

通所型サービス(独自)サービスコード表

水色…新設 黄色…赤…変更 灰色…廃止

令和6年4月改正

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	通所型サービス11	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
A6 1112	通所型サービス11日割		日割りの場合 ≦30.4日	59単位	59
A6 1121	通所型サービス12		事業対象者・要支援2	3,621単位	3,621
A6 1122	通所型サービス12日割		日割りの場合 ≦30.4日	119単位	119
A6 1113	通所型サービス21	1月当たりの回数を定める 場合	事業対象者・要支援1 ※1月中で全部で4回まで	436単位	436
A6 1123	通所型サービス22		事業対象者・要支援2 ※1月中で全部で8回まで	447単位	447
A6 C211	通所型サービス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	1週当たりの標準的な回数 を定める場合	1,798×1/100	-18
A6 C212	通所型サービス高齢者虐待防止未実施減算11日割		18÷30.4日	1単位減算	-1
A6 C213	通所型サービス高齢者虐待防止未実施減算12		3,621×1/100	36単位減算	-36
A6 C214	通所型サービス高齢者虐待防止未実施減算12日割		36÷30.4日	1単位減算	-1
A6 C215	通所型サービス高齢者虐待防止未実施減算21	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
A6 C216	通所型サービス高齢者虐待防止未実施減算22		事業対象者・要支援2	4単位減算	-4
A6 D211	通所型サービス業務継続計画未策定減算1	業務継続計画未策定減算	1週当たりの標準的な回数 を定める場合	1,798×1/100	-18
A6 D212	通所型サービス業務継続計画未策定減算1日割		18÷30.4日	1単位減算	-1
A6 D213	通所型サービス業務継続計画未策定減算1.2		3,621×1/100	36単位減算	-36
A6 D214	通所型サービス業務継続計画未策定減算1.2日割		36÷30.4日	1単位減算	-1
A6 D215	通所型サービス業務継続計画未策定減算21	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
A6 D216	通所型サービス業務継続計画未策定減算22		事業対象者・要支援2	4単位減算	-4
A6 8110	通所型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	
A6 8111	通所型サービス中山間地域等加算日割			所定単位数の 5% 加算	
A6 8112	通所型サービス中山間地域等加算回数			所定単位数の 5% 加算	
A6 6105	通所型サービス同一建物減算1	事業所と同一の建物に居 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	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
A6 6106	通所型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
A6 6207	通所型サービス同一建物減算3		1月あたりの回数を定める場合		94単位減算
A6 5612	通所型サービス送迎減算	事業所が送迎を行わない場合			47単位減算
A6 5010	通所型生活上向グループ活動加算	生活機能向上グループ活動加算			100単位加算
A6 5002	通所型サービス運動器機能向上加算	運動器機能向上加算			225単位加算
A6 6109	通所型サービス若年性認知症受入加算	若年性認知症利用者受入加算			240単位加算
A6 6116	通所型サービス栄養アセスメント加算	栄養アセスメント加算(口腔・栄養スクリーニング加算Ⅰ)、栄養改善加算との併用算定は不可)			50単位加算
A6 5003	通所型サービス栄養改善加算	栄養改善加算			200単位加算
A6 5004	通所型サービス口腔機能向上加算Ⅰ	口腔機能向上加算	(1)口腔機能向上加算(Ⅰ)		150単位加算
A6 5011	通所型サービス口腔機能向上加算Ⅱ	口腔機能向上加算	(2)口腔機能向上加算(Ⅱ)		160単位加算
A6 6310	通所型サービス一体的サービス提供加算	一体的サービス提供加算(栄養改善加算、口腔機能向上加算との併用算定不可)			480単位加算
A6 5006	通所型複数サービス実施加算Ⅰ	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
A6 5007	通所型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
A6 5008	通所型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
A6 5009	通所型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
A6 5005	通所型サービス事業所評価加算	事業所評価加算			120単位加算
A6 6011	通所型サービス提供体制強化加算Ⅰ	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
A6 6012	通所型サービス提供体制強化加算Ⅰ.2		事業対象者・要支援2		176単位加算
A6 6107	通所型サービス提供体制強化加算Ⅱ	(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
A6 6108	通所型サービス提供体制強化加算Ⅱ.2		事業対象者・要支援2		144単位加算
A6 6103	通所型サービス提供体制強化加算Ⅲ	(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
A6 6104	通所型サービス提供体制強化加算Ⅲ.2		事業対象者・要支援2		48単位加算
A6 4001	通所型サービス生活機能向上連携加算Ⅰ	生活機能向上連携加算(Ⅰ)と(Ⅱ)併算定は不可	(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
A6 4002	通所型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
A6 4003	通所型サービス生活機能向上連携加算Ⅱ.2		運動器機能向上加算を算定している場合		100単位加算
A6 6200	通所型サービス口腔・栄養スクリーニング加算Ⅰ	口腔・栄養スクリーニング加算(6月に1回を限度)	(1)口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅰ) 6月に1回を限度(栄養アセスメント加算、栄養改善加算及び口腔機能向上加算との併用算定不可)		20単位加算
A6 6201	通所型サービス口腔・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(栄養アセスメント加算、栄養改善加算又は口腔機能向上加算を算定しており加算(Ⅰ)を算定できない場合のみ算定可能)		5単位加算
A6 6311	通所型サービス科学的介護推進体制加算	科学的介護推進体制加算			40単位加算
A6 6100	通所型サービス処遇改善加算Ⅰ	介護職員処遇改善加算 ※所定単位数はイからフまで により算定した単位数の合計	(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	通所型サービス特定処遇改善加算Ⅰ	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	通所型サービスベースアップ等支援加算	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

\*「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を行う場合」、「サービス提供体制加算」、「介護職員処遇改善加算」及び「介護職員等特定処遇改善加算」は、支給限度額管理の対象外の算定項目

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	通所型サービス11・定超	イ 通所型サービス費(独自)	事業対象者・要支援1	1,798単位	1,259
A6 8002	通所型サービス11日割・定超			59単位	41
A6 8011	通所型サービス12・定超		事業対象者・要支援2	3,621単位	2,535
A6 8012	通所型サービス12日割・定超			119単位	83
A6 8003	通所型サービス21回数・定超		事業対象者・要支援1 ※1月中で全部で4回まで	436単位	305
A6 8013	通所型サービス22回数・定超		事業対象者・要支援2 ※1月中で全部で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	通所型サービス11・欠	イ 通所型サービス費(独自)	事業対象者・要支援1	1,798単位	1,259
A6 9002	通所型サービス11日割・欠			59単位	41
A6 9011	通所型サービス12・欠		事業対象者・要支援2	3,621単位	2,535
A6 9012	通所型サービス12日割・欠			119単位	83
A6 9003	通所型サービス21回数・欠		事業対象者・要支援1 ※1月中で全部で4回まで	436単位	305
A6 9013	通所型サービス22回数・欠		事業対象者・要支援2 ※1月中で全部で8回まで	447単位	313

看護・介護職員が  
欠員の場合  
× 70%