

3 廿日市通所介護型サービス(従前相当)サービスコード表 (令和7年4月から)

※朱書きが、令和7年4月1日から変更となった部分です。

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		
A6 1111	通所型独自サービス11	イ 1週間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11日割			59単位	59	1日につき	
A6 1221	通所型独自サービス/212	イ 1週間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)	1,798単位	1.798	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 1121	通所型独自サービス12	イ 1週間当たりの標準的な回数を定める場合	要支援2(週2回程度)	3621単位	3.621	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 C211	通所型独自高齢者虐待防止措置未実施減算11	高齢者虐待防止措置未実施減算 イ 1週間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・要支援2(週1回程度)	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措置未実施減算11日割			日割りの場合 ÷ 30.4日 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措置未実施減算12			要支援2(週2回程度)	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措置未実施減算12日割り			日割りの場合 ÷ 30.4日 1単位減算	-1	1日につき	
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週間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・要支援2(週1回程度)	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			日割りの場合 ÷ 30.4日 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			要支援2(週2回程度)	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日割り			日割りの場合 ÷ 30.4日 1単位減算	-1	1日につき	
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 6105	通所型独自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	事業対象者・要支援1	376単位減算	-376	1月につき	
A6 6126	通所型独自サービス同一建物減算/22			要支援2(週1回程度)	376単位減算	-376	
A6 6106	通所型独自サービス同一建物減算2	事業所が送迎を行わない場合	要支援2(週2回程度)	752単位減算	-752		
A6 5612	通所型独自送迎減算			事業対象者・要支援1・要支援2	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	事業対象者・要支援1・要支援2(週2回程度)	100単位加算	100	1月につき	
A6 5020	通所型独自生活上グループ活動加算/2			要支援2(週1回程度)	100単位加算	100	
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	事業対象者・要支援1・要支援2(週2回程度)	240単位加算	240		
A6 6129	通所型独自サービス若年性認知症受入加算/2			要支援2(週1回程度)	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	事業対象者・要支援1・要支援2(週2回程度)	50単位加算	50		
A6 6120	通所型独自サービス栄養アセスメント加算/2			要支援2(週1回程度)	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	事業対象者・要支援1・要支援2(週2回程度)	200単位加算	200		
A6 5013	通所型独自サービス栄養改善加算/2			要支援2(週1回程度)	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)	事業対象者・要支援1・要支援2(週2回程度)	150単位加算	150	
A6 5014	通所型独自サービス口腔機能向上加算 I /2			要支援2(週1回程度)	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)	事業対象者・要支援1・要支援2(週2回程度)	160単位加算	160		
A6 5021	通所型独自サービス口腔機能向上加算 II /2			要支援2(週1回程度)	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	事業対象者・要支援1・要支援2	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			(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 6022	通所型独自サービス提供体制加算 I /22	(2)サービス提供体制強化加算(II)	要支援2(週1回程度)	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			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加算 II 1	(3)サービス提供体制強化加算(III)	事業対象者・要支援1	72単位加算	72		
A6 6128	通所型独自サービス提供体制加算 II /22			要支援2(週1回程度)	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	(1)口腔・栄養スクリーニング加算(I)(6月に1回を限度)	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加算 III I			事業対象者・要支援1	24単位加算	24	
A6 6124	通所型独自サービス提供体制加算 III /22	(2)口腔・栄養スクリーニング加算(II)(6月に1回を限度)	要支援2(週1回程度)	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			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)	事業対象者・要支援1・要支援2(週2回程度)	100単位加算	100	
A6 4011	通所型独自サービス生活機能向上連携加算 I /2			要支援2(週1回程度)	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)	事業対象者・要支援1・要支援2(週2回程度)	200単位加算	200		
A6 4012	通所型独自サービス生活機能向上連携加算 II /2			要支援2(週1回程度)	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)	事業対象者・要支援1・要支援2(週2回程度)	20単位加算	20	
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			要支援2(週1回程度)	20単位加算	20	
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)	事業対象者・要支援1・要支援2(週2回程度)	5単位加算	5		
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			要支援2(週1回程度)	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	事業対象者・要支援1・要支援2(週2回程度)	40単位加算	40	1月につき	
A6 6321	通所型独自サービス科学的介護推進体制加算/2			要支援2(週1回程度)	40単位加算	40	
A6 6100	通所型独自サービス処遇改善加算 I	ワ 介護職員処遇改善加算	(1)介護職員処遇改善加算(I)	所定単位数の92/1000 加算		1月につき	
A6 6110	通所型独自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)介護職員処遇改善加算(III)	所定単位数の80/1000 加算		
A6 6380	通所型独自サービス処遇改善加算 IV			(4)介護職員処遇改善加算(IV)	所定単位数の64/1000 加算		

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	
A6 8001	通所型独自サービス11・定超	イ 1週間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	1.259	1月につき
A6 8002	通所型独自サービス11日割・定超			59単位		
A6 8014	通所型独自サービス/212・定超	イ 1週間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)	1,798単位	1.259	1月につき
A6 8015	通所型独自サービス/212日割・定超			59単位		
A6 8011	通所型独自サービス12・定超	イ 1週間当たりの標準的な回数を定める場合	要支援2(週2回程度)	3621単位	2.535	1月につき
A6 8012	通所型独自サービス12日割・定超			119単位		

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	
A6 9001	通所型独自サービス11・人欠	イ 1週間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	1.259	1月につき
A6 9002	通所型独自サービス11日割・人欠			59単位		
A6 9014	通所型独自サービス/212・人欠	イ 1週間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)	1,798単位	1.259	1月につき
A6 9015	通所型独自サービス/212日割・人欠			59単位		
A6 9011	通所型独自サービス12・人欠	イ 1週間当たりの標準的な回数を定める場合	要支援2(週2回程度)	3621単位	2.535	1月につき
A6 9012	通所型独自サービス12日割・人欠			119単位		

※黄色色で表示している箇所は、要支援2(週1回程度)の場合に使用するサービスコードです。

※中山間地域等に居住する者へのサービス提供加算及び介護職員等処遇改善加算はすべてのパターンで共通です。

サービス提供時間が4時間未満の場合(50単位減算/月)

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	1511	通所型独自サービス/511	イ 1週間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	1748単位	1,748	1月につき	
A6	1512	通所型独自サービス/511日割			58単位	58	1日につき	
A6	1521	通所型独自サービス/512		要支援2(週2回程度)	3571単位	3,571	1月につき	
A6	1522	通所型独自サービス/512日割			117単位	117	1日につき	
A6	C251	通所型独自高齢者虐待防止措置未実施減算/511	高齢者虐待防止措置未実施減算	イ 1週間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・要支援2(週1回程度)	18単位減算	-18	1月につき
A6	C252	通所型独自高齢者虐待防止措置未実施減算/511日割			日割りの場合 ÷ 30.4日 1単位減算	-1	1日につき	
A6	C253	通所型独自高齢者虐待防止措置未実施減算/512		事業対象者・要支援2	36単位減算	-36	1月につき	
A6	C254	通所型独自高齢者虐待防止措置未実施減算/512日割り			日割りの場合 ÷ 30.4日 1単位減算	-1	1日につき	
A6	D251	通所型独自業務継続計画未策定減算/511	業務継続計画未策定減算	イ 1週間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・要支援2(週1回程度)	18単位減算	-18	1月につき
A6	D252	通所型独自業務継続計画未策定減算/511日割			日割りの場合 ÷ 30.4日 1単位減算	-1	1日につき	
A6	D253	通所型独自業務継続計画未策定減算/512		事業対象者・要支援2	36単位減算	-36	1月につき	
A6	D254	通所型独自業務継続計画未策定減算/512日割り			日割りの場合 ÷ 30.4日 1単位減算	-1	1日につき	
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	事業対象者・要支援1・要支援2(週2回程度)	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		事業対象者・要支援1・要支援2(週2回程度)	所定単位数の 5% 加算		1日につき	
A6	6155	通所型独自サービス同一建物減算/51	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	イ 1週間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	6156	通所型サービス同一建物減算/52			要支援2(週2回程度)	752単位減算	-752	1月につき
A6	5652	通所型独自送迎減算/5	事業所が送迎を行わない場合	事業対象者・要支援1・要支援2	47単位減算	-47	片道につき	
A6	5050	通所型独自生活上グループ活動加算/5	ハ 生活機能向上グループ活動加算	事業対象者・要支援1・要支援2(週2回程度)	100単位加算	100	1月につき	
A6	6159	通所型独自サービス若年性認知症受入加算/5	ニ 若年性認知症利用者受入加算	事業対象者・要支援1・要支援2(週2回程度)	240単位加算	240		
A6	6150	通所型独自サービス栄養アセスメント加算/5	ホ 栄養アセスメント加算	事業対象者・要支援1・要支援2(週2回程度)	50単位加算	50		
A6	5043	通所型独自サービス栄養改善加算/5	ヘ 栄養改善加算	事業対象者・要支援1・要支援2(週2回程度)	200単位加算	200		
A6	5044	通所型独自サービス口腔機能向上加算 I /5	ト 口腔機能向上加算	(1)口腔機能向上加算(I)	事業対象者・要支援1・要支援2(週2回程度)	150単位加算	150	
A6	5051	通所型独自サービス口腔機能向上加算 II /5		(2)口腔機能向上加算(II)	事業対象者・要支援1・要支援2(週2回程度)	160単位加算	160	
A6	6350	通所型独自一体的サービス提供加算/5		一体的サービス提供加算	480単位加算	480		
A6	6051	通所型独自サービス提供体制強化加算 I /51	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	6052	通所型独自サービス提供体制強化加算 I /52			要支援2(週2回程度)	176単位加算	176	
A6	6157	通所型独自サービス提供体制強化加算 II /51		(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	6158	通所型独自サービス提供体制強化加算 II /52			要支援2(週2回程度)	144単位加算	144	
A6	6153	通所型独自サービス提供体制強化加算 III /51		(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	6154	通所型独自サービス提供体制強化加算 III /52			要支援2(週2回程度)	48単位加算	48	
A6	4041	通所型独自サービス生活機能向上連携加算 I /5	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)	事業対象者・要支援1・要支援2(週2回程度)	100単位加算	100	
A6	4042	通所型独自サービス生活機能向上連携加算 II /5		(2)生活機能向上連携加算(II)	事業対象者・要支援1・要支援2(週2回程度)	200単位加算	200	
A6	6240	通所型独自サービス口腔栄養スクリーニング加算 I /5	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)	事業対象者・要支援1・要支援2(週2回程度)	20単位加算	20	1回につき
A6	6241	通所型独自サービス口腔栄養スクリーニング加算 II /5		(2)口腔・栄養スクリーニング加算(II)(6月に1回を限度)	事業対象者・要支援1・要支援2(週2回程度)	5単位加算	5	
A6	6351	通所型独自サービス科学的介護推進体制加算/5	ヲ 科学的介護推進体制加算		事業対象者・要支援1・要支援2(週2回程度)	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 介護職員処遇改善加算	(1)介護職員処遇改善加算(I)	所定単位数の92/1000 加算		1月につき	
A6	6110	通所型独自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)介護職員処遇改善加算(III)	所定単位数の80/1000 加算			
A6	6380	通所型独自サービス処遇改善加算 IV		(4)介護職員処遇改善加算(IV)	所定単位数の64/1000 加算			

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	8024	通所型独自サービス/511・定超	イ 1週間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	1,259	1月につき
A6	8025	通所型独自サービス/511日割・定超			59単位	41	1日につき
A6	8034	通所型独自サービス/512・定超		要支援2(週2回程度)	3,621単位	2,535	1月につき
A6	8035	通所型独自サービス/512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	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	9024	通所型独自サービス/511・欠	イ 1週間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	1,259	1月につき
A6	9025	通所型独自サービス/511日割・欠			59単位	41	1日につき
A6	9034	通所型独自サービス/512・欠		要支援2(週2回程度)	3,621単位	2,535	1月につき
A6	9035	通所型独自サービス/512日割・欠			119単位	83	1日につき

※4時間未満 要支援2の週1回の減算コードはありません。要支援2週1回のコード A6 1221 A6 1222で請求してください。

※中山間地域等に居住する者へのサービス提供加算及び介護職員等処遇改善加算はすべてのパターンで共通です。