

令和6年(2024年)6月から

3 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) 要支援2週1回利用

★印は新設 太字は変更

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	1221	通所型独自サービス／212	イ 1週あたりの標準的な回数を定める場合	要支援2(週1回程度)		1798単位	1798	1月につき	
A6	1222	通所型独自サービス／212日割				59単位	59	1日につき	
A6	1223	通所型独自サービス／222	ロ 1月あたりの回数を定める場合	要支援2(週1回程度) ※1月の中で全部で4回まで		436単位	436	1回につき	
A6	C223	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算／212	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	要支援2(週1回程度)	18単位減算	-18	1月につき	
A6	C224	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算／212日割				1単位減算	-1	1日につき	
A6	C226	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算／222		ロ 1月当たりの回数を定める場合	要支援2(週1回程度)	4単位減算	-4	1回につき	
A6	D223	通所型独自業務継続計画未策定減算／212		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	要支援2(週1回程度)	18単位減算	-18	1月につき
A6	D224	通所型独自業務継続計画未策定減算／212日割	1単位減算				-1	1日につき	
A6	D226	通所型独自業務継続計画未策定減算／222	ロ 1月当たりの回数を定める場合				要支援2(週1回程度)	4単位減算	-4
A6	6126	通所型独自サービス同一建物減算／22	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	要支援2(週1回程度)	376単位減算	-376	1月につき	
A6	6227	通所型独自サービス同一建物減算／23		ロ 1月当たりの回数を定める場合		94単位減算	-94	1回につき	
A6	5622	通所型独自送迎減算／2(※1)	事業所が送迎を行わない場合			47単位減算	-47	片道につき	
A6	5020	通所型独自生活上グループ活動加算／2	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	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	6320	通所型独自一体的サービス提供加算／2	チ 一体的サービス提供加算			480単位	480		
A6	6022	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ／22	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)	要支援2(週1回程度)	88単位加算	88		
A6	6128	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ／22		(2)サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	要支援2(週1回程度)	72単位加算	72		
A6	6124	通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ／22		(3)サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	要支援2(週1回程度)	24単位加算	24		
A6	4011	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅰ／2	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	4012	通所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		
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	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	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	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			
★新設	A6	6380 通所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			
★新設	A6	6381 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ1		(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 加算		
★新設	A6	6382 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ2			(二)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(2)		所定単位数の76/1000 加算		
★新設	A6	6383 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ3			(三)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(3)		所定単位数の79/1000 加算		
★新設	A6	6384 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ4			(四)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(4)		所定単位数の74/1000 加算		
★新設	A6	6385 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ5			(五)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(5)		所定単位数の65/1000 加算		
★新設	A6	6386 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ6			(六)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(6)		所定単位数の63/1000 加算		
★新設	A6	6387 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ7			(七)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(7)		所定単位数の56/1000 加算		
★新設	A6	6388 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ8			(八)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(8)		所定単位数の69/1000 加算		
★新設	A6	6389 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ9			(九)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(9)		所定単位数の54/1000 加算		
★新設	A6	6390 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ10			(十)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(10)		所定単位数の45/1000 加算		
★新設	A6	6391 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ11	(十一)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(11)		所定単位数の53/1000 加算				
★新設	A6	6392 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ12	(十二)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(12)		所定単位数の43/1000 加算				
★新設	A6	6393 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ13	(十三)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(13)		所定単位数の44/1000 加算				
★新設	A6	6394 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ14	(十四)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(14)		所定単位数の33/1000 加算				
廃止	A6	6118 通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ	ヨ 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					
廃止	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					
廃止	A6	6114 通所型独自サービスベースアップ等支援加算	タ 介護職員等ベースアップ等支援加	所定単位数の11/1000加算					

(※1)サービスコード1221を算定している場合は、1月につき376単位の範囲内で減算する。

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	8014	通所型独自サービス／212・定超	イ 1週あたりの標準的な回数を定める場合	要支援2(週1回程度)	1798単位	定員超過の場合 合 ×70%	1259	1月につき
A6	8015	通所型独自サービス／212日割・定超			59単位		41	1日につき
A6	8016	通所型独自サービス／222・定超	ロ 1月あたりの回数を定める場合	要支援2(週1回程度) ※1月の中で全部で4回まで	436単位		305	1回につき

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							
A6	9014	通所型独自サービス／212・人欠	イ 1週あたりの標準的な回数を定める場合	要支援2(週1回程度)	1798単位	看護・介護職員が欠員の場合 ×70%	1259	1月につき
A6	9015	通所型独自サービス／212日割・人欠			59単位		41	1日につき
A6	9016	通所型独自サービス／222・人欠	ロ 1月あたりの回数を定める場合	要支援2(週1回程度) ※1月の中で全部で4回まで	436単位		305	1回につき