

A6 通所型サービス(独自)サービスコード表（令和8年6月施行版）
＊平成30年4月1日以降 総合事業実施事業所として新規指定を受け、従前の介護予防通所介護に相当するサービスを提供した場合

サービスコード		サービス内容略称	算定項目			合成 単位	算定 単位	
種類	項目					数	単位	
A6	1111	通所型独自サービス11	イ 介護予防通所介護費 通所型サービス費（独自）	(1)事業対象者・要支援1(週1回程度)	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		日割り場合÷30.4	59単位	59	1日につき	
A6	1221	通所型独自サービス／212		(2)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		日割り場合÷30.4	59単位	59	1日につき	
A6	1121	通所型独自サービス12		(3)事業対象者・要支援2(週2回程度)	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		日割り場合÷30.4	119単位	119	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(週1回程度)	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		日割り場合	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		日割り場合	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(週2回程度)	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		日割り場合	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(週1回程度)	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		日割り場合	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		日割り場合	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(週2回程度)	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		日割り場合	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	事業対象者・要支援1(週1回程度)	376 単位減算	-376	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		
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(週2回程度)	752 単位減算	-752		
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	片道につき	
A6	5010	通所型独自生活向上グループ活動加算	□ 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	ハ 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	ニ 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	ホ 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	ヘ 口腔機能向上加算	(1) 口腔機能向上加算(Ⅰ)	150 単位加算	150	1月につき	
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	6310	通所型独自サービス一體的サービスの提供加算	ト 一體的サービスの提供加算			480 単位加算	480	
A6	6011	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ1	チ 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(週1回程度)	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			要支援2(週1回程度)	88 単位加算		88
A6	6012	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ2			事業対象者・要支援2(週2回程度)	176 単位加算		176
A6	6107	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ1		(2)サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	事業対象者・要支援1(週1回程度)	72 単位加算		72
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	6108	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ2			事業対象者・要支援2(週2回程度)	144 単位加算		144
A6	6103	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)	事業対象者・要支援1(週1回程度)	24 単位加算		24
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	6104	通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ2			事業対象者・要支援2(週2回程度)	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	リ 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		(2) 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	ヌ 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	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	ル 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Ⅰ11	ヲ 介護職員等処遇改善加算 ※利用定員が19人以上の場合	(1)介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)イ 所定単位数の 111/1000 加算				
A6	6183	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ21		(2)介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)ロ 所定単位数の 120/1000 加算				
A6	6110	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ11		(3)介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)イ 所定単位数の 109/1000 加算				
A6	6184	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ21		(4)介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)ロ 所定単位数の 118/1000 加算				
A6	6111	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ1		(5)介護職員等処遇改善加算(Ⅲ) 所定単位数の99/1000 加算				

A6	6380	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ1		(6)介護職員等処遇改善加算(Ⅳ)	所定単位数の83/1000	加算		1月につき
A6	6185	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ12	㉞ 介護職員等処遇改善加算 ※利用定員が19人未満の場合	(1)介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)イ	所定単位数の117/1000	加算		
A6	6186	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ22		(2)介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)ロ	所定単位数の127/1000	加算		
A6	6187	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ12		(3)介護職員等処遇改善加算Ⅱ(イ)	所定単位数の115/1000	加算		
A6	6188	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ22		(4)介護職員等処遇改善加算Ⅱ(ロ)	所定単位数の125/1000	加算		
A6	6189	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ2		(5)介護職員等処遇改善加算(Ⅲ)	所定単位数の105/1000	加算		
A6	6190	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ2		(6)介護職員等処遇改善加算(Ⅳ)	所定単位数の89/1000	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 通所型サービス費（独自）	事業対象者・要支援1(週1回程度)	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	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
A6	8011	通所型独自サービス12 定超		事業対象者・要支援2(週2回程度)	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

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 通所型サービス費（独自）	事業対象者・要支援1(週1回程度)	1,798単位	看護・介護職員が欠員の場合 × 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	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
A6	9011	通所型独自サービス12 人欠		事業対象者・要支援2(週2回程度)	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