

1 通所型サービス(独自) サービスコード表(令和8年6月1日～)

通所型独自サービス

A6

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							
A 6	1111	通所型独自サービス11	イ 通所型サービス (独自)	事業対象者、要支援1(週1回程度)	1,798単位	1,798	1月につき		
A 6	1112	通所型独自サービス11日割		59単位	59	1日につき			
A 6	<b>1221</b>	通所型独自サービス/ <b>212</b>		事業対象者、要支援2(週1回程度)	1,798単位	1,798	1月につき	※注2	
A 6	<b>1222</b>	通所型独自サービス/ <b>212</b> 日割		59単位	59	1日につき	※注2		
A 6	1121	通所型独自サービス12		事業対象者、要支援2(週2回程度)	3,621単位	3,621	1月につき		
A 6	1122	通所型独自サービス12日割			119単位	119	1日につき		
A 6	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	事業対象者、要支援1(週1回程度)	376単位 減算	-376	※注2		
A 6	<b>6126</b>	通所型独自サービス同一建物減算/ <b>22</b>		事業対象者、要支援2(週1回程度)	376単位 減算	-376		1月につき	
A 6	6106	通所型独自サービス同一建物減算2		事業対象者、要支援2(週2回程度)	752単位 減算	-752			
A 6	C211	通所型独自サービス 高齢者虐待防止未実施減算11	高齢者虐待防止 未実施減算	事業対象者、要支援1(週1回程度)	18単位 減算	-18	1月につき		
A 6	C212	通所型独自サービス 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			
A 6	<b>C223</b>	通所型独自サービス 高齢者虐待防止未実施減算/ <b>212</b>		事業対象者、要支援2(週1回程度)	18単位 減算	-18	1月につき	※注2	
A 6	<b>C224</b>	通所型独自サービス 高齢者虐待防止未実施減算/ <b>212</b> 日割		1単位 減算	-1	1日につき	※注2		
A 6	C213	通所型独自サービス 高齢者虐待防止未実施減算12		事業対象者、要支援2(週2回程度)	36単位 減算	-36	1月につき		
A 6	C214	通所型独自サービス 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		
A 6	D211	通所型独自サービス 業務継続計画未策定減算11	業務継続計画 未策定減算	事業対象者、要支援1(週1回程度)	18単位 減算	-18	1月につき		
A 6	D212	通所型独自サービス 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			
A 6	<b>D223</b>	通所型独自サービス 業務継続計画未策定減算/ <b>212</b>		事業対象者、要支援2(週1回程度)	18単位 減算	-18	1月につき	※注2	
A 6	<b>D224</b>	通所型独自サービス 業務継続計画未策定減算/ <b>212</b> 日割		1単位 減算	-1	1日につき	※注2		
A 6	D213	通所型独自サービス 業務継続計画未策定減算12		事業対象者、要支援2(週2回程度)	36単位 減算	-36	1月につき		
A 6	D214	通所型独自サービス 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		
A 6	5612	通所型独自サービス送迎減算	事業所が送迎を行わない場合	47単位 減算	-47	片道につき	※注1		
A 6	<b>5622</b>	通所型独自サービス送迎減算/ <b>2</b>					※注2		
A 6	5010	通所型独自生活向上グループ活動加算	ロ 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			
A 6	6109	通所型独自サービス若年性認知症受入加算	ハ 若年性認知症利用者受入加算	240単位 加算	240				
A 6	6116	通所型独自サービス栄養アセスメント加算	ニ 栄養アセスメント加算	50単位 加算	50				
A 6	5003	通所型独自サービス栄養改善加算	ホ 栄養改善加算	200単位 加算	200				
A 6	5004	通所型独自サービス口腔機能向上加算Ⅰ	ヘ(1) 口腔機能向上加算(Ⅰ)	150単位 加算	150				
A 6	5011	通所型独自サービス口腔機能向上加算Ⅱ	ヘ(2) 口腔機能向上加算(Ⅱ)	160単位 加算	160				
A 6	6310	通所型独自サービス一体的サービス提供加算	ト 一体的サービス提供加算	480単位 加算	480				
A 6	6200	通所型独自サービス 口腔栄養スクリーニング加算Ⅰ	チ 口腔・栄養 スクリーニング加算	(1)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		
A 6	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)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			
A 6	6011	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ	リ サービス提供体制 強化加算	事業対象者、要支援1(週1回程度)	88単位 加算	88	※注2		
A 6	<b>6022</b>	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ/ <b>22</b>		(1)サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	事業対象者、要支援2(週1回程度)	88単位 加算		88	
A 6	6012	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ2		事業対象者、要支援2(週2回程度)	176単位 加算	176			
A 6	6107	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ1		(2)サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	事業対象者、要支援1(週1回程度)	72単位 加算		72	
A 6	<b>6128</b>	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ/ <b>22</b>			事業対象者、要支援2(週1回程度)	72単位 加算		72	1月につき
A 6	6108	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ2		事業対象者、要支援2(週2回程度)	144単位 加算	144			
A 6	6103	通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ1	(3)サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	事業対象者、要支援1(週1回程度)	24単位 加算	24	※注2		
A 6	<b>6124</b>	通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ/ <b>22</b>		事業対象者、要支援2(週1回程度)	24単位 加算	24			
A 6	6104	通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ2		事業対象者、要支援2(週2回程度)	48単位 加算	48			
A 6	4001	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅰ	又 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	1月につき		
A 6	4002	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ1		(2)生活機能向上連携加算(Ⅱ)	200単位 加算	200			
A 6	6311	通所型独自サービス科学的介護推進体制加算	ル 科学的介護推進体制加算	40単位 加算	40				

A 6	6100	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ 11	ラ 介護職員等 処遇改善加算	利用定員が19名以上 の場合	(1)介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)㊦	所定単位数の111/1000 加算		1月につき
A 6	6183	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ 21			(2)介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)㊧	所定単位数の120/1000 加算		
A 6	6110	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ 11			(3)介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)㊦	所定単位数の109/1000 加算		
A 6	6184	通所型独自サービス処遇改善加算21			(4)介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)㊧	所定単位数の118/1000 加算		
A 6	6111	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ 11			(5)介護職員等処遇改善加算(Ⅲ)	所定単位数の99/1000 加算		
A 6	6380	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ 11			(6)介護職員等処遇改善加算(Ⅳ)	所定単位数の83/1000 加算		
A 6	6185	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ 12	ロ 介護職員等 処遇改善加算	利用定員が19名未満 の場合	(1)介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)㊦	所定単位数の117/1000 加算		
A 6	6186	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ 22			(2)介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)㊧	所定単位数の127/1000 加算		
A 6	6187	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ 12			(3)介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)㊦	所定単位数の115/1000 加算		
A 6	6188	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ 22			(4)介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)㊧	所定単位数の125/1000 加算		
A 6	6189	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ 22			(5)介護職員等処遇改善加算(Ⅲ)	所定単位数の105/1000 加算		
A 6	6190	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ 22			(6)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	
		イ 通所型独自 サービス費(独自)	事業対象者、要支援1(週1回程度)	1,798単位 59単位	定員超過の場合 ×70%			
A 6 8001	通所型独自サービス11・定超					イ 通所型独自 サービス費(独自)	事業対象者、要支援1(週1回程度)	1,798単位
A 6 8002	通所型独自サービス11日割・定超	59単位	41	1日につき				
A 6 8014	通所型独自サービス/212・定超	1,798単位	事業対象者、要支援2(週1回程度)	59単位	×70%		1,259	1月につき ※注2
A 6 8015	通所型独自サービス/212日割・定超	59単位					41	1日につき ※注2
A 6 8011	通所型独自サービス12・定超	3,621単位	事業対象者、要支援2(週2回程度)	119単位	×70%		2,535	1月につき
A 6 8012	通所型独自サービス12日割・定超	119単位					83	1日につき

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	
		イ 通所型独自 サービス費(独自)	事業対象者、要支援1(週1回程度)	1,798単位 59単位	看護・介護職員 が欠員の場合 ×70%			
A 6 9001	通所型独自サービス11・人欠					イ 通所型独自 サービス費(独自)	事業対象者、要支援1(週1回程度)	1,798単位
A 6 9002	通所型独自サービス11日割・人欠	59単位	41	1日につき				
A 6 9014	通所型独自サービス/212・人欠	1,798単位	事業対象者、要支援2(週1回程度)	59単位	×70%		1,259	1月につき ※注2
A 6 9015	通所型独自サービス/212日割・人欠	59単位					41	1日につき ※注2
A 6 9011	通所型独自サービス12・人欠	3,621単位	事業対象者、要支援2(週2回程度)	119単位	×70%		2,535	1月につき
A 6 9012	通所型独自サービス12日割・人欠	119単位					83	1日につき

※ 「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」、「サービス提供体制強化加算」、「介護職員等処遇改善加算」は、支給限度額管理の対象外の算定項目

※ 「介護職員等処遇改善加算」の加算率を乗する所定単位数は、「通所型サービス費(基本報酬)」と該当する各種加算・減算の合計単位数

※注1 事業所が送迎を行わない場合の減算は、事業対象者、要支援1、要支援2(週1回程度)を算定している場合は、1月につき376単位を、事業対象者、要支援2(週2回程度)を算定している場合は、1月につき752単位を限度とする。

※注2 事業対象者、要支援2(週1回程度)の基本的サービスコード「1221」、「1222」については、国の示している2パターン目のサービスコードを利用して、事業対象者、要支援1(週1回程度)と同じ単位に変更設定しています。加算等については、請求ソフトにより2パターン目のサービスコードでの請求が必要になる場合がありますので、この場合は太字のサービスコードを使用してください。

上記の表以外の2パターン目のサービスコードは以下になります。

A 6	5020	通所型独自生活上グループ活動加算/2	ロ 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
A 6	6129	通所型独自サービス若年性認知症受入加算/2	ハ 若年性認知症利用者受入加算	240単位 加算	240	
A 6	6120	通所型独自サービス栄養アセスメント加算/2	ニ 栄養アセスメント加算	50単位 加算	50	
A 6	5013	通所型独自サービス栄養改善加算/2	ホ 栄養改善加算	200単位 加算	200	
A 6	5014	通所型独自サービス口腔機能向上加算Ⅰ/2	ヘ (1) 口腔機能向上加算(Ⅰ)	150単位 加算	150	
A 6	5021	通所型独自サービス口腔機能向上加算Ⅱ/2	ヘ (2) 口腔機能向上加算(Ⅱ)	160単位 加算	160	
A 6	6320	通所型独自サービス一体的サービス提供加算/2	ト 一体的サービス提供加算	480単位 加算	480	
A 6	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	チ 口腔・栄養 スクリーニング加 算	(1)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
A 6	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)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
A 6	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
A 6	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
A 6	6321	通所型独自サービス科学的介護推進体制加算/2	ル 科学的介護推進体制加算	40単位 加算	40	1月につき

◎ 令和8年5月までのサービスコード表は「令和7年4月1日以降のサービスコード表」をご覧ください。