

令和6年(2024年)4月から

2 通所型サービス(独自)サービスコード表

通所型サポートサービス指定事業者用 (従前相当)

★印は新設 太字は変更

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11	イ 1週あたりの標準的な回数を定める場合	事業対象者・要支援1	1798単位	1798	1月につき		
A6	1112	通所型独自サービス11日割			59単位	59	1日につき		
A6	1121	通所型独自サービス12		要支援2(週2回程度)	3621単位	3621	1月につき		
A6	1122	通所型独自サービス12日割			119単位	119	1日につき		
A6	1113	通所型独自サービス21	ロ 1月あ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 要支援2(週2回程度) ※1月の中で全部で8回まで	436単位	436	1回につき		
A6	1123	通所型独自サービス22			447単位	447	1回につき		
★新設	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	18単位減算	-18	1月につき	
★新設	A6	C212	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算11日割			1単位減算	-1	1日につき	
★新設	A6	C213	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算12		要支援2(週2回程度)	36単位減算	-36	1月につき	
★新設	A6	C214	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算12日割			1単位減算	-1	1日につき	
★新設	A6	C215	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算21	ロ 1月当たりの回数を定める場合	事業対象者・要支援1 要支援2(週2回程度)	4単位減算	-4	1回につき	
★新設	A6	C216	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算22			4単位減算	-4	1回につき	
★新設	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	イ 1週あたりの標準的な回数を定める場合	18単位減算	-18	1月につき	
★新設	A6	D212	通所型独自業務継続計画未策定減算11日割			1単位減算	-1	1日につき	
★新設	A6	D213	通所型独自業務継続計画未策定減算12		要支援2(週2回程度)	36単位減算	-36	1月につき	
★新設	A6	D214	通所型独自業務継続計画未策定減算12日割			1単位減算	-1	1日につき	
★新設	A6	D215	通所型独自業務継続計画未策定減算21	ロ 1月当たりの回数を定める場合	事業対象者・要支援1 要支援2(週2回程度)	4単位減算	-4	1回につき	
★新設	A6	D216	通所型独自業務継続計画未策定減算22			4単位減算	-4	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	イ 1週あ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	1月につき	
A6	6106	通所型独自サービス同一建物減算2				要支援2(週2回程度)	752単位減算	-752	1月につき
★新設	A6	6207					通所型独自サービス同一建物減算3	ロ 1月当たりの回数を定める場合	-94
★新設	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	片道につき	
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		
廃止	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		
★新設	A6	6310	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	480		
廃止	A6	5006	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ	テ 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	
廃止	A6	5007	通所型独自複数サービス実施加算Ⅱ			運動器機能向上及び口腔機能向上	480単位加算	480	
廃止	A6	5008	通所型独自複数サービス実施加算Ⅲ			栄養改善及び口腔機能向上	480単位加算	480	
廃止	A6	5009	通所型独自複数サービス実施加算Ⅳ			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	
廃止	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強化加算Ⅰ	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	88単位加算	88		
A6	6012	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅱ				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強化加算Ⅲ					72単位加算	72	
A6	6108	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅳ	(2)サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	事業対象者・要支援1	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強化加算Ⅴ				(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強化加算Ⅵ					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	
廃止	A6	4003	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅲ			運動器機能向上加算を算定している場合	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	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)		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	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	ワ 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	6118	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ	カ 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	6114	通所型独自サービスベースアップ等支援加算	コ 介護職員等ベースアップ等支援加算			所定単位数の11/1000加算			

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11・定規	イ 1週あたりの標準的な回数を定める場合	事業対象者・要支援1	1798単位	定員超過の場合 ×70%	1259	1月につき
A6	8002	通所型独自サービス11日割・定規			59単位		41	1日につき
A6	8011	通所型独自サービス12・定規		要支援2(週2回程度)	3621単位		2535	1月につき
A6	8012	通所型独自サービス12日割・定規			119単位		83	1日につき
A6	8003	通所型独自サービス21・定規	ロ 1月あ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 要支援2(週2回程度) ※1月の中で全部で8回まで	436単位		305	1回につき
A6	8013	通所型独自サービス22・定規			447単位		313	1回につき

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11・人欠	イ 1週あたりの標準的な回数を定める場合	事業対象者・要支援1	1798単位	看護・介護職員が欠員の場合 ×70%	1259	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	9011	通所型独自サービス12・人欠		要支援2(週2回程度)	3621単位		2535	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
A6	9003	通所型独自サービス21・人欠	ロ 1月あ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 要支援2(週2回程度) ※1月の中で全部で8回まで	436単位		305	1回につき
A6	9013	通所型独自サービス22・人欠			447単位		313	1回につき