

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 種別   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	ロ 1月当たりの回数を定める場合	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	1回につき
A6   1113	通所型独自サービス21		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	
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 種別   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	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	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) 18単位減算 要支援1	-18	1月につき	
A6	C223	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算/212			事業対象者(週1回程度) ※請求コード1221を使用した場合 18単位減算		-18
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) 36単位減算 要支援2		-36
A6	C212	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算/11日割			事業対象者(週1回程度) 1単位減算 要支援1		-1
A6	C224	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算/212日割			事業対象者(週1回程度) ※請求コード1222を使用した場合 1単位減算 要支援2		-1
A6	C214	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算12日割			事業対象者(週2回程度) 1単位減算 要支援2		-1
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(週1回程度) 4単位減算 要支援1	-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(週2回程度) 4単位減算 要支援2	-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) 18単位減算 要支援1	-18	1月につき	
A6	D223	通所型独自業務継続計画未策定減算/212			事業対象者(週1回程度) ※請求コード1221を使用した場合 18単位減算 要支援2		-18
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) 36単位減算 要支援2		-36
A6	D212	通所型独自業務継続計画未策定減算11日割			事業対象者(週1回程度) 1単位減算 要支援1		-1
A6	D224	通所型独自業務継続計画未策定減算/212日割			事業対象者(週1回程度) ※請求コード1222を使用した場合 1単位減算 要支援2		-1
A6	D214	通所型独自業務継続計画未策定減算12日割			事業対象者(週2回程度) 1単位減算 要支援2		-1
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(週1回程度) 4単位減算 要支援1	-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(週2回程度) 4単位減算 要支援2	-4		
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もの又は同一建物から利用する者に通所サービス(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) 376単位減算 要支援1	-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(週1回程度) 1221を使用した場合 376単位減算 要支援2		-376
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) 752単位減算 要支援2		-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 84単位減算		-84
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	※請求コード1221・1222を使用した場合	47単位減算	47	片道につき(1回につき)
A6	5622	通所型独自送迎減算/2※2			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 生活機能向上グループ加算		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を使用した場合		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を使用した場合		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を使用した場合		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を使用した場合		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	ト 口腔機能向上加算	(1)口腔機能向上加算(I) 口腔機能向上加算 ※請求コード1221・1222を使用した場合	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			(2)口腔機能向上加算(II) 口腔機能向上加算	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を使用した場合	160	160
A6	6310	通所型独自サービス体系的サービス提供加算	チ 体系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体系的サービス提供加算/2	※請求コード1221・1222を使用した場合		480単位加算	480	
A6	6021	通所型独自サービス提供体制強化加算 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 要支援1 要支援2(週1回程度)※3	88単位加算	88	
A6	6022	通所型独自サービス提供体制強化加算 I / 22			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(週2回程度) 176単位加算 要支援1	176	
A6	6107	通所型独自サービス提供体制強化加算 II 1			事業対象者(週1回程度) 72単位加算 要支援1	72	
A6	6128	通所型独自サービス提供体制強化加算 II / 22			事業対象者(週1回程度)※3 72単位加算 要支援2	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(週2回程度) 144単位加算 要支援2	144	
A6	6103	通所型独自サービス提供体制強化加算 III 1			事業対象者(週1回程度) 24単位加算 要支援1	24	
A6	6124	通所型独自サービス提供体制強化加算 III / 22			事業対象者(週1回程度)※3 24単位加算 要支援2	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(週2回程度) 48単位加算 要支援2	48			
A6	4001	通所型独自サービス生活機能向上連携加算 I	又 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) ※請求コード1221・1222を使用した場合	100単位加算	100	
A6	4011	通所型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 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を使用した場合 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) ※請求コード1221・1222を使用した場合	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) ※請求コード1221・1222を使用した場合	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	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を使用した場合		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	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 (2)介護職員等処遇改善加算(I)ロ (3)介護職員等処遇改善加算(II)イ (4)介護職員等処遇改善加算(II)ロ (5)介護職員等処遇改善加算(III) (6)介護職員等処遇改善加算(IV)	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			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			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			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			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			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			(1)介護職員等処遇改善加算(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)介護職員等処遇改善加算(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)介護職員等処遇改善加算(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)介護職員等処遇改善加算(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)介護職員等処遇改善加算(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)介護職員等処遇改善加算(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。

※3 要支援2で週1回程度とプランに位置づけられた時(基本コード1221・1222と基本コード1123で月4回以内の使用である場合)に使用。

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	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		
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		

**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回敷・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	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回敷・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		
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		

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	
AG 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%	1672	1月につき
AG 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	
AG 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	
AG 1313	通所型独自サービス31回割		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	1回につき
AG 1323	通所型独自サービス32回割		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	
AG 1312	通所型独自サービス31日割		事業対象者(週1回程度) 要支援1	59単位×93%	55	1日につき
AG 8018	通所型独自サービス32日割定超		要支援2	59単位×93%	55	
AG 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	
AG 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%	1708	1月につき
AG 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	
AG 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	
AG 1413	通所型独自サービス41回割		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	1回につき
AG 1423	通所型独自サービス42回割		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	
AG 1412	通所型独自サービス41日割		事業対象者(週1回程度) 要支援1	59単位×95%	56	1日につき
AG 8032	通所型独自サービス42日割・定超		要支援2	59単位×95%	56	
AG 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	
AG 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%	1618	1月につき
AG 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	
AG 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	
AG 1513	通所型独自サービス51回割		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	1回につき
AG 1523	通所型独自サービス52回割		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	
AG 1512	通所型独自サービス51日割		事業対象者(週1回程度) 要支援1	59単位×90%	53	1日につき
AG 8035	通所型独自サービス52日割・定超		要支援2	59単位×90%	53	
AG 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	