

1 訪問型サービス(独自)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	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	1114	訪問型独自サービスⅠ・同一		1,172 単位	事業所と同一建物の利用者又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 × 90%	1,055	
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	2114	訪問型独自サービスⅠ日割・同一		39 単位	事業所と同一建物の利用者又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 × 90%	35	
A2	1211	訪問型独自サービスⅡ		事業対象者・要支援1・2(週2回程度)		2,349	1月につき
A2	1214	訪問型独自サービスⅡ・同一	ロ 訪問型サービス費 (独自)Ⅱ	2,342 単位	事業所と同一建物の利用者又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 × 90%	2,108	
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	2214	訪問型独自サービスⅡ日割・同一		77 単位	事業所と同一建物の利用者又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 × 90%	69	
A2	1321	訪問型独自サービス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	1324	訪問型独自サービスⅢ・同一		3,715 単位	事業所と同一建物の利用者又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 × 90%	3,344	
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	2324	訪問型独自サービスⅢ日割・同一		122 単位	事業所と同一建物の利用者又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 × 90%	110	
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)		268	1回につき
A2	2414	訪問型独自サービスⅣ・同一		※1月の中で全部で4回まで 267 単位	事業所と同一建物の利用者又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 × 90%	240	
A2	2511	訪問型独自サービスⅤ		事業対象者・要支援1・2(週2回程度)		272	
A2	2514	訪問型独自サービスⅤ・同一		※1月の中で全部で5回から8回まで 271 単位	事業所と同一建物の利用者又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 × 90%	244	
A2	2621	訪問型独自サービスⅥ		事業対象者・要支援2(週2回を超える程度)		287	
A2	2624	訪問型独自サービスⅥ・同一	ヘ 訪問型サービス費 (独自)Ⅵ	※1月の中で全部で9回から12回まで 286 単位	事業所と同一建物の利用者又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 × 90%	257	
A2	1411	訪問型独自短時間サービス		事業対象者・要支援1・2(20分未満)		167	
A2	1414	訪問型独自短時間サービス・同一		※1月につき22回まで 166 単位	事業所と同一建物の利用者又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 × 90%	149	
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又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		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	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 10% 加算		1回につき
A2	8110	訪問型独自サービス中山間地域等提供加算			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等加算日割			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等加算回数			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	1月につき
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	ス 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		
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		
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		
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%		
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%		
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		
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		
A2	8310	訪問型独自サービス令和3年9月30日までの上乗せ分		新型コロナウイルス感染症への対応	所定単位数の 1/1000		

※合成単位数については、国が規定する単位数を**勘案し**、市町村が規定する。なお、5つまで独自の単位数を定められるようにサービスコードを定義する。

同一建物減算、**特別地域加算**、**中山間地域等における小規模事業所加算**、**中山間地域等に居住する者へのサービス提供加算**、**介護職員処遇改善加算**及び**介護職員等特定処遇改善加算**、**令和3年9月30日までの上乗せ分**は、すべてのパターンで共通して使用するサービスコードである。

市町村が2パターン目の単位数を設定する場合

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								
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)		1,176	1月につき		
A2	1124	訪問型独自サービスⅠ／2・同一		1,172 単位	事業所と同一建物の利用者又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 × 90%	1,055			
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)		39	1日につき		
A2	2124	訪問型独自サービスⅠ／2日割・同一		39 単位	事業所と同一建物の利用者又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 × 90%	35			
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)		2,349	1月につき		
A2	1224	訪問型独自サービスⅡ／2・同一		2,342 単位	事業所と同一建物の利用者又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 × 90%	2,108			
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)		77	1日につき		
A2	2224	訪問型独自サービスⅡ／2日割・同一		77 単位	事業所と同一建物の利用者又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 × 90%	69			
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)		3,727	1月につき		
A2	1334	訪問型独自サービスⅢ／2・同一		3,715 単位	事業所と同一建物の利用者又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 × 90%	3,344			
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)		123	1日につき		
A2	2334	訪問型独自サービスⅢ／2日割・同一		122 単位	事業所と同一建物の利用者又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 × 90%	110			
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)		268	1回につき		
A2	2424	訪問型独自サービスⅣ／2・同一		※1月の中で全部で4回まで 267 単位	事業所と同一建物の利用者又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 × 90%	240			
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)		272			
A2	2524	訪問型独自サービスⅤ／2・同一		※1月の中で全部で5回から8回まで 271 単位	事業所と同一建物の利用者又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 × 90%	244			
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)		287			
A2	2634	訪問型独自サービスⅥ／2・同一		※1月の中で全部で9回から12回まで 286 単位	事業所と同一建物の利用者又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 × 90%	257			
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) (短時間サービス)	事業対象者・要支援1・2(20分未満)		167			
A2	1424	訪問型独自短時間サービス／2・同一		※1月につき22回まで 166 単位	事業所と同一建物の利用者又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 × 90%	149			
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	200	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	100
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	200

※合成単位数については、国が規定する単位数を **勘案し**、市町村が規定する。なお、5つまで独自の単位数を定められるようにサービスコードを定義する。

市町村が3パターン目の単位数を設定する場合

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						
A2	1131	訪問型独自サービスⅠ／3	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	1134	訪問型独自サービスⅠ／3・同一		1,172 単位	事業所と同一建物の利用者又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 × 90%	1,055	
A2	2131	訪問型独自サービスⅠ／3日割		事業対象者・要支援1・2(週1回程度)		39	1日につき
A2	2134	訪問型独自サービスⅠ／3日割・同一		39 単位	事業所と同一建物の利用者又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 × 90%	35	
A2	1231	訪問型独自サービスⅡ／3	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	1234	訪問型独自サービスⅡ／3・同一		2,342 単位	事業所と同一建物の利用者又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 × 90%	2,108	
A2	2231	訪問型独自サービスⅡ／3日割		事業対象者・要支援1・2(週2回程度)		77	1日につき
A2	2234	訪問型独自サービスⅡ／3日割・同一		77 単位	事業所と同一建物の利用者又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 × 90%	69	
A2	1341	訪問型独自サービスⅢ／3	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	1344	訪問型独自サービスⅢ／3・同一		3,715 単位	事業所と同一建物の利用者又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 × 90%	3,344	
A2	2341	訪問型独自サービスⅢ／3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	2344	訪問型独自サービスⅢ／3日割・同一		122 単位	事業所と同一建物の利用者又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 × 90%	110	
A2	2431	訪問型独自サービスⅣ／3	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)		268	1回につき
A2	2434	訪問型独自サービスⅣ／3・同一		※1月の中で全部で4回まで 267 単位	事業所と同一建物の利用者又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 × 90%	240	
A2	2531	訪問型独自サービスⅤ／3	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)		272	
A2	2534	訪問型独自サービスⅤ／3・同一		※1月の中で全部で5回から8回まで 271 単位	事業所と同一建物の利用者又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 × 90%	244	
A2	2641	訪問型独自サービスⅥ／3	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)		287	
A2	2644	訪問型独自サービスⅥ／3・同一		※1月の中で全部で9回から12回まで 286 単位	事業所と同一建物の利用者又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 × 90%	257	
A2	1431	訪問型独自短時間サービス／3	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)		167	
A2	1434	訪問型独自短時間サービス／3・同一		※1月につき22回まで 166 単位	事業所と同一建物の利用者又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 × 90%	149	
A2	4021	訪問型独自サービス初回加算／3	チ 初回加算		200 単位加算	200	1月につき
A2	4023	訪問型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅰ／3	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	4022	訪問型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ／3		(2) 生活機能向上連携加算(Ⅱ)	200 単位加算	200	

※合成単位数については、国が規定する単位数を勘案し、市町村が規定する。なお、5つまで独自の単位数を定められるようにサービスコードを定義する。

市町村が4パターン目の単位数を設定する場合

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						
A2	1141	訪問型独自サービスⅠ／4	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	1144	訪問型独自サービスⅠ／4・同一		1,172 単位	事業所と同一建物の利用者又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 × 90%	1,055	
A2	2141	訪問型独自サービスⅠ／4日割		事業対象者・要支援1・2(週1回程度)		39	1日につき
A2	2144	訪問型独自サービスⅠ／4日割・同一		39 単位	事業所と同一建物の利用者又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 × 90%	35	
A2	1241	訪問型独自サービスⅡ／4	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	1244	訪問型独自サービスⅡ／4・同一		2,342 単位	事業所と同一建物の利用者又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 × 90%	2,108	
A2	2241	訪問型独自サービスⅡ／4日割		事業対象者・要支援1・2(週2回程度)		77	1日につき
A2	2244	訪問型独自サービスⅡ／4日割・同一		77 単位	事業所と同一建物の利用者又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 × 90%	69	
A2	1351	訪問型独自サービスⅢ／4	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	1354	訪問型独自サービスⅢ／4・同一		3,715 単位	事業所と同一建物の利用者又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 × 90%	3,344	
A2	2351	訪問型独自サービスⅢ／4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	2354	訪問型独自サービスⅢ／4日割・同一		122 単位	事業所と同一建物の利用者又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 × 90%	110	
A2	2441	訪問型独自サービスⅣ／4	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)		268	1回につき
A2	2444	訪問型独自サービスⅣ／4・同一		※1月の中で全部で4回まで 267 単位	事業所と同一建物の利用者又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 × 90%	240	
A2	2541	訪問型独自サービスⅤ／4	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)		272	
A2	2544	訪問型独自サービスⅤ／4・同一		※1月の中で全部で5回から8回まで 271 単位	事業所と同一建物の利用者又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 × 90%	244	
A2	2651	訪問型独自サービスⅥ／4	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)		287	
A2	2654	訪問型独自サービスⅥ／4・同一		※1月の中で全部で9回から12回まで 286 単位	事業所と同一建物の利用者又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 × 90%	257	
A2	1441	訪問型独自短時間サービス／4	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)		167	
A2	1444	訪問型独自短時間サービス／4・同一		※1月につき22回まで 166 単位	事業所と同一建物の利用者又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 × 90%	149	
A2	4031	訪問型独自サービス初回加算／4	チ 初回加算			200 単位加算	200 1月につき
A2	4033	訪問型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅰ／4	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	4032	訪問型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ／4				(2) 生活機能向上連携加算(Ⅱ) 200 単位加算	200

※合成単位数については、国が規定する単位数を勘案し、市町村が規定する。なお、5つまで独自の単位数を定められるようにサービスコードを定義する。

市町村が5パターン目の単位数を設定する場合

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								
A2	1151	訪問型独自サービスⅠ／5	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	1154	訪問型独自サービスⅠ／5・同一		1,172 単位	事業所と同一建物の利用者又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	×	90%		1,055
A2	2151	訪問型独自サービスⅠ／5日割		事業対象者・要支援1・2(週1回程度)			39		1日につき
A2	2154	訪問型独自サービスⅠ／5日割・同一		39 単位	事業所と同一建物の利用者又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	×	90%		
A2	1251	訪問型独自サービスⅡ／5	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	1254	訪問型独自サービスⅡ／5・同一		2,342 単位	事業所と同一建物の利用者又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	×	90%		2,108
A2	2251	訪問型独自サービスⅡ／5日割		事業対象者・要支援1・2(週2回程度)			77		1日につき
A2	2254	訪問型独自サービスⅡ／5日割・同一		77 単位	事業所と同一建物の利用者又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	×	90%		
A2	1361	訪問型独自サービスⅢ／5	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	1364	訪問型独自サービスⅢ／5・同一		3,715 単位	事業所と同一建物の利用者又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	×	90%		3,344
A2	2361	訪問型独自サービスⅢ／5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	2364	訪問型独自サービスⅢ／5日割・同一		122 単位	事業所と同一建物の利用者又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	×	90%		
A2	2451	訪問型独自サービスⅣ／5	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)			268	1回につき	
A2	2454	訪問型独自サービスⅣ／5・同一		※1月の中で全部で4回まで 267 単位	事業所と同一建物の利用者又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	×	90%		240
A2	2551	訪問型独自サービスⅤ／5	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)			272		
A2	2554	訪問型独自サービスⅤ／5・同一		※1月の中で全部で5回から8回まで 271 単位	事業所と同一建物の利用者又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	×	90%		244
A2	2661	訪問型独自サービスⅥ／5	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)			287		
A2	2664	訪問型独自サービスⅥ／5・同一		※1月の中で全部で9回から12回まで 286 単位	事業所と同一建物の利用者又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	×	90%		257
A2	1451	訪問型独自短時間サービス／5	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)			167		
A2	1454	訪問型独自短時間サービス／5・同一		※1月につき22回まで 166 単位	事業所と同一建物の利用者又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	×	90%		149
A2	4041	訪問型独自サービス初回加算／5	チ 初回加算				200 単位加算	200	1月につき
A2	4043	訪問型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅰ／5	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	4042	訪問型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ／5			(2) 生活機能向上連携加算(Ⅱ)		200 単位加算	200	

※合成単位数については、国が規定する単位数を勘案し、市町村が規定する。なお、5つまで独自の単位数を定められるようにサービスコードを定義する。

4 通所型サービス(独自)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	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 ※1月の中で全部で4回まで		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 ※1月の中で全部で5回から8回まで			395 単位	395	
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	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		
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	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	5007	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ2			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Ⅰ3			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加算Ⅰ	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加算Ⅰ2			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	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	144 単位加算	144	
A6	6101	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(Ⅰ)ロ	事業対象者・要支援1	48 単位加算	48	
A6	6102	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	96 単位加算	96	
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	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	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Ⅱ1		(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Ⅱ2		運動器機能向上加算を算定している場合	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		(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	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	1月につき	
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			
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 23/1000 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			
A6	8310	通所型独自サービス令和3年9月30日までの上乗せ分	新型コロナウイルス感染症への対応		所定単位数の 1/1000 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 ※1月の中で全部で4回まで	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 ※1月の中で全部で5回から8回まで	395 単位		277	

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 ※1月の中で全部で4回まで	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 ※1月の中で全部で5回から8回まで	395 単位		277	

※合成単位数については、国が規定する単位数を**勘案し**、市町村が規定する。なお、5つまで独自の単位数を定められるようにサービスコードを定義する。

中山間地域等に居住する者へのサービス提供加算、介護職員処遇改善加算及び介護職員等特定処遇改善加算、**令和3年9月30日までの上乗せ分**は、すべてのパターンでサービスコードである。

市町村が2パターン目の単位数を設定する場合

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	1211	通所型独自サービス／21	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	1212	通所型独自サービス／21日割				55 単位	55	1日につき
A6	1221	通所型独自サービス／22		事業対象者・要支援2		3,428 単位	3,428	1月につき
A6	1222	通所型独自サービス／22日割				113 単位	113	1日につき
A6	1213	通所型独自サービス／21回数		事業対象者・要支援1	※1月の中で全部で4回まで	384 単位	384	1回につき
A6	1223	通所型独自サービス／22回数	事業対象者・要支援2	※1月の中で全部で5回から8回まで	395 単位	395		
A6	6125	通所型独自サービス同一建物減算／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		事業対象者・要支援1	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			事業対象者・要支援2	752 単位減算	-752	
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	480	
A6	5017	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ／22			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Ⅰ／23			栄養改善及び口腔機能向上	480 単位加算	480	
A6	5019	通所型独自複数サービス実施加算Ⅱ／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	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	88	
A6	6022	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ／22			事業対象者・要支援2	176 単位加算	176	
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	72	
A6	6128	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ／22			事業対象者・要支援2	144 単位加算	144	
A6	6121	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ／221		(2) サービス提供体制 強化加算(Ⅰ)ロ	事業対象者・要支援1	48 単位加算	48	
A6	6122	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ／222			事業対象者・要支援2	96 単位加算	96	
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	24	
A6	6124	通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ／22			事業対象者・要支援2	48 単位加算	48	
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				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			運動器機能向上加算を算定している場合		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
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

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	算定
種類	項目							単位数	単位
A6	8004	通所型独自サービス／21・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	8005	通所型独自サービス／21日割・定超			55 単位		39	1日につき	
A6	8014	通所型独自サービス／22・定超		事業対象者・要支援2	3,428 単位		2,400	1月につき	
A6	8015	通所型独自サービス／22日割・定超			113 単位		79	1日につき	
A6	8006	通所型独自サービス／21回数・定超		事業対象者・要支援1	※1月の中で全部で4回まで		384 単位	269	1回につき
A6	8016	通所型独自サービス／22回数・定超		事業対象者・要支援2	※1月の中で全部で5回から8回まで		395 単位	277	

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	算定
種類	項目							単位数	単位
A6	9004	通所型独自サービス／21・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	9005	通所型独自サービス／21日割・人欠			55 単位		39	1日につき	
A6	9014	通所型独自サービス／22・人欠		事業対象者・要支援2	3,428 単位		2,400	1月につき	
A6	9015	通所型独自サービス／22日割・人欠			113 単位		79	1日につき	
A6	9006	通所型独自サービス／21回数・人欠		事業対象者・要支援1	※1月の中で全部で4回まで		384 単位	269	1回につき
A6	9016	通所型独自サービス／22回数・人欠		事業対象者・要支援2	※1月の中で全部で5回から8回まで		395 単位	277	

※合成単位数については、国が規定する単位数を **勘案し**、市町村が規定する。なお、5つまで独自の単位数を定められるようにサービスコードを定義する。

市町村が3パターン目の単位数を設定する場合

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	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		1,672 単位	1,672	1月につき
A6	1312	通所型独自サービス／31日割				55 単位	55	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		3,428 単位	3,428	1月につき
A6	1322	通所型独自サービス／32日割				113 単位	113	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	※1月の中で全部で4回まで	384 単位	384	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	※1月の中で全部で5回から8回まで	395 単位	395		
A6	6135	通所型独自サービス同一建物減算／31	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	1月につき
A6	6136	通所型独自サービス同一建物減算／32			事業対象者・要支援2	752 単位減算	-752	
A6	5030	通所型独自生活上グループ活動加算／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	480	
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	480	
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	480	
A6	5029	通所型独自複数サービス実施加算Ⅱ／3			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	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	88	
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	176	
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	72	
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	144	
A6	6131	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ／321		(2) サービス提供体制 強化加算(Ⅰ)ロ	事業対象者・要支援1	48 単位加算	48	
A6	6132	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ／322			事業対象者・要支援2	96 単位加算	96	
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	24	
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	48	
A6	4021	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅰ／3	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	4022	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ／31		(2) 生活機能向上連携加算(Ⅱ)		200 単位加算	200	
A6	4023	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ／32		運動器機能向上加算を算定している場合		100 単位加算	100	
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	
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

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	算定
種類	項目							単位数	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	1,672 単位	定員超過の場合 × 70%	1,170	1月につき	
A6	8008	通所型独自サービス／31日割・定超			55 単位		39	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	3,428 単位		2,400	1月につき	
A6	8018	通所型独自サービス／32日割・定超			113 単位		79	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 ※1月の中で全部で4回まで	384 単位		269	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 ※1月の中で全部で5回から8回まで	395 単位		277		

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	算定
種類	項目							単位数	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	1,672 単位	看護・介護職員 が欠員の場合 × 70%	1,170	1月につき	
A6	9008	通所型独自サービス／31日割・人欠			55 単位		39	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	3,428 単位		2,400	1月につき	
A6	9018	通所型独自サービス／32日割・人欠			113 単位		79	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 ※1月の中で全部で4回まで	384 単位		269	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 ※1月の中で全部で5回から8回まで	395 単位		277		

※合成単位数については、国が規定する単位数を **勘案し**、市町村が規定する。なお、5つまで独自の単位数を定められるようにサービスコードを定義する。

市町村が4パターン目の単位数を設定する場合

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	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		1,672 単位	1,672	1月につき
A6	1412	通所型独自サービス／41日割				55 単位	55	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2		3,428 単位	3,428	1月につき
A6	1422	通所型独自サービス／42日割				113 単位	113	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 ※1月の中で全部で4回まで		384 単位	384	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 ※1月の中で全部で5回から8回まで		395 単位	395		
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		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／42		事業対象者・要支援2		752 単位減算	-752	
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	
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	480	
A6	5037	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ／42			運動器機能向上及び口腔機能向上	480 単位加算	480	
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	480	
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	700	
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	88	
A6	6042	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ／42			事業対象者・要支援2	176 単位加算	176	
A6	6147	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ／41		(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	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	144	
A6	6141	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ／421		(2) サービス提供体制強化加算(Ⅰ)ロ	事業対象者・要支援1	48 単位加算	48	
A6	6142	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ／422			事業対象者・要支援2	96 単位加算	96	
A6	6143	通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ／41		(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	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	48	
A6	4031	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅰ／4	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	4032	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ／41			(2) 生活機能向上連携加算(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場合	100 単位加算	100	
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	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			(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	1月につき

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	算定
種類	項目						単位数	単位
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	1,672 単位	定員超過の場合 × 70%	1,170	1月につき
A6	8022	通所型独自サービス／41日割・定超			55 単位		39	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2	3,428 単位		2,400	1月につき
A6	8032	通所型独自サービス／42日割・定超			113 単位		79	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 ※1月の中で全部で4回まで	384 単位		269	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 ※1月の中で全部で5回から8回まで	395 単位		277	

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	算定
種類	項目							単位数	単位
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	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	9022	通所型独自サービス／41日割・人欠			55 単位		39	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2	3,428 単位		2,400	1月につき	
A6	9032	通所型独自サービス／42日割・人欠			113 単位		79	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 ※1月の中で全部で4回まで	384 単位		269	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 ※1月の中で全部で5回から8回まで	395 単位		277		

※合成単位数については、国が規定する単位数を **勘案し**、市町村が規定する。なお、5つまで独自の単位数を定められるようにサービスコードを定義する。

市町村が5パターン目の単位数を設定する場合

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	1511	通所型独自サービス／51	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	1512	通所型独自サービス／51日割				55 単位	55	1日につき
A6	1521	通所型独自サービス／52		事業対象者・要支援2		3,428 単位	3,428	1月につき
A6	1522	通所型独自サービス／52日割				113 単位	113	1日につき
A6	1513	通所型独自サービス／51回数		事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで		384 単位	384	1回につき
A6	1523	通所型独自サービス／52回数	事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で5回から8回まで		395 単位	395		
A6	6155	通所型独自サービス同一建物減算／51	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	1月につき
A6	6156	通所型独自サービス同一建物減算／52			事業対象者・要支援2	752 単位減算	-752	
A6	5050	通所型独自生活向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	
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			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	6051	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ／51	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	6052	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ／52			事業対象者・要支援2	176 単位加算	176	
A6	6157	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ／51		(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	6158	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ／52			事業対象者・要支援2	144 単位加算	144	
A6	6151	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ／521		(2) サービス提供体制 強化加算(Ⅰ)ロ	事業対象者・要支援1	48 単位加算	48	
A6	6152	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ／522			事業対象者・要支援2	96 単位加算	96	
A6	6153	通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ／51		(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	6154	通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ／52			事業対象者・要支援2	48 単位加算	48	
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	
A6	4042	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ／51				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場合	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				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

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	算定
種類	項目							単位数	単位
A6	8024	通所型独自サービス／51・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	8025	通所型独自サービス／51日割・定超			55 単位		39	1日につき	
A6	8034	通所型独自サービス／52・定超		事業対象者・要支援2	3,428 単位		2,400	1月につき	
A6	8035	通所型独自サービス／52日割・定超			113 単位		79	1日につき	
A6	8026	通所型独自サービス／51回数・定超		事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで	384 単位		269	1回につき	
A6	8036	通所型独自サービス／52回数・定超		事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で5回から8回まで	395 単位		277		

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	算定
種類	項目							単位数	単位
A6	9024	通所型独自サービス／51・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	9025	通所型独自サービス／51日割・人欠			55 単位		39	1日につき	
A6	9034	通所型独自サービス／52・人欠		事業対象者・要支援2	3,428 単位		2,400	1月につき	
A6	9035	通所型独自サービス／52日割・人欠			113 単位		79	1日につき	
A6	9026	通所型独自サービス／51回数・人欠		事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで	384 単位		269	1回につき	
A6	9036	通所型独自サービス／52回数・人欠		事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で5回から8回まで	395 単位		277		

※合成単位数については、国が規定する単位数を **勘案し**、市町村が規定する。なお、5つまで独自の単位数を定められるようにサービスコードを定義する。