

A2 訪問型サービス(独自)サービスコード表

新規
赤字 変更

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					
A2	1111	訪問型独自サービス11	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	1月につき
A2	2111	訪問型独自サービス11日割		事業対象者・要支援1・2 (週1回程度)	39	1日につき
A2	1211	訪問型独自サービス12	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	1月につき
A2	2211	訪問型独自サービス12日割		事業対象者・要支援1・2 (週2回程度)	77	1日につき
A2	1321	訪問型独自サービス13	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	1月につき
A2	2321	訪問型独自サービス13日割		事業対象者・要支援2 (週2回を超える程度)	123	1日につき
A2	C211	訪問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	事業対象者・要支援1・2 (週1回程度)	-12	1月につき
A2	C220	訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算11日割			-1	1日につき
A2	C212	訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算12		事業対象者・要支援1・2 (週2回程度)	-23	1月につき
A2	C213	訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算12日割			-1	1日につき
A2	C214	訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算13		事業対象者・要支援2 (週2回を超える程度)	-37	1月につき
A2	C215	訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算13日割			-1	1日につき
A2	6001	訪問型独自サービス同一建物減算1	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	所定単位数の10%減算		1月につき
A2	6003	訪問型独自サービス同一建物減算2	事業所と同一建物の利用者50人以上にサービスを行う場合	所定単位数の15%減算		1月につき
A2	6002	訪問型独自サービス同一建物減算3	同一の建物等に居住する利用者の割合が100分の90以上の場合	所定単位数の12%減算		1月につき
A2	8000	訪問型独自サービス特別地域加算	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	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	8110	訪問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
A2	8111	訪問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
A2	6102	訪問型独自口腔連携強化加算	ホ 口腔連携強化加算	50単位加算	50	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	1月につき
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 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	ヲ 介護職員等ベースアップ等支援加算	所定単位数の24/1000		

A6 通所型サービス(独自)サービスコード表

新規
赤字 変更
廃止

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11	イ 通所型サービス費(独自)	事業対象者・要支援1	1,798単位	1,798	1月につき	
A6	1112	通所型独自サービス11日割		要支援2(週1回程度)	59単位	59	1日につき	
A6	1221	通所型独自サービス/212		要支援2(週2回程度)	1,798単位	1,798	1月につき	
A6	1222	通所型独自サービス/212日割		要支援2(週2回程度)	59単位	59	1日につき	
A6	1121	通所型独自サービス12	イ 通所型サービス費(独自)	事業対象者・要支援1	3,621単位	3,621	1月につき	
A6	1122	通所型独自サービス12日割		要支援2(週1回程度)	119単位	119	1日につき	
A6	C211	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算11		要支援2(週2回程度)	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11日割		要支援2(週2回程度)	1単位減算	-1	1日につき	
A6	C223	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算/212	高齢者虐待防止措置未実施減算	要支援2(週1回程度)	18単位減算	-18	1月につき	
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)	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12		要支援2(週2回程度)	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12日割		要支援2(週2回程度)	1単位減算	-1	1日につき	
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	事業対象者・要支援1	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11日割		要支援2(週1回程度)	1単位減算	-1	1日につき	
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)	18単位減算	-18	1月につき	
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)	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12	業務継続計画未策定減算	要支援2(週2回程度)	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12日割		要支援2(週2回程度)	1単位減算	-1	1日につき	
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	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	
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	5622	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	
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	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	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	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		
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)	376単位減算	-376		
A6	6106	通所型独自サービス同一建物減算2		要支援2(週2回程度)	752単位減算	-752		
A6	5010	通所型独自生活上向グループ活動加算	ロ 生活機能向上グループ活動加算	100単位加算	100			
A6	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	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	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	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	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	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	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	6320	通所型独自一体的サービス提供加算/2	チ 一体的サービス提供加算	480単位加算	480			
A6	5006	通所型独自複数サービス実施加算 I 1	チ 選択的サービス複数実施加算	運動器機能向上及び栄養改善	480単位加算	480	1月につき	
A6	5007	通所型独自複数サービス実施加算 I 2		(1) 選択的サービス複数実施加算(I)	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 I 3		(1) 選択的サービス複数実施加算(I)	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	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	運動器機能向上及び栄養改善	480単位加算	480	1月につき	
A6	5017	通所型独自複数サービス実施加算 I /22		(1) 選択的サービス複数実施加算(I)	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		(1) 選択的サービス複数実施加算(I)	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	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	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	6011	通所型独自サービス提供体制強化加算 I 1	又 サービス提供体制強化加算	事業対象者・要支援1	88単位	88		
A6	6012	通所型独自サービス提供体制強化加算 I 2		(1) サービス提供体制強化加算	要支援2(週2回程度)	176単位	176	

A6	6022	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ/22		(1)	要支援2(週1回程度)	88単位	88	
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)	事業者対象者・要支援1	72単位	72	
A6	6108	通所型独自サービス提供体制加算ⅡⅡ			要支援2(週2回程度)	144単位	144	
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)	72単位	72	
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)	事業者対象者・要支援1	24単位	24	
A6	6104	通所型独自サービス提供体制加算ⅢⅡ			要支援2(週2回程度)	48単位	48	
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)	24単位	24	
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Ⅱ		(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	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/2		(2) 生活機能向上連携加算(Ⅱ)		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			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	ラ 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	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	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	ラ 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		(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	
A6	6321	通所型独自サービス科学的介護推進体制加算/2				40単位加算	40	
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				1月につき
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	6113	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) (3)で算定した単位数の 90%加算			令和4年3月31日終了	
A6	6115	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ		(5)介護職員処遇改善加算(Ⅴ) (3)で算定した単位数の 80%加算			令和4年3月31日終了	
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	8310	通所型独自サービス令和3年9月30日までの上乗せ分	新型コロナウイルス感染症への対応	所定単位数の1/1000 加算			1	
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				

※ 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。

※ 事業所が送迎を行わない場合、週1回程度の利用の場合は1月につき376単位の範囲内で、週2回程度の利用の場合は1月につき752単位の範囲内で減算する。

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11・定超	イ 通所型サービス費(独自)	事業者対象者・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・定超			59単位		41	1日につき
A6	8014	通所型独自サービス/212・定超		要支援2(週1回程度)	1,798単位		1,259	1月につき
A6	8015	通所型独自サービス/212日割・定超			59単位		41	1日につき
A6	8011	通所型独自サービス12・定超		要支援2(週2回程度)	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・定超			119単位		83	1日につき

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11・人欠	イ 通所型サービス費(独自)	事業者対象者・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	9014	通所型独自サービス/212・人欠		要支援2(週1回程度)	1,798単位		1,259	1月につき
A6	9015	通所型独自サービス/212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		要支援2(週2回程度)	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

AF 介護予防ケアマネジメントサービスコード表

新規
赤字 変更

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	介護予防ケアマネジメントA	イ 介護予防ケアマネジメント費 事業対象者・要支援1・2	442単位	442
AF	1003	介護予防ケアマネジメントA 高齢者虐待防止未実施減算	ロ 介護予防ケアマネジメント費 事業対象者・要支援1・2 高齢者虐待防止措置未実施減算 442単位 4単位減算	438単位	438
AF	1002	介護予防ケアマネジメントA・初回加算	ハ 初回加算	300単位加算	300
AF	6132	委託連携加算	ニ 委託連携加算	300単位加算	300

1月につき

A3 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	合成単位数	算定単位
種類	項目				
A3	1111	訪問型独自サービスⅠ	イ 訪問型サービス費(独自)(Ⅰ)	1,176	1月につき
A3	1112	訪問型独自サービスⅠ・同一		事業所と同一の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	
A3	2111	訪問型独自サービスⅠ日割	イ 訪問型サービス費(独自)(Ⅰ)	39	1日につき
A3	2112	訪問型独自サービスⅠ日割・同一		事業所と同一の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	
A3	1211	訪問型独自サービスⅡ	ロ 訪問型サービス費(独自)(Ⅱ)	2,349	1月につき
A3	1212	訪問型独自サービスⅡ・同一		事業所と同一の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	
A3	2211	訪問型独自サービスⅡ日割	ロ 訪問型サービス費(独自)(Ⅱ)	77	1日につき
A3	2212	訪問型独自サービスⅡ日割・同一		事業所と同一の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	
A3	1321	訪問型独自サービスⅢ	ハ 訪問型サービス費(独自)(Ⅲ)	3,727	1月につき
A3	1322	訪問型独自サービスⅢ・同一		事業所と同一の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	
A3	2321	訪問型独自サービスⅢ日割	ハ 訪問型サービス費(独自)(Ⅲ)	123	1日につき
A3	2322	訪問型独自サービスⅢ日割・同一		事業所と同一の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	
A3	8000	訪問型独自サービス特別地域加算	特別地域加算	所定単位数の15%加算	1月につき
A3	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
A3	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
A3	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
A3	8110	訪問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
A3	8111	訪問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
A3	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
A3	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
A3	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
A3	6269	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅰ1	事業対象者・要支援1・2(週1回程度)	(1)介護職員処遇改善加算(Ⅰ) 所定単位数の137/1000 加算	161
A3	6270	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅱ1		(2)介護職員処遇改善加算(Ⅱ) 所定単位数の100/1000 加算	118
A3	6271	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅲ1		(3)介護職員処遇改善加算(Ⅲ) 所定単位数の55/1000 加算	65
A3	6273	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅰ2	事業対象者・要支援1・2(週2回程度)	(1)介護職員処遇改善加算(Ⅰ) 所定単位数の137/1000 加算	322
A3	6275	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅱ2		(2)介護職員処遇改善加算(Ⅱ) 所定単位数の100/1000 加算	235
A3	6277	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅲ2		(3)介護職員処遇改善加算(Ⅲ) 所定単位数の55/1000 加算	129
A3	6279	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅰ3	事業対象者・要支援2(週2回を超える程度)	(1)介護職員処遇改善加算(Ⅰ) 所定単位数の137/1000 加算	511
A3	6280	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅱ3		(2)介護職員処遇改善加算(Ⅱ) 所定単位数の100/1000 加算	373
A3	6282	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅲ3		(3)介護職員処遇改善加算(Ⅲ) 所定単位数の55/1000 加算	205
A3	6283	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅰ1・同一	事業対象者・要支援1・2(週1回程度) 事業所と同一の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	(1)介護職員処遇改善加算(Ⅰ) 所定単位数の137/1000 加算	145
A3	6285	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅱ1・同一		(2)介護職員処遇改善加算(Ⅱ) 所定単位数の100/1000 加算	106
A3	6287	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅲ1・同一		(3)介護職員処遇改善加算(Ⅲ) 所定単位数の55/1000 加算	58
A3	6289	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅰ2・同一		(事業対象者・要支援1・2)	(1)介護職員処遇改善加算(Ⅰ) 所定単位数の137/1000 加算

A3	6290	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅱ2・同一	週2回程度 事業所と同一の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	(2)介護職員処遇改善加算(Ⅱ) 所定単位数の100/1000 加算	211
A3	6291	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅲ2・同一		(3)介護職員処遇改善加算(Ⅲ) 所定単位数の55/1000 加算	116
A3	6293	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅰ3・同一	事業対象者・要支援2 (週2回程度を超える程度)	(1)介護職員処遇改善加算(Ⅰ) 所定単位数の137/1000 加算	459
A3	6295	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅱ3・同一	事業所と同一の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	(2)介護職員処遇改善加算(Ⅱ) 所定単位数の100/1000 加算	335
A3	6299	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅲ3・同一		(3)介護職員処遇改善加算(Ⅲ) 所定単位数の55/1000 加算	184
A3	5000	訪問型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ1	事業対象者・要支援1・2 (週1回程度)	(1)介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ) 所定単位数 63/1000 加算	74
A3	5001	訪問型独自サービス特定処遇改善加算Ⅱ1		(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	49
A3	5100	訪問型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ2	事業対象者・要支援1・2 (週2回程度)	(1)介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ) 所定単位数 63/1000 加算	148
A3	5111	訪問型独自サービス特定処遇改善加算Ⅱ2		(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	99
A3	5103	訪問型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ3	事業対象者・要支援2 (週2回を超える程度)	(1)介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ) 所定単位数 63/1000 加算	235
A3	5105	訪問型独自サービス特定処遇改善加算Ⅱ3		(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	157
A3	5222	訪問型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ1・同一	事業対象者・要支援1・2 (週1回程度) 事業所と同一の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	(1)介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ) 所定単位数 63/1000 加算	67
A3	5225	訪問型独自サービス特定処遇改善加算Ⅱ1・同一		(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	44
A3	5227	訪問型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ2・同一	事業対象者・要支援1・2 (週2回程度) 事業所と同一の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	(1)介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ) 所定単位数 63/1000 加算	133
A3	5229	訪問型独自サービス特定処遇改善加算Ⅱ2・同一		(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	89
A3	5230	訪問型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ3・同一	事業対象者・要支援2 (週2回を超える場合)	(1)介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ) 所定単位数 63/1000 加算	211
A3	5231	訪問型独自サービス特定処遇改善加算Ⅱ3・同一	事業所と同一の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	(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	141
A3	7000	訪問型独自サービスベースアップ等支援加算1	事業対象者・要支援1・2 (週1回程度)	所定単位数の24/1000	28
A3	7001	訪問型独自サービスベースアップ等支援加算2	事業対象者・要支援1・2 (週2回程度)	所定単位数の24/1000	56
A3	7003	訪問型独自サービスベースアップ等支援加算3	事業対象者・要支援2 (週2回を超える場合)	所定単位数の24/1000	89
A3	7005	訪問型独自サービスベースアップ等支援加算1・同一	事業対象者・要支援1・2 (週1回程度) 事業所と同一の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	所定単位数の24/1000	25
A3	7100	訪問型独自サービスベースアップ等支援加算2・同一	事業対象者・要支援1・2 (週2回程度) 事業所と同一の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	所定単位数の24/1000	51
A3	7113	訪問型独自サービスベースアップ等支援加算3・同一	事業対象者・要支援2 (週2回を超える場合) 事業所と同一の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	所定単位数の24/1000	80

1月につき

A7 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							
A7	1111	通所型独自サービス1		事業対象者・要支援1	1,672単位	1,672	1月につき	
A7	1112	通所型独自サービス1日割			55単位	55	1日につき	
A7	1221	通所型独自サービス/22	イ 通所型サービス費(独自)	要支援2(週1回程度)	1,672単位	1,672	1月につき	
A7	1222	通所型独自サービス/22日割			55単位	55	1日につき	
A7	1121	通所型独自サービス2		要支援2(週2回程度)	3,428単位	3,428	1月につき	
A7	1122	通所型独自サービス2日割			113単位	113	1日につき	
A7	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	
A7	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	
A7	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	1月につき	
A7	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		
A7	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		
A7	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		
A7	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	1,296		
A7	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)	376単位減算	1,296		
A7	6106	通所型独自サービス同一建物減算2		要支援2(週2回程度)	752単位減算	2,676		
A7	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		1月につき
A7	5020	通所型独自生活上グループ活動加算/2	ロ 生活機能向上グループ活動加算		100単位加算	100		
A7	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		
A7	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		
A7	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		
A7	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		
A7	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		
A7	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		
A7	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		
A7	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		
A7	5006	通所型独自複数サービス実施加算 I 1	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	1月につき	
A7	5007	通所型独自複数サービス実施加算 I 2			運動器機能向上及び口腔機能向上	480単位加算		480
A7	5008	通所型独自複数サービス実施加算 I 3			栄養改善及び口腔機能向上	480単位加算		480
A7	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		
A7	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		
A7	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
A7	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
A7	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
A7	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		1月につき
A7	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		
A7	6011	通所型独自サービス提供体制強化加算 I 1	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	1月につき	
A7	6012	通所型独自サービス提供体制強化加算 I 2			要支援2(週2回程度)	176単位		176
A7	6022	通所型独自サービス提供体制強化加算 I / 22			要支援2(週1回程度)	88単位		88
A7	6107	通所型独自サービス提供体制強化加算 II 1		(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		72
A7	6108	通所型独自サービス提供体制強化加算 II 2			要支援2(週2回程度)	144単位		144
A7	6128	通所型独自サービス提供体制強化加算 II / 22			要支援2(週1回程度)	72単位		72
A7	6103	通所型独自サービス提供体制強化加算 III 1		(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		24
A7	6104	通所型独自サービス提供体制強化加算 III 2			要支援2(週2回程度)	48単位		48
A7	6124	通所型独自サービス提供体制強化加算 III / 22			要支援2(週1回程度)	24単位		24
A7	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
A7	4002	通所型独自サービス生活機能向上連携加算 II 1	(2) 生活機能向上連携加算(II)			200単位加算	200	
A7	4003	通所型独自サービス生活機能向上連携加算 II 2				運動器機能向上加算を算定している場合	100単位加算	100
A7	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		
A7	4012	通所型独自サービス生活機能向上連携加算 II / 21			(2) 生活機能向上連携加算(II)	200単位加算	200	
A7	4013	通所型独自サービス生活機能向上連携加算 II / 22				運動器機能向上加算を算定している場合	100単位加算	100
A7	6200	通所型独自サービス口腔栄養スクリーニング加算 I	ハ 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	
A7	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
A7	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	ハ 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	
A7	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			(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
A7	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	
A7	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	40		
A7	6100	通所型独自サービス処遇改善加算 I 1	カ 介護職員処遇改善加算	事業対象者要支援1	(1)介護職員処遇改善加算(I)	所定単位数の59/1000加	99	
A7	6110	通所型独自サービス処遇改善加算 II 1			(2)介護職員処遇改善加算(II)	所定単位数の43/1000加	72	

A7	6111	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ1		(3)介護職員処遇改善加算(Ⅲ)	所定単位数の23/1000加	38	1月につき	
A7	6113	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ2		(1)介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	所定単位数の59/1000加	99		
A7	6115	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ2	要支援2 (週1回程度)	(2)介護職員処遇改善加算(Ⅱ)	所定単位数の43/1000加	72		
A7	6117	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ2		(3)介護職員処遇改善加算(Ⅲ)	所定単位数の23/1000加	38		
A7	6119	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ3		(1)介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	所定単位数の59/1000加	202		
A7	6205	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ3	要支援2 (週2回程度)	(2)介護職員処遇改善加算(Ⅱ)	所定単位数の43/1000加	147		
A7	6207	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ3		(3)介護職員処遇改善加算(Ⅲ)	所定単位数の23/1000加	79		
A7	6220	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ1	日 介護職員等特定処遇改善 加算	事業対象者 要支援1	(1)介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)	所定単位数の12/		20
A7	6221	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅱ1		(2)介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ)	所定単位数の10/	17		
A7	6223	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ2		要支援2 (週1回程度)	(1)介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)	所定単位数の12/		20
A7	6225	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅱ2		(2)介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ)	所定単位数の10/	17		
A7	6227	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ3		要支援2 (週2回程度)	(1)介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)	所定単位数の12/		41
A7	6229	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅱ3		(2)介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ)	所定単位数の10/	34		
A7	6300	通所型独自サービスベースアップ等支援加算1		事業対象者 要支援1	所定単位数の11/1000加算	18		
A7	6301	通所型独自サービスベースアップ等支援加算2	タ 介護職員等ベース アップ等支援加算	要支援2(週1回程度)	所定単位数の11/1000加算	18		
A7	6333	通所型独自サービスベースアップ等支援加算3		要支援2(週2回程度)	所定単位数の11/1000加算	38		

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	
A7	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
A7	8002	通所型独自サービス1日割・定超		要支援2(週1回程度)	55単位		39	1日につき
A7	8014	通所型独自サービス/22・定超		要支援2(週1回程度)	1,672単位		1,170	1月につき
A7	8015	通所型独自サービス/22日割・定超		要支援2(週1回程度)	55単位		39	1日につき
A7	8011	通所型独自サービス2・定超		要支援2(週2回程度)	3,428単位		2,400	1月につき
A7	8012	通所型独自サービス2日割・定超		要支援2(週2回程度)	113単位		79	1日につき

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	
A7	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
A7	9002	通所型独自サービス1日割・人欠		要支援2(週1回程度)	55単位		39	1日につき
A7	9014	通所型独自サービス/22・人欠		要支援2(週1回程度)	1,672単位		1,170	1月につき
A7	9015	通所型独自サービス/22日割・人欠		要支援2(週1回程度)	55単位		39	1日につき
A7	9011	通所型独自サービス2・人欠		要支援2(週2回程度)	3,428単位		2,400	1月につき
A7	9012	通所型独自サービス2日割・人欠		要支援2(週2回程度)	113単位		79	1日につき