

介護予防・日常生活支援総合事業費
単位数サービスコード表(案)
(令和4年10月施行版)

1 訪問型サービス(独自)サービスコード表	1
2 訪問型サービス(独自/定率)サービスコード表	6
3 訪問型サービス(独自/定額)サービスコード表	6
4 通所型サービス(独自)サービスコード表	7
5 通所型サービス(独自/定率)サービスコード表	12
6 通所型サービス(独自/定額)サービスコード表	12
7 その他の生活支援サービス(配食/定率)サービスコード表	13
8 その他の生活支援サービス(配食/定額)サービスコード表	13
9 その他の生活支援サービス(見守り/定率)サービスコード表	13
10 その他の生活支援サービス(見守り/定額)サービスコード表	13
11 その他の生活支援サービス(その他/定率)サービスコード表	13
12 その他の生活支援サービス(その他/定額)サービスコード表	13
13 介護予防ケアマネジメントサービスコード表	14

[脚注]

1. 単位数算定記号の説明

+〇〇単位	⇒	所定単位数 + 〇〇単位
-〇〇単位	⇒	所定単位数 - 〇〇単位
×〇〇%	⇒	所定単位数 × 〇〇/100
〇〇%加算	⇒	所定単位数 + 所定単位数 × 〇〇/100

2. 市町村が独自に設定する項目について
 以下の項目については、市町村が規定する。
 各項目の留意点は以下のとおり。

サービス	項目	留意点
訪問型サービス(独自) 通所型サービス(独自) 介護予防ケアマネジメント	合成単位数	国が規定する単位数を上限として、 市町村が規定する。 単位数は数字5桁以内とする。
訪問型サービス(独自/定率) 訪問型サービス(独自/定額) 通所型サービス(独自/定率) 通所型サービス(独自/定額) その他の生活支援サービス	サービスコード	数字又は英字とする。 英字は大文字アルファベットのみ であり、「I」、「O」、「Q」を除く。
	サービス内容略称	全角32文字以内とする。
	対象者	以下のいずれかとする。 (※サービス種類ごとに異なる。) ・事業対象者 ・要支援1 ・要支援2
	合成単位数	数字5桁以内とする。
	算定単位	以下のいずれかとする。 ・1回につき ・1日につき ・1月につき ・1週間につき

【色分けルール】

- ・水色→新設
- ・黄色又は赤字→変更
- ・灰色→廃止

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	算定	
種類	項目				単位数	単位	
A2	1111	訪問型独自サービスⅠ	イ 訪問型サービス費(独自)(Ⅰ)	事業対象者・要支援1・2(週1回程度)	1,176 単位	1,176	1月につき
A2	2111	訪問型独自サービスⅠ日割		事業対象者・要支援1・2(週1回程度)	39 単位	39	1日につき
A2	1211	訪問型独自サービスⅡ	ロ 訪問型サービス費(独自)(Ⅱ)	事業対象者・要支援1・2(週2回程度)	2,349 単位	2,349	1月につき
A2	2211	訪問型独自サービスⅡ日割		事業対象者・要支援1・2(週2回程度)	77 単位	77	1日につき
A2	1321	訪問型独自サービスⅢ	ハ 訪問型サービス費(独自)(Ⅲ)	事業対象者・要支援2(週2回を超える程度)	3,727 単位	3,727	1月につき
A2	2321	訪問型独自サービスⅢ日割		事業対象者・要支援2(週2回を超える程度)	123 単位	123	1日につき
A2	2411	訪問型独自サービスⅣ	ニ 訪問型サービス費(独自)(Ⅳ)	事業対象者・要支援1・2(週1回程度)※1月の中で全部で4回まで	268 単位	268	1回につき
A2	2511	訪問型独自サービスⅤ	ホ 訪問型サービス費(独自)(Ⅴ)	事業対象者・要支援1・2(週2回程度)※1月の中で全部で5回から8回まで	272 単位	272	
A2	2621	訪問型独自サービスⅥ	ヘ 訪問型サービス費(独自)(Ⅵ)	事業対象者・要支援2(週2回を超える程度)※1月の中で全部で9回から12回まで	287 単位	287	
A2	1411	訪問型独自短時間サービス	ト 訪問型サービス費(独自)(短時間サービス)	事業対象者・要支援1・2(20分未満)※1月につき22回まで	167 単位	167	
A2	6001	訪問型独自サービス同一建物減算	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 特別地域加算	所定単位数の 10% 減算			1月につき
A2	8000	訪問型独自サービス特別地域加算		所定単位数の 15% 加算			1月につき
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		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	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
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		チ 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		リ 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
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	6269	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅰ	ス 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 137/1000 加算		
A2	6270	訪問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 100/1000 加算		
A2	6271	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅲ		(3)介護職員処遇改善加算(Ⅲ)	所定単位数の 55/1000 加算		
A2	6278	訪問型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ	ル 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(Ⅰ)	所定単位数の 63/1000 加算		
A2	6279	訪問型独自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(Ⅱ)	所定単位数の 42/1000 加算		
A2	6281	訪問型独自サービスベースアップ等支援加算		マ 介護職員等ベースアップ等支援加算	所定単位数の 24/1000 加算		

※合成単位数については、国が規定する単位数を勘案し、市町村が規定する。なお、5つまで独自の単位数を定められるようにサービスコードを定義する。

同一建物減算、特別地域加算、中山間地域等における小規模事業所加算、中山間地域等に居住する者へのサービス提供加算、介護職員処遇改善加算、**介護職員等特定処遇改善加算及び介護職員等ベースアップ等支援加算**は、すべてのパターンで共通して使用するサービスコードである。

市町村が2パターン目の単位数を設定する場合

サービスコード		サービス内容略称	算定項目				合成	算定
種類	項目						単位数	単位
A2	1121	訪問型独自サービスⅠ／2	イ 訪問型サービス費(独自)(Ⅰ)	事業対象者・要支援1・2(週1回程度)	1,176 単位	1,176	1月につき	
A2	2121	訪問型独自サービスⅠ／2日割		事業対象者・要支援1・2(週1回程度)	39 単位	39	1日につき	
A2	1221	訪問型独自サービスⅡ／2	ロ 訪問型サービス費(独自)(Ⅱ)	事業対象者・要支援1・2(週2回程度)	2,349 単位	2,349	1月につき	
A2	2221	訪問型独自サービスⅡ／2日割		事業対象者・要支援1・2(週2回程度)	77 単位	77	1日につき	
A2	1331	訪問型独自サービスⅢ／2	ハ 訪問型サービス費(独自)(Ⅲ)	事業対象者・要支援2(週2回を超える程度)	3,727 単位	3,727	1月につき	
A2	2331	訪問型独自サービスⅢ／2日割		事業対象者・要支援2(週2回を超える程度)	123 単位	123	1日につき	
A2	2421	訪問型独自サービスⅣ／2	ニ 訪問型サービス費(独自)(Ⅳ)	事業対象者・要支援1・2(週1回程度) ※1月の中で全部で4回まで	268 単位	268	1回につき	
A2	2521	訪問型独自サービスⅤ／2	ホ 訪問型サービス費(独自)(Ⅴ)	事業対象者・要支援1・2(週2回程度) ※1月の中で全部で5回から8回まで	272 単位	272		
A2	2631	訪問型独自サービスⅥ／2	ヘ 訪問型サービス費(独自)(Ⅵ)	事業対象者・要支援2(週2回を超える程度) ※1月の中で全部で9回から12回まで	287 単位	287		
A2	1421	訪問型独自短時間サービス／2	ト 訪問型サービス費(独自)(短時間サービス)	事業対象者・要支援1・2(20分未満) ※1月につき22回まで	167 単位	167		
A2	4011	訪問型独自サービス初回加算／2	チ 初回加算		200 単位加算	200	1月につき	
A2	4013	訪問型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅰ／2	リ 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		
A2	4012	訪問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		

※合成単位数については、国が規定する単位数を勘案し、市町村が規定する。なお、5つまで独自の単位数を定められるようにサービスコードを定義する。

市町村が3パターン目の単位数を設定する場合

サービスコード		サービス内容略称	算定項目				合成	算定
種類	項目						単位数	単位
A2	1131	訪問型独自サービスⅠ／3	イ	訪問型サービス費(独自)(Ⅰ)	事業対象者・要支援1・2(週1回程度)	1,176 単位	1,176	1月につき
A2	2131	訪問型独自サービスⅠ／3日割			事業対象者・要支援1・2(週1回程度)	39 単位	39	1日につき
A2	1231	訪問型独自サービスⅡ／3	ロ	訪問型サービス費(独自)(Ⅱ)	事業対象者・要支援1・2(週2回程度)	2,349 単位	2,349	1月につき
A2	2231	訪問型独自サービスⅡ／3日割			事業対象者・要支援1・2(週2回程度)	77 単位	77	1日につき
A2	1341	訪問型独自サービスⅢ／3	ハ	訪問型サービス費(独自)(Ⅲ)	事業対象者・要支援2(週2回を超える程度)	3,727 単位	3,727	1月につき
A2	2341	訪問型独自サービスⅢ／3日割			事業対象者・要支援2(週2回を超える程度)	123 単位	123	1日につき
A2	2431	訪問型独自サービスⅣ／3	ニ	訪問型サービス費(独自)(Ⅳ)	事業対象者・要支援1・2(週1回程度) ※1月の中で全部で4回まで	268 単位	268	1回につき
A2	2531	訪問型独自サービスⅤ／3	ホ	訪問型サービス費(独自)(Ⅴ)	事業対象者・要支援1・2(週2回程度) ※1月の中で全部で5回から8回まで	272 単位	272	
A2	2641	訪問型独自サービスⅥ／3	ヘ	訪問型サービス費(独自)(Ⅵ)	事業対象者・要支援2(週2回を超える程度) ※1月の中で全部で9回から12回まで	287 単位	287	
A2	1431	訪問型独自短時間サービス／3	ト	訪問型サービス費(独自)(短時間サービス)	事業対象者・要支援1・2(20分未満) ※1月につき22回まで	167 単位	167	
A2	4021	訪問型独自サービス初回加算／3	チ	初回加算		200 単位加算	200	1月につき
A2	4023	訪問型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅰ／3	リ	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	
A2	4022	訪問型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ／3			(2) 生活機能向上連携加算(Ⅱ)	200 単位加算	200	

※合成単位数については、国が規定する単位数を勘案し、市町村が規定する。なお、5つまで独自の単位数を定められるようにサービスコードを定義する。

市町村が4パターン目の単位数を設定する場合

サービスコード		サービス内容略称	算定項目				合成	算定
種類	項目						単位数	単位
A2	1141	訪問型独自サービスⅠ／4	イ 訪問型サービス費(独自)(Ⅰ)	事業対象者・要支援1・2(週1回程度)	1,176 単位	1,176	1月につき	
A2	2141	訪問型独自サービスⅠ／4日割		事業対象者・要支援1・2(週1回程度)	39 単位	39	1日につき	
A2	1241	訪問型独自サービスⅡ／4	ロ 訪問型サービス費(独自)(Ⅱ)	事業対象者・要支援1・2(週2回程度)	2,349 単位	2,349	1月につき	
A2	2241	訪問型独自サービスⅡ／4日割		事業対象者・要支援1・2(週2回程度)	77 単位	77	1日につき	
A2	1351	訪問型独自サービスⅢ／4	ハ 訪問型サービス費(独自)(Ⅲ)	事業対象者・要支援2(週2回を超える程度)	3,727 単位	3,727	1月につき	
A2	2351	訪問型独自サービスⅢ／4日割		事業対象者・要支援2(週2回を超える程度)	123 単位	123	1日につき	
A2	2441	訪問型独自サービスⅣ／4	ニ 訪問型サービス費(独自)(Ⅳ)	事業対象者・要支援1・2(週1回程度) ※1月の中で全部で4回まで	268 単位	268	1回につき	
A2	2541	訪問型独自サービスⅤ／4	ホ 訪問型サービス費(独自)(Ⅴ)	事業対象者・要支援1・2(週2回程度) ※1月の中で全部で5回から8回まで	272 単位	272		
A2	2651	訪問型独自サービスⅥ／4	ヘ 訪問型サービス費(独自)(Ⅵ)	事業対象者・要支援2(週2回を超える程度) ※1月の中で全部で9回から12回まで	287 単位	287		
A2	1441	訪問型独自短時間サービス／4	ト 訪問型サービス費(独自)(短時間サービス)	事業対象者・要支援1・2(20分未満) ※1月につき22回まで	167 単位	167		
A2	4031	訪問型独自サービス初回加算／4	チ 初回加算		200 単位加算	200	1月につき	
A2	4033	訪問型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅰ／4	リ 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		
A2	4032	訪問型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ／4		(2) 生活機能向上連携加算(Ⅱ)	200 単位加算	200		

※合成単位数については、国が規定する単位数を勘案し、市町村が規定する。なお、5つまで独自の単位数を定められるようにサービスコードを定義する。

市町村が5パターン目の単位数を設定する場合

サービスコード		サービス内容略称	算定項目				合成	算定
種類	項目						単位数	単位
A2	1151	訪問型独自サービスⅠ／5	イ 訪問型サービス費(独自)(Ⅰ)	事業対象者・要支援1・2(週1回程度)	1,176 単位	1,176	1月につき	
A2	2151	訪問型独自サービスⅠ／5日割		事業対象者・要支援1・2(週1回程度)	39 単位	39	1日につき	
A2	1251	訪問型独自サービスⅡ／5	ロ 訪問型サービス費(独自)(Ⅱ)	事業対象者・要支援1・2(週2回程度)	2,349 単位	2,349	1月につき	
A2	2251	訪問型独自サービスⅡ／5日割		事業対象者・要支援1・2(週2回程度)	77 単位	77	1日につき	
A2	1361	訪問型独自サービスⅢ／5	ハ 訪問型サービス費(独自)(Ⅲ)	事業対象者・要支援2(週2回を超える程度)	3,727 単位	3,727	1月につき	
A2	2361	訪問型独自サービスⅢ／5日割		事業対象者・要支援2(週2回を超える程度)	123 単位	123	1日につき	
A2	2451	訪問型独自サービスⅣ／5	ニ 訪問型サービス費(独自)(Ⅳ)	事業対象者・要支援1・2(週1回程度) ※1月の中で全部で4回まで	268 単位	268	1回につき	
A2	2551	訪問型独自サービスⅤ／5	ホ 訪問型サービス費(独自)(Ⅴ)	事業対象者・要支援1・2(週2回程度) ※1月の中で全部で5回から8回まで	272 単位	272		
A2	2661	訪問型独自サービスⅥ／5	ヘ 訪問型サービス費(独自)(Ⅵ)	事業対象者・要支援2(週2回を超える程度) ※1月の中で全部で9回から12回まで	287 単位	287		
A2	1451	訪問型独自短時間サービス／5	ト 訪問型サービス費(独自)(短時間サービス)	事業対象者・要支援1・2(20分未満) ※1月につき22回まで	167 単位	167		
A2	4041	訪問型独自サービス初回加算／5	チ 初回加算		200 単位加算	200	1月につき	
A2	4043	訪問型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅰ／5	リ 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		
A2	4042	訪問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)	200 単位加算	200		

※合成単位数については、国が規定する単位数を勘案し、市町村が規定する。なお、5つまで独自の単位数を定められるようにサービスコードを定義する。

2 訪問型サービス(独自／定率)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	算定
種類	項目			単位数	単位
A3	1001		事業対象者・要支援1・要支援2		
		§			
A3	9999				

3 訪問型サービス(独自／定額)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	算定
種類	項目			単位数	単位
A4	1001		事業対象者・要支援1・要支援2		
		§			
A4	9999				

※網掛け部分については、市町村が規定する。サービスコードの下4桁は1001～9999にすること。

4 通所型サービス(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							
A6	1111	通所型独自サービス1	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	1112	通所型独自サービス1日割			55 単位	55	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	3,428 単位	3,428	1月につき	
A6	1122	通所型独自サービス2日割			113 単位	113	1日につき	
A6	1113	通所型独自サービス1回数		事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで	384 単位	384	1回につき	
A6	1123	通所型独自サービス2回数		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	395 単位	395		
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	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	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	
A6	5002	通所型独自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	5006	通所型独自複数サービス実施加算ⅠⅠ	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	通所型独自複数サービス実施加算ⅠⅡ				運動器機能向上及び口腔機能向上	480 単位加算	480
A6	5008	通所型独自複数サービス実施加算ⅠⅢ				栄養改善及び口腔機能向上	480 単位加算	480
A6	5009	通所型独自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	通所型独自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	通所型独自サービス提供体制加算ⅠⅠ	ス 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加算ⅠⅡ				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加算ⅡⅠ		(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加算ⅡⅡ				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加算ⅢⅠ		(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加算ⅢⅡ				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	ル 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ⅡⅠ		(2) 生活機能向上連携加算(Ⅱ)		200 単位加算	200	
A6	4003	通所型独自サービス生活機能向上連携加算ⅡⅡ		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	通所型独自サービス口腔栄養スクリーニング加算Ⅰ	ヲ 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	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	ワ 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	カ 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 59/1000 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 43/1000 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 23/1000 加算	
A6	6118	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ	コ 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(Ⅰ)			所定単位数の 12/1000 加算	
A6	6119	通所型独自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(Ⅱ)			所定単位数の 10/1000 加算	
A6	6114	通所型独自サービスベースアップ等支援加算	タ 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 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 8001	通所型独自サービス1・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 8002	通所型独自サービス1日割・定超			55 単位		39	1日につき
A6 8011	通所型独自サービス2・定超		事業対象者・要支援2	3,428 単位		2,400	1月につき
A6 8012	通所型独自サービス2日割・定超			113 単位		79	1日につき
A6 8003	通所型独自サービス1回数・定超		事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで	384 単位		269	1回につき
A6 8013	通所型独自サービス2回数・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	395 単位		277	

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 9001	通所型独自サービス1・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 9002	通所型独自サービス1日割・人欠			55 単位		39	1日につき
A6 9011	通所型独自サービス2・人欠		事業対象者・要支援2	3,428 単位		2,400	1月につき
A6 9012	通所型独自サービス2日割・人欠			113 単位		79	1日につき
A6 9003	通所型独自サービス1回数・人欠		事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで	384 単位		269	1回につき
A6 9013	通所型独自サービス2回数・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	395 単位		277	

※合成単位数については、国が規定する単位数を勘案し、市町村が規定する。なお、5つまで独自の単位数を定められるようにサービスコードを定義する。

中山間地域等に居住する者へのサービス提供加算、介護職員処遇改善加算、介護職員等特定処遇改善加算及び介護職員等ベースアップ等支援加算は、すべてのパターンで共通して使用するサービスコードである。

市町村が2パターン目の単位数を設定する場合

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	1211	通所型独自サービス／21	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／21日割				55 単位	55	1日につき
A6	1221	通所型独自サービス／22		事業対象者・要支援2		3,428 単位	3,428	1月につき
A6	1222	通所型独自サービス／22日割				113 単位	113	1日につき
A6	1213	通所型独自サービス／21回数		事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで		384 単位	384	1回につき
A6	1223	通所型独自サービス／22回数	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		395 単位	395		
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	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		事業対象者・要支援2		752 単位減算	-752	
A6	5020	通所型独自生活上向グループ活動加算／2	ロ 生活機能向上グループ活動加算			100 単位加算	100	
A6	5012	通所型独自サービス運動器機能向上加算／2	ハ 運動器機能向上加算			225 単位加算	225	
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	
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	5016	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ／21	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	5017	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ／22			運動器機能向上及び口腔機能向上	480 単位加算	480	
A6	5018	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ／23		栄養改善及び口腔機能向上	480 単位加算	480		
A6	5019	通所型独自複数サービス実施加算Ⅱ／2		(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	5015	通所型独自サービス事業所評価加算／2	リ 事業所評価加算			120 単位加算	120	
A6	6021	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ／21	ヌ 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	6022	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ／22			事業対象者・要支援2	176 単位加算	176	
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・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			事業対象者・要支援2	144 単位加算	144	
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・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			事業対象者・要支援2	48 単位加算	48	
A6	4011	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅰ／2	ル 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／21				200 単位加算	200	
A6	4013	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ／22		(2) 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	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	ヲ 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	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	6321	通所型独自サービス科学的介護推進体制加算／2		ワ 科学的介護推進体制加算			40 単位加算	

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	算定
種類	項目							単位数	単位
A6	8004	通所型独自サービス／21・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／21日割・定超			55 単位		39	1日につき	
A6	8014	通所型独自サービス／22・定超		事業対象者・要支援2	3,428 単位		2,400	1月につき	
A6	8015	通所型独自サービス／22日割・定超			113 単位		79	1日につき	
A6	8006	通所型独自サービス／21回数・定超		事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで	384 単位		269	1回につき	
A6	8016	通所型独自サービス／22回数・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	395 単位		277		

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	算定
種類	項目							単位数	単位
A6	9004	通所型独自サービス／21・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／21日割・人欠			55 単位		39	1日につき	
A6	9014	通所型独自サービス／22・人欠		事業対象者・要支援2	3,428 単位		2,400	1月につき	
A6	9015	通所型独自サービス／22日割・人欠			113 単位		79	1日につき	
A6	9006	通所型独自サービス／21回数・人欠		事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで	384 単位		269	1回につき	
A6	9016	通所型独自サービス／22回数・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		395 単位	277	

※合成単位数については、国が規定する単位数を勘案し、市町村が規定する。なお、5つまで独自の単位数を定められるようにサービスコードを定義する。

市町村が3パターン目の単位数を設定する場合

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	1311	通所型独自サービス／31	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	1312	通所型独自サービス／31日割				55 単位	55	1日につき	
A6	1321	通所型独自サービス／32		事業対象者・要支援2		3,428 単位	3,428	1月につき	
A6	1322	通所型独自サービス／32日割				113 単位	113	1日につき	
A6	1313	通所型独自サービス／31回数		事業対象者・要支援1	※1月の中で全部で4回まで	384 単位	384	1回につき	
A6	1323	通所型独自サービス／32回数	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	395 単位	395			
A6	6135	通所型独自サービス同一建物減算／31	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	376 単位減算	-376	1月につき
A6	6136	通所型独自サービス同一建物減算／32				事業対象者・要支援2	752 単位減算	-752	
A6	5030	通所型独自生活上グループ活動加算／3	ロ 生活機能向上グループ活動加算				100 単位加算	100	
A6	5022	通所型独自サービス運動器機能向上加算／3	ハ 運動器機能向上加算				225 単位加算	225	
A6	6139	通所型独自サービス若年性認知症受入加算／3	ニ 若年性認知症利用者受入加算				240 単位加算	240	
A6	6130	通所型独自サービス栄養アセスメント加算／3	ホ 栄養アセスメント加算				50 単位加算	50	
A6	5023	通所型独自サービス栄養改善加算／3	ヘ 栄養改善加算				200 単位加算	200	
A6	5024	通所型独自サービス口腔機能向上加算Ⅰ／3	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	5031	通所型独自サービス口腔機能向上加算Ⅱ／3			(2) 口腔機能向上加算(Ⅱ)	160 単位加算	160		
A6	5026	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ／31	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	5027	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ／32			運動器機能向上及び口腔機能向上	480 単位加算	480		
A6	5028	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ／33		栄養改善及び口腔機能向上	480 単位加算	480			
A6	5029	通所型独自複数サービス実施加算Ⅱ／3		(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	5025	通所型独自サービス事業所評価加算／3	リ 事業所評価加算			120 単位加算	120		
A6	6031	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ／31	ヌ 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	6032	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ／32			事業対象者・要支援2	176 単位加算	176		
A6	6137	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ／31		(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	6138	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ／32			事業対象者・要支援2	144 単位加算	144		
A6	6133	通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ／31		(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	6134	通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ／32			事業対象者・要支援2	48 単位加算	48		
A6	4021	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅰ／3	ル 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	4022	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ／31		(2) 生活機能向上連携加算(Ⅱ)			200 単位加算	200	
A6	4023	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅲ／32					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	6220	通所型独自サービス口腔栄養スクリーニング加算Ⅰ／3	ヲ 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	6221	通所型独自サービス口腔栄養スクリーニング加算Ⅱ／3		(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	6331	通所型独自サービス科学的介護推進体制加算／3	ワ 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	算定
種類	項目							単位数	単位
A6	8007	通所型独自サービス／31・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	8008	通所型独自サービス／31日割・定超			55 単位		39	1日につき	
A6	8017	通所型独自サービス／32・定超		事業対象者・要支援2	3,428 単位		2,400	1月につき	
A6	8018	通所型独自サービス／32日割・定超			113 単位		79	1日につき	
A6	8009	通所型独自サービス／31回数・定超		事業対象者・要支援1	※1月の中で全部で4回まで		384 単位	269	1回につき
A6	8019	通所型独自サービス／32回数・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		395 単位	277	

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	算定
種類	項目							単位数	単位
A6	9007	通所型独自サービス／31・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	9008	通所型独自サービス／31日割・人欠			55 単位		39	1日につき	
A6	9017	通所型独自サービス／32・人欠		事業対象者・要支援2	3,428 単位		2,400	1月につき	
A6	9018	通所型独自サービス／32日割・人欠			113 単位		79	1日につき	
A6	9009	通所型独自サービス／31回数・人欠		事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで	384 単位		269	1回につき	
A6	9019	通所型独自サービス／32回数・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	395 単位		277		

※合成単位数については、国が規定する単位数を勘案し、市町村が規定する。なお、5つまで独自の単位数を定められるようにサービスコードを定義する。

市町村が4パターン目の単位数を設定する場合

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	1411	通所型独自サービス／41	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	1412	通所型独自サービス／41日割				55 単位	55	1日につき	
A6	1421	通所型独自サービス／42		事業対象者・要支援2		3,428 単位	3,428	1月につき	
A6	1422	通所型独自サービス／42日割				113 単位	113	1日につき	
A6	1413	通所型独自サービス／41回数		事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで		384 単位	384	1回につき	
A6	1423	通所型独自サービス／42回数	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		395 単位	395			
A6	6145	通所型独自サービス同一建物減算／41	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	376 単位減算	-376	1月につき	
A6	6146	通所型独自サービス同一建物減算／42			事業対象者・要支援2	752 単位減算	-752		
A6	5040	通所型独自生活向上グループ活動加算／4	ロ 生活機能向上グループ活動加算				100 単位加算	100	
A6	5032	通所型独自サービス運動器機能向上加算／4	ハ 運動器機能向上加算				225 単位加算	225	
A6	6149	通所型独自サービス若年性認知症受入加算／4	ニ 若年性認知症利用者受入加算				240 単位加算	240	
A6	6140	通所型独自サービス栄養アセスメント加算／4	ホ 栄養アセスメント加算				50 単位加算	50	
A6	5033	通所型独自サービス栄養改善加算／4	ヘ 栄養改善加算				200 単位加算	200	
A6	5034	通所型独自サービス口腔機能向上加算Ⅰ／4	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	5041	通所型独自サービス口腔機能向上加算Ⅱ／4			(2) 口腔機能向上加算(Ⅱ)		160 単位加算	160	
A6	5036	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ／41	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	5037	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ／42				運動器機能向上及び口腔機能向上	480 単位加算	480	
A6	5038	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ／43				栄養改善及び口腔機能向上	480 単位加算	480	
A6	5039	通所型独自複数サービス実施加算Ⅱ／4		(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	5035	通所型独自サービス事業所評価加算／4	リ 事業所評価加算				120 単位加算	120	
A6	6041	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ／41	ヌ 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	6042	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ／42				事業対象者・要支援2	176 単位加算	176	
A6	6147	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ／41			(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	6148	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ／42				事業対象者・要支援2	144 単位加算	144	
A6	6143	通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ／41			(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	6144	通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ／42				事業対象者・要支援2	48 単位加算	48	
A6	4031	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅰ／4	ル 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	4032	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ／41		(2) 生活機能向上連携加算(Ⅱ)		200 単位加算	200		
A6	4033	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ／42			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	6230	通所型独自サービス口腔栄養スクリーニング加算Ⅰ／4	ヲ 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	6231	通所型独自サービス口腔栄養スクリーニング加算Ⅱ／4		(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	6341	通所型独自サービス科学的介護推進体制加算／4	ワ 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	8021	通所型独自サービス／41・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	8022	通所型独自サービス／41日割・定超			55 単位		39	1日につき
A6	8031	通所型独自サービス／42・定超		事業対象者・要支援2	3,428 単位		2,400	1月につき
A6	8032	通所型独自サービス／42日割・定超			113 単位		79	1日につき
A6	8023	通所型独自サービス／41回数・定超		事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで	384 単位		269	1回につき
A6	8033	通所型独自サービス／42回数・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	395 単位		277	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	9021	通所型独自サービス／41・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	9022	通所型独自サービス／41日割・人欠			55 単位		39	1日につき	
A6	9031	通所型独自サービス／42・人欠		事業対象者・要支援2	3,428 単位		2,400	1月につき	
A6	9032	通所型独自サービス／42日割・人欠			113 単位		79	1日につき	
A6	9023	通所型独自サービス／41回数・人欠		事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで	384 単位		269	1回につき	
A6	9033	通所型独自サービス／42回数・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	395 単位		277		

※合成単位数については、国が規定する単位数を勘案し、市町村が規定する。なお、5つまで独自の単位数を定められるようにサービスコードを定義する。

市町村が5パターン目の単位数を設定する場合

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	1511	通所型独自サービス／51	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	1512	通所型独自サービス／51日割				55 単位	55	1日につき	
A6	1521	通所型独自サービス／52		事業対象者・要支援2		3,428 単位	3,428	1月につき	
A6	1522	通所型独自サービス／52日割				113 単位	113	1日につき	
A6	1513	通所型独自サービス／51回数		事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで		384 単位	384	1回につき	
A6	1523	通所型独自サービス／52回数	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		395 単位	395			
A6	6155	通所型独自サービス同一建物減算／51	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	376 単位減算	-376	1月につき	
A6	6156	通所型独自サービス同一建物減算／52			事業対象者・要支援2	752 単位減算	-752		
A6	5050	通所型独自生活上グループ活動加算／5	ロ 生活機能向上グループ活動加算			100 単位加算	100		
A6	5042	通所型独自サービス運動器機能向上加算／5	ハ 運動器機能向上加算			225 単位加算	225		
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			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			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			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)	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)	160 単位加算	160		
A6	5046	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ／51	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	5047	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ／52		(2) 選択的サービス複数実施加算(Ⅱ)		運動器機能向上及び口腔機能向上	480 単位加算	480	
A6	5048	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ／53				栄養改善及び口腔機能向上	480 単位加算	480	
A6	5049	通所型独自複数サービス実施加算Ⅱ／5				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	5045	通所型独自サービス事業所評価加算／5	リ 事業所評価加算			120 単位加算	120		
A6	6051	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ／51	ヌ 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加算Ⅰ／52			事業対象者・要支援2	176 単位加算	176		
A6	6157	通所型独自サービス提供体制加算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加算Ⅱ／52			事業対象者・要支援2	144 単位加算	144		
A6	6153	通所型独自サービス提供体制加算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加算Ⅲ／52			事業対象者・要支援2	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	ル 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	4042	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ／51		(2) 生活機能向上連携加算(Ⅱ)		200 単位加算	200		
A6	4043	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ／52		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	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	ヲ 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	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)		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	ワ 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	算定
種類	項目							単位数	単位
A6	8024	通所型独自サービス／51・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	8025	通所型独自サービス／51日割・定超			55 単位		39	1日につき	
A6	8034	通所型独自サービス／52・定超		事業対象者・要支援2	3,428 単位		2,400	1月につき	
A6	8035	通所型独自サービス／52日割・定超			113 単位		79	1日につき	
A6	8026	通所型独自サービス／51回数・定超		事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで	384 単位		269	1回につき	
A6	8036	通所型独自サービス／52回数・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	395 単位		277		

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	算定
種類	項目							単位数	単位
A6	9024	通所型独自サービス／51・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	9025	通所型独自サービス／51日割・人欠			55 単位		39	1日につき	
A6	9034	通所型独自サービス／52・人欠		事業対象者・要支援2	3,428 単位		2,400	1月につき	
A6	9035	通所型独自サービス／52日割・人欠			113 単位		79	1日につき	
A6	9026	通所型独自サービス／51回数・人欠		事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで	384 単位		269	1回につき	
A6	9036	通所型独自サービス／52回数・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	395 単位		277		

※合成単位数については、国が規定する単位数を勘案し、市町村が規定する。なお、5つまで独自の単位数を定められるようにサービスコードを定義する。

5 通所型サービス(独自／定率)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	算定
種類	項目			単位数	単位
A7	1001		事業対象者・要支援1・要支援2		
		§			
A7	9999				

6 通所型サービス(独自／定額)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	算定
種類	項目			単位数	単位
A8	1001		事業対象者・要支援1・要支援2		
		§			
A8	9999				

※網掛け部分については、市町村が規定する。サービスコードの下4桁は1001～9999にすること。

7 その他の生活支援サービス(配食／定率)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				
A9	1001		事業対象者・要支援1・要支援2		
		}			
A9	9999				

8 その他の生活支援サービス(配食／定額)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				
AA	1001		事業対象者・要支援1・要支援2		
		}			
AA	9999				

9 その他の生活支援サービス(見守り／定率)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				
AB	1001		事業対象者・要支援1・要支援2		
		}			
AB	9999				

10 その他の生活支援サービス(見守り／定額)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				
AC	1001		事業対象者・要支援1・要支援2		
		}			
AC	9999				

11 その他の生活支援サービス(その他／定率)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				
AD	1001		事業対象者・要支援1・要支援2		
		}			
AD	9999				

12 その他の生活支援サービス(その他／定額)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				
AE	1001		事業対象者・要支援1・要支援2		
		}			
AE	9999				

※網掛け部分については、市町村が規定する。サービスコードの下4桁は1001～9999にすること。

13 介護予防ケアマネジメントサービスコード表

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				
AF	1001		イ 介護予防ケアマネジメント費 事業対象者・要支援1・2・要介護1・2・3・4・5 438 単位		1月につき
		§	ロ 初回加算 300 単位加算		
			ハ 委託連携加算 300 単位加算		
AF	9999				

※網掛け部分については、市町村が規定する。その場合、サービスコードの下4桁は1001～9999にすること。

また、合成単位数については、国が規定する単位数を勘案し、市町村が規定する。

なお、国が規定する単位数(本体・加算)を組み合わせで合成単位数を規定するといったことも可能とする。

○介護予防・日常生活支援総合事業費単位数サービスコードの件数(令和4年10月)

サービス種類	サービスコード 件数
A2 : 訪問型サービス(独自)	81
A3 : 訪問型サービス(独自／定率)	8,999
A4 : 訪問型サービス(独自／定額)	8,999
A6 : 通所型サービス(独自)	229
A7 : 通所型サービス(独自／定率)	8,999
A8 : 通所型サービス(独自／定額)	8,999
A9 : その他生活支援サービス(配食／定率)	8,999
AA : その他生活支援サービス(配食／定額)	8,999
AB : その他生活支援サービス(見守り／定率)	8,999
AC : その他生活支援サービス(見守り／定額)	8,999
AD : その他生活支援サービス(その他／定率)	8,999
AE : その他生活支援サービス(その他／定額)	8,999
AF : 介護予防ケアマネジメント	8,999
	99,299