	チ 初回加算	200 単位加算	200
A2	4003	訪問型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅰ	リ 生活機能向上連携加算	(1)生活機能向上連携加算(Ⅰ) 100 単位加算	100
A2	4002	訪問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
A2	6269	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅰ	ヌ 介護職員処遇改善加算	(1)介護職員処遇改善加算(Ⅰ) 所定単位数の 137/1000 加算	1月につき
A2	6270	訪問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 100/1000 加算	
A2	6271	訪問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 55/1000 加算	
A2	6273	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅳ		(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	
A2	6275	訪問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	
A2	6278	訪問型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ	ル 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 63/1000 加算	
A2	6279	訪問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 42/1000 加算	

1-2 訪問型サービス(独自)サービスコード表 ※緩和した基準によるサービス

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					
A2	1121	訪問型独自サービスⅠ/2	イ 訪問型サービス費(独自)(Ⅰ) 事業対象者・要支援1・2(週1回程度)	941	1月につき	
A2	2121	訪問型独自サービスⅠ/2日割	事業対象者・要支援1・2(週1回程度)	31	1日につき	
A2	1221	訪問型独自サービスⅡ/2	ロ 訪問型サービス費(独自)(Ⅱ) 事業対象者・要支援1・2(週2回程度)	1,879	1月につき	
A2	2221	訪問型独自サービスⅡ/2日割	事業対象者・要支援1・2(週2回程度)	62	1日につき	
A2	1331	訪問型独自サービスⅢ/2	ハ 訪問型サービス費(独自)(Ⅲ) 事業対象者・要支援2(週2回を超える程度)	2,982	1月につき	
A2	2331	訪問型独自サービスⅢ/2日割	事業対象者・要支援2(週2回を超える程度)	98	1日につき	
A2	2421	訪問型独自サービスⅣ/2	ニ 訪問型サービス費(独自)(Ⅳ) 事業対象者・要支援1・2(週1回程度)※週1回利用で3回以下の利用となった場合	214	1回につき	
A2	2521	訪問型独自サービスⅤ/2	ホ 訪問型サービス費(独自)(Ⅴ) 事業対象者・要支援1・2(週2回程度)※週2回利用で7回以下の利用となった場合	218		
A2	2631	訪問型独自サービスⅥ/2	ヘ 訪問型サービス費(独自)(Ⅵ) 事業対象者・要支援2(週2回を超える程度)※週2回を超える利用で11回以下の利用となった場合	230		
A2	1421	訪問型独自短時間サービス/2	ト 訪問型サービス費(独自)(短) 事業対象者・要支援1・2(20分未満)※1月につき22回まで	134		
A2	6001	訪問型独自サービス同一建物減算	事業所と同一建物の利用者またはこれ以外の同一建物の利用者20人以上にサービスを行う場合	所定単位数の 10% 減算	1月につき	
A2	8000	訪問型独自サービス特別地域加算	特別地域加算	所定単位数の 15% 加算	1月につき	
A2	8001	訪問型独自サービス特別地域加算日割		所定単位数の 15% 加算	1日につき	
A2	8002	訪問型独自サービス特別地域加算回数		所定単位数の 15% 加算	1回につき	
A2	8100	訪問型独自サービス小規模事業所加算		所定単位数の 10% 加算	1月につき	
A2	8101	訪問型独自サービス小規模事業所加算日割	中山間地域等における小規模事業所加算	所定単位数の 10% 加算	1日につき	
A2	8102	訪問型独自サービス小規模事業所加算回数		所定単位数の 10% 加算	1回につき	
A2	8110	訪問型独自サービス中山間地域提供加算		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
A2	8111	訪問型独自サービス中山間地域提供加算日割			所定単位数の 5% 加算	1日につき
A2	8112	訪問型独自サービス中山間地域提供加算回数	所定単位数の 5% 加算		1回につき	
A2	4011	訪問型独自サービス初回加算/2	チ 初回加算	200 単位加算	1月につき	
A2	4013	訪問型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅰ/2	リ 生活機能向上連携加算	(1)生活機能向上連携加算(Ⅰ) 100 単位加算		
A2	4012	訪問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(Ⅱ) 200 単位加算		
A2	6269	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅰ	ヌ 介護職員処遇改善加算	(1)介護職員処遇改善加算(Ⅰ) 所定単位数の 137/1000 加算		
A2	6270	訪問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 100/1000 加算		
A2	6271	訪問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 55/1000 加算		
A2	6273	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅳ		(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		
A2	6275	訪問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		
A2	6278	訪問型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ	ル 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 63/1000 加算		
A2	6279	訪問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 42/1000 加算		

※ 特別地域加算、小規模事業所加算、中山間地域提供加算及び介護職員処遇改善加算については、旧介護予防訪問介護相当サービスと同一コードを使用している

2 訪問型サービス(独自/定率)サービスコード表 ※えぶろんサービス(9割対象者)

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					
A3	1001	訪問型生活支援サービスⅠ(1割負担)	事業対象者・要支援1・2(週1回程度)※1月の中で全部で4回まで	150単位	1回につき	
A3	1002	訪問型生活支援サービスⅡ(1割負担)	事業対象者・要支援1・2(週2回程度)※1月の中で全部で5回から8回まで	150単位		
A3	1003	訪問型生活支援サービスⅢ(1割負担)	事業対象者・要支援2(週3回程度) ※1月の中で全部で9回から12回まで	150単位		
A3	1004	訪問型生活支援サービスⅣ(1割負担)	事業対象者・要支援1・2(20分以上30分未満) ※1月につき22回まで	100単位		
A3	1101	訪問型生活支援サービス初回加算(1割負担)	初回加算	200単位 加算	200	1月につき

2-2 訪問型サービス(独自/定率)サービスコード表 ※えぶろんサービス(8割対象者)

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					
A3	1011	訪問型生活支援サービスⅠ(2割負担)	事業対象者・要支援1・2(週1回程度)※1月の中で全部で4回まで	150単位	1回につき	
A3	1012	訪問型生活支援サービスⅡ(2割負担)	事業対象者・要支援1・2(週2回程度)※1月の中で全部で5回から8回まで	150単位		
A3	1013	訪問型生活支援サービスⅢ(2割負担)	事業対象者・要支援2(週3回程度) ※1月の中で全部で9回から12回まで	150単位		
A3	1014	訪問型生活支援サービスⅣ(2割負担)	事業対象者・要支援1・2(20分以上30分未満) ※1月につき22回まで	100単位		
A3	1111	訪問型生活支援サービス初回加算(2割負担)	初回加算	200単位 加算	200	1月につき

2-3 訪問型サービス(独自/定率)サービスコード表 ※えぶろんサービス(7割対象者)

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					
A3	1021	訪問型生活支援サービスⅠ(3割負担)	事業対象者・要支援1・2(週1回程度)※1月の中で全部で4回まで	150単位	1回につき	
A3	1022	訪問型生活支援サービスⅡ(3割負担)	事業対象者・要支援1・2(週2回程度)※1月の中で全部で5回から8回まで	150単位		
A3	1023	訪問型生活支援サービスⅢ(3割負担)	事業対象者・要支援2(週3回程度) ※1月の中で全部で9回から12回まで	150単位		
A3	1024	訪問型生活支援サービスⅣ(3割負担)	事業対象者・要支援1・2(20分以上30分未満) ※1月につき22回まで	100単位		
A3	1121	訪問型生活支援サービス初回加算(3割負担)	初回加算	200単位 加算	200	1月につき

3 通所型サービス(独自)サービスコード表 ※通所介護従前相当サービス

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1	イ 通所型サービス費 (独自)	事業対象者・要支援1	1,672 単位	1,672	1月につき
A6	1112	通所型独自サービス1日割			55 単位	55	1日につき
A6	1121	通所型独自サービス2		事業対象者・要支援2	3,428 単位	3,428	1月につき
A6	1122	通所型独自サービス2日割			113 単位	113	1日につき
A6	1113	通所型独自サービス1回数		事業対象者・要支援1 ※週1回利用で3回以下の利用となった場合	384 単位	384	1回につき
A6	1123	通所型独自サービス2回数		事業対象者・要支援2 ※週2回利用で7回以下の利用となった場合	395 単位	395	1回につき
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	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	事業対象者・要支援1	376 単位減算	-376	
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	
A6	5010	通所型独自生活上グループ活動加算	ロ 生活機能向上グループ活動加算		100 単位加算	100	
A6	5002	通所型独自サービス運動器機能向上加算	ハ 運動器機能向上加算		225 単位加算	225	
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	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	5006	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ 1	チ 選択的サービス複数実施加算	(1)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	1月につき
A6	5007	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ 2		運動器機能向上及び口腔機能向上	480 単位加算	480	
A6	5008	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ 3		栄養改善及び口腔機能向上	480 単位加算	480	
A6	5009	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(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	
A6	5005	通所型独自サービス事業所評価加算	リ 事業所評価加算		120 単位加算	120	
A6	6011	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅰ 1	ヌ 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強化加算Ⅰ 2		事業対象者・要支援2	176 単位加算	176	
A6	6107	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅱ 1		(1)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強化加算Ⅱ 2		事業対象者・要支援2	144 単位加算	144	
A6	6103	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅲ 1		(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強化加算Ⅲ 2		事業対象者・要支援2	48 単位加算	48	
A6	4001	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅰ	ル 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Ⅱ(1)		(2)生活機能向上連携加算(Ⅱ)	200 単位加算	200	
A6	4003	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ(2)		運動器機能向上加算を算定している	100 単位加算	100	
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	ヲ 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		(1)口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅱ)(6月に2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	ワ 科学的介護推進体制加算		40 単位加算	40	
A6	6100	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ	カ 介護職員処遇改善加算	(1)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	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 43/1000 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 23/1001 加算		
A6	6113	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ		(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		
A6	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		
A6	6118	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ	コ 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		
A6	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		

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1・定超	イ 通所型サービス費 (独自)	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	8002	通所型独自サービス1日割・定超			55 単位		39	1日につき
A6	8011	通所型独自サービス2・定超		事業対象者・要支援2	3,428 単位		2,400	1月につき
A6	8012	通所型独自サービス2日割・定超			113 単位		79	1日につき
A6	8003	通所型独自サービス1回数・定超		事業対象者・要支援1 ※週1回利用で3回以下の利用となった場合	384 単位		269	1回につき
A6	8013	通所型独自サービス2回数・定超		事業対象者・要支援2 ※週2回利用で7回以下の利用となった場合	395 単位		277	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1・人欠	イ 通所型サービス費 (独自)	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	9002	通所型独自サービス1日割・人欠			55 単位		39	1日につき
A6	9011	通所型独自サービス2・人欠		事業対象者・要支援2	3,428 単位		2,400	1月につき
A6	9012	通所型独自サービス2日割・人欠			113 単位		79	1日につき
A6	9003	通所型独自サービス1回数・人欠		事業対象者・要支援1 ※週1回利用で3回以下の利用となった場合	384 単位		269	1回につき
A6	9013	通所型独自サービス2回数・人欠		事業対象者・要支援2 ※週2回利用で7回以下の利用となった場合	395 単位		277	1回につき

3-2 通所型サービス(独自)サービスコード表 ※緩和した基準によるサービス

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	1211	通所型独自サービス1/2	イ 通所型サービス費 (独自)	事業対象者・要支援1	1,505 単位	1,505 1月につき	
A6	1212	通所型独自サービス1/2日割		事業対象者・要支援2	50 単位	50 1日につき	
A6	1221	通所型独自サービス2/2		事業対象者・要支援1 ※週1回利用で3回以下の利用となった場合	3,085 単位	3,085 1月につき	
A6	1222	通所型独自サービス2/2日割		事業対象者・要支援2 ※週2回利用で7回以下の利用となった場合	101 単位	101 1日につき	
A6	1213	通所型独自サービス1/2回数		事業対象者・要支援1 ※週1回利用で3回以下の利用となった場合	346 単位	346 1回につき	
A6	1223	通所型独自サービス2/2回数		事業対象者・要支援2 ※週2回利用で7回以下の利用となった場合	356 単位	356 1回につき	
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	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1/2	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	事業対象者・要支援1	338 単位減算	-338	
A6	6126	通所型独自サービス同一建物減算2/2		事業対象者・要支援2	677 単位減算	-677	
A6	5020	通所型独自生活向上グループ活動加算/2	ロ 生活機能向上グループ活動加算		100 単位加算	100	
A6	5012	通所型独自サービス運動器機能向上加算/2	ハ 運動器機能向上加算		225 単位加算	225	
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 単位加算	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 単位加算	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 単位加算	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 単位加算	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 単位加算	160	
A6	5016	通所型独自複数サービス実施加算 I /21	チ 選択的サービス複数実施加算	(1)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	1月につき
A6	5017	通所型独自複数サービス実施加算 I /22		(1)選択的サービス複数実施加算(I)	運動器機能向上及び口腔機能向上	480 単位加算	
A6	5018	通所型独自複数サービス実施加算 I /23		(1)選択的サービス複数実施加算(I)	栄養改善及び口腔機能向上	480 単位加算	
A6	5019	通所型独自複数サービス実施加算 II /2	(2)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	
A6	5015	通所型独自サービス事業所評価加算/2	リ 事業所評価加算		120 単位加算	120	
A6	6021	通所型独自サービス提供体制加算 I /21	ヌ 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	1月につき
A6	6022	通所型独自サービス提供体制加算 I /22		(1)サービス提供体制強化加算(I)	事業対象者・要支援2	176 単位加算	
A6	6127	通所型独自サービス提供体制加算 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 単位加算	
A6	6128	通所型独自サービス提供体制加算 II /22		(2)サービス提供体制強化加算(II)	事業対象者・要支援2	144 単位加算	
A6	6123	通所型独自サービス提供体制加算 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 単位加算	
A6	6124	通所型独自サービス提供体制加算 III /22		(3)サービス提供体制強化加算(III)	事業対象者・要支援2	48 単位加算	
A6	4011	通所型独自サービス生活機能向上連携加算 I /2	ル 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	4012	通所型独自サービス生活機能向上連携加算 II /21		(2)生活機能向上連携加算(II)	200 単位加算	200	
A6	4013	通所型独自サービス生活機能向上連携加算 II /22		(2)生活機能向上連携加算(II)	運動器機能向上加算を算定している	100 単位加算	100
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	ヲ 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	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 単位加算	5 1回につき	
A6	6321	通所型独自サービス科学的介護推進体制加算/2	ワ 科学的介護推進体制加算		40 単位加算	40 1月につき	
A6	6100	通所型サービス処遇改善加算 I	カ 介護職員処遇改善加算	(1)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	通所型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 43/1000 加算		
A6	6111	通所型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 23/1001 加算		
A6	6113	通所型サービス処遇改善加算 IV		(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		
A6	6115	通所型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		
A6	6118	通所型サービス特定処遇改善加算 I	コ 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	1月につき	
A6	6119	通所型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		

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	8004	通所型独自サービス1/2・定超	イ 通所型サービス費 (独自)	事業対象者・要支援1	1,505 単位	定員超過の場合 × 70%	
A6	8005	通所型独自サービス1/2日割・定超		事業対象者・要支援2	50 単位		35 1日につき
A6	8014	通所型独自サービス2/2・定超		事業対象者・要支援1 ※週1回利用で3回以下の利用となった場合	3,085 単位		2,160 1月につき
A6	8015	通所型独自サービス2/2日割・定超		事業対象者・要支援2 ※週2回利用で7回以下の利用となった場合	101 単位		71 1日につき
A6	8006	通所型独自サービス1/2回数・定超		事業対象者・要支援1 ※週1回利用で3回以下の利用となった場合	346 単位		242 1回につき
A6	8016	通所型独自サービス2/2回数・定超		事業対象者・要支援2 ※週2回利用で7回以下の利用となった場合	356 単位		249 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	9004	通所型独自サービス1/2・人欠	イ 通所型サービス費 (独自)	事業対象者・要支援1	1,505 単位	看護・介護職員 が欠員の場合 × 70%	
A6	9005	通所型独自サービス1/2日割・人欠		事業対象者・要支援2	50 単位		35 1日につき
A6	9014	通所型独自サービス2/2・人欠		事業対象者・要支援1 ※週1回利用で3回以下の利用となった場合	3,085 単位		2,160 1月につき
A6	9015	通所型独自サービス2/2日割・人欠		事業対象者・要支援2 ※週2回利用で7回以下の利用となった場合	101 単位		71 1日につき
A6	9006	通所型独自サービス1/2回数・人欠		事業対象者・要支援1 ※週1回利用で3回以下の利用となった場合	346 単位		242 1回につき
A6	9016	通所型独自サービス2/2回数・人欠		事業対象者・要支援2 ※週2回利用で7回以下の利用となった場合	356 単位		249 1回につき

※ 中山間地域提供加算及び介護職員処遇改善加算については、旧介護予防通所介護相当サービスと同一コードを使用している

3-3 通所型サービス(独自)サービスコード※(5時間未満)通所介護従前相当サービス

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
A6	1311 通所型独自サービス/31	イ 通所型サービス費 (独自)	事業対象者・要支援1	1,087 単位	1,087 1月につき
A6	1312 通所型独自サービス/31日割			36 単位	36 1日につき
A6	1321 通所型独自サービス/32		事業対象者・要支援2	2,228 単位	2,228 1月につき
A6	1322 通所型独自サービス/32日割			73 単位	73 1日につき
A6	1313 通所型独自サービス/31回数		事業対象者・要支援1 ※週1回利用で3回以下の利用となった場合	250 単位	250 1回につき
A6	1323 通所型独自サービス/32回数		事業対象者・要支援2 ※週2回利用で7回以下の利用となった場合	257 単位	257 1回につき
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	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1/3	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	事業対象者・要支援1	244 単位減算	-244
A6	6136 通所型独自サービス同一建物減算2/3		事業対象者・要支援2	489 単位減算	-489
A6	5030 通所型独自生活上向グループ活動加算/3	ロ 生活機能向上グループ活動加算		100 単位加算	100
A6	5022 通所型独自サービス運動器機能向上加算/3	ハ 運動器機能向上加算		225 単位加算	225
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 単位加算	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 単位加算	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 単位加算	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 単位加算	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 単位加算	160
A6	5026 通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ/31	チ 選択的サービス複数実施加算	(1)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
A6	5027 通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ/32			運動器機能向上及び口腔機能向上	480 単位加算
A6	5028 通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ/33			栄養改善及び口腔機能向上	480 単位加算
A6	5029 通所型独自複数サービス実施加算Ⅱ/3		(2)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
A6	5025 通所型独自サービス事業所評価加算/3	リ 事業所評価加算		120 単位加算	120
A6	6031 通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ/31	ヌ 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
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 単位加算
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 単位加算
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 単位加算
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 単位加算
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 単位加算	
A6	4021 通所型独自サービス生活上向連携加算Ⅰ/3	ル 生活上向連携加算	(1)生活上向連携加算(Ⅰ)(3月に1回を限度)	100 単位加算	100
A6	4022 通所型独自サービス生活上向連携加算Ⅱ/31		(2)生活上向連携加算(Ⅱ)	200 単位加算	200
A6	4023 通所型独自サービス生活上向連携加算Ⅱ/32			運動器機能向上加算を算定している	100 単位加算
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	ヲ 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	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 単位加算	5 1回につき
A6	6331 通所型独自サービス科学的介護推進体制加算/3	ワ 科学的介護推進体制加算		40 単位加算	40 1月につき
A6	6100 通所型サービス処遇改善加算Ⅰ	カ 介護職員処遇改善加算	(1)介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	所定単位数の 59/1000 加算	
A6	6110 通所型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 43/1000 加算	
A6	6111 通所型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 23/1001 加算	
A6	6113 通所型サービス処遇改善加算Ⅳ		(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	
A6	6115 通所型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	
A6	6118 通所型サービス特定処遇改善加算Ⅰ	コ 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	
A6	6119 通所型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	

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	
A6	8007 通所型独自サービス/31・定超	イ 通所型サービス費 (独自)	事業対象者・要支援1	1,087 単位	定員超過の場合 × 70%	
A6	8008 通所型独自サービス/31日割・定超			36 単位		25 1日につき
A6	8017 通所型独自サービス/32・定超		事業対象者・要支援2	2,228 単位		1,560 1月につき
A6	8018 通所型独自サービス/32日割・定超			73 単位		51 1日につき
A6	8009 通所型独自サービス/31回数・定超		事業対象者・要支援1 ※週1回利用で3回以下の利用となった場合	250 単位		175 1回につき
A6	8019 通所型独自サービス/32回数・定超		事業対象者・要支援2 ※週2回利用で7回以下の利用となった場合	257 単位		180 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	
A6	9007 通所型独自サービス/31・人欠	イ 通所型サービス費 (独自)	事業対象者・要支援1	1,087 単位	看護・介護職員 が欠員の場合 × 70%	
A6	9008 通所型独自サービス/31日割・人欠			36 単位		25 1日につき
A6	9017 通所型独自サービス/32・人欠		事業対象者・要支援2	2,228 単位		1,560 1月につき
A6	9018 通所型独自サービス/32日割・人欠			73 単位		51 1日につき
A6	9009 通所型独自サービス/31回数・人欠		事業対象者・要支援1 ※週1回利用で3回以下の利用となった場合	250 単位		175 1回につき
A6	9019 通所型独自サービス/32回数・人欠		事業対象者・要支援2 ※週2回利用で7回以下の利用となった場合	257 単位		180 1回につき

※ 中山間地域提供加算及び介護職員処遇改善加算については、旧介護予防通所介護相当サービスと同一コードを使用している

3-4 通所型サービス(独自)サービスコード表 ※(5時間未満)緩和した基準によるサービス

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/41	イ 通所型サービス費 (独自)	事業対象者・要支援1	978 単位	978	1月につき
A6	1412	通所型独自サービス/41日割		事業対象者・要支援2	32 単位	32	1日につき
A6	1421	通所型独自サービス/42		事業対象者・要支援1 ※週1回利用で3回以下の利用となった場合	2,005 単位	2,005	1月につき
A6	1422	通所型独自サービス/42日割		事業対象者・要支援2 ※週2回利用で7回以下の利用となった場合	66 単位	66	1日につき
A6	1413	通所型独自サービス/41回数		事業対象者・要支援1 ※週1回利用で3回以下の利用となった場合	225 単位	225	1回につき
A6	1423	通所型独自サービス/42回数		事業対象者・要支援2 ※週2回利用で7回以下の利用となった場合	231 単位	231	1回につき
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	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	事業対象者・要支援1	220 単位減算	-220	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	440 単位減算	-440	
A6	5040	通所型独自生活上グループ活動加算/4	ロ 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	5032	通所型独自サービス運動器機能向上加算/4	ハ 運動器機能向上加算		225 単位加算	225	
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 単位加算	240	
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 単位加算	50	
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 単位加算	200	
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 単位加算	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 単位加算	160	
A6	5036	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ/41	チ 選択的サービス複数実施加算	(1)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	
A6	5037	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ/42		(2)選択的サービス複数実施加算(Ⅱ)	運動器機能向上及び口腔機能向上	480 単位加算	
A6	5038	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ/43			栄養改善及び口腔機能向上	480 単位加算	
A6	5039	通所型独自複数サービス実施加算Ⅱ/4			運動器機能向上、栄養改善及び口腔機能向上	700 単位加算	
A6	5035	通所型独自サービス事業所評価加算/4	リ 事業所評価加算		120 単位加算	120	
A6	6041	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ/41	ヌ 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	
A6	6042	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ/42		(2)サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	事業対象者・要支援2	176 単位加算	
A6	6147	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ/41		(3)サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	事業対象者・要支援1	72 単位加算	
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 単位加算	
A6	6143	通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ/41			事業対象者・要支援1	24 単位加算	
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 単位加算	
A6	4031	通所型独自サービス生活上機能向上連携加算Ⅰ/4	ル 生活上機能向上連携加算	(1)生活上機能向上連携加算(Ⅰ)(3月に1回を限度)	100 単位加算	100	
A6	4032	通所型独自サービス生活上機能向上連携加算Ⅱ/41		(2)生活上機能向上連携加算(Ⅱ)	200 単位加算	200	
A6	4033	通所型独自サービス生活上機能向上連携加算Ⅱ/42			運動器機能向上加算を算定している	100 単位加算	
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	ヲ 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	
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 単位加算	5	
A6	6341	通所型独自サービス科学的介護推進体制加算/4	ワ 科学的介護推進体制加算		40 単位加算	40	
A6	6100	通所型サービス処遇改善加算Ⅰ	ル 介護職員処遇改善加算	(1)介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	所定単位数の 59/1000 加算		
A6	6110	通所型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 43/1000 加算		
A6	6111	通所型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 23/1001 加算		
A6	6113	通所型サービス処遇改善加算Ⅳ		(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		
A6	6115	通所型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		
A6	6118	通所型サービス特定処遇改善加算Ⅰ	ヲ 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		
A6	6119	通所型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		

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/41・定超	イ 通所型サービス費 (独自)	事業対象者・要支援1	978 単位	定員超過の場合 × 70%	685	1月につき
A6	8022	通所型独自サービス/41日割・定超		事業対象者・要支援2	32 単位		22	1日につき
A6	8031	通所型独自サービス/42・定超		事業対象者・要支援1 ※週1回利用で3回以下の利用となった場合	2,005 単位		1,404	1月につき
A6	8032	通所型独自サービス/42日割・定超		事業対象者・要支援2 ※週2回利用で7回以下の利用となった場合	66 単位		46	1日につき
A6	8023	通所型独自サービス/41回数・定超		事業対象者・要支援1 ※週1回利用で3回以下の利用となった場合	225 単位		158	1回につき
A6	8033	通所型独自サービス/42回数・定超		事業対象者・要支援2 ※週2回利用で7回以下の利用となった場合	231 単位		162	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	9021	通所型独自サービス/41・人欠	イ 通所型サービス費 (独自)	事業対象者・要支援1	978 単位	看護・介護職員 が欠員の場合 × 70%	685	1月につき
A6	9022	通所型独自サービス/41日割・人欠		事業対象者・要支援2	32 単位		22	1日につき
A6	9031	通所型独自サービス/42・人欠		事業対象者・要支援1 ※週1回利用で3回以下の利用となった場合	2,005 単位		1,404	1月につき
A6	9032	通所型独自サービス/42日割・人欠		事業対象者・要支援2 ※週2回利用で7回以下の利用となった場合	66 単位		46	1日につき
A6	9023	通所型独自サービス/41回数・人欠		事業対象者・要支援1 ※週1回利用で3回以下の利用となった場合	225 単位		158	1回につき
A6	9033	通所型独自サービス/42回数・人欠		事業対象者・要支援2 ※週2回利用で7回以下の利用となった場合	231 単位		162	1回につき

※ 中山間地域提供加算及び介護職員処遇改善加算については、旧介護予防通所介護相当サービスと同一コードを使用している

3-5 通所型サービス(独自)サービスコード表 ※要支援2の方が週1回程度のサービス利用を行った場合

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		イ 通所型サービス費 (独自)	要支援2 右枠の※以外は単位 を修正して請求するこ と	通所介護従前相当サービス	1,672 単位			
A6	1521	通所型独自サービス/52					イ 通所型サービス費 (独自)	要支援2 右枠の※以外は単位 を修正して請求するこ と	通所介護従前相当サービス
A6	1522	通所型独自サービス/52日割	※緩和した基準によるサービス	55 単位	55	1日につき			
A6	1521	通所型独自サービス/52	通所介護従前相当サービス	1,505 単位	1,505	1月につき			
A6	1522	通所型独自サービス/52日割	※緩和した基準によるサービス	50 単位	50	1日につき			
A6	1521	通所型独自サービス/52	通所介護従前相当サービス	1,087 単位	1,087	1月につき			
A6	1522	通所型独自サービス/52日割	5時間未満	36 単位	36	1日につき			
A6	1521	通所型独自サービス/52	緩和した基準によるサービス	978 単位	978	1月につき			
A6	1522	通所型独自サービス/52日割	5時間未満	32 単位	32	1日につき			
A6	1523	通所型独自サービス/52回数	要支援2 ※週1回利用で3回以下 の利用となった場合	通所介護従前相当サービス	384 単位	384			1回につき
A6	1523	通所型独自サービス/52回数	右枠の※以外は単位を 修正して請求すること	※緩和した基準によるサービス	346 単位	346			
A6	1523	通所型独自サービス/52回数		通所介護従前相当サービス(5時間未満)	250 単位	250			
A6	1523	通所型独自サービス/52回数		緩和した基準によるサービス(5時間未満)	225 単位	225			
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	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	6156	通所型独自サービス同一建物減算/52	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	通所介護従前相当サービス	376 単位減算	-376			
A6	6156	通所型独自サービス同一建物減算/52	右枠の※以外は単位を修正して請求すること	※緩和した基準によるサービス	338 単位減算	-338			
A6	6156	通所型独自サービス同一建物減算/52		通所介護従前相当サービス(5時間未満)	244 単位減算	-244			
A6	6156	通所型独自サービス同一建物減算/52		緩和した基準によるサービス(5時間未満)	220 単位減算	-220			
A6	5050	通所型独自生活上グループ活動加算/5	ロ 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	5042	通所型独自サービス運動器機能向上加算/5	ハ 運動器機能向上加算		225 単位加算	225			
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 単位加算	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 単位加算	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 単位加算	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 単位加算	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 単位加算	160			
A6	5046	通所型独自複数サービス実施加算 I /51	チ 選択的 サービス複 数実施加 算	(1)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	5047	通所型独自複数サービス実施加算 I /52			運動器機能向上及び口腔機能向上	480 単位加算		480	
A6	5048	通所型独自複数サービス実施加算 I /53			栄養改善及び口腔機能向上	480 単位加算		480	
A6	5049	通所型独自複数サービス実施加算 II /5		(2)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	
A6	5045	通所型独自サービス事業所評価加算/5	リ 事業所評価加算		120 単位加算	120			
A6	6052	通所型独自サービス提供体制加算 I /52	ヌ 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)	要支援2	88 単位加算		88	
A6	6158	通所型独自サービス提供体制加算 II /52		(2)サービス提供体制強化加算(II)	要支援2	72 単位加算		72	
A6	6154	通所型独自サービス提供体制加算 III /52		(3)サービス提供体制強化加算(III)	要支援2	24 単位加算	24		
A6	4041	通所型独自サービス生活機能向上連携加算 I /5	ル 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	1月につき		
A6	4042	通所型独自サービス生活機能向上連携加算 II /51		(2)生活機能向上連携 加算(II)	200 単位加算	200			
A6	4043	通所型独自サービス生活機能向上連携加算 II /52			運動器機能向上加算を算定している	100 単位加算		100	
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	ヲ 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	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 単位加算	5			
A6	6351	通所型独自サービス科学的介護推進体制加算/5	ワ 科学的介護推進体制加算		40 単位加算	40	1月につき		
A6	6100	通所型サービス処遇改善加算 I	ル 介護職員処遇改善 加算	(1)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	通所型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 43/1000 加算				
A6	6111	通所型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 23/1001 加算				
A6	6113	通所型サービス処遇改善加算 IV		(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				
A6	6115	通所型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				
A6	6118	通所型サービス特定処遇改善加算 I	ヲ 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		1月につき		
A6	6119	通所型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				

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		イ 通所型サービス費 (独自)	要支援2 右段の※以外は単位 を修正して請求するこ と	通所介護従前相当サービス	1,672 単位			
A6	8034	通所型独自サービス/52・定超					イ 通所型サービス費 (独自)	要支援2 右段の※以外は単位 を修正して請求するこ と	通所介護従前相当サービス
A6	8034	通所型独自サービス/52・定超	※緩和した基準によるサービス	1,505 単位	1,054				
A6	8034	通所型独自サービス/52・定超	通所介護従前相当サービス(5時間未満)	1,087 単位	761				
A6	8034	通所型独自サービス/52・定超	緩和した基準によるサービス(5時間未満)	978 単位	685				
A6	8035	通所型独自サービス/52日割・定超	要支援2 右段の※以外は単位 を修正して請求するこ と	通所介護従前相当サービス	55 単位	1日につき			39
A6	8035	通所型独自サービス/52日割・定超		※緩和した基準によるサービス	50 単位				35
A6	8035	通所型独自サービス/52日割・定超		通所介護従前相当サービス(5時間未満)	36 単位				25
A6	8035	通所型独自サービス/52日割・定超		緩和した基準によるサービス(5時間未満)	32 単位				22
A6	8036	通所型独自サービス/52回数・定超	要支援2 ※週1回利用で3回以下 の利用となった場合	通所介護従前相当サービス	384 単位	1回につき			269
A6	8036	通所型独自サービス/52回数・定超		※緩和した基準によるサービス	346 単位				242
A6	8036	通所型独自サービス/52回数・定超		通所介護従前相当サービス(5時間未満)	250 単位				175
A6	8036	通所型独自サービス/52回数・定超		緩和した基準によるサービス(5時間未満)	225 単位				158

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		イ 通所型サービス費 (独自)	要支援2 右段の※以外は単位 を修正して請求するこ と	旧介護予防通所介護相当サービス ※緩和した基準によるサービス	旧介護予防通所介護サービス(5時間未満) 緩和した基準によるサービス(5時間未満)			
A6	9034	通所型独自サービス/52・人欠					イ 通所型サービス費 (独自)	要支援2 右段の※以外は単位 を修正して請求するこ と	旧介護予防通所介護相当サービス
A6	9034	通所型独自サービス/52・人欠	※緩和した基準によるサービス	1,505単位	1,054				
A6	9034	通所型独自サービス/52・人欠	旧介護予防通所介護サービス(5時間未満)	1,087単位	761				
A6	9034	通所型独自サービス/52・人欠	緩和した基準によるサービス(5時間未満)	978単位	685				
A6	9035	通所型独自サービス/52日割・人欠	イ 通所型サービス費 (独自)	要支援2 右段の※以外は単位 を修正して請求するこ と	旧介護予防通所介護相当サービス	55単位	看護・介護職員 が欠員の場合 × 70%	39	1日につき
A6	9035	通所型独自サービス/52日割・人欠			※緩和した基準によるサービス	50単位		35	
A6	9035	通所型独自サービス/52日割・人欠			旧介護予防通所介護サービス(5時間未満)	36単位		25	
A6	9035	通所型独自サービス/52日割・人欠			緩和した基準によるサービス(5時間未満)	32単位		22	
A6	9036	通所型独自サービス/52回数・人欠	イ 通所型サービス費 (独自)	要支援2 ※週1回利用で3回以下 の利用となった場合 右段の※以外は単位を 修正して請求すること	旧介護予防通所介護相当サービス	384単位	看護・介護職員 が欠員の場合 × 70%	269	1回につき
A6	9036	通所型独自サービス/52回数・人欠			※緩和した基準によるサービス	346単位		242	
A6	9036	通所型独自サービス/52回数・人欠			旧介護予防通所介護サービス(5時間未満)	250単位		175	
A6	9036	通所型独自サービス/52回数・人欠			緩和した基準によるサービス(5時間未満)	225単位		158	

※ 中山間地域提供加算及び介護職員処遇改善加算については、旧介護予防通所介護相当サービスと同一コードを使用している

4 介護予防ケアマネジメントサービスコード表

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							
AF	2111	介護予防ケアマネジメントA	イ 介護予防ケアマネジメント費	要支援1・2	438 単位	438	1月につき
AF	4001	介護予防ケアA初回加算	ロ 初回加算		300 単位加算	300	
AF	5131	介護予防ケアA委託連携加算	ハ 委託連携加算		300 単位加算	300	
AF	2112	介護予防ケアマネジメントB	イ 介護予防ケアマネジメント費	要支援1・2	210 単位	210	1月につき
AF	4002	介護予防ケアB初回加算	ロ 初回加算		300 単位加算	300	
AF	5132	介護予防ケアB委託連携加算	ハ 委託連携加算		300 単位加算	300	
AF	2113	介護予防ケアマネジメントC	イ 介護予防ケアマネジメント費	要支援1・2	400 単位	400	1月につき
AF	5133	介護予防ケアC委託連携加算	ハ 委託連携加算		300 単位加算	300	