

A6 通所型サービス(現行相当)サービスコード表(平成27年4月1日以降に開設) 水色は新規 赤字は変更 灰色は廃止

2024年4月改定

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	1111	通所型サービス11		事業対象者・要支援1	1,798単位	1,798	1月につき	
A6	1112	通所型サービス11日割	イ 1週当たりの標準的な回数を定める場合		59単位	59	1日につき	
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	1月につき	
A6	1122	通所型サービス12日割	119単位		119	1日につき		
A6	1113	通所型サービス21	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	436	1回につき	
A6	1123	通所型サービス22		事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で8回まで	447単位	447		
A6	C211	通所型サービス高齢者虐待防止措置未実施減算11	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	1月につき	
A6	C212	通所型サービス高齢者虐待防止措置未実施減算11日割				-1	1日につき	
A6	C213	通所型サービス高齢者虐待防止措置未実施減算12		事業対象者・要支援2		-36	1月につき	
A6	C214	通所型サービス高齢者虐待防止措置未実施減算12日割				-1	1日につき	
A6	C215	通所型サービス高齢者虐待防止措置未実施減算21	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	1回につき	
A6	C216	通所型サービス高齢者虐待防止措置未実施減算21日割		事業対象者・要支援2		-4		
A6	D211	通所型サービス業務継続計画未策定減算11	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	1月につき	
A6	D212	通所型サービス業務継続計画未策定減算11日割				-1	1日につき	
A6	D213	通所型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		-36	1月につき	
A6	D214	通所型サービス業務継続計画未策定減算12日割				-1	1日につき	
A6	D215	通所型サービス業務継続計画未策定減算21	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	1回につき	
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		
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	1月につき	
A6	8111	通所型サービス中山間地域等加算日割	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日につき	
A6	8112	通所型サービス中山間地域等加算回数	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回につき	
A6	6105	通所型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	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	-752	
A6	6207	通所型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
A6	5010	通所型生活向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	5002	通所型サービス運動器機能向上加算	ハ 運動器機能向上加算			225単位加算	225	
A6	6109	通所型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単位加算	480	
A6	5006	通所型複数サービス実施加算Ⅰ1	チ 選択的サービス複数実施加算	(1) 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	480	
A6	5007	通所型複数サービス実施加算Ⅰ2			運動器機能向上及び口腔機能向上	480単位加算	480	
A6	5008	通所型複数サービス実施加算Ⅰ3		栄養改善及び口腔機能向上	480単位加算	480		
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	700	
A6	5005	通所型サービス事業所評価加算	リ 事業所評価加算			120単位加算	120	
A6	6011	通所型サービス提供体制強化加算Ⅰ1	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	通所型サービス提供体制強化加算Ⅰ2			事業対象者・要支援2	176単位加算	176	
A6	6107	通所型サービス提供体制強化加算Ⅱ1		(2) サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	事業対象者・要支援1	72単位加算	72	
A6	6108	通所型サービス提供体制強化加算Ⅱ2			事業対象者・要支援2	144単位加算	144	
A6	6103	通所型サービス提供体制強化加算Ⅲ1		(3) サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	事業対象者・要支援1	24単位加算	24	
A6	6104	通所型サービス提供体制強化加算Ⅲ2			事業対象者・要支援2	48単位加算	48	
A6	4001	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	
A6	4002	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	4003	生活機能向上連携加算Ⅱ			運動器機能向上加算を算定している場合	100単位加算	100	
A6	6200	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	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	
A6	6100	通所型サービス処遇改善加算Ⅰ		(1)介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	所定単位数の59/1000	加算		1月につき
A6	6110	通所型サービス処遇改善加算Ⅱ	ワ 介護職員処遇改善加算	(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	カ 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(所定単位数の12/1000)	加算			1月につき
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(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	ヨ 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	

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	1月につき	
A6	8002	通所型サービス1 1日割・定超		59単位			41	1日につき	
A6	8011	通所型サービス1 2・定超		事業対象者・要支援2	3,621単位		2,535	1月につき	
A6	8012	通所型サービス1 2日割・定超		119単位			83	1日につき	
A6	8003	通所型サービス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月の中で全部で4回まで	436単位			305	1回につき
A6	8013	通所型サービス2 2・定超		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		

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	通所型サービス1 1・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	1,798単位	看護・介護職員が欠員の場合 ×70%	1,259	1月につき	
A6	9002	通所型サービス1 1日割・人欠		59単位			41	1日につき	
A6	9011	通所型サービス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	通所型サービス1 2日割・人欠		119単位			83	1日につき	
A6	9003	通所型サービス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		