

通所型サービス【従前相当サービス(独自)】 コード A6

サービス種類	従前相当サービス
サービス名称	通所介護相当サービス
サービス種別コード	A6【通所型サービス(独自)】

(1)基本コード

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 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 ※月5週ある場合など、月5回以上提供する場合に使用 1,798単位	1798	1月につき
A6 1221	通所型独自サービス/212		要支援2 (週1回程度) ※月5週ある場合など、月5回以上提供する場合に使用 1,798単位	1798	
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 ※月5週ある場合など、月9回以上提供する場合に使用 3,621単位	3621	
A6 1113	通所型独自サービス21	ロ 1月当たりの回数を定める場合	事業対象者 (週1回程度) 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	通所型独自サービス22		事業対象者 (週2回程度) 要支援2 (1月の中で全部で8回まで) 447単位	447	

(1)基本コード・日割り ※月5週提供する場合など、月額報酬の単位を使用した場合で、日割対象事由に該当する時に使用

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 1112	通所型独自サービス11日割	イ 通所型サービス費(独自)	事業対象者 (週1回程度) 要支援1 59単位	59	1日につき
A6 1222	通所型独自サービス/212日割		要支援2 (週1回程度) 59単位	59	
A6 1122	通所型独自サービス12日割		事業対象者 (週2回程度) 要支援2 119単位	119	

(2)加算・減算コード

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	C211	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算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 (週1回程度)	18単位減算	-18	1月につき	
A6	C223			要支援1	18単位減算	-18		
A6	C213			事業対象者 (週2回程度)	36単位減算	-36		
A6	C212			要支援2	36単位減算	-36		
A6	C224			事業対象者 (週1回程度)	1単位減算	-1		1日につき
A6	C214			要支援1	1単位減算	-1		
A6	C215			要支援2 (週1回程度) ※請求コード1222を使用の場合	1単位減算	-1		
A6	C216			事業対象者 (週2回程度)	1単位減算	-1		
A6	D211	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)	18単位減算	-18	1月につき	
A6	D223			要支援1	18単位減算	-18		
A6	D213			事業対象者 (週2回程度)	36単位減算	-36		
A6	D212			要支援2	36単位減算	-36		
A6	D224			事業対象者 (週1回程度)	1単位減算	-1		1日につき
A6	D214			要支援1	1単位減算	-1		
A6	D215			要支援2 (週1回程度) ※請求コード1222を使用の場合	1単位減算	-1		
A6	D216			事業対象者 (週2回程度)	1単位減算	-1		
A6	6105	通所型独自サービス同一建物減算1	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)	376単位減算	-376	1月につき	
A6	6126			要支援1	376単位減算	-376		
A6	6106			事業対象者 (週2回程度)	752単位減算	-752		
A6	6207			要支援2	752単位減算	-752		
A6	6127	通所型独自サービス同一建物減算2	ロ 1月当たりの回数を定める場合	事業対象者 (週1回程度)	94単位減算	-94	1回につき	
A6	6128			要支援1	94単位減算	-94		
A6	5612	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 (1回につき)	
A6	5622			※請求コード1221・1222を使用の場合	47単位減算	-47		
A6	5010	通所型独自生活上グループ活動加算	ロ 生活上グループ活動加算		100単位加算	100	1月につき	
A6	5020	通所型独自生活上グループ活動加算/2	※請求コード1221、1222を使用の場合		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	6129	通所型独自サービス若年性認知症受入加算/2	※請求コード1221、1222を使用の場合		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	6120	通所型独自サービス栄養アセスメント加算/2	※請求コード1221、1222を使用の場合		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	5013	通所型独自サービス栄養改善加算/2	※請求コード1221、1222を使用の場合		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	5014	通所型独自サービス口腔機能向上加算 I /2		※請求コード1221、1222を使用の場合	150	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	5021	通所型独自サービス口腔機能向上加算 II /2		※請求コード1221、1222を使用の場合	160	160		
A6	6310	通所型独自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	6320	通所型独自サービス一体的サービス提供加算/2	※請求コード1221、1222を使用の場合		480単位加算	480		
A6	6011	通所型独自サービス提供体制加算 I 1	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)	88単位加算		1回につき
A6	6022	通所型独自サービス提供体制加算 I /22		要支援1	88単位加算	88		
A6	6012	通所型独自サービス提供体制加算 I 2		(2)サービス提供体制強化加算 (II)	事業対象者 (週2回程度)	176単位加算	176	
A6	6107	通所型独自サービス提供体制加算 II 1		要支援2	176単位加算	176		
A6	6128	通所型独自サービス提供体制加算 II /22		(3)サービス提供体制強化加算 (III)	事業対象者 (週1回程度)	72単位加算	72	
A6	6108	通所型独自サービス提供体制加算 II 2		要支援1	72単位加算	72		
A6	6103	通所型独自サービス提供体制加算 III 1		要支援2 (週1回程度) ※請求コード1221・1222を使用の場合	72単位加算	72		
A6	6124	通所型独自サービス提供体制加算 III /22		事業対象者 (週2回程度)	144単位加算	144		
A6	6104	通所型独自サービス提供体制加算 III 2		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 III 3		事業対象者 (週1回程度)	24単位加算	24		
A6	6104	通所型独自サービス提供体制加算 III 4	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 III 5	要支援2 (週1回程度) ※請求コード1221・1222を使用の場合	24単位加算	24			
A6	6104	通所型独自サービス提供体制加算 III 6	事業対象者 (週2回程度)	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	ス 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回につき	
A6	4011	通所型独自サービス生活機能向上連携加算 I /2		(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	4012	通所型独自サービス生活機能向上連携加算 II /2		※請求コード1221、1222を使用の場合	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 (6月に1回を限度)	(1)口腔・栄養スクリーニング加算 (I)	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		※請求コード1221、1222を使用の場合	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)	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		※請求コード1221、1222を使用の場合	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	1月につき	
A6	6321	通所型独自サービス科学的介護推進体制加算/2	※請求コード1221、1222を使用の場合		40単位加算	40		
A6	6100	通所型独自サービス処遇改善加算 I 11	ワ 介護職員処遇改善加算	利用定員が19人以上の場合	(1)介護職員処遇改善加算 (I)イ	所定単位数の111/1,000加算	1月につき	
A6	6183	通所型独自サービス処遇改善加算 I 21			(2)介護職員処遇改善加算 (I)ロ	所定単位数の120/1,000加算		
A6	6110	通所型独自サービス処遇改善加算 II 11			(3)介護職員処遇改善加算 (II)イ	所定単位数の109/1,000加算		
A6	6184	通所型独自サービス処遇改善加算 II 21			(4)介護職員処遇改善加算 (II)ロ	所定単位数の118/1,000加算		
A6	6111	通所型独自サービス処遇改善加算 III 1			(5)介護職員処遇改善加算 (III)	所定単位数の99/1,000加算		
A6	6380	通所型独自サービス処遇改善加算 IV 1			(6)介護職員処遇改善加算 (IV)	所定単位数の83/1,000加算		
A6	6185	通所型独自サービス処遇改善加算 I 12		利用定員が19人未満の場合	(1)介護職員処遇改善加算 (I)イ	所定単位数の117/1,000加算		
A6	6186	通所型独自サービス処遇改善加算 I 22			(2)介護職員処遇改善加算 (I)ロ	所定単位数の127/1,000加算		
A6	6187	通所型独自サービス処遇改善加算 II 12			(3)介護職員処遇改善加算 (II)イ	所定単位数の115/1,000加算		
A6	6188	通所型独自サービス処遇改善加算 II 22			(4)介護職員処遇改善加算 (II)ロ	所定単位数の125/1,000加算		
A6	6189	通所型独自サービス処遇改善加算 III 2			(5)介護職員処遇改善加算 (III)	所定単位数の105/1,000加算		
A6	6190	通所型独自サービス処遇改善加算 IV 2			(6)介護職員処遇改善加算 (IV)	所定単位数の89/1,000加算		

※2 事業所が送迎を行わない場合については、1111・1221を算定している場合は1月につき376単位(47×2×4)の範囲内で、1121を算定している場合には752単位(47×2×8)の範囲内で減算する。

通所型サービス【従前相当サービス(独自)】 コード A6

サービス種類	従前相当サービス
サービス名称	通所介護相当サービス
サービス種別コード	A6【通所型サービス(独自)】

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 8003	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(週1回程度) 要支援1	※1月の中で全部で4回まで	436単位	※定員超過の場合 ×70%	305	1回につき
A6 8001	通所型独自サービス11・定超		事業対象者(週1回程度) 要支援1	※月5週ある場合など、月5回以上提供する場合に使用	1,798単位		1259	1月につき
A6 8014	通所型独自サービス/212・定超		要支援2(週1回程度)	※月5週ある場合など、月5回以上提供する場合に使用	1,798単位		1259	1月につき
A6 8013	通所型独自サービス22・定超		事業対象者(週2回程度) 要支援2	※1月の中で全部で8回まで	447単位		313	1回につき
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	※月5週ある場合など、月9回以上提供する場合に使用	3,621単位		2535	1月につき

定員超過の場合・日割り ※月5週提供する場合など、月額報酬の単位を使用した場合で、日割対象事由に該当する時に使用

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 8002	通所型独自サービス11日割・定超	イ 通所型サービス費(独自)	事業対象者(週1回程度) 要支援1	59単位	※定員超過の場合 ×70%	41	1日につき
A6 8015	通所型独自サービス/212日割・定超		要支援2(週1回程度)	59単位		41	
A6 8012	通所型独自サービス12日割・定超		事業対象者(週2回程度) 要支援2	119単位		83	

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 9003	通所型独自サービス21回数・人欠	イ 通所型サービス費(独自)	事業対象者(週1回程度) 要支援1	※1月の中で全部で4回まで	436単位	※看護・介護職員が 欠員の場合 ×70%	305	1回につき
A6 9001	通所型独自サービス11・人欠		事業対象者(週1回程度) 要支援1	※月5週ある場合など、月5回以上提供する場合に使用	1,798単位		1259	1月につき
A6 9014	通所型独自サービス/212・人欠		要支援2(週1回程度)	※月5週ある場合など、月5回以上提供する場合に使用	1,798単位		1259	1月につき
A6 9013	通所型独自サービス22回数・人欠		事業対象者(週2回程度) 要支援2	※1月の中で全部で8回まで	447単位		313	1回につき
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	※月5週ある場合など、月9回以上提供する場合に使用	3,621単位		2535	1月につき

看護・介護職員が欠員の場合・日割り ※月5週提供する場合など、月額報酬の単位を使用した場合で、日割対象事由に該当する時に使用

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 9002	通所型独自サービス11日割・人欠	イ 通所型サービス費(独自)	事業対象者(週1回程度) 要支援1	59単位	※看護・介護職員が 欠員の場合 ×70%	41	1日につき
A6 9015	通所型独自サービス/212日割・人欠		要支援2(週1回程度)	59単位		41	
A6 9012	通所型独自サービス12日割・人欠		事業対象者(週2回程度) 要支援2	119単位		83	

共生型サービスコード ※加算コードは(2)加算サービスコードを使用して下さい。

①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 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 (週1回程度)	※月5週ある場合など、月5回以上提供する場合に使用	1,798単位×93%	1月につき	1672
A6 8017	通所型独自サービス/32・定超		要支援2 (週1回程度)	※月5週ある場合など、月5回以上提供する場合に使用	1,798単位×93%		1672
A6 1321	通所型独自サービス32		事業対象者(週2回程度) 要支援2	※月5週ある場合など、月9回以上提供する場合に使用	3,621単位×93%		3368
A6 1313	通所型独自サービス31回数		事業対象者・要支援1 (週1回程度)	(1月の中で全部で4回まで)	436単位×93%		405
A6 1323	通所型独自サービス32回数		事業対象者(週2回程度) 要支援2	(1月の中で全部で8回まで)	447単位× 93%		416
A6 1312	通所型独自サービス31日割	イ 通所型サービス費(独自)	事業対象者(週1回程度) 要支援1	59単位×93%	55	1日につき	
A6 8018	通所型独自サービス32日割定超		要支援2	59単位×93%	55		
A6 1322	通所型独自サービス32日割		事業対象者(週2回程度) 要支援2	119単位×93%	111		

②指定自立訓練事業所が行う場合 ×95%

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 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 (週1回程度)	※月5週ある場合など、月5回以上提供する場合に使用	1,798単位×95%	1月につき	1708
A6 8031	通所型独自サービス/42・定超		要支援2 (週1回程度)	※月5週ある場合など、月5回以上提供する場合に使用	1,798単位×95%		1708
A6 1421	通所型独自サービス42		事業対象者(週2回程度) 要支援2	※月5週ある場合など、月9回以上提供する場合に使用	3,621単位×95%		3440
A6 1413	通所型独自サービス41回数		事業対象者・要支援1 (週1回程度)	(1月の中で全部で4回まで)	436単位×95%		414
A6 1423	通所型独自サービス42回数		事業対象者(週2回程度) 要支援2	(1月の中で全部で8回まで)	447単位× 95%		425
A6 1412	通所型独自サービス41日割	イ 通所型サービス費(独自)	事業対象者(週1回程度) 要支援1	59単位×95%	56	1日につき	
A6 8032	通所型独自サービス42日割・定超		要支援2	59単位×95%	56		
A6 1422	通所型独自サービス42日割		事業対象者(週2回程度) 要支援2	119単位×95%	113		

③指定児童発達支援事業所が行う場合・指定放課後等デイサービス事業所が行う場合 ×90%

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 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 (週1回程度)	※月5週ある場合など、月5回以上提供する場合に使用	1,798単位×90%	1月につき	1618
A6 8034	通所型独自サービス/52・定超		要支援2 (週1回程度)	※月5週ある場合など、月5回以上提供する場合に使用	1,798単位×90%		1618
A6 1521	通所型独自サービス52		事業対象者(週2回程度) 要支援2	※月5週ある場合など、月9回以上提供する場合に使用	3,621単位×90%		3259
A6 1513	通所型独自サービス51回数		事業対象者・要支援1 (週1回程度)	(1月の中で全部で4回まで)	436単位×90%		392
A6 1523	通所型独自サービス52回数		事業対象者(週2回程度) 要支援2	(1月の中で全部で8回まで)	447単位×90%		402
A6 1512	通所型独自サービス51日割	イ 通所型サービス費(独自)	事業対象者(週1回程度) 要支援1	59単位×90%	53	1日につき	
A6 8035	通所型独自サービス52日割・定超		要支援2	59単位×90%	53		
A6 1522	通所型独自サービス52日割		事業対象者(週2回程度) 要支援2	119単位×90%	107		