

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回ある場合など、月5回以上提供する場合に使用	1,798単位	1798
A6 1221	通所型独自サービス/212		要支援2（週1回程度）	※月5回ある場合など、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回ある場合など、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
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回提供する場合など、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	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提供加算日割					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提供加算回数					所定単位数の5%加算	1回につき	
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） 要支援1	18単位減算	-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			要支援2（週1回程度）※請求コード1221を使用の場合	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） 要支援2	36単位減算	-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） 要支援1	1単位減算	-1		
A6	C224	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算/212日割			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	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） 要支援2	1単位減算	-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） 要支援1	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22			事業対象者（週2回程度） 要支援2	4単位減算	-4		
A6	D211	通所型独自業務継続計画未策定減算11			事業対象者（週1回程度） 要支援1	18単位減算	-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			要支援2（週1回程度）※請求コード1221を使用の場合	18単位減算	-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） 要支援2	36単位減算	-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） 要支援1	1単位減算	-1		
A6	D224	通所型独自業務継続計画未策定減算/212日割	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	D214	通所型独自業務継続計画未策定減算12日割	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2回程度） 要支援2	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21		事業対象者（週1回程度） 要支援1	4単位減算	-4			
A6	D216	通所型独自業務継続計画未策定減算22		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	4単位減算		-4	
					事業対象者（週1回程度） 要支援1	4単位減算		-4	

※1 業務継続計画未策定減算については、感染症の予防及びまん延の防止のための指針の整備及び非常災害に関する具体的計画の策定を行っている場合には、令和7年3月31日までの間適用しない。

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 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) 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			要支援2 (週1回程度) ※請求コード1221を使用の場合 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 (週2回程度) 要支援2 752単位減算	-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 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	※請求コード1221・1222を使用の場合	47単位減算	-47	片道につき
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)	口腔機能向上加算 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	
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を使用の場合	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) 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			要支援2 (週1回程度) (※請求コード1221・1222を使用の場合) 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) 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 II 1			事業対象者 (週1回程度) 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			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 6108	通所型独自サービス提供体制加算 II 2			事業対象者 (週2回程度) 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 1		(3) サービス提供体制強化加算 (III)	事業対象者 (週1回程度) 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			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 2			事業対象者 (週2回程度) 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	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1回を限度)	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			※請求コード1221、1222を使用の場合 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	ワ 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92/1,000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90/1,000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80/1,000加算		
A6 6380	通所型独自サービス処遇改善加算 IV		(4) 介護職員処遇改善加算 (IV)	所定単位数の64/1,000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回ある場合など、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回ある場合など、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回ある場合など、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回提供する場合など、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
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 1日につき
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回ある場合など、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回ある場合など、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回ある場合など、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回提供する場合など、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
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 1日につき
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		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 (週1回程度)	※月5回ある場合など、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
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回ある場合など、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
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回ある場合など、月9回以上提供する場合に使用	3,621単位×93%	3368	1月につき
A6	1313	通所型独自サービス31回数		事業対象者・要支援1 (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
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	1回につき
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回ある場合など、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
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回ある場合など、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
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回ある場合など、月9回以上提供する場合に使用	3,621単位×95%	3440	1月につき
A6	1413	通所型独自サービス41回数		事業対象者・要支援1 (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
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	1回につき
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回ある場合など、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
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回ある場合など、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
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回ある場合など、月9回以上提供する場合に使用	3,621単位×90%	3259	1月につき
A6	1513	通所型独自サービス51回数		事業対象者・要支援1 (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
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	1回につき
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
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	