

1 訪問型サービス(独自)サービスコード表

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									
A2	1111	訪問型独自サービス	11	イ 1週当たりの標準的な回数を定める場合	(1) 1週に1回程度の場合		1,176	1月につき		
A2	2111	訪問型独自サービス	11 日割		1, 176単位	日割の場合	39 単位	39	1日につき	
A2	1211	訪問型独自サービス	12		(2) 1週に2回程度の場合			2,349	1月につき	
A2	2211	訪問型独自サービス	12 日割		2, 349単位	日割の場合	77 単位	77	1日につき	
A2	1321	訪問型独自サービス	13		(3) 1週に2回を超える程度の場合			3,727	1月につき	
A2	2321	訪問型独自サービス	13 日割		3, 727単位	日割の場合	123 単位	123	1日につき	
A2	2411	訪問型独自サービス	21	ロ 1月当たりの回数を定める場合	(1) 標準的な内容の指定相当訪問型サービスである場合		287 単位	287	1回につき	
A2	2511	訪問型独自サービス	22		(2) 生活援助が中心である場合	(一)所要時間20分以上45分未満の場合	179 単位	179		
A2	2621	訪問型独自サービス	23			(二)所要時間45分以上の場合	220 単位	220		
A2	1411	訪問型独自	短時間サービス		(3) 短時間の身体介護が中心である場合		163 単位	163		
A2	C211	訪問型独自	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	(1) 1週に1回程度の場合		12 単位減算	-12	1月につき	
A2	C220	訪問型独自	高齢者虐待防止未実施減算 11日割			日割の場合	1 単位減算	-1	1日につき	
A2	C212	訪問型独自	高齢者虐待防止未実施減算 12			(2) 1週に2回程度の場合	23 単位減算	-23	1月につき	
A2	C213	訪問型独自	高齢者虐待防止未実施減算 12日割		日割の場合		1 単位減算	-1	1日につき	
A2	C214	訪問型独自	高齢者虐待防止未実施減算 13		(3) 1週に2回を超える程度の場合	37 単位減算	-37	1月につき		
A2	C215	訪問型独自	高齢者虐待防止未実施減算 13日割			日割の場合	1 単位減算	-1	1日につき	
A2	C216	訪問型独自	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	(1) 標準的な内容の指定相当訪問型サービスである場合		3 単位減算	-3	1回につき
A2	C217	訪問型独自	高齢者虐待防止未実施減算 22			(2) 生活援助が中心である場合	(一)所要時間20分以上45分未満の場合	2 単位減算	-2	
A2	C218	訪問型独自	高齢者虐待防止未実施減算 23				(二)所要時間45分以上の場合	2 単位減算	-2	
A2	C219	訪問型独自	高齢者虐待防止未実施減算 短時間			(3) 短時間の身体介護が中心である場合		2 単位減算	-2	
A2	6001	訪問型独自サービス	同一建物減算 1	事業所と同一建物の利用者等 にサービスを行う場合	事業所と同一建物の利用者又はこれ以外の同一建物の利用者20人以上にサービスを行う場合		所定単位数の 10% 減算		1月につき	
A2	6003	訪問型独自サービス	同一建物減算 2		事業所と同一建物の利用者50人以上にサービスを行う場合		所定単位数の 15% 減算			
A2	6002	訪問型独自サービス	同一建物減算 3		同一の建物等に居住する利用者の割合が100分の90以上の場合		所定単位数の 12% 減算			
A2	8000	訪問型独自サービス	特別地域加算	特別地域加算		所定単位数の 15% 加算				
A2	8001	訪問型独自サービス	特別地域加算 日割			所定単位数の 15% 加算		1日につき		
A2	8002	訪問型独自サービス	特別地域加算 回数			所定単位数の 15% 加算		1回につき		
A2	8100	訪問型独自サービス	小規模事業所加算	中山間地域等における小規模事業所加算		所定単位数の 10% 加算		1月につき		
A2	8101	訪問型独自サービス	小規模事業所加算 日割			所定単位数の 10% 加算		1日につき		
A2	8102	訪問型独自サービス	小規模事業所加算 回数			所定単位数の 10% 加算		1回につき		
A2	8110	訪問型独自サービス	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		
A2	8111	訪問型独自サービス	中山間地域等 加算日割			所定単位数の 5% 加算		1日につき		
A2	8112	訪問型独自サービス	中山間地域等 加算回数			所定単位数の 5% 加算		1回につき		
A2	4001	訪問型独自サービス	初回加算	ハ 初回加算			200 単位加算	200		
A2	4003	訪問型独自サービス	生活機能向上連携加算Ⅰ	ニ 生活機能向上連携加算	(1) 生活機能向上連携加算(Ⅰ)		100 単位加算	100	1月につき	
A2	4002	訪問型独自サービス	生活機能向上連携加算Ⅱ		(2) 生活機能向上連携加算(Ⅱ)		200 単位加算	200		
A2	6102	訪問型独自	口腔連携強化加算	ホ 口腔連携強化加算			50 単位加算	50	月1回限度	
A2	6269	訪問型独自サービス	処遇改善加算Ⅰ	ヘ 介護職員等処遇改善加算	(1) 介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)		所定単位数の245/1000加算		1月につき	
A2	6270	訪問型独自サービス	処遇改善加算Ⅱ		(2) 介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)		所定単位数の224/1000加算			
A2	6271	訪問型独自サービス	処遇改善加算Ⅲ		(3) 介護職員等処遇改善加算(Ⅲ)		所定単位数の182/1000加算			
A2	6380	訪問型独自サービス	処遇改善加算Ⅳ		(4) 介護職員等処遇改善加算(Ⅳ)		所定単位数の145/1000加算			
A2	6381	訪問型独自サービス	処遇改善加算Ⅴ1		(5) 介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)	(一) 介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(1)	所定単位数の221/1000加算			
A2	6382	訪問型独自サービス	処遇改善加算Ⅴ2			(二) 介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(2)	所定単位数の208/1000加算			
A2	6383	訪問型独自サービス	処遇改善加算Ⅴ3			(三) 介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(3)	所定単位数の200/1000加算			
A2	6384	訪問型独自サービス	処遇改善加算Ⅴ4			(四) 介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(4)	所定単位数の187/1000加算			
A2	6385	訪問型独自サービス	処遇改善加算Ⅴ5			(五) 介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(5)	所定単位数の184/1000加算			
A2	6386	訪問型独自サービス	処遇改善加算Ⅴ6			(六) 介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(6)	所定単位数の163/1000加算			
A2	6387	訪問型独自サービス	処遇改善加算Ⅴ7			(七) 介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(7)	所定単位数の163/1000加算			
A2	6388	訪問型独自サービス	処遇改善加算Ⅴ8			(八) 介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(8)	所定単位数の158/1000加算			
A2	6389	訪問型独自サービス	処遇改善加算Ⅴ9			(九) 介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(9)	所定単位数の142/1000加算			
A2	6390	訪問型独自サービス	処遇改善加算Ⅴ10			(十) 介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(10)	所定単位数の139/1000加算			
A2	6391	訪問型独自サービス	処遇改善加算Ⅴ11			(十一) 介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(11)	所定単位数の121/1000加算			
A2	6392	訪問型独自サービス	処遇改善加算Ⅴ12			(十二) 介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(12)	所定単位数の118/1000加算			
A2	6393	訪問型独自サービス	処遇改善加算Ⅴ13			(十三) 介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(13)	所定単位数の100/1000加算			
A2	6394	訪問型独自サービス	処遇改善加算Ⅴ14			(十四) 介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(14)	所定単位数の76/1000加算			

2 袖ヶ浦市訪問型サービスA サービスコード表

サービスコード		サービス内容略称	算定項目			給付率	合成 単位数	算定単位
種類	種別							
A3	1011	訪問型サービスAⅠ	イ 訪問型サービスA費(Ⅰ)	事業対象者・要支援1・2(週1回程度)	45分から60分の生活援助。月5回を上限とする。	90%	225	1回につき
A3	1012					80%	225	
A3	1013					70%	225	
A3	1021	訪問型サービスAⅡ	ロ 訪問型サービスA費(Ⅱ)	事業対象者・要支援1・2(週2回程度)	45分から60分の生活援助。月10回を上限とする。	90%	225	
A3	1022					80%	225	
A3	1023					70%	225	
A3	1031	訪問型サービスAⅢ	ハ 訪問型サービスA費(Ⅲ)	事業対象者・要支援2(週3回程度)	45分から60分の生活援助。月15回を上限とする。	90%	225	
A3	1032					80%	225	
A3	1033					70%	225	
A3	1041	訪問型サービスA初回加算	二 初回加算 200単位			90%	200	1月につき
A3	1042					80%	200	
A3	1043					70%	200	

3 通所型サービス(独自)サービスコード表 パターン1

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	通所型独自サービス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(週1回程度)・要支援1			1,798	1月につき		
A6	1112	通所型独自サービス11日割		1,798単位	日割の場合	59 単位	59	1日につき		
A6	1121	通所型独自サービス12		事業対象者(週2回程度)・要支援2			3,621	1月につき		
A6	1122	通所型独自サービス12日割	ロ 1月当たりの回数を定める場合	3,621単位	日割の場合	119 単位	119	1日につき		
A6	1113	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			436 単位	436		
A6	1123	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8回まで			447 単位	447		
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(週1回程度)・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	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(週2回程度)・要支援2	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	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 ※1月の中で全部で4回まで			4 単位減算	-4	
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 ※1月の中で全部で8回まで			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(週1回程度)・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	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(週2回程度)・要支援2	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	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 ※1月の中で全部で4回まで			4 単位減算	-4	
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 ※1月の中で全部で8回まで			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(週1回程度)・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(週2回程度)・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	通所型独自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		
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				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				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				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)			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	1月につき		
A6	6011	通所型独自サービス提供体制加算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(週1回程度)・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加算Ⅰ2			事業対象者(週2回程度)・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加算Ⅱ1		(2)サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	事業対象者(週1回程度)・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加算Ⅱ2			事業対象者(週2回程度)・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加算Ⅲ1		(3)サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	事業対象者(週1回程度)・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加算Ⅲ2			事業対象者(週2回程度)・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	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	
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)			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)			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				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 介護職員等処遇改善加算	(1)介護職員等処遇改善加算(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)介護職員等処遇改善加算(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)介護職員等処遇改善加算(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)介護職員等処遇改善加算(Ⅳ)			所定単位数の64/1000加算			
A6	6381	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ1		(5)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)	(一)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(1)		所定単位数の81/1000加算			
A6	6382	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ2			(二)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(2)		所定単位数の76/1000加算			
A6	6383	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ3			(三)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(3)		所定単位数の79/1000加算			
A6	6384	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ4			(四)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(4)		所定単位数の74/1000加算			
A6	6385	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ5			(五)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(5)		所定単位数の65/1000加算			
A6	6386	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ6			(六)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(6)		所定単位数の63/1000加算			
A6	6387	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ7			(七)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(7)		所定単位数の56/1000加算			
A6	6388	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ8			(八)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(8)		所定単位数の69/1000加算			
A6	6389	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ9			(九)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(9)		所定単位数の54/1000加算			
A6	6390	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ10			(十)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(10)		所定単位数の45/1000加算			
A6	6391	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ11			(十一)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(11)		所定単位数の53/1000加算			
A6	6392	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ12			(十二)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(12)		所定単位数の43/1000加算			
A6	6393	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ13			(十三)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(13)		所定単位数の44/1000加算			
A6	6394	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ14			(十四)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(14)		所定単位数の33/1000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	通所型独自サービス11・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(週1回程度)・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	通所型独自サービス11日割・定超				59単位		41	1日につき	
A6	8011	通所型独自サービス12・定超		事業対象者(週2回程度)・要支援2		3,621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		83	1日につき	
A6	8003	通所型独自サービス21・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	通所型独自サービス11・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(週1回程度)・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	通所型独自サービス11日割・人欠				59単位		41	1日につき
A6	9011	通所型独自サービス12・人欠		事業対象者(週2回程度)・要支援2		3,621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		83	1日につき
A6	9003	通所型独自サービス21・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8回まで	447単位	313		

4 通所型サービス(独自)サービスコード表 パターン2(要支援2:週1回単価) ※黒塗りつぶしのサービスコードは使用しません。

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	I211	通所型独自サービス／211	イ 1週当たりの標準的な回数を定める場合	事業対象者(週1回程度)・要支援1			1798	1月につき
A6	I212	通所型独自サービス／211日割		1, 798単位	日割の場合	59 単位	59	1日につき
A6	I221	通所型独自サービス／212		要支援2(週1回程度)			1811	1月につき
A6	I222	通所型独自サービス／212日割		1, 811単位	日割の場合	60 単位	60	1日につき
A6	I213	通所型独自サービス／221	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	I223	通所型独自サービス／222		要支援2 ※1月の中で全部で4回まで			447 単位	447 1回につき
A6	C221	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算／211	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(週1回程度)・要支援1	18 単位減算	-18	1月につき
A6	C222	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算／211日割			日割の場合	1 単位減算	-1	1日につき
A6	C223	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算／212			要支援2(週1回程度)	18 単位減算	-18	1月につき
A6	C224	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算／212日割			日割の場合	1 単位減算	-1	1日につき
A6	C225	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算／221		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	4 単位減算	-4	1回につき
A6	C226	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算／222			要支援2 ※1月の中で全部で4回まで	4 単位減算	-4	1回につき
A6	D221	通所型独自業務継続計画未策定減算／211	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(週1回程度)・要支援1	18 単位減算	-18	1月につき
A6	D222	通所型独自業務継続計画未策定減算／211日割			日割の場合	1 単位減算	-1	1日につき
A6	D223	通所型独自業務継続計画未策定減算／212			要支援2(週1回程度)	18 単位減算	-18	1月につき
A6	D224	通所型独自業務継続計画未策定減算／212日割			日割の場合	1 単位減算	-1	1日につき
A6	D225	通所型独自業務継続計画未策定減算／221		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	4 単位減算	-4	1回につき
A6	D226	通所型独自業務継続計画未策定減算／222			要支援2 ※1月の中で全部で4回まで	4 単位減算	-4	1回につき
A6	6125	通所型独自サービス同一建物減算／21	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(週1回程度)・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 1月につき
A6	6227	通所型独自サービス同一建物減算／23	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	5622	通所型独自送迎減算／2	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	5020	通所型独自生活上グループ活動加算／2	ハ 生活機能向上グループ活動加算			100 単位加算	100	
A6	6129	通所型独自サービス若年性認知症受入加算／2	ニ 若年性認知症利用者受入加算			240 単位加算	240	
A6	6120	通所型独自サービス栄養アセスメント加算／2	ホ 栄養アセスメント加算			50 単位加算	50	
A6	5013	通所型独自サービス栄養改善加算／2	ヘ 栄養改善加算			200 単位加算	200 1月につき	
A6	5014	通所型独自サービス口腔機能向上加算Ⅰ／2	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	5021	通所型独自サービス口腔機能向上加算Ⅱ／2		(2)口腔機能向上加算(Ⅱ)		160 単位加算	160	
A6	6320	通所型独自一体的サービス提供加算／2	チ 一体的サービス提供加算			480 単位加算	480	
A6	6021	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ／21	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(週1回程度)・要支援1	88 単位加算	88	1月につき
A6	6022	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ／22			要支援2(週1回程度)	88 単位加算	88	1月につき
A6	6127	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ／21		(2)サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	事業対象者(週1回程度)・要支援1	72 単位加算	72	1月につき
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	1月につき
A6	6123	通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ／21		(3)サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	事業対象者(週1回程度)・要支援1	24 単位加算	24	1月につき
A6	6124	通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ／22			要支援2(週1回程度)	24 単位加算	24	1月につき
A6	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
A6	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
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	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
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		(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	6321	通所型独自サービス科学的介護推進体制加算／2	ヲ 科学的介護推進体制加算			40 単位加算	40 1月につき	

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	8004	通所型独自サービス／211・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(週1回程度)・要支援1		1,798単位	定員超過の場合 ×70%	1,259 1月につき
A6	8005	通所型独自サービス／211日割・定超				59単位		41 1日につき
A6	8014	通所型独自サービス／212・定超		要支援2(週1回程度)		1,811単位		1,268 1月につき
A6	8015	通所型独自サービス／212日割・定超				60単位		42 1日につき
A6	8006	通所型独自サービス／221・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	8016	通所型独自サービス／222・定超		要支援2	※1月の中で全部で4回まで	447単位		313 1回につき

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	9004	通所型独自サービス／211・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(週1回程度)・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	9005	通所型独自サービス／211日割・人欠				59単位		41 1日につき
A6	9014	通所型独自サービス／212・人欠		要支援2(週1回程度)		1,811単位		1,268 1月につき
A6	9015	通所型独自サービス／212日割・人欠				60単位		42 1日につき
A6	9006	通所型独自サービス／221・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	9016	通所型独自サービス／222・人欠		要支援2	※1月の中で全部で4回まで	447単位		313 1回につき

5 介護予防ケアマネジメント

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					
AF	2111	介護予防ケアマネジメントA	イ 介護予防ケアマネジメントA		442	1月につき
AF	2113	介護予防ケアマネジメントA・虐待	442単位	高齢者虐待防止措置未実施減算	4 単位減算	
AF	4001	介護予防ケアマネジメント初回加算	ロ 初回加算		300 単位加算	
AF	6132	介護予防ケアマネジメント委託連携加算	ハ 委託連携加算		300 単位加算	