

訪問型サービス(独自)サービスコード表(令和4年10月1日以降)

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
A2	1111	訪問型独自サービスⅠ	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Ⅰ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Ⅱ	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Ⅱ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Ⅲ	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Ⅲ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	2411	訪問型独自サービスⅣ	ニ 訪問型サービス費 (独自)(Ⅳ)	事業対象者・要支援1・2 (週1回程度) ※1月の中で全部で4回まで	268	1回につき
A2	2511	訪問型独自サービスⅤ	ホ 訪問型サービス費 (独自)(Ⅴ)	事業対象者・要支援1・2 (週2回程度) ※1月の中で全部で5回から8回まで	272	
A2	2621	訪問型独自サービスⅥ	ヘ 訪問型サービス費 (独自)(Ⅵ)	事業対象者・要支援2 (週2回を超える程度) ※1月の中で全部で9回から12回まで	287	
A2	1411	訪問型独自短時間サービス	ト 訪問型サービス費 (独自)(短時間サービス)	事業対象者・要支援1・2 (20分未満) ※1月につき22回まで	167	
A2	6001	訪問型独自サービス同一建物減算	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	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	8002	訪問型独自サービス特別地域加算回数			所定単位数の 15% 加算	1回につき
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	8102	訪問型独自サービス小規模事業所加算回数			所定単位数の 10% 加算	1回につき
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	8112	訪問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
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
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	ヌ 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	
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	
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	
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)	所定単位数の63/1000	
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	
A2	6281	訪問型独自サービスベースアップ等支援加算	レ 介護職員等ベースアップ等支援加算		所定単位数の24/1000	

訪問型サービスAサービスコード表(令和4年10月1日以降)

サービスコード		サービス内容略称	合成 単位数	算定単位
種類	項目			
A3	1011	訪問型サービスA(20分未満)有資格者 1割負担	83	1回につき
A3	1012	訪問型サービスA(20分未満)市認定者 1割負担	59	1回につき
A3	1013	訪問型サービスA(20分以上30分未満)有資格者 1割負担	125	1回につき
A3	1014	訪問型サービスA(20分以上30分未満)市認定者 1割負担	87	1回につき
A3	1015	訪問型サービスA(30分以上60分未満)有資格者 1割負担	250	1回につき
A3	1016	訪問型サービスA(30分以上60分未満)市認定者 1割負担	175	1回につき
A3	1017	訪問型サービスA 生活機能向上連携加算I 1割負担	100	1月につき
A3	1037	訪問型サービスA 生活機能向上連携加算II 1割負担	200	1月につき
A3	1018	訪問型サービスA 初回加算 1割負担	200	1月につき
A3	1021	訪問型サービスA(20分未満)有資格者 2割負担	83	1回につき
A3	1022	訪問型サービスA(20分未満)市認定者 2割負担	59	1回につき
A3	1023	訪問型サービスA(20分以上30分未満)有資格者 2割負担	125	1回につき
A3	1024	訪問型サービスA(20分以上30分未満)市認定者 2割負担	88	1回につき
A3	1025	訪問型サービスA(30分以上60分未満)有資格者 2割負担	250	1回につき
A3	1026	訪問型サービスA(30分以上60分未満)市認定者 2割負担	175	1回につき
A3	1027	訪問型サービスA 生活機能向上連携加算I 2割負担	100	1月につき
A3	1038	訪問型サービスA 生活機能向上連携加算II 2割負担	200	1月につき
A3	1028	訪問型サービスA 初回加算 2割負担	200	1月につき
A3	1029	訪問型サービスA(20分未満)有資格者 3割負担	83	1回につき
A3	1030	訪問型サービスA(20分未満)市認定者 3割負担	59	1回につき
A3	1031	訪問型サービスA(20分以上30分未満)有資格者 3割負担	125	1回につき
A3	1032	訪問型サービスA(20分以上30分未満)市認定者 3割負担	88	1回につき
A3	1033	訪問型サービスA(30分以上60分未満)有資格者 3割負担	250	1回につき
A3	1034	訪問型サービスA(30分以上60分未満)市認定者 3割負担	175	1回につき
A3	1035	訪問型サービスA 生活機能向上連携加算I 3割負担	100	1月につき
A3	1039	訪問型サービスA 生活機能向上連携加算II 3割負担	200	1月につき
A3	1036	訪問型サービスA 初回加算 3割負担	200	1月につき
A3	1211	訪問型サービス処遇改善加算I①/(20分未満)有資格者	12	1回につき
A3	1212	訪問型サービス処遇改善加算I①/(20分未満)市認定者	8	1回につき
A3	1213	訪問型サービス処遇改善加算I①/(20分以上30分未満)有資格者	17	1回につき
A3	1214	訪問型サービス処遇改善加算I①/(20分以上30分未満)市認定者	12	1回につき
A3	1215	訪問型サービス処遇改善加算I①/(30分以上60分未満)有資格者	34	1回につき
A3	1216	訪問型サービス処遇改善加算I①/(30分以上60分未満)市認定者	24	1回につき
A3	1217	訪問型サービス処遇改善加算II①/(20分未満)有資格者	9	1回につき
A3	1218	訪問型サービス処遇改善加算II①/(20分未満)市認定者	6	1回につき
A3	1219	訪問型サービス処遇改善加算II①/(20分以上30分未満)有資格者	13	1回につき
A3	1220	訪問型サービス処遇改善加算II①/(20分以上30分未満)市認定者	9	1回につき
A3	1221	訪問型サービス処遇改善加算II①/(30分以上60分未満)有資格者	25	1回につき
A3	1222	訪問型サービス処遇改善加算II①/(30分以上60分未満)市認定者	18	1回につき
A3	1223	訪問型サービス処遇改善加算III①/(20分未満)有資格者	5	1回につき
A3	1224	訪問型サービス処遇改善加算III①/(20分未満)市認定者	4	1回につき
A3	1225	訪問型サービス処遇改善加算III①/(20分以上30分未満)有資格者	7	1回につき
A3	1226	訪問型サービス処遇改善加算III①/(20分以上30分未満)市認定者	5	1回につき

サービスコード		サービス内容略称	合成 単位数	算定単位
種類	項目			
A3	1227	訪問型サービス処遇改善加算Ⅲ①／（30分以上60分未満）有資格者	14	1回につき
A3	1228	訪問型サービス処遇改善加算Ⅲ①／（30分以上60分未満）市認定者	10	1回につき
A3	1241	訪問型サービス処遇改善加算Ⅰ②／（20分未満）有資格者	12	1回につき
A3	1242	訪問型サービス処遇改善加算Ⅰ②／（20分未満）市認定者	8	1回につき
A3	1243	訪問型サービス処遇改善加算Ⅰ②／（20分以上30分未満）有資格者	17	1回につき
A3	1244	訪問型サービス処遇改善加算Ⅰ②／（20分以上30分未満）市認定者	12	1回につき
A3	1245	訪問型サービス処遇改善加算Ⅰ②／（30分以上60分未満）有資格者	34	1回につき
A3	1246	訪問型サービス処遇改善加算Ⅰ②／（30分以上60分未満）市認定者	24	1回につき
A3	1247	訪問型サービス処遇改善加算Ⅱ②／（20分未満）有資格者	9	1回につき
A3	1248	訪問型サービス処遇改善加算Ⅱ②／（20分未満）市認定者	6	1回につき
A3	1249	訪問型サービス処遇改善加算Ⅱ②／（20分以上30分未満）有資格者	13	1回につき
A3	1250	訪問型サービス処遇改善加算Ⅱ②／（20分以上30分未満）市認定者	9	1回につき
A3	1251	訪問型サービス処遇改善加算Ⅱ②／（30分以上60分未満）有資格者	25	1回につき
A3	1252	訪問型サービス処遇改善加算Ⅱ②／（30分以上60分未満）市認定者	18	1回につき
A3	1253	訪問型サービス処遇改善加算Ⅲ②／（20分未満）有資格者	5	1回につき
A3	1254	訪問型サービス処遇改善加算Ⅲ②／（20分未満）市認定者	4	1回につき
A3	1255	訪問型サービス処遇改善加算Ⅲ②／（20分以上30分未満）有資格者	7	1回につき
A3	1256	訪問型サービス処遇改善加算Ⅲ②／（20分以上30分未満）市認定者	5	1回につき
A3	1257	訪問型サービス処遇改善加算Ⅲ②／（30分以上60分未満）有資格者	14	1回につき
A3	1258	訪問型サービス処遇改善加算Ⅲ②／（30分以上60分未満）市認定者	10	1回につき
A3	1271	訪問型サービス処遇改善加算Ⅰ③／（20分未満）有資格者	12	1回につき
A3	1272	訪問型サービス処遇改善加算Ⅰ③／（20分未満）市認定者	8	1回につき
A3	1273	訪問型サービス処遇改善加算Ⅰ③／（20分以上30分未満）有資格者	17	1回につき
A3	1274	訪問型サービス処遇改善加算Ⅰ③／（20分以上30分未満）市認定者	12	1回につき
A3	1275	訪問型サービス処遇改善加算Ⅰ③／（30分以上60分未満）有資格者	34	1回につき
A3	1276	訪問型サービス処遇改善加算Ⅰ③／（30分以上60分未満）市認定者	24	1回につき
A3	1277	訪問型サービス処遇改善加算Ⅱ③／（20分未満）有資格者	9	1回につき
A3	1278	訪問型サービス処遇改善加算Ⅱ③／（20分未満）市認定者	6	1回につき
A3	1279	訪問型サービス処遇改善加算Ⅱ③／（20分以上30分未満）有資格者	13	1回につき
A3	1280	訪問型サービス処遇改善加算Ⅱ③／（20分以上30分未満）市認定者	9	1回につき
A3	1281	訪問型サービス処遇改善加算Ⅱ③／（30分以上60分未満）有資格者	25	1回につき
A3	1282	訪問型サービス処遇改善加算Ⅱ③／（30分以上60分未満）市認定者	18	1回につき
A3	1283	訪問型サービス処遇改善加算Ⅲ③／（20分未満）有資格者	5	1回につき
A3	1284	訪問型サービス処遇改善加算Ⅲ③／（20分未満）市認定者	4	1回につき
A3	1285	訪問型サービス処遇改善加算Ⅲ③／（20分以上30分未満）有資格者	7	1回につき
A3	1286	訪問型サービス処遇改善加算Ⅲ③／（20分以上30分未満）市認定者	5	1回につき
A3	1287	訪問型サービス処遇改善加算Ⅲ③／（30分以上60分未満）有資格者	14	1回につき
A3	1288	訪問型サービス処遇改善加算Ⅲ③／（30分以上60分未満）市認定者	10	1回につき
A3	1400	訪問型サービス特定処遇改善加算Ⅰ①／（20分未満）有資格者	5	1回につき
A3	1401	訪問型サービス特定処遇改善加算Ⅰ①／（20分未満）市認定者	4	1回につき
A3	1402	訪問型サービス特定処遇改善加算Ⅰ①／（20分以上30分未満）有資格者	8	1回につき
A3	1403	訪問型サービス特定処遇改善加算Ⅰ①／（20分以上30分未満）市認定者	6	1回につき
A3	1404	訪問型サービス特定処遇改善加算Ⅰ①／（30分以上60分未満）有資格者	16	1回につき
A3	1405	訪問型サービス特定処遇改善加算Ⅰ①／（30分以上60分未満）市認定者	11	1回につき

サービスコード		サービス内容略称	合成 単位数	算定単位
種類	項目			
A3	1406	訪問型サービス特定処遇改善加算Ⅱ①／（20分未満）有資格者	3	1回につき
A3	1407	訪問型サービス特定処遇改善加算Ⅱ①／（20分未満）市認定者	2	1回につき
A3	1408	訪問型サービス特定処遇改善加算Ⅱ①／（20分以上30分未満）有資格者	5	1回につき
A3	1409	訪問型サービス特定処遇改善加算Ⅱ①／（20分以上30分未満）市認定者	4	1回につき
A3	1410	訪問型サービス特定処遇改善加算Ⅱ①／（30分以上60分未満）有資格者	11	1回につき
A3	1411	訪問型サービス特定処遇改善加算Ⅱ①／（30分以上60分未満）市認定者	7	1回につき
A3	1412	訪問型サービス特定処遇改善加算Ⅰ②／（20分未満）有資格者	5	1回につき
A3	1413	訪問型サービス特定処遇改善加算Ⅰ②／（20分未満）市認定者	4	1回につき
A3	1414	訪問型サービス特定処遇改善加算Ⅰ②／（20分以上30分未満）有資格者	8	1回につき
A3	1415	訪問型サービス特定処遇改善加算Ⅰ②／（20分以上30分未満）市認定者	6	1回につき
A3	1416	訪問型サービス特定処遇改善加算Ⅰ②／（30分以上60分未満）有資格者	16	1回につき
A3	1417	訪問型サービス特定処遇改善加算Ⅰ②／（30分以上60分未満）市認定者	11	1回につき
A3	1418	訪問型サービス特定処遇改善加算Ⅱ②／（20分未満）有資格者	3	1回につき
A3	1419	訪問型サービス特定処遇改善加算Ⅱ②／（20分未満）市認定者	2	1回につき
A3	1420	訪問型サービス特定処遇改善加算Ⅱ②／（20分以上30分未満）有資格者	5	1回につき
A3	1421	訪問型サービス特定処遇改善加算Ⅱ②／（20分以上30分未満）市認定者	4	1回につき
A3	1422	訪問型サービス特定処遇改善加算Ⅱ②／（30分以上60分未満）有資格者	11	1回につき
A3	1423	訪問型サービス特定処遇改善加算Ⅱ②／（30分以上60分未満）市認定者	7	1回につき
A3	1424	訪問型サービス特定処遇改善加算Ⅰ③／（20分未満）有資格者	5	1回につき
A3	1425	訪問型サービス特定処遇改善加算Ⅰ③／（20分未満）市認定者	4	1回につき
A3	1426	訪問型サービス特定処遇改善加算Ⅰ③／（20分以上30分未満）有資格者	8	1回につき
A3	1427	訪問型サービス特定処遇改善加算Ⅰ③／（20分以上30分未満）市認定者	6	1回につき
A3	1428	訪問型サービス特定処遇改善加算Ⅰ③／（30分以上60分未満）有資格者	16	1回につき
A3	1429	訪問型サービス特定処遇改善加算Ⅰ③／（30分以上60分未満）市認定者	11	1回につき
A3	1430	訪問型サービス特定処遇改善加算Ⅱ③／（20分未満）有資格者	3	1回につき
A3	1431	訪問型サービス特定処遇改善加算Ⅱ③／（20分未満）市認定者	2	1回につき
A3	1432	訪問型サービス特定処遇改善加算Ⅱ③／（20分以上30分未満）有資格者	5	1回につき
A3	1433	訪問型サービス特定処遇改善加算Ⅱ③／（20分以上30分未満）市認定者	4	1回につき
A3	1434	訪問型サービス特定処遇改善加算Ⅱ③／（30分以上60分未満）有資格者	11	1回につき
A3	1435	訪問型サービス特定処遇改善加算Ⅱ③／（30分以上60分未満）市認定者	7	1回につき
A3	8310	通所型サービスA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）通所型サービスAの項目1011～1016、1021～1026、1029～1034について、所定単位数の1/1000		1月につき
A3	1436	訪問型サービスベースアップ等支援加算①／（20分未満）有資格者	2	1回につき
A3	1437	訪問型サービスベースアップ等支援加算①／（20分未満）市認定者	1	1回につき
A3	1438	訪問型サービスベースアップ等支援加算①／（20分以上30分未満）有資格者	3	1回につき
A3	1439	訪問型サービスベースアップ等支援加算①／（20分以上30分未満）市認定者	2	1回につき
A3	1440	訪問型サービスベースアップ等支援加算①／（30分以上60分未満）有資格者	6	1回につき
A3	1441	訪問型サービスベースアップ等支援加算①／（30分以上60分未満）市認定者	4	1回につき
A3	1442	訪問型サービスベースアップ等支援加算②／（20分未満）有資格者	2	1回につき
A3	1443	訪問型サービスベースアップ等支援加算②／（20分未満）市認定者	1	1回につき
A3	1444	訪問型サービスベースアップ等支援加算②／（20分以上30分未満）有資格者	3	1回につき
A3	1445	訪問型サービスベースアップ等支援加算②／（20分以上30分未満）市認定者	2	1回につき
A3	1446	訪問型サービスベースアップ等支援加算②／（30分以上60分未満）有資格者	6	1回につき
A3	1447	訪問型サービスベースアップ等支援加算②／（30分以上60分未満）市認定者	4	1回につき
A3	1448	訪問型サービスベースアップ等支援加算③／（20分未満）有資格者	2	1回につき

サービスコード		サービス内容略称	合成 単位数	算定単位
種類	項目			
A3	1449	訪問型サービスベースアップ等支援加算③／（20分未満）市認定者	1	1回につき
A3	1450	訪問型サービスベースアップ等支援加算③／（20分以上30分未満）有資格者	3	1回につき
A3	1451	訪問型サービスベースアップ等支援加算③／（20分以上30分未満）市認定者	2	1回につき
A3	1452	訪問型サービスベースアップ等支援加算③／（30分以上60分未満）有資格者	6	1回につき
A3	1453	訪問型サービスベースアップ等支援加算③／（30分以上60分未満）市認定者	4	1回につき

通所型サービス(独自)サービスコード表(令和4年10月1日以降)

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	
A6 1111	通所型独自サービス1	イ 通所型サービス費(独自)	事業対象者・要支援1	1,672単位	1,672	1月につき
A6 1112	通所型独自サービス1日割			55単位	55	1日につき
A6 1121	通所型独自サービス2		事業対象者・要支援2	3,428単位	3,428	1月につき
A6 1122	通所型独自サービス2日割			113単位	113	1日につき
A6 1113	通所型独自サービス1回数		事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで	384単位	384	1回につき
A6 1123	通所型独自サービス2回数		事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で5回から8回まで	395単位	395	1回につき
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			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	1月につき
A6 6106	通所型独自サービス同一建物減算2		事業対象者・要支援2	752単位減算	-752	
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 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 5006	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ	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	480
A6 5007	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Ⅲ			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Ⅳ			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 6011	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ	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単位加算	88
A6 6012	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ		(1)	事業対象者・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		(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・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)サービス提供体制強化加算(Ⅲ)		事業対象者・要支援1	24単位加算	24
A6 6104	通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ			事業対象者・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	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Ⅲ			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	ヲ 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 6311	通所型独自サービス科学的介護推進体制加算	フ 科学的介護推進体制加算		40単位加算	40	1月につき
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		
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 6118	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ	ヨ 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 6114	通所型独自サービスベースアップ等支援加算	レ 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		

※「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ものに通所型サービスを行う場合」、「サービス提供体制加算」、「介護職員処遇改善加算」及び「介護職員等特定処遇改善加算」は、支給限度額管理の対象外の算定項目

定員超過の場合

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		
A6 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
A6 8002	通所型独自サービス1日割・定超			55単位		39	1日につき
A6 8011	通所型独自サービス2・定超		事業対象者・要支援2	3,428単位		2,400	1月につき
A6 8012	通所型独自サービス2日割・定超			113単位		79	1日につき
A6 8003	通所型独自サービス1回数・定超		事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで	384単位		269	1回につき
A6 8013	通所型独自サービス2回数・定超		事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で5回から8回まで	395単位		277	

看護・介護職員が欠員の場合

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		
A6 9001	通所型独自サービス1・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
A6 9002	通所型独自サービス1日割・欠			55単位		39	1日につき
A6 9011	通所型独自サービス2・欠		事業対象者・要支援2	3,428単位		2,400	1月につき
A6 9012	通所型独自サービス2日割・欠			113単位		79	1日につき
A6 9003	通所型独自サービス1回数・欠		事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで	384単位		269	1回につき
A6 9013	通所型独自サービス2回数・欠		事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で5回から8回まで	395単位		277	

通所型サービスAサービスコード表(令和4年10月1日以降)

サービスコード		サービス内容略称	合成 単位数	算定単位
種類	項目			
A7	1011	通所型サービスA(3時間以上5時間未満) ①1割負担	315	1回につき
A7	1012	通所型サービスA(5時間以上9時間未満) ②1割負担	346	1回につき
A7	1021	通所型サービスA(3時間以上5時間未満) ①2割負担	315	1回につき
A7	1022	通所型サービスA(5時間以上9時間未満) ②2割負担	346	1回につき
A7	1029	通所型サービスA(3時間以上5時間未満) ①3割負担	315	1回につき
A7	1030	通所型サービスA(5時間以上9時間未満) ②3割負担	346	1回につき
A7	1410	通所型サービスA生活機能向上グループ活動加算 1割負担	100	1月につき
A7	1411	通所型サービスA生活機能向上グループ活動加算 2割負担	100	1月につき
A7	1412	通所型サービスA生活機能向上グループ活動加算 3割負担	100	1月につき
A7	1420	通所型サービスA運動機能向上加算 1割負担	225	1月につき
A7	1421	通所型サービスA運動機能向上加算 2割負担	225	1月につき
A7	1422	通所型サービスA運動機能向上加算 3割負担	225	1月につき
A7	1430	通所型サービスA若年性認知症利用者受入加算 1割負担	240	1月につき
A7	1431	通所型サービスA若年性認知症利用者受入加算 2割負担	240	1月につき
A7	1432	通所型サービスA若年性認知症利用者受入加算 3割負担	240	1月につき
A7	1440	通所型サービスA栄養アセスメント加算 1割負担	50	1月につき
A7	1441	通所型サービスA栄養アセスメント加算 2割負担	50	1月につき
A7	1442	通所型サービスA栄養アセスメント加算 3割負担	50	1月につき
A7	1450	通所型サービスA栄養改善加算 1割負担	200	1月につき
A7	1451	通所型サービスA栄養改善加算 2割負担	200	1月につき
A7	1452	通所型サービスA栄養改善加算 3割負担	200	1月につき
A7	1460	通所型サービスA口腔機能向上加算I 1割負担	150	1月につき
A7	1461	通所型サービスA口腔機能向上加算I 2割負担	150	1月につき
A7	1462	通所型サービスA口腔機能向上加算I 3割負担	150	1月につき
A7	1470	通所型サービスA口腔機能向上加算II 1割負担	160	1月につき
A7	1471	通所型サービスA口腔機能向上加算II 2割負担	160	1月につき
A7	1472	通所型サービスA口腔機能向上加算II 3割負担	160	1月につき
A7	1480	通所型サービスA選択的サービス複数実施加算I 1割負担	480	1月につき
A7	1481	通所型サービスA選択的サービス複数実施加算I 2割負担	480	1月につき
A7	1482	通所型サービスA選択的サービス複数実施加算I 3割負担	480	1月につき
A7	1490	通所型サービスA選択的サービス複数実施加算I 2 1割負担	480	1月につき
A7	1491	通所型サービスA選択的サービス複数実施加算I 2 2割負担	480	1月につき
A7	1492	通所型サービスA選択的サービス複数実施加算I 2 3割負担	480	1月につき
A7	1510	通所型サービスA選択的サービス複数実施加算I 3 1割負担	480	1月につき
A7	1511	通所型サービスA選択的サービス複数実施加算I 3 2割負担	480	1月につき
A7	1512	通所型サービスA選択的サービス複数実施加算I 3 3割負担	480	1月につき
A7	1520	通所型サービスA選択的サービス複数実施加算II 1割負担	700	1月につき
A7	1521	通所型サービスA選択的サービス複数実施加算II 2割負担	700	1月につき
A7	1522	通所型サービスA選択的サービス複数実施加算II 3割負担	700	1月につき
A7	1530	通所型サービスA事業所評価加算 1割負担	120	1月につき
A7	1531	通所型サービスA事業所評価加算 2割負担	120	1月につき
A7	1532	通所型サービスA事業所評価加算 3割負担	120	1月につき
A7	1540	通所型サービスA生活機能向上連携加算I 1割負担	100	1月につき

サービスコード		サービス内容略称	合成 単位数	算定単位
種類	項目			
A7	1541	通所型サービスA生活機能向上連携加算Ⅰ 2割負担	100	1月につき
A7	1542	通所型サービスA生活機能向上連携加算Ⅰ 3割負担	100	1月につき
A7	1550	通所型サービスA生活機能向上連携加算Ⅱ 1 1割負担	200	1月につき
A7	1551	通所型サービスA生活機能向上連携加算Ⅱ 1 2割負担	200	1月につき
A7	1552	通所型サービスA生活機能向上連携加算Ⅱ 1 3割負担	200	1月につき
A7	1553	通所型サービスA生活機能向上連携加算Ⅱ 2 1割負担	100	1月につき
A7	1554	通所型サービスA生活機能向上連携加算Ⅱ 2 2割負担	100	1月につき
A7	1555	通所型サービスA生活機能向上連携加算Ⅱ 2 3割負担	100	1月につき
A7	1560	通所型サービスA口腔・栄養スクリーニング加算Ⅰ 1割負担	20	1回につき
A7	1561	通所型サービスA口腔・栄養スクリーニング加算Ⅰ 2割負担	20	1回につき
A7	1562	通所型サービスA口腔・栄養スクリーニング加算Ⅰ 3割負担	20	1回につき
A7	1570	通所型サービスA口腔・栄養スクリーニング加算Ⅱ 1割負担	5	1回につき
A7	1571	通所型サービスA口腔・栄養スクリーニング加算Ⅱ 2割負担	5	1回につき
A7	1572	通所型サービスA口腔・栄養スクリーニング加算Ⅱ 3割負担	5	1回につき
A7	1580	通所型サービスA科学的介護推進体制加算 1割負担	40	1月につき
A7	1581	通所型サービスA科学的介護推進体制加算 2割負担	40	1月につき
A7	1582	通所型サービスA科学的介護推進体制加算 3割負担	40	1月につき
A7	1210	通所型サービスA処遇改善加算Ⅰ 1割負担 ①	19	1回につき
A7	1211	通所型サービスA処遇改善加算Ⅰ 1割負担 ②	20	1回につき
A7	1212	通所型サービスA処遇改善加算Ⅱ 1割負担 ①	14	1回につき
A7	1213	通所型サービスA処遇改善加算Ⅱ 1割負担 ②	15	1回につき
A7	1214	通所型サービスA処遇改善加算Ⅲ 1割負担 ①	7	1回につき
A7	1215	通所型サービスA処遇改善加算Ⅲ 1割負担 ②	8	1回につき
A7	1220	通所型サービスA処遇改善加算Ⅰ 2割負担 ①	19	1回につき
A7	1221	通所型サービスA処遇改善加算Ⅰ 2割負担 ②	20	1回につき
A7	1222	通所型サービスA処遇改善加算Ⅱ 2割負担 ①	14	1回につき
A7	1223	通所型サービスA処遇改善加算Ⅱ 2割負担 ②	15	1回につき
A7	1224	通所型サービスA処遇改善加算Ⅲ 2割負担 ①	7	1回につき
A7	1225	通所型サービスA処遇改善加算Ⅲ 2割負担 ②	8	1回につき
A7	1230	通所型サービスA処遇改善加算Ⅰ 3割負担 ①	19	1回につき
A7	1231	通所型サービスA処遇改善加算Ⅰ 3割負担 ②	20	1回につき
A7	1232	通所型サービスA処遇改善加算Ⅱ 3割負担 ①	14	1回につき
A7	1233	通所型サービスA処遇改善加算Ⅱ 3割負担 ②	15	1回につき
A7	1234	通所型サービスA処遇改善加算Ⅲ 3割負担 ①	7	1回につき
A7	1235	通所型サービスA処遇改善加算Ⅲ 3割負担 ②	8	1回につき
A7	1310	通所型サービスA特定処遇改善加算Ⅰ 1割負担 ①	4	1回につき
A7	1311	通所型サービスA特定処遇改善加算Ⅰ 1割負担 ②	4	1回につき
A7	1320	通所型サービスA特定処遇改善加算Ⅱ 1割負担 ①	3	1回につき
A7	1321	通所型サービスA特定処遇改善加算Ⅱ 1割負担 ②	3	1回につき
A7	1330	通所型サービスA特定処遇改善加算Ⅰ 2割負担 ①	4	1回につき
A7	1331	通所型サービスA特定処遇改善加算Ⅰ 2割負担 ②	4	1回につき
A7	1340	通所型サービスA特定処遇改善加算Ⅱ 2割負担 ①	3	1回につき
A7	1341	通所型サービスA特定処遇改善加算Ⅱ 2割負担 ②	3	1回につき
A7	1350	通所型サービスA特定処遇改善加算Ⅰ 3割負担 ①	4	1回につき

サービスコード		サービス内容略称	合成 単位数	算定単位
種類	項目			
A7	1351	通所型サービスA特定処遇改善加算Ⅰ 3割負担 ②	4	1回につき
A7	1360	通所型サービスA特定処遇改善加算Ⅱ 3割負担 ①	3	1回につき
A7	1361	通所型サービスA特定処遇改善加算Ⅱ 3割負担 ②	3	1回につき
A7	8310	訪問型サービスA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)訪問型サービスAの項目1011~1012、1021~1022、1029~1030について、所定単位数の1/1000		1月につき
A7	1362	通所型サービスAベースアップ等支援加算 1割負担 ①	3	1回につき
A7	1363	通所型サービスAベースアップ等支援加算 1割負担 ②	4	1回につき
A7	1364	通所型サービスAベースアップ等支援加算 2割負担 ①	3	1回につき
A7	1365	通所型サービスAベースアップ等支援加算 2割負担 ②	4	1回につき
A7	1366	通所型サービスAベースアップ等支援加算 3割負担 ①	3	1回につき
A7	1367	通所型サービスAベースアップ等支援加算 3割負担 ②	4	1回につき

介護予防ケアマネジメントサービスコード表(令和3年10月1日以降)

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	イ 介護予防ケアマネジメント費	事業対象者・要支援1・2・要介護1・2・3・4・5	438単位	1月につき
AF	1002	介護予防ケアマネジメント・初回加算	イ 介護予防ケアマネジメント費	ロ 初回加算	738単位	
AF	1005	介護予防ケアマネジメント・委託連携加算	イ 介護予防ケアマネジメント費	ハ 委託連携加算	738単位	
AF	1006	介護予防ケアマネジメント・初回加算・委託連携加算	イ 介護予防ケアマネジメント費	ロ 初回加算 ハ 委託連携加算	1038単位	