

4-1 介護予防通所サービス(独自)のサービスコード表

(令和8年6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	1111	通所型独自サービス1	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(週1回程度)	1,798単位	1,798	1月につき		
A6	1112	通所型独自サービス1日割		59単位	59	1日につき			
A6	1221	通所型独自サービス/22		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/22日割		59単位	59	1日につき			
A6	1121	通所型独自サービス2		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		
A6	1122	通所型独自サービス2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未実施減算1	高齢者虐待防止措置未実施減算	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		
A6	C212	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算1日割り			1単位減算	-1	1日につき		
A6	C221	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算/22		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)	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/22日割り			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2		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		
A6	C214	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算2日割り		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1	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		
A6	D212	通所型独自業務継続計画未策定減算1日割り			1単位減算	-1	1日につき		
A6	D221	通所型独自業務継続計画未策定減算/22		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)	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/22日割り			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2		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		
A6	D214	通所型独自業務継続計画未策定減算2日割り		1単位減算	-1	1日につき			
A6	6109	通所型独自サービス若年性認知症受入加算	ロ 若年性認知症利用者受入加算		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			240単位加算	240			
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	事業対象者・要支援1(週1回程度)	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		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)	376単位減算		-376	
A6	6106	通所型独自サービス同一建物減算2		事業対象者・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	事業者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	1月につき		
A6	5020	通所型独自生活向上グループ活動加算/2			100単位加算	100			
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	6120	通所型独自サービス栄養アセスメント加算/2			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	5013	通所型独自サービス栄養改善加算/2			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	口腔機能向上加算(Ⅰ)	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			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		口腔機能向上加算(Ⅱ)	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			160単位加算	160			
A6	6310	通所型独自一体的サービス提供加算	ト 一体的サービス加算		480単位加算	480			
A6	6011	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ1	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(週1回程度)	88単位		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	88		
A6	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	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・要支援1(週1回程度)	72単位	72		
A6	6128	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ/21			要支援2(週1回程度)	72単位	72		
A6	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	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・要支援1(週1回程度)	24単位	24		
A6	6124	通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ/21			要支援2(週1回程度)	24単位	24		
A6	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	48		
A6	4001	通所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	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回につき		
A6	4011	通所独自サービス生活機能向上連携加算Ⅰ/2			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Ⅱ1		生活機能向上連携加算(Ⅱ)	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/21			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	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			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)	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		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		ル 科学的介護推進体制加算		40単位加算		40	1回につき
A6	6321	通所型独自サービス科学的介護推進体制加算/2				40単位加算		40	

A6	6100	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ11	ラ 介護職員等処遇改善加算	利用定員が19人以上の場合	(1)介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)イ	所定単位数の111/1000 加算		1月につき
A6	6183	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ21			(2)介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)ロ	所定単位数の120/1001 加算		
A6	6110	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ11			(3)介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)イ	所定単位数の109/1000 加算		
A6	6184	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ21			(4)介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)ロ	所定単位数の118/1001 加算		
A6	6111	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ1			(5)介護職員等処遇改善加算(Ⅲ)	所定単位数の99/1000 加算		
A6	6380	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ1			(4)介護職員等処遇改善加算(Ⅳ)	所定単位数の83/1000 加算		
A6	6185	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ12		利用定員が19人未満の場合	(1)介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)イ	所定単位数の117/1000 加算		
A6	6186	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ22			(2)介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)ロ	所定単位数の127/1000 加算		
A6	6187	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ12			(3)介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)イ	所定単位数の115/1000 加算		
A6	6188	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ22			(4)介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)ロ	所定単位数の125/1000 加算		
A6	6189	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ2			(5)介護職員等処遇改善加算(Ⅲ)	所定単位数の105/1000 加算		
A6	6190	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ2			(4)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		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1・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(週1回程度)	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1日割・定超			59単位			41	1日につき
A6	8014	通所型独自サービス/22・定超		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/22日割・定超			59単位			41	1日につき
A6	8011	通所型独自サービス2・定超			3,621単位			2,535	1月につき
A6	8012	通所型独自サービス2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	9001	通所型独自サービス1・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(週1回程度)	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1日割・人欠			59単位			41	1日につき
A6	9014	通所型独自サービス/22・人欠		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/22日割・人欠			59単位			41	1日につき
A6	9011	通所型独自サービス2・人欠			3,621単位			2,535	1月につき
A6	9012	通所型独自サービス2日割・人欠			119単位			83	1日につき