

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	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	1,798 単位	1,798	1月につき	
A6 1112	通所型独自サービス 1 1 日割			59 単位	59	1日につき	
A6 1121	通所型独自サービス 1 2		事業対象者、要支援2	3,621 単位	3,621	1月につき	
A6 1122	通所型独自サービス 1 2 日割			119 単位	119	1日につき	
A6 1113	通所型独自サービス 2 1	ロ 1 月当たりの回数を定める場合	事業対象者、要支援1	※1月の中で全てで4回まで 436 単位	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月の中で全てで8回まで 447 単位	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	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 1 1 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 1 2		ロ 1 月当たりの回数を定める場合	事業対象者・要支援 2	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 1 2 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 2 1		ロ 1 月当たりの回数を定める場合	事業対象者・要支援 1	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 2 2				4 単位 減算	-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	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 1 1 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 1 2		ロ 1 月当たりの回数を定める場合	事業対象者・要支援 2	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 1 2 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 2 1		ロ 1 月当たりの回数を定める場合	事業対象者・要支援 1	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 2 2				4 単位 減算	-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	事業所と同一建物に居住 する者または同一建物から 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	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	
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 単位 減算	-94	1回につき
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 単位 減算	-47	
A6 5010	通所型独自生活上向グループ活動加算	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)	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加算 I 2				事業対象者・要支援2		176 単位 加算
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)	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加算 II 2				事業対象者・要支援2		144 単位 加算
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)	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加算 III 2				事業対象者・要支援2		48 単位 加算
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 I 1 1	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			
A6 6183	通所型独自サービス処遇改善加算 I 1 2			(1)介護職員等処遇改善加算 (I) ロ	所定単位数の 120/1000 加算		
A6 6110	通所型独自サービス処遇改善加算 II 1 1				(2)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 II 2 1			(2)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 III 1		(3)介護職員等処遇改善加算 (III)		所定単位数の 99/1000 加算		
A6 6380	通所型独自サービス処遇改善加算 IV 1				(4)介護職員等処遇改善加算 (IV)		所定単位数の 83/1000 加算
A6 6185	通所型独自サービス処遇改善加算 I 1 2		(1)介護職員等処遇改善加算 (I) イ				所定単位数の 117/1000 加算
A6 6186	通所型独自サービス処遇改善加算 I 2 2			(1)介護職員等処遇改善加算 (I) ロ	所定単位数の 127/1000 加算		
A6 6187	通所型独自サービス処遇改善加算 II 1 2	(2)介護職員等処遇改善加算 (II) イ			所定単位数の 115/1000 加算		
A6 6188	通所型独自サービス処遇改善加算 II 2 2			(2)介護職員等処遇改善加算 (II) ロ	所定単位数の 125/1000 加算		
A6 6189	通所型独自サービス処遇改善加算 III 2	(3)介護職員等処遇改善加算 (III)			所定単位数の 105/1000 加算		
A6 6190	通所型独自サービス処遇改善加算 IV 2			(4)介護職員等処遇改善加算 (IV)	所定単位数の 89/1000 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 1 1・定超	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	1,798 単位	定員超過の場合 × 70%	1,259
A6 8002	通所型独自サービス 1 1 日割・定超					59 単位
A6 8011	通所型独自サービス 1 2・定超		事業対象者、要支援2	3,621 単位		2,535
A6 8012	通所型独自サービス 1 2 日割・定超					119 単位
A6 8003	通所型独自サービス 2 1・定超	ロ 1 月当たりの回数を定める場合	事業対象者、要支援1	※1月の中で全てで4回まで 436 単位		305
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月の中で全てで8回まで 447 単位	313

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			1,798 単位	1,259	1月につき

A6	9002	通所型独自サービス1 1日割・人欠	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	59 単位	看護・介護職員 が欠員の場合 × 70%	41	1日につき
A6	9011	通所型独自サービス1 2・人欠		事業対象者、要支援2	3,621 単位		2,535	1月につき
A6	9012	通所型独自サービス1 2日割・人欠			119 単位		83	1日につき
A6	9003	通所型独自サービス2 1・人欠	ロ 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 単位	305	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8回まで 447 単位	313		