

通所介護従前相当サービス(共生型) サービスコード表

令和7年4月適用

指定生活介護事業所が行う場合 ×93%

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	1211	通所型独自サービス11	イ 通所型サービス費(独自)	事業対象者・要支援1	1,672単位	1,672	1月につき	
A6	1212	通所型独自サービス11日割			55単位	55	1日につき	
A6	1221	通所型独自サービス12		事業対象者・要支援2	3,368単位	3,368	1月につき	
A6	1222	通所型独自サービス12日割			111単位	111	1日につき	
A6	1213	通所型独自サービス21		事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで	405単位	405	1回につき	
A6	1223	通所型独自サービス22		事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で5回から8回まで	416単位	416		
A6	C211	通所型独自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	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11日割			日割の場合 ÷ 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未実施減算12		事業対象者・要支援2	事業対象者・要支援1	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12日割			日割の場合 ÷ 30.4日	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22			事業対象者・要支援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11	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11日割			日割の場合 ÷ 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		事業対象者・要支援2	事業対象者・要支援1	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			日割の場合 ÷ 30.4日	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22			事業対象者・要支援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			事業対象者・要支援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	通所型独自サービス送迎減算	事業所が送迎を行わない場合				-47	片道につき
A6	5010	通所型独自生活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
A6	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け入れ加算			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	ニ 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	ホ 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	ヘ 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			100単位加算	100	
A6	6011	通所型独自サービス提供体制強化加算 I 1	チ 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強化加算 I 2			事業対象者・要支援2	176単位加算	176	
A6	6107	通所型独自サービス提供体制強化加算 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強化加算 II 2			事業対象者・要支援2	144単位加算	144	
A6	6103	通所型独自サービス提供体制強化加算 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強化加算 III 2			事業対象者・要支援2	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	リ 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 1		(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	ヌ 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	1月につき
A6	6100	通所型独自サービス処遇改善加算 I	ヲ 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		
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	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	8004	通所型独自サービス11・定超	イ 通所型サービス費(独自)	事業対象者・要支援1	1,672単位	定員超過の場合 × 70%	1,170	1月につき
A6	8005	通所型独自サービス11日割・定超			55単位		39	1日につき
A6	8014	通所型独自サービス12・定超		事業対象者・要支援2	3,368単位		2,358	1月につき
A6	8015	通所型独自サービス12日割・定超			111単位		78	1日につき
A6	8006	通所型独自サービス21・定超		事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで	405単位		284	1回につき
A6	8016	通所型独自サービス22・定超		事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で5回から8回まで	416単位		291	

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	9004	通所型独自サービス11・人欠	イ 通所型サービス費(独自)	事業対象者・要支援1	1,672単位	看護・介護職員が 欠員の場合 × 70%	1,170	1月につき
A6	9005	通所型独自サービス11日割・人欠			55単位		39	1日につき
A6	9014	通所型独自サービス12・人欠		事業対象者・要支援2	3,368単位		2,358	1月につき
A6	9015	通所型独自サービス12日割・人欠			111単位		78	1日につき
A6	9006	通所型独自サービス21・人欠		事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで	405単位		284	1回につき
A6	9016	通所型独自サービス22・人欠		事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で5回から8回まで	416単位		291	