

■ ① 介護予防型通所サービス(独自)サービスコード表(令和3年4月1日～)
基本(事業対象者・要支援2/週1回)

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 単位数
A6 1111	通所型独自サービス(送迎あり)Ⅰ	通所型	事業対象者 (週1回未満)	基本サービス(送迎あり)	1,258 単位	1,258	1月につき
A6 1112	通所型独自サービス(送迎あり)Ⅰ日割	サービス費 (独自)		基本サービス(送迎あり)	41 単位	41	1日につき
A6 1121	通所型独自サービス(送迎あり)Ⅲ	要支援2 (週1回程度)		基本サービス(送迎あり)	1,937 単位	1,937	1月につき
A6 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)	64 単位	64	1日につき
A6 6109	通所型独自サービス若年性認知症受入加算/1	若年性認知症利用者受入加算				240 単位加算	240
A6 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	通所型独自サービス送迎減算2	生活機能向上グループ活動加算				245 単位減算	-245
A6 5010	通所型独自生活上グループ活動加算/1	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/1	運動器機能向上加算				225 単位加算	225
A6 5003	通所型独自サービス栄養改善加算/1	栄養改善加算				200 単位加算	200
A6 6116	通所型独自サービス栄養アセスメント加算/1	栄養アセスメント加算				50 単位加算	50
A6 5004	通所型独自サービス口腔機能向上加算Ⅰ/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/1	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	選択的				運動器機能向上及び栄養改善	480 単位加算
A6 5007	通所型独自複数サービス実施加算Ⅱ	サービス種 数実施加算	選択的サービス種 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	480
A6 5008	通所型独自複数サービス実施加算Ⅲ					栄養改善及び口腔機能向上	480 単位加算
A6 5009	通所型独自複数サービス実施加算Ⅳ					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 5005	通所型独自サービス事業所評価加算/1	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	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
A6 6012	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅱ					要支援2(週1回程度)	88 単位加算
A6 6107	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅲ	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
A6 6108	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅳ					要支援2(週1回程度)	72 単位加算
A6 6103	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅴ	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
A6 6104	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅵ					要支援2(週1回程度)	24 単位加算
A6 4002	通所型独自サービス生活機能向上連携加算1	生活機能向上連携加算				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2	生活機能向上連携加算				100 単位加算	100
A6 6206	通所型独自サービス口腔栄養スクリーニング加算Ⅰ(6月に1回を限度)	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(6月に1回を限度)	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/1	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	1月につき
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	1月につき
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	1月につき
A6 6113	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ					(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	R43未迄
A6 6115	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ					(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	R43未迄
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				(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				(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 8310	通所型独自サービス令和3年9月30日まで上乗せ分	新型コロナウイルス感染症への対応分(通所型サービス費Ⅰ～Ⅳまで)所定単位数の 1/1000 加算				1/1000 加算	1日につき

※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	サービス内容略称	算定項目				合成 単位数	算定 単位数
A6 8001	通所型独自サービス(送迎あり)Ⅰ定超	通所型	事業対象者 (週1回未満)	基本サービス(送迎あり)	1,258 単位	881	1月につき
A6 8002	通所型独自サービス(送迎あり)Ⅰ日割定超	サービス費 (独自)		基本サービス(送迎あり)	41 単位	29	1日につき
A6 8011	通所型独自サービス(送迎あり)Ⅲ定超	要支援2 (週1回程度)		基本サービス(送迎あり)	1,937 単位	1,356	1月につき
A6 8012	通所型独自サービス(送迎あり)Ⅲ日割定超			基本サービス(送迎あり)	64 単位	45	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 単位数
A6 9001	通所型独自サービス(送迎あり)Ⅰ人欠	通所型	事業対象者 (週1回未満)	基本サービス(送迎あり)	1,258 単位	881	1月につき
A6 9002	通所型独自サービス(送迎あり)Ⅰ人欠日割	サービス費 (独自)		基本サービス(送迎あり)	41 単位	29	1日につき
A6 9011	通所型独自サービス(送迎あり)Ⅲ人欠	要支援2 (週1回程度)		基本サービス(送迎あり)	1,937 単位	1,356	1月につき
A6 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)	64 単位	45	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(令和3年4月1日～)
基本+入浴(事業対象者・要支援2/週1回)

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 単位数
A6 1211	通所型独自サービス(送迎、入浴あり)Ⅰ	通所型	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	1,338 単位	1,338	1月につき
A6 1212	通所型独自サービス(送迎、入浴あり)Ⅰ日割	サービス費 (独自)		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	通所型独自サービス(送迎、入浴あり)Ⅲ	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	2,057 単位	2,057	1月につき
A6 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	68 単位	68	1日につき
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
A6 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	通所型独自サービス送迎減算/22	生活機能向上グループ活動加算				245 単位減算	-245
A6 5020	通所型独自生活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
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
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
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
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	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/2	選択的				運動器機能向上及び栄養改善	480 単位加算
A6 5017	通所型独自複数サービス実施加算Ⅱ/2	サービス種 数実施加算	選択的サービス種 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	480
A6 5018	通所型独自複数サービス実施加算Ⅲ/2					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Ⅳ/2					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 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				120 単位加算	120
A6 6021	通所型独自サービス提供体制強化加算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
A6 6022	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅱ/2					要支援2(週1回程度)	88 単位加算
A6 6127	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅲ/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
A6 6128	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅳ/2					要支援2(週1回程度)	72 単位加算
A6 6123	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅴ/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
A6 6124	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅵ/2					要支援2(週1回程度)	24 単位加算
A6 4012	通所型独自サービス生活機能向上連携加算/21	生活機能向上連携加算				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/22	生活機能向上連携加算				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	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 6211	通所型独自サービス口腔栄養スクリーニング加算Ⅱ	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 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
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					(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					(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 6113	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ					(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	R43未迄
A6 6115	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ					(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	R43未迄
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				(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				(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 8310	通所型独自サービス令和3年9月30日まで上乗せ分	新型コロナウイルス感染症への対応分(通所型サービス費Ⅰ～Ⅳまで)所定単位数の 1/1000 加算				1/1000 加算	1日につき

※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	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(送迎、入浴あり)Ⅰ/2定超	通所型	事業対象者 (週1回未満)	基本サービス(送迎あり)+入浴	1,338 単位	937	1月につき
A6 8005	通所型独自サービス(送迎、入浴あり)Ⅰ/2定超日割	サービス費 (独自)		基本サービス(送迎あり)+入浴	44 単位	31	1日につき
A6 8014	通所型独自サービス(送迎、入浴あり)Ⅲ/2定超	要支援2 (週1回程度)		基本サービス(送迎あり)+入浴	2,057 単位	1,440	1月につき
A6 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	68 単位	48	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 単位数
A6 9004	通所型独自サービス(送迎、入浴あり)Ⅰ/2人欠	通所型	事業対象者 (週1回未満)	基本サービス(送迎あり)+入浴	1,338 単位	937	1月につき
A6 9005	通所型独自サービス(送迎、入浴あり)Ⅰ/2人欠日割	サービス費 (独自)		基本サービス(送迎あり)+入浴	44 単位	31	1日につき
A6 9014	通所型独自サービス(送迎、入浴あり)Ⅲ/2人欠	要支援2 (週1回程度)		基本サービス(送迎あり)+入浴	2,057 単位	1,440	1月につき
A6 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	68 単位	48	1日につき

※A6 8310(新型コロナウイルス感染症への対応に係る上乗せ分)を請求していない場合、請求が返戻となりますのでご注意ください

■ ③ 介護予防型通所サービス(独自)サービスコード表(令和3年4月1日～)
基本(要支援1/週1回・要支援2週/2回)

Table with columns: 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. Includes rows for services like 通所型独自サービス(送迎あり)II, III, IV, and various support services.

● 定員超過の場合

Table showing service details for cases exceeding capacity, including columns for service code, type, item, and capacity status.

● 看護・介護職員が欠員の場合

Table showing service details for cases with staff shortages, including columns for service code, type, item, and staff status.

■ ④ 介護予防型通所サービス(独自)サービスコード表(令和3年4月1日～)
基本+入浴(要支援1/週1回・要支援2週/2回)

Table with columns: 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. Includes rows for services like 通所型独自サービス(送迎・入浴あり)II, III, IV, and various support services.

● 定員超過の場合

Table showing service details for cases exceeding capacity, including columns for service code, type, item, and capacity status.

● 看護・介護職員が欠員の場合

Table showing service details for cases with staff shortages, including columns for service code, type, item, and staff status.

※A6 8310(新型コロナウイルス感染症への対応に係る上乘せ分)を請求していない場合、請求が返戻となりますのでご注意ください