

令和8年(2026年)6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	
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	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	18単位減算	-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11日割				1単位減算	-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12				36単位減算	-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12日割		1単位減算	-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 要支援2(週2回程度)	4単位減算	-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22				4単位減算	-4 1回につき
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	事業対象者・要支援1	18単位減算	-18 1月につき
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
A6 D213	通所型独自業務継続計画未策定減算12				36単位減算	-36 1月につき
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		
A6 D215	通所型独自業務継続計画未策定減算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 要支援2(週2回程度)	4単位減算	-4 1回につき
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住居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 要支援2(週2回程度)	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				752単位減算	-752 1月につき
A6 6207	通所型独自サービス同一建物減算3				ロ 1月あたりの回数を定める場合	94単位減算
A6 5612	通所型独自送迎減算(※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 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 6310	通所型独自サービス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	
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Ⅰ2			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		(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
A6 6108	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅱ2			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ⅢⅠ		(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
A6 6104	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅲ2			要支援2(週2回程度)	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
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Ⅰ11	ワ 介護職員等処遇改善加算	利用定員が19人以上の場合	(1)介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)イ	所定単位数の111/1000 加算	
★新設 A6 6183	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ21			(2)介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)ロ	所定単位数の120/1000 加算	
★新設 A6 6110	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ11			(3)介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)イ	所定単位数の109/1000 加算	
A6 6184	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ21			(4)介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)ロ	所定単位数の118/1000 加算	
A6 6111	通所型独自サービス処遇改善加算ⅢⅠ			(5)介護職員等処遇改善加算(Ⅲ)	所定単位数の98/1000 加算	
A6 6380	通所型独自サービス処遇改善加算ⅣⅠ			(6)介護職員等処遇改善加算(Ⅳ)	所定単位数の83/1000 加算	
★新設 A6 6185	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ12		利用定員が19人未満の場合	(1)介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)イ	所定単位数の117/1000 加算	
★新設 A6 6186	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ22			(2)介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)ロ	所定単位数の127/1000 加算	
★新設 A6 6187	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ12			(3)介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)イ	所定単位数の115/1000 加算	
★新設 A6 6188	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ22			(4)介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)ロ	所定単位数の125/1000 加算	
★新設 A6 6189	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ2			(5)介護職員等処遇改善加算(Ⅲ)	所定単位数の105/1000 加算	
★新設 A6 6190	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ2			(6)介護職員等処遇改善加算(Ⅳ)	所定単位数の89/1000 加算	

(※1) サービスコード1111を算定している場合は、1月につき376単位の範囲内で、サービスコード1121を算定している場合は、1月につき752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	8001	通所型独自サービス11・定超	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・定超		要支援2(週2回程度)	59単位		41	1日につき
A6	8011	通所型独自サービス12・定超	ロ 1月あたりの回数を定める場合	事業対象者・要支援1	3621単位		2535	1月につき
A6	8012	通所型独自サービス12日割・定超		要支援2(週2回程度)	119単位		83	1日につき
A6	8003	通所型独自サービス21・定超	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	事業対象者・要支援1	436単位		305	1回につき
A6	8013	通所型独自サービス22・定超		要支援2(週2回程度)	447単位		313	

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	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		要支援2(週2回程度)	59単位		41	1日につき
A6	9011	通所型独自サービス12・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	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		要支援2(週2回程度)	119単位		83	1日につき
A6	9003	通所型独自サービス21・人欠	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	事業対象者・要支援1	436単位		305	1回につき
A6	9013	通所型独自サービス22・人欠		要支援2(週2回程度)	447単位		313	