

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Ⅰ	イ 1 通当たりの標準的な回数を定める場合	事業対象者・要支援Ⅰ					1,798	1月につき
A6	1112	通所型独自サービスⅠ 1 日割		1,798 単位	日割の場合	÷	30.4 日	59 単位	59	1日につき
A6	1121	通所型独自サービスⅡ		事業対象者・要支援Ⅱ					3,621	1月につき
A6	1122	通所型独自サービスⅡ 1 日割		3,621 単位	日割の場合	÷	30.4 日	119 単位	119	1日につき
A6	1113	通所型独自サービスⅡ	ロ 1 月当たりの回数を定める場合	事業対象者・要支援Ⅰ	※ 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Ⅱ		事業対象者・要支援Ⅱ	※ 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Ⅰ	高齢者虐待防止措置未実施減算	イ 1 通当たりの標準的な回数を定める場合	事業対象者・要支援Ⅰ		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Ⅰ 1 日割			日割の場合	÷ 30.4 日	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Ⅱ		事業対象者・要支援Ⅱ		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Ⅱ 1 日割			日割の場合	÷ 30.4 日	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Ⅱ 1		ロ 1 月当たりの回数を定める場合	事業対象者・要支援Ⅰ		4 単位減算	-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Ⅱ 2		事業対象者・要支援Ⅱ		4 単位減算	-4			
A6	D211	通所型独自業務継続計画未策定減算Ⅰ	業務継続計画未策定減算	イ 1 通当たりの標準的な回数を定める場合	事業対象者・要支援Ⅰ		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Ⅰ 1 日割			日割の場合	÷ 30.4 日	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Ⅱ		事業対象者・要支援Ⅱ		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Ⅱ 1 日割			日割の場合	÷ 30.4 日	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Ⅱ 1		ロ 1 月当たりの回数を定める場合	事業対象者・要支援Ⅰ		4 単位減算	-4	1回につき	
A6	D216	通所型独自業務継続計画未策定減算Ⅱ 2		事業対象者・要支援Ⅱ		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 1 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Ⅰ	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 通当たりの標準的な回数を定める場合	事業対象者・要支援Ⅰ		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Ⅱ			事業対象者・要支援Ⅱ		752 単位減算	-752		
A6	6207	通所型独自サービス同一建物減算Ⅲ		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	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			
A6	6011	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ	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・要支援Ⅰ		88 単位加算	88		
A6	6012	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ			事業対象者・要支援Ⅱ		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Ⅰ		72 単位加算	72		
A6	6108	通所型独自サービス提供体制加算Ⅳ			事業対象者・要支援Ⅱ		144 単位加算	144		
A6	6103	通所型独自サービス提供体制加算Ⅴ		(3) サービス提供体制強化加算（Ⅲ）	事業対象者・要支援Ⅰ		24 単位加算	24		
A6	6104	通所型独自サービス提供体制加算Ⅵ		事業対象者・要支援Ⅱ		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								

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・定額	イ	1 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	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・定額				59 単位		41	1日につき
A6	8011	通所型独自サービス１２・定額				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・定額				119 単位		83	1日につき
A6	8003	通所型独自サービス２１・定額				436 単位		305	1月につき
A6	8013	通所型独自サービス２２・定額	ロ	1 月当たりの回数を定める場合	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	

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 月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	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			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			436 単位	305		1回につき	
A6	9013	通所型独自サービス２２・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 2 ※ 1 月の中で全部で 8 回まで	447 単位		313	