

■ ① 共生型介護予防型通所サービス(独自)サービスコード表(令和6年4月1日～)  
基本(入浴なし)(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	通所型独自サービス(入浴なし)Ⅰ		通所型	事業対象者	基本サービス	1,352 単位	1,352
A6	1112	通所型独自サービス(入浴なし)Ⅰ日割		サービス費	(週1回未満)	基本サービス	44 単位	44
A6	1121	通所型独自サービス(入浴なし)Ⅲ		(独自)	要支援2	基本サービス	2,043 単位	2,043
A6	1122	通所型独自サービス(入浴なし)Ⅲ日割		(週1回程度)	基本サービス	67 単位	67	1日につき
A6	C211	通所型独自サービスⅠ/高齢者虐待防止措置未実施減算		高齢者虐待防止措置未実施減算	事業対象者(週1回未満)		14 減算	-14
A6	C212	通所型独自サービスⅠ日割/高齢者虐待防止措置未実施減算					1 減算	-1
A6	C213	通所型独自サービスⅢ/高齢者虐待防止措置未実施減算					20 減算	-20
A6	C214	通所型独自サービスⅢ日割/高齢者虐待防止措置未実施減算			要支援2(週1回程度)		1 減算	-1
A6	D211	通所型独自サービスⅠ/業務継続計画未策定減算		業務継続計画未策定減算	事業対象者(週1回未満)		14 減算	-14
A6	D212	通所型独自サービスⅠ日割/業務継続計画未策定減算					1 減算	-1
A6	D213	通所型独自サービスⅢ/業務継続計画未策定減算					20 減算	-20
A6	D214	通所型独自サービスⅢ日割/業務継続計画未策定減算			要支援2(週1回程度)		1 減算	-1
A6	6105	通所型独自サービス同一建物減算Ⅰ/Ⅰ		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	事業対象者(週1回未満)		282 単位減算	-282
A6	6106	通所型独自サービス同一建物減算Ⅱ/Ⅰ		サービス(独自)を行う場合	要支援2(週1回程度)		376 単位減算	-376
A6	5612	通所型独自サービス送迎減算/Ⅰ		事業所が送迎を行わない場			47 単位減算	-47
A6	5010	通所型独自生活上グループ活動加算/Ⅰ		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/Ⅰ		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/Ⅰ		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/Ⅰ		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/Ⅰ		口腔機能向上加算	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/Ⅰ			口腔機能向上加算Ⅱ		160 単位加算	160
A6	6310	通所型独自サービス一体的サービス提供加算/Ⅰ		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Ⅰ/Ⅰ		サービス提供体制強化加算	(Ⅰ) 事業対象者(週1回未満)		88 単位加算	88
A6	6012	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ/Ⅰ			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Ⅰ/Ⅰ		サービス提供体制強化加算	(Ⅱ) 事業対象者(週1回未満)		72 単位加算	72
A6	6108	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ/Ⅰ			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Ⅲ/Ⅰ		サービス提供体制強化加算	(Ⅲ) 事業対象者(週1回未満)		24 単位加算	24
A6	6104	通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ/Ⅱ			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/Ⅰ		生活機能向上連携加算	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/Ⅰ			生活機能向上連携加算Ⅱ		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/Ⅰ		口腔栄養スクリーニング加算	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	6201	通所型独自サービス口腔栄養スクリーニング加算Ⅱ/Ⅰ			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/Ⅰ		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		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		
A6	6110	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ			(Ⅱ)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			(Ⅲ)介護職員処遇改善加算(Ⅲ)所定単位数の	23/1000 加算		
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		
A6	6119	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅱ			(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		
A6	6114	通所型独自サービスベースアップ等支援加算		介護職員等ベースアップ等支援加算		所定単位数の	11/1000 加算	

●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	通所型独自サービス(入浴なし)Ⅰ定超		通所型	事業対象者	基本サービス	1,352 単位	946
A6	8002	通所型独自サービス(入浴なし)Ⅰ定超日割		サービス費	(週1回未満)	基本サービス	44 単位	31
A6	8011	通所型独自サービス(入浴なし)Ⅲ定超		(独自)	要支援2	基本サービス	2,043 単位	1,430
A6	8012	通所型独自サービス(入浴なし)Ⅲ定超日割		(週1回程度)	基本サービス	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	9001	通所型独自サービス(入浴なし)Ⅰ人欠		通所型	事業対象者	基本サービス	1,352 単位	946
A6	9002	通所型独自サービス(入浴なし)Ⅰ人欠日割		サービス費	(週1回未満)	基本サービス	44 単位	31
A6	9011	通所型独自サービス(入浴なし)Ⅲ人欠		(独自)	要支援2	基本サービス	2,043 単位	1,430
A6	9012	通所型独自サービス(入浴なし)Ⅲ人欠日割		(週1回程度)	基本サービス	67 単位	47	1日につき

●共生型サービスを利用する場合

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	6364	通所型独自共生型サービス生活介護		共生型通所型独自サービスを利用する場合	市営居宅介護事業所が行う場合	所定単位数の	7%減算	
A6	6365	通所型独自共生型サービス自立訓練			指定自立訓練事業所が行う場合	所定単位数の	5%減算	
A6	6366	通所型独自共生型サービス児童発達支援			指定児童発達支援事業所が行う場合	所定単位数の	10%減算	1月につき
A6	6367	通所型独自共生型サービス放課後等デイ			指定放課後等デイサービス事業所が行う場合	所定単位数の	10%減算	

●共生型サービス(生活相談員配置等加算)

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
A7	1990	共生型通所型サービス・生活相談員加算(9割)		生活相談員等配置加算	事業対象者・要支援1・要支援2	13 単位	13	
A7	1991	共生型通所型サービス・生活相談員加算(8割)					13	1日につき
A7	1992	共生型通所型サービス・生活相談員加算(7割)					13	

※ 共生型サービスを利用する場合、サービスコード表マスタには共生型のコードがございませんので国保連合会に請求せず、尼崎市にご提出いただきますようお願いいたします。  
(国保連合会にご請求いただいても受理されません。)

※ 生活相談員配置等加算のみ、サービスコードが「A7」となりますのでご注意ください。

■ ② 共生型介護予防型通所サービス(独自)サービスコード表(令和6年4月1日～)  
基本(入浴あり)(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 単位数
A6	1211	通所型独自サービス(入浴あり)Ⅰ	通所型	事業対象者	基本サービス+入浴加算80単位	1,438 単位	1,438	1月につき
A6	1212	通所型独自サービス(入浴あり)Ⅰ日割	通所型	事業対象者	基本サービス+入浴加算80単位	47 単位	47	1日につき
A6	1221	通所型独自サービス(入浴あり)Ⅲ	サービス費 (独自)	要支援2	基本サービス+入浴加算120単位	2,173 単位	2,173	1月につき
A6	1222	通所型独自サービス(入浴あり)Ⅲ日割	サービス費 (独自)	要支援2	基本サービス+入浴加算120単位	71 単位	71	1日につき
A6	C221	通所型独自サービスⅠ/2高齢者虐待防止措置未実施減算	高齢者虐待防止措置未実施減算	事業対象者(週1回未満)		14 減算	-14	1月につき
A6	C222	通所型独自サービスⅠ日割/2高齢者虐待防止措置未実施減算	高齢者虐待防止措置未実施減算	事業対象者(週1回未満)		1 減算	-1	1日につき
A6	C223	通所型独自サービスⅢ/2高齢者虐待防止措置未実施減算	高齢者虐待防止措置未実施減算	事業対象者(週1回未満)		22 減算	-22	1月につき
A6	C224	通所型独自サービスⅢ日割/2高齢者虐待防止措置未実施減算	高齢者虐待防止措置未実施減算	事業対象者(週1回未満)		1 減算	-1	1日につき
A6	D221	通所型独自サービスⅠ/2業務継続計画未策定減算	業務継続計画未策定減算	事業対象者(週1回未満)		14 減算	-14	1月につき
A6	D222	通所型独自サービスⅠ日割/2業務継続計画未策定減算	業務継続計画未策定減算	事業対象者(週1回未満)		1 減算	-1	1日につき
A6	D223	通所型独自サービスⅢ/2業務継続計画未策定減算	業務継続計画未策定減算	事業対象者(週1回未満)		22 減算	-22	1月につき
A6	D224	通所型独自サービスⅢ日割/2業務継続計画未策定減算	業務継続計画未策定減算	事業対象者(週1回未満)		1 減算	-1	1日につき
A6	6125	通所型独自サービス同一建物減算Ⅰ/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	事業対象者(週1回未満)	282 単位減算		-282	1月につき
A6	6126	通所型独自サービス同一建物減算Ⅱ/2	サービス(独自)を行う場合	要支援2(週1回程度)	376 単位減算		-376	1月につき
A6	5622	通所型独自サービス送迎減算/2	事業所が送迎を行わない場		47 単位減算		-47	1日につき
A6	5020	通所型独自サービス生活機能向上グループ活動加算/2	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	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	6120	通所型独自サービス栄養アセスメント加算/2	栄養アセスメント加算		50 単位加算		50	1月につき
A6	5013	通所型独自サービス栄養改善加算/2	栄養改善加算		200 単位加算		200	1月につき
A6	5014	通所型独自サービス口腔機能向上加算Ⅰ/2	口腔機能向上加算	口腔機能向上加算Ⅰ	150 単位加算		150	1月につき
A6	5021	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	口腔機能向上加算Ⅱ	160 単位加算		160	1月につき
A6	6320	通所型独自サービス一体的サービス提供加算/2	一体的サービス提供加算		480 単位加算		480	1月につき
A6	6021	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ/2	サービス提供体制強化加算	(Ⅰ) 事業対象者(週1回未満)	88 単位加算		88	1月につき
A6	6022	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ/2	サービス提供体制強化加算	要支援2(週1回程度)	88 単位加算		88	1日につき
A6	6127	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ/2	サービス提供体制強化加算	(Ⅱ) 事業対象者(週1回未満)	72 単位加算		72	1月につき
A6	6128	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ/2	サービス提供体制強化加算	要支援2(週1回程度)	72 単位加算		72	1日につき
A6	6123	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	(Ⅲ) 事業対象者(週1回未満)	24 単位加算		24	1月につき
A6	6124	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	要支援2(週1回程度)	24 単位加算		24	1日につき
A6	4011	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅰ/2	生活機能向上連携加算	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	4012	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	生活機能向上連携加算Ⅱ	200 単位加算		200	1月につき
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	口腔栄養スクリーニング加算	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	口腔栄養スクリーニング加算	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	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	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	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			1月につき
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	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			1月につき
A6	6114	通所型独自サービスベースアップ等支援加算	介護職員等ベースアップ等支援加算		11/1000 加算			1月につき

●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 単位数
A6	8004	通所型独自サービス(入浴あり)Ⅰ定超	通所型	事業対象者	基本サービス+入浴加算80単位	1,438 単位	1,007	1月につき
A6	8005	通所型独自サービス(入浴あり)Ⅰ定超日割	サービス費 (独自)	要支援2	基本サービス+入浴加算80単位	47 単位	33	1日につき
A6	8014	通所型独自サービス(入浴あり)Ⅲ定超	サービス費 (独自)	要支援2	基本サービス+入浴加算120単位	2,173 単位	1,521	1月につき
A6	8015	通所型独自サービス(入浴あり)Ⅲ定超日割	サービス費 (独自)	要支援2	基本サービス+入浴加算120単位	71 単位	50	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 単位数
A6	9004	通所型独自サービス(入浴あり)Ⅰ人欠	通所型	事業対象者	基本サービス+入浴加算80単位	1,438 単位	1,007	1月につき
A6	9005	通所型独自サービス(入浴あり)Ⅰ人欠日割	サービス費 (独自)	要支援2	基本サービス+入浴加算80単位	47 単位	33	1日につき
A6	9014	通所型独自サービス(入浴あり)Ⅲ人欠	サービス費 (独自)	要支援2	基本サービス+入浴加算120単位	2,173 単位	1,521	1月につき
A6	9015	通所型独自サービス(入浴あり)Ⅲ人欠日割	サービス費 (独自)	要支援2	基本サービス+入浴加算120単位	71 単位	50	1日につき

●共生型サービスを利用する場合

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 単位数
A6	6364	通所型独自共生型サービス生活介護	共生型通所型独自サービスを利用する場合	市営居宅介護事業所が行う場合	所定単位数の	7%減算		1月につき
A6	6365	通所型独自共生型サービス自立訓練	共生型通所型独自サービスを利用する場合	指定自立訓練事業所が行う場合	所定単位数の	5%減算		1月につき
A6	6366	通所型独自共生型サービス児童発達支援	共生型通所型独自サービスを利用する場合	指定児童発達支援事業所が行う場合	所定単位数の	10%減算		1月につき
A6	6367	通所型独自共生型サービス放課後等デイ	共生型通所型独自サービスを利用する場合	指定放課後等デイサービス事業所が行う場合	所定単位数の	10%減算		1月につき

●共生型サービス(生活相談員配置等加算)

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 単位数
A7	1990	共生型通所型サービス・生活相談員加算(9割)	生活相談員等配置加算	事業対象者・要支援1・要支援2		13 単位	13	1日につき
A7	1991	共生型通所型サービス・生活相談員加算(8割)	生活相談員等配置加算	事業対象者・要支援1・要支援2		13 単位	13	1日につき
A7	1992	共生型通所型サービス・生活相談員加算(7割)	生活相談員等配置加算	事業対象者・要支援1・要支援2		13 単位	13	1日につき

※ 共生型サービスを利用する場合、サービスコード表マスタには共生型のコードがございませんので国保連合会に請求せず、尼崎市にご提出いただきますようお願いいたします。  
(国保連合会にご請求いただいても受理されません。)

※ 生活相談員配置等加算のみ、サービスコードが「A7」となりますのでご注意ください。

■ ③ 共生型介護予防型通所サービス(独自)サービスコード表(令和6年4月1日～)  
基本(入浴なし)(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	通所型独自サービス(入浴なし)Ⅱ	通所型	要支援1 (週1回程度)	基本サービス	1,690 単位	1,690	1月につき
A6	1312	通所型独自サービス(入浴なし)Ⅱ日割	サービス費 (独自)	要支援1 (週1回程度)	基本サービス	56 単位	56	1日につき
A6	1321	通所型独自サービス(入浴なし)Ⅳ	通所型	要支援2 (週2回程度)	基本サービス	3,404 単位	3,404	1月につき
A6	1322	通所型独自サービス(入浴なし)Ⅳ日割	サービス費 (独自)	要支援2 (週2回程度)	基本サービス	112 単位	112	1日につき
A6	C231	通所型独自サービスⅡ/3高齢者虐待防止措置未実施減算	高齢者虐待防止措置未実施減算	要支援1(週1回程度)		17 減算	-17	1月につき
A6	C232	通所型独自サービスⅡ日割/3高齢者虐待防止措置未実施減算	高齢者虐待防止措置未実施減算	要支援1(週1回程度)		1 減算	-1	1日につき
A6	C233	通所型独自サービスⅣ/3高齢者虐待防止措置未実施減算	高齢者虐待防止措置未実施減算	要支援2(週2回程度)		34 減算	-34	1月につき
A6	C234	通所型独自サービスⅣ日割/3高齢者虐待防止措置未実施減算	高齢者虐待防止措置未実施減算	要支援2(週2回程度)		1 減算	-1	1日につき
A6	D231	通所型独自サービスⅡ/3業務継続計画未策定減算	業務継続計画未策定減算	要支援1(週1回程度)		17 減算	-17	1月につき
A6	D232	通所型独自サービスⅡ日割/3業務継続計画未策定減算	業務継続計画未策定減算	要支援1(週1回程度)		1 減算	-1	1日につき
A6	D233	通所型独自サービスⅣ/3業務継続計画未策定減算	業務継続計画未策定減算	要支援2(週2回程度)		34 減算	-34	1月につき
A6	D234	通所型独自サービスⅣ日割/3業務継続計画未策定減算	業務継続計画未策定減算	要支援2(週2回程度)		1 減算	-1	1日につき
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	要支援1(週1回程度)		376 単位減算	-376	1月につき
A6	6136	通所型独自サービス同一建物減算2/3	サービス(独自)を行う場合	要支援2(週2回程度)		752 単位減算	-752	
A6	5632	通所型独自サービス送迎減算/3	事業所が送迎を行わない場			47 単位減算	-47	1日につき
A6	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	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	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			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	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	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	口腔機能向上加算	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	口腔機能向上加算	口腔機能向上加算Ⅱ		160 単位加算	160	
A6	6330	通所型独自サービス一体的サービス提供加算/3	一体的サービス提供加算			480 単位加算	480	
A6	6031	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ1/3	サービス提供 体制強化加算	(Ⅰ) 要支援1(週1回程度)		88 単位加算	88	
A6	6032	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ2/3	サービス提供 体制強化加算	(Ⅰ) 要支援2(週2回程度)		176 単位加算	176	
A6	6137	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ1/3	サービス提供 体制強化加算	(Ⅱ) 要支援1(週1回程度)		72 単位加算	72	
A6	6138	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ2/3	サービス提供 体制強化加算	(Ⅱ) 要支援2(週2回程度)		144 単位加算	144	
A6	6133	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) 要支援1(週1回程度)		24 単位加算	24	
A6	6134	通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ2/3	サービス提供 体制強化加算	(Ⅲ) 要支援2(週2回程度)		48 単位加算	48	
A6	4021	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅰ/3	生活機能向上連携加算	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	4022	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ1/3	生活機能向上連携加算	生活機能向上連携加算Ⅱ		200 単位加算	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	口腔栄養スクリーニング加算	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	口腔栄養スクリーニング加算	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	6331	通所型独自サービス科学的介護推進体制加算/3	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			
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			
A6	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	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			
A6	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			
A6	6114	通所型独自サービスベースアップ等支援加算	介護職員等ベースアップ等支援加算		所定単位数の	11/1000 加算		

●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	通所型独自サービス(入浴なし)Ⅱ定超	通所型	要支援1 (週1回程度)	基本サービス	1,690 単位	1,183	1月につき
A6	8008	通所型独自サービス(入浴なし)Ⅱ定超日割	サービス費 (独自)	要支援1 (週1回程度)	基本サービス	56 単位	39	1日につき
A6	8017	通所型独自サービス(入浴なし)Ⅳ定超	通所型	要支援2 (週2回程度)	基本サービス	3,404 単位	2,383	1月につき
A6	8018	通所型独自サービス(入浴なし)Ⅳ定超日割	サービス費 (独自)	要支援2 (週2回程度)	基本サービス	112 単位	78	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	通所型独自サービス(入浴なし)Ⅱ人欠	通所型	要支援1 (週1回程度)	基本サービス	1,690 単位	1,183	1月につき
A6	9008	通所型独自サービス(入浴なし)Ⅱ人欠日割	サービス費 (独自)	要支援1 (週1回程度)	基本サービス	56 単位	39	1日につき
A6	9017	通所型独自サービス(入浴なし)Ⅳ人欠	通所型	要支援2 (週2回程度)	基本サービス	3,404 単位	2,383	1月につき
A6	9018	通所型独自サービス(入浴なし)Ⅳ人欠日割	サービス費 (独自)	要支援2 (週2回程度)	基本サービス	112 単位	78	1日につき

●共生型サービスを利用する場合

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	6364	通所型独自共生型サービス生活介護	共生型通所型独自サービスを利用する場合	市営居宅介護事業所が行う場合	所定単位数の	7%減算		1月につき
A6	6365	通所型独自共生型サービス自立訓練	共生型通所型独自サービスを利用する場合	指定自立訓練事業所が行う場合	所定単位数の	5%減算		
A6	6366	通所型独自共生型サービス児童発達支援	共生型通所型独自サービスを利用する場合	指定児童発達支援事業所が行う場合	所定単位数の	10%減算		
A6	6367	通所型独自共生型サービス放課後等デイ	共生型通所型独自サービスを利用する場合	指定放課後等デイサービス事業所が行う場合	所定単位数の	10%減算		

●共生型サービス(生活相談員配置等加算)

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
A7	1990	共生型通所型サービス・生活相談員加算(9割)	生活相談員等配置加算	事業対象者・要支援1・要支援2		13 単位	13	1日につき
A7	1991	共生型通所型サービス・生活相談員加算(8割)	生活相談員等配置加算	事業対象者・要支援1・要支援2		13 単位	13	1日につき
A7	1992	共生型通所型サービス・生活相談員加算(7割)	生活相談員等配置加算	事業対象者・要支援1・要支援2		13 単位	13	1日につき

※ 共生型サービスを利用する場合、サービスコード表マスタには共生型のコードがございませんので国保連合会に請求せず、尼崎市にご提出いただきますようお願いいたします。  
(国保連合会にご請求いただいても受理されません。)

※ 生活相談員配置等加算のみ、サービスコードが「A7」となりますのでご注意ください。

■ ④ 共生型介護予防型通所サービス(独自)サービスコード表(令和6年4月1日～)  
基本(入浴あり)(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	通所型独自サービス(入浴あり)Ⅱ	通所型	要支援1 (週1回程度)	基本サービス+入浴加算100単位	1,798 単位	1,798	1月につき
A6	1412	通所型独自サービス(入浴あり)Ⅱ日割	サービス費 (独自)	要支援1 (週1回程度)	基本サービス+入浴加算100単位	59 単位	59	1日につき
A6	1421	通所型独自サービス(入浴あり)Ⅳ	通所型	要支援2 (週2回程度)	基本サービス+入浴加算210単位	3,621 単位	3,621	1月につき
A6	1422	通所型独自サービス(入浴あり)Ⅳ日割	サービス費 (独自)	要支援2 (週2回程度)	基本サービス+入浴加算210単位	119 単位	119	1日につき
A6	C241	通所型独自サービスⅡ/4高齢者虐待防止措置未実施減算	高齢者虐待防止措置未実施減算	要支援1(週1回程度)		18 減算	-18	1月につき
A6	C242	通所型独自サービスⅡ日割/4高齢者虐待防止措置未実施減算	高齢者虐待防止措置未実施減算	要支援1(週1回程度)		1 減算	-1	1日につき
A6	C243	通所型独自サービスⅣ/4高齢者虐待防止措置未実施減算	高齢者虐待防止措置未実施減算	要支援2(週2回程度)		36 減算	-36	1月につき
A6	C244	通所型独自サービスⅣ日割/4高齢者虐待防止措置未実施減算	高齢者虐待防止措置未実施減算	要支援2(週2回程度)		1 減算	-1	1日につき
A6	D241	通所型独自サービスⅡ/4業務継続計画未策定減算	業務継続計画未策定減算	要支援1(週1回程度)		18 減算	-18	1月につき
A6	D242	通所型独自サービスⅡ日割/4業務継続計画未策定減算	業務継続計画未策定減算	要支援1(週1回程度)		1 減算	-1	1日につき
A6	D243	通所型独自サービスⅣ/4業務継続計画未策定減算	業務継続計画未策定減算	要支援2(週2回程度)		36 減算	-36	1月につき
A6	D244	通所型独自サービスⅣ日割/4業務継続計画未策定減算	業務継続計画未策定減算	要支援2(週2回程度)		1 減算	-1	1日につき
A6	6145	通所型独自サービス同一建物減算1/4	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	要支援1(週1回程度)		376 単位減算	-376	1月につき
A6	6146	通所型独自サービス同一建物減算2/4	サービス(独自)を行う場合	要支援2(週2回程度)		752 単位減算	-752	1月につき
A6	5642	通所型独自サービス送迎減算/4	事業所が送迎を行わない場			47 単位減算	-47	片道につき
A6	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	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	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			240 単位加算	240	1月につき
A6	6140	通所型独自サービス栄養アセスメント加算/4	栄養アセスメント加算			50 単位加算	50	1月につき
A6	5033	通所型独自サービス栄養改善加算/4	栄養改善加算			200 単位加算	200	1月につき
A6	5034	通所型独自サービス口腔機能向上加算Ⅰ/4	口腔機能向上加算	口腔機能向上加算Ⅰ		150 単位加算	150	1月につき
A6	5041	通所型独自サービス口腔機能向上加算Ⅱ/4	口腔機能向上加算	口腔機能向上加算Ⅱ		160 単位加算	160	1月につき
A6	6340	通所型独自サービス一体的サービス提供加算/4	一体的サービス提供加算			480 単位加算	480	1月につき
A6	6041	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ1/4	サービス提供 体制強化加算	(Ⅰ) 要支援1 (週1回程度)		88 単位加算	88	1月につき
A6	6042	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ2/4	サービス提供 体制強化加算	(Ⅰ) 要支援2 (週2回程度)		176 単位加算	176	1月につき
A6	6147	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ1/4	サービス提供 体制強化加算	(Ⅱ) 要支援1 (週1回程度)		72 単位加算	72	1月につき
A6	6148	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ2/4	サービス提供 体制強化加算	(Ⅱ) 要支援2 (週2回程度)		144 単位加算	144	1月につき
A6	6143	通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ1/4	サービス提供 体制強化加算	(Ⅲ) 要支援1 (週1回程度)		24 単位加算	24	1月につき
A6	6144	通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ2/4	サービス提供 体制強化加算	(Ⅲ) 要支援2 (週2回程度)		48 単位加算	48	1月につき
A6	4031	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅰ/4	生活機能向上連携加算	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	4032	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ1/4	生活機能向上連携加算	生活機能向上連携加算Ⅱ		200 単位加算	200	1月につき
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	口腔栄養スクリーニング加算	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	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	口腔栄養スクリーニング加算	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	6341	通所型独自サービス科学的介護推進体制加算/4	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	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	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			1月につき
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	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			1月につき
A6	6114	通所型独自サービスベースアップ等支援加算	介護職員等ベースアップ等支援加算			11/1000 加算		1月につき

●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	通所型独自サービス(入浴あり)Ⅱ定超	通所型	要支援1 (週1回程度)	基本サービス+入浴加算100単位	1,798 単位	1,259	1月につき
A6	8022	通所型独自サービス(入浴あり)Ⅱ定超日割	サービス費 (独自)	要支援1 (週1回程度)	基本サービス+入浴加算100単位	59 単位	41	1日につき
A6	8031	通所型独自サービス(入浴あり)Ⅳ定超	通所型	要支援2 (週2回程度)	基本サービス+入浴加算210単位	3,621 単位	2,535	1月につき
A6	8032	通所型独自サービス(入浴あり)Ⅳ定超日割	サービス費 (独自)	要支援2 (週2回程度)	基本サービス+入浴加算210単位	119 単位	83	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	通所型独自サービス(入浴あり)Ⅱ人欠	通所型	要支援1 (週1回程度)	基本サービス+入浴加算100単位	1,798 単位	1,259	1月につき
A6	9022	通所型独自サービス(入浴あり)Ⅱ人欠日割	サービス費 (独自)	要支援1 (週1回程度)	基本サービス+入浴加算100単位	59 単位	41	1日につき
A6	9031	通所型独自サービス(入浴あり)Ⅳ人欠	通所型	要支援2 (週2回程度)	基本サービス+入浴加算210単位	3,621 単位	2,535	1月につき
A6	9032	通所型独自サービス(入浴あり)Ⅳ人欠日割	サービス費 (独自)	要支援2 (週2回程度)	基本サービス+入浴加算210単位	119 単位	83	1日につき

●共生型サービスを利用する場合

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	6364	通所型独自共生型サービス生活介護	共生型通所型独自サービスを利用する場合	市営居宅介護事業所が行う場合	所定単位数の	7%減算		1月につき
A6	6365	通所型独自共生型サービス自立訓練	共生型通所型独自サービスを利用する場合	指定自立訓練事業所が行う場合	所定単位数の	5%減算		1月につき
A6	6366	通所型独自共生型サービス児童発達支援	共生型通所型独自サービスを利用する場合	指定児童発達支援事業所が行う場合	所定単位数の	10%減算		1月につき
A6	6367	通所型独自共生型サービス放課後等デイ	共生型通所型独自サービスを利用する場合	指定放課後等デイサービス事業所が行う場合	所定単位数の	10%減算		1月につき

●共生型サービス(生活相談員配置等加算)

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
A7	1990	共生型通所型サービス・生活相談員加算(9割)	生活相談員等配置加算	事業対象者・要支援1・要支援2		13 単位	13	1日につき
A7	1991	共生型通所型サービス・生活相談員加算(8割)	生活相談員等配置加算	事業対象者・要支援1・要支援2		13 単位	13	1日につき
A7	1992	共生型通所型サービス・生活相談員加算(7割)	生活相談員等配置加算	事業対象者・要支援1・要支援2		13 単位	13	1日につき

※ 共生型サービスを利用する場合、サービスコード表マスタには共生型のコードがございませんので国保連合会に請求せず、尼崎市にご提出いただきますようお願いいたします。  
(国保連合会にご請求いただいても受理されません。)

※ 生活相談員配置等加算のみ、サービスコードが「A7」となりますのでご注意ください。