

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1	1	1週当たりの標準的な回数を定める場合	事業対象者・要支援1	1,798	1月につき
A6 1112	通所型独自サービス1	1日割	合	59単位	59	1日につき
A6 1121	通所型独自サービス2	1	事業対象者・要支援2	3,621	1月につき	
A6 1122	通所型独自サービス2	1日割	119単位	119	1日につき	
A6 1113	通所型独自サービス2	1	1月当たりの回数を定める場合	事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで	436	1回につき
A6 1123	通所型独自サービス2	2	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	447	447	
A6 C211	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算1	1	高齢者虐待防止措置未実施減算	イ 1週当たりの標準的な回数を定める場合	-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1	1日割	置未実施減算	事業対象者・要支援1	-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1	2	事業対象者・要支援2	-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1	2日割	事業対象者・要支援2	-1	1日につき	
A6 C215	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算2	1	1月当たりの回数を定める場合	事業対象者・要支援1	-4	1回につき
A6 C216	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算2	2	事業対象者・要支援2	-4		
A6 D211	通所型独自業務継続計画未策定減算1	1	業務継続計画未策定減算	イ 1週当たりの標準的な回数を定める場合	-18	1月につき
A6 D212	通所型独自業務継続計画未策定減算1	1日割	事業対象者・要支援1	-1	1日につき	
A6 D213	通所型独自業務継続計画未策定減算1	2	事業対象者・要支援2	-36	1月につき	
A6 D214	通所型独自業務継続計画未策定減算1	2日割	事業対象者・要支援2	-1	1日につき	
A6 D215	通所型独自業務継続計画未策定減算2	1	1月当たりの回数を定める場合	事業対象者・要支援1	-4	1回につき
A6 D216	通所型独自業務継続計画未策定減算2	2	事業対象者・要支援2	-4		
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	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	イ 1週当たりの標準的な回数を定める場合	事業対象者・要支援1	376単位減算 -376
A6 6106	通所型独自サービス同一建物減算2	2	事業所が送迎を行わない場合	事業対象者・要支援2	752単位減算 -752	
A6 6207	通所型独自サービス同一建物減算3	3	事業所が送迎を行わない場合	事業対象者・要支援2	94単位減算 -94	
A6 5612	通所型独自送迎減算		事業所が送迎を行わない場合	事業対象者・要支援1	47単位減算 -47	
A6 5010	通所型独自生活上グループ活動加算		ハ 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 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 6110	通所型独自一体的サービス提供加算		チ 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	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)	88単位加算	88
A6 6012	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ	2		(1)サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	176単位加算	176
A6 6107	通所型独自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)	72単位加算	72
A6 6108	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ	2		(2)サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	144単位加算	144
A6 6103	通所型独自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)	24単位加算	24
A6 6104	通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ	2		(3)サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	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		ヌ 生活機能向上連携加算	(1)生活機能向上加算(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		ル 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)	5単位加算	5
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		ヲ 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		ク 介護職員等処遇改善加算	(1)介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)	所定単位数の92/1000加算	
A6 6110	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ			(2)介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)	所定単位数の90/1000加算	
A6 6111	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ			(3)介護職員等処遇改善加算(Ⅲ)	所定単位数の80/1000加算	
A6 6380	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅳ			(4)介護職員等処遇改善加算(Ⅳ)	所定単位数の64/1000加算	
A6 6381	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅴ-1			(5)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)	(一)介護職員等処遇改善加算(V)(1) 所定単位数の81/1000	
A6 6382	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅴ-2				(二)介護職員等処遇改善加算(V)(2) 所定単位数の76/1000	
A6 6383	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅴ-3				(三)介護職員等処遇改善加算(V)(3) 所定単位数の79/1000	
A6 6384	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅴ-4				(四)介護職員等処遇改善加算(V)(4) 所定単位数の74/1000	
A6 6385	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅴ-5				(五)介護職員等処遇改善加算(V)(5) 所定単位数の65/1000	
A6 6386	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅴ-6				(六)介護職員等処遇改善加算(V)(6) 所定単位数の63/1000	
A6 6387	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅴ-7				(七)介護職員等処遇改善加算(V)(7) 所定単位数の56/1000	
A6 6388	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅴ-8				(八)介護職員等処遇改善加算(V)(8) 所定単位数の69/1000	
A6 6389	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅴ-9				(九)介護職員等処遇改善加算(V)(9) 所定単位数の54/1000	
A6 6390	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅴ-10				(十)介護職員等処遇改善加算(V)(10) 所定単位数の45/1000	
A6 6391	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅴ-11				(十一)介護職員等処遇改善加算(V)(11) 所定単位数の53/1000	
A6 6392	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅴ-12				(十二)介護職員等処遇改善加算(V)(12) 所定単位数の43/1000	
A6 6393	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅴ-13				(十三)介護職員等処遇改善加算(V)(13) 所定単位数の44/1000	
A6 6394	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅴ-14				(十四)介護職員等処遇改善加算(V)(14) 所定単位数の33/1000	

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1	1・定超	1週当たりの標準的な回数を定める場合	事業対象者・要支援1	1,798	1月につき
A6 8002	通所型独自サービス1	1日割・定超	合	59単位	59	1日につき
A6 8011	通所型独自サービス2	1・定超	事業対象者・要支援2	3,621	1月につき	
A6 8012	通所型独自サービス2	1日割・定超	119単位	119	1日につき	
A6 8003	通所型独自サービス2	1・定超	1月当たりの回数を定める場合	事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで	436	1回につき
A6 8013	通所型独自サービス2	2・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	447	447	

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1	1・人欠	1週当たりの標準的な回数を定める場合	事業対象者・要支援1	1,798	1月につき
A6 9002	通所型独自サービス1	1日割・人欠	合	59単位	59	1日につき
A6 9011	通所型独自サービス2	1・人欠	事業対象者・要支援2	3,621	1月につき	
A6 9012	通所型独自サービス2	1日割・人欠	119単位	119	1日につき	
A6 9003	通所型独自サービス2	1・人欠	1月当たりの回数を定める場合	事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで	436	1回につき
A6 9013	通所型独自サービス2	2・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	447	447	

【色分けルール】

- ・ 水色→新設
- ・ 黄色→変更
- ・ 灰色→廃止