

5 通所型サービス（独自）（現行相当）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
種類	項目						
A6	1111	通所型サービス 1	イ 通所型サービス費（現行相当）	事業対象者・要支援 1（週 1 回程度）	1, 6 7 2 単位	1,672	
A6	1112	通所型サービス 1 日割			5 5 単位	55	
A6	1121	通所型サービス 2		事業対象者・要支援 2（週 2 回程度）	3, 4 2 8 単位	3,428	
A6	1122	通所型サービス 2 日割			1 1 3 単位	113	
A6	1113	通所型サービス 1 回数		事業対象者・要支援 1 月 4 回まで	3 8 4 単位	384	
A6	1123	通所型サービス 2 回数		事業対象者・要支援 2 月 5-8 回まで	3 9 5 単位	395	
A6	8110	通所型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		
A6	8111	通所型サービス中山間地域等加算 日割			所定単位数の 5 % 加算		
A6	8112	通所型サービス中山間地域等加算 回数			所定単位数の 5 % 加算		
A6	6105	通所型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（現行相当）を行う場合		事業対象者・要支援 1	3 7 6 単位減算	-376
A6	6106	通所型サービス同一建物減算 2			事業対象者・要支援 2	7 5 2 単位減算	-752
A6	5010	通所型生活向上グループ活動加算	ロ 生活機能向上グループ加算		1 0 0 単位加算	100	
A6	5002	通所型サービス運動器機能向上加算	ハ 運動器機能向上加算		2 2 5 単位加算	225	
A6	6109	通所型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		2 4 0 単位加算	240	
A6	5003	通所型サービス栄養改善加算	ホ 栄養改善加算		2 0 0 単位加算	200	
A6	5004	通所型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）	1 5 0 単位加算	150
A6	5011	通所型サービス口腔機能向上加算Ⅱ			(2) 口腔機能向上加算（Ⅱ）	1 6 0 単位加算	160
A6	5006	通所型複数サービス実施加算Ⅰ 1	ト 選択的サービス複数実施加算	(2) 選択的サービス複数実施加算（Ⅰ）	運動器能向上及び栄養改善	4 8 0 単位加算	480
A6	5007	通所型複数サービス実施加算Ⅰ 2			運動器能向上及び口腔機能向上	4 8 0 単位加算	480
A6	5008	通所型複数サービス実施加算Ⅰ 3		(2) 選択的サービス複数実施加算（Ⅱ）	栄養改善及び口腔機能向上	4 8 0 単位加算	480
A6	5009	通所型複数サービス実施加算Ⅱ			3 種類すべて実施	7 0 0 単位加算	700
A6	5005	通所型サービス事業所評価加算	チ 事業所評価加算		1 2 0 単位加算	120	
A6	6011	通所型サービス提供体制加算Ⅰ 1	リ 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	8 8 単位加算	88
A6	6012	通所型サービス提供体制加算Ⅰ 2			事業対象者・要支援 2	1 7 6 単位加算	176
A6	6107	通所型サービス提供体制加算Ⅱ 1		(2) サービス提供体制強化加算（Ⅱ）	事業対象者・要支援 1	7 2 単位加算	72
A6	6108	通所型サービス提供体制加算Ⅱ 2			事業対象者・要支援 2	1 4 4 単位加算	144
A6	6103	通所型サービス提供体制加算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	2 4 単位加算	24
A6	6104	通所型サービス提供体制加算Ⅲ 2			事業対象者・要支援 2	4 8 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	ス 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）		1 0 0 単位加算	100
A6	4002	通所型独自サービス生活機能向上加算Ⅱ 1		(2) 生活機能向上連携加算（Ⅱ）		2 0 0 単位加算	200
A6	4003	通所型独自サービス生活機能向上加算Ⅱ 2			運動器機能向上加算を算定している場合	1 0 0 単位加算	100
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 5 9 / 1 0 0 0 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 4 3 / 1 0 0 0 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 2 3 / 1 0 0 0 加算			
A6	6116	通所型独自サービス栄養アセスメント加算	ヲ 栄養アセスメント加算			5 0 単位加算	50
A6	6118	通所型サービス特定処遇改善加算Ⅰ	ワ 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 1 2 / 1 0 0 0 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 1 0 / 1 0 0 0 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 1 1 / 1 0 0 0 加算		
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	カ 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）		2 0 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		(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	ヨ 科学的介護推進体制加算		4 0 単位加算	40	
A6	8310	通所型サービス令和 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 / 1 0 0 0 加算		1

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
種類	項目						
A6	8001	通所型サービス１・定超	イ 通所型サービス費（現行相当）	事業対象者・要支援１	１，６７２単位	定員超過の場合 × ７０％	1,170
A6	8002	通所型サービス１日割・定超			５５単位		39
A6	8011	通所型サービス２・定超		事業対象者・要支援２	３，４２８単位		2,400
A6	8012	通所型サービス２日割・定超			１１３単位		79
A6	8003	通所型サービス１回数・定超		事業対象者・要支援１月４回まで	３８４単位		269
A6	8013	通所型サービス２回数・定超		事業対象者・要支援２月５～８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
種類	項目						
A6	9001	通所型サービス１・人欠	イ 通所型サービス費（現行相当）	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
A6	9002	通所型サービス１日割・人欠			５５単位		39
A6	9011	通所型サービス２・人欠		事業対象者・要支援２	３，４２８単位		2,400
A6	9012	通所型サービス２日割・人欠			１１３単位		79
A6	9003	通所型サービス１回数・人欠		事業対象者・要支援１月４回まで	３８４単位		269
A6	9013	通所型サービス２回数・人欠		事業対象者・要支援２月５～８回まで	３９５単位		277

６ 通所型サービス（独自）（サービスＡ）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	
種類	項目							
A6	1211	通所型サービス 1	イ 通所型サービス費（独自）	事業対象者・要支援 1（週 1 回程度）	1, 3 3 7 単位	1,337		
A6	1212	通所型サービス 1 日割			4 4 単位	44		
A6	1221	通所型サービス 2		事業対象者・要支援 2（週 2 回程度）	2, 7 4 2 単位	2,742		
A6	1222	通所型サービス 2 日割			9 0 単位	90		
A6	1213	通所型サービス 1 回数		事業対象者・要支援 1 月 3 回まで	3 3 1 単位	331		
A6	1223	通所型サービス 2 回数		事業対象者・要支援 2 月 7 回まで	3 4 1 単位	341		
A6	8110	通所型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		
A6	8111	通所型サービス中山間地域等加算日割				所定単位数の 5 % 加算		
A6	8112	通所型サービス中山間地域等加算回数				所定単位数の 5 % 加算		
A6	6125	通所型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		通所サービス 1	3 0 0 単位減算	-300	
A6	6126	通所型サービス同一建物減算 2			通所サービス 2	6 0 0 単位減算	-600	
A6	5020	通所型生活向上グループ活動加算	ロ 生活機能向上グループ加算			1 0 0 単位加算	100	
A6	5012	通所型サービス運動器機能向上加算	ハ 運動器機能向上加算			2 2 5 単位加算	225	
A6	5013	通所型サービス栄養改善加算	ホ 栄養改善加算			2 0 0 単位加算	200	
A6	5014	通所型サービス口腔機能向上加算	ヘ 口腔機能向上加算			1 5 0 単位加算	150	
A6	5016	通所型複数サービス実施加算Ⅰ 1	ト 選択的サービス複数実施加算	(2) 選択的サービス複数実施加算	運動器機能向上及び栄養改善		4 8 0 単位加算	480
A6	5017	通所型複数サービス実施加算Ⅰ 2			運動器能向上及び口腔機能向上		4 8 0 単位加算	480
A6	5018	通所型複数サービス実施加算Ⅰ 3		(1)	栄養改善及び口腔機能向上		4 8 0 単位加算	480
A6	5019	通所型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）		3 種類すべて実施	7 0 0 単位加算
A6	5015	通所型サービス事業所評価加算	チ 事業所評価加算			1 2 0 単位加算	120	
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 5 9 / 1 0 0 0 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 4 3 / 1 0 0 0 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 2 3 / 1 0 0 0 加算			
A6	6118	通所型サービス特定処遇改善加算Ⅰ	ワ 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 1 2 / 1 0 0 0 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 1 0 / 1 0 0 0 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 1 1 / 1 0 0 0 加算			
A6	8310	通所型サービス令和 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 / 1 0 0 0 加算			1

※中山間と処遇改善加算については、現行相当と同一コード

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
種類	項目						
A6	8004	通所型サービス１・定超	イ 通所型サービス費（独自）	事業対象者・要支援１	１，３３７単位	定員超過の場合 × ７０％	936
A6	8005	通所型サービス１日割・定超			４４単位		31
A6	8014	通所型サービス２・定超		事業対象者・要支援２	２，７４２単位		1,920
A6	8015	通所型サービス２日割・定超			９０単位		63
A6	8006	通所型サービス１回数・定超		事業対象者・要支援１月３回まで	３３１単位		231
A6	8016	通所型サービス２回数・定超		事業対象者・要支援２月７回まで	３４１単位		238

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
種類	項目						
A6	9004	通所型サービス１・人欠	イ 通所型サービス費（独自）	事業対象者・要支援１	１，３３７単位	看護・介護職員が欠員の場合 × ７０％	936
A6	9005	通所型サービス１日割・人欠			４４単位		31
A6	9014	通所型サービス２・人欠		事業対象者・要支援２	２，７４２単位		1,920
A6	9015	通所型サービス２日割・人欠			９０単位		
A6	9006	通所型サービス１回数・人欠		事業対象者・要支援１月４回まで	３３１単位		231
A6	9016	通所型サービス２回数・人欠		事業対象者・要支援２月５～８回まで	３４１単位		238

7 通所型サービス（独自／定額）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
種類	項目					
A8	1001	通所型サービスC I 送迎あり	イ 通所型サービス費（独自／定額）	事業対象者・要支援1・2	500単位	500
A8	1002	通所型サービスC I 送迎なし			400単位	400