

基準型通所介護サービス（独自）サービスコード表（令和4年10月1日から）

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						
A 6	1111	通所型独自サービス 1	イ 通所型 サービス費	事業対象者・要支援 1	1,672単位	1,672	1月につき
A 6	1112	通所型サービス 1日割			(I)	55単位	55
A 6	1121	通所型独自サービス 2	ロ 通所型 サービス費	事業対象者・要支援 2	3,428単位	3,428	1月につき
A 6	1122	通所型独自サービス 2日制			(II)	113単位	113
A 6	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	1月につき
A 6	6105	通所型独自サービス同一建物減算 1	一 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	事業対象者・要支援 1	376単位減算	-376	
A 6	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	
A 6	5010	通所型独自生活上グループ活動加算	ホ 生活機能向上グループ活動加算		100単位加算	100	
A 6	5002	通所型独自サービス運動器機能向上加算	ヘ 運動器機能向上加算		225単位加算	225	
A 6	5003	通所型独自サービス栄養改善加算	ト 栄養改善加算		200単位加算	200	
A 6	6116	通所型独自サービス栄養アセスメント加算	チ 栄養アセスメント加算		50単位加算	50	
A 6	5004	通所型独自サービス口腔機能向上加算 1	リ 口腔機能向上加算 (I)		150単位加算	150	
A 6	5011	通所型独自サービス口腔機能向上加算 2	リ 口腔機能向上加算 (II)		160単位加算	160	
A 6	5006	通所型独自複数サービス実施加算 I 1	ヌ 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
A 6	5007	通所型独自複数サービス実施加算 I 2			運動器機能向上及び口腔機能向上	480単位加算	480
A 6	5008	通所型独自複数サービス実施加算 I 3		栄養改善及び口腔機能向上	480単位加算	480	
A 6	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
A 6	5005	通所型独自サービス事業所評価加算	ル 事業所評価加算		120単位加算	120	
A 6	6011	通所型独自サービス提供体制加算 I 1	ヲ 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
A 6	6012	通所型独自サービス提供体制加算 I 2			事業対象者・要支援 2	176単位加算	176
A 6	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)	事業対象者・要支援 1	72単位加算	72
A 6	6108	通所型独自サービス提供体制加算 II 2			事業対象者・要支援 2	144単位加算	144
A 6	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)	事業対象者・要支援 1	24単位加算	24
A 6	6104	通所型独自サービス提供体制加算 III 2			事業対象者・要支援 2	48単位加算	48
A 6	4001	通所型独自サービス生活機能向上連携加算 1	ワ 生活機能 向上連携加算	生活機能向上連携加算 (I)		100単位加算	100
A 6	4002	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 (II)		200単位加算
A 6	4003	通所型独自サービス生活機能向上連携加算 3		運動器機能向上加算を算定している場合		100単位加算	100
A 6	6200	通所型独自サービス口腔・栄養スクリーニング加算 1	カ 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
A 6	6201	通所型独自サービス口腔・栄養スクリーニング加算 2	カ 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	
A 6	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		40単位加算	40	
A 6	6100	通所型サービス処遇改善加算 I	タ 介護職員 処遇改善加算	(1)介護職員処遇改善加算 (I)	所定単位の59/1000加算		1月につき
A 6	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)	所定単位の43/1000加算		
A 6	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)	所定単位の23/1000加算		
A 6	6118	通所型サービス特定処遇改善加算 I	レ 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)	所定単位の12/1000加算		
A 6	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)	所定単位の10/1000加算		
A 6	6114	通所型サービスベースアップ等支援加算	ソ 介護職員等ベースアップ等支援加算		所定単位の11/1000加算		

※「ヲ サービス提供体制加算」、「タ 介護職員処遇改善加算」、「レ 介護職員等特定処遇改善加算」、「ソ 介護職員等ベースアップ等支援加算」は、区分支給限度基準額の算定対象外となります。

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							
A 6	8001	通所型独自サービス1・定超	イ 通所型 サービス費	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
A 6	8002	通所型独自サービス1日割・定超	(I)		55単位		39	1日につき
A 6	8011	通所型独自サービス2・定超	ロ 通所型 サービス費	事業対象者・要支援2	3,428単位		2,400	1月につき
A 6	8012	通所型独自サービス2日割・定超	(II)		113単位		79	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							
A 6	9001	通所型独自サービス1・人欠	イ 通所型 サービス費	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
A 6	9002	通所型独自サービス1日割・人欠	(I)		55単位		39	1日につき
A 6	9011	通所型独自サービス2・人欠	ロ 通所型 サービス費	事業対象者・要支援2	3,428単位		2,400	1月につき
A 6	9012	通所型独自サービス2日割・人欠	(II)		113単位		79	1日につき