

3 介護予防通所型サービス(従前) サービスコード表

【色分け】黄色:変更、水色:新規、灰色: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
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・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			59単位	59 1日につき
A6 1121	通所型独自サービス12		事業対象者・要支援2	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			119単位	119 1日につき
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・要支援1	※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22		事業対象者・要支援2	※1月の中で全部で8回まで 447単位	447 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・要支援1(週1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			日割の場合 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			事業対象者・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			日割の場合 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21	ロ 1月当たりの回数を定める場合	事業対象者・要支援1(週2回を超える程度)※1月の中で全部で4回まで	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・要支援2(週2回を超える程度)※1月の中で全部で8回まで	4単位減算	-4 1回につき
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	イ 1週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(週1回程度)	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			日割の場合 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			事業対象者・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			日割の場合 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	ロ 1月当たりの回数を定める場合	事業対象者・要支援1(週2回を超える程度)※1月の中で全部で4回まで	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22		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8回まで	4単位減算	-4 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	イ 1週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	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 1回につき
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 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 1月につき
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 1月につき
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 1月につき
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 1月につき
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 1月につき
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単位減算	480 1月につき
A6 6011	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ1	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1 88単位加算	88 1月につき
A6 6012	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ2		事業対象者・要支援2	176単位加算	176 1月につき
A6 6107	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ1		(1)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 1月につき
A6 6108	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ2		事業対象者・要支援2	144単位加算	144 1月につき
A6 6103	通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ1		(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 1月につき
A6 6104	通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ2			事業対象者・要支援2 48単位加算	48 1月につき
A6 4001	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅰ	ス 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 1月につき
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 1月につき
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	(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 1回につき
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 6100	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ11	ワ 介護職員等処遇改善加算	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	所定単位数の 111/1000 加算
A6 6183	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ21			(2)介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)ロ	所定単位数の 120/1000 加算
A6 6110	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ11			(3)介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)イ	所定単位数の 109/1000 加算
A6 6184	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ21			(4)介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)ロ	所定単位数の 118/1000 加算
A6 6111	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ1			(5)介護職員等処遇改善加算(Ⅲ)	所定単位数の 99/1000 加算
A6 6380	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ1			(6)介護職員等処遇改善加算(Ⅳ)	所定単位数の 83/1000 加算
A6 6185	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ12		利用定員が19人未満の場合	(1)介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)イ	所定単位数の 117/1000 加算
A6 6186	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ22			(2)介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)ロ	所定単位数の 127/1000 加算
A6 6187	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ12			(3)介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)イ	所定単位数の 115/1000 加算
A6 6188	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ22			(4)介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)ロ	所定単位数の 125/1000 加算
A6 6189	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ2			(5)介護職員等処遇改善加算(Ⅲ)	所定単位数の 105/1000 加算
A6 6190	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ2			(6)介護職員等処遇改善加算(Ⅳ)	所定単位数の 89/1000 加算

【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11・定超	イ 1週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%
A6 8002	通所型独自サービス11日割・定超			59単位	
A6 8011	通所型独自サービス12・定超		事業対象者・要支援2	3,621単位	
A6 8012	通所型独自サービス12日割・定超			119単位	
A6 8003	通所型独自サービス21・定超	ロ 1月当たりの回数を定める場合	事業対象者・要支援1	※1月の中で全部で4回まで 436単位	
A6 8013	通所型独自サービス22・定超		事業対象者・要支援2	※1月の中で全部で8回まで 447単位	

【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11・欠	イ 1週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%
A6 9002	通所型独自サービス11日割・欠			59単位	
A6 9011	通所型独自サービス12・欠		事業対象者・要支援2	3,621単位	
A6 9012	通所型独自サービス12日割・欠			119単位	
A6 9003	通所型独自サービス21・欠	ロ 1月当たりの回数を定める場合	事業対象者・要支援1	※1月の中で全部で4回まで 436単位	
A6 9013	通所型独自サービス22・欠		事業対象者・要支援2	※1月の中で全部で8回まで 447単位	

4 運動機能向上ミニデイ型サービス(緩和) サービスコード表

【色分け】黄色:変更、水色:新規、灰色:廃止
オレンジ:追加

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 単位数
A6	1211	通所型独自サービス/211	運動機能向上ミニデイ型サービス費Ⅲ	事業対象者・要支援1	1,695 単位	1,695
A6	1221	通所型独自サービス/212	運動機能向上ミニデイ型サービス費Ⅳ	事業対象者・要支援2	3,069 単位	3,069
A6	1213	通所型独自サービス/221	運動機能向上ミニデイ型サービス費Ⅰ	事業対象者・要支援1	※1月の中で全部で4回まで 339 単位	339
A6	1223	通所型独自サービス/222	運動機能向上ミニデイ型サービス費Ⅱ	事業対象者・要支援2	※1月の中で全部で8回まで 341 単位	341
A6	C221	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算/211	高齢者虐待防止未実施減算	イ 1週当たりの標準的な回数を定める場合	事業対象者・要支援1(週1回程度)	18 単位減算 -18
A6	C222	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算/211日割			日割の場合 1 単位減算	-1
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・要支援2(週2回程度)	36 単位減算 -36
A6	C224	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算/212日割			日割の場合 1 単位減算	-1
A6	C225	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算/221			事業対象者・要支援1(週2回を超える程度)※1月の中で全部で4回まで	4 単位減算
A6	C226	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算/222			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8回まで	4 単位減算
A6	D221	通所型独自業務継続計画未策定減算/211	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・要支援1(週1回程度)	18 単位減算 -18
A6	D222	通所型独自業務継続計画未策定減算/211日割			日割の場合 1 単位減算	-1
A6	D223	通所型独自業務継続計画未策定減算/212			事業対象者・要支援2(週2回程度)	36 単位減算 -36
A6	D224	通所型独自業務継続計画未策定減算/212日割			日割の場合 1 単位減算	-1
A6	D225	通所型独自業務継続計画未策定減算/221			事業対象者・要支援1(週2回を超える程度)※1月の中で全部で4回まで	4 単位減算
A6	D226	通所型独自業務継続計画未策定減算/222			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8回まで	4 単位減算
A6	6125	通所型独自サービス同一建物減算/21	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週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	376 単位減算 -376
A6	6126	通所型独自サービス同一建物減算/22			事業対象者・要支援2	752 単位減算 -752
A6	6227	通所型独自サービス同一建物減算/23			事業対象者・要支援1	94 単位減算 -94
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	ロ 1月当たりの回数を定める場合	事業対象者・要支援2	47 単位減算 -47
A6	6100	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ11	フ 介護職員等処遇改善加算	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	所定単位数の 111/1000 加算
A6	6183	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ21			(2)介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)ロ	所定単位数の 120/1000 加算
A6	6110	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ11			(3)介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)イ	所定単位数の 109/1000 加算
A6	6184	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ21			(4)介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)ロ	所定単位数の 118/1000 加算
A6	6111	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ1			(5)介護職員等処遇改善加算(Ⅲ)	所定単位数の 99/1000 加算
A6	6380	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ1			(6)介護職員等処遇改善加算(Ⅳ)	所定単位数の 83/1000 加算
A6	6185	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ12		利用定員が19人未満の場合	(1)介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)イ	所定単位数の 117/1000 加算
A6	6186	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ22			(2)介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)ロ	所定単位数の 127/1000 加算
A6	6187	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ12			(3)介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)イ	所定単位数の 115/1000 加算
A6	6188	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ22			(4)介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)ロ	所定単位数の 125/1000 加算
A6	6189	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ2			(5)介護職員等処遇改善加算(Ⅲ)	所定単位数の 105/1000 加算
A6	6190	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ2			(6)介護職員等処遇改善加算(Ⅳ)	所定単位数の 89/1000 加算

5 介護予防ミニデイ型サービス(緩和) サービスコード表

【色分け】黄色:変更、水色:新規、灰色:廃止

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 単位数
A6	1311	通所型独自サービス/311	介護予防ミニデイ型サービス費Ⅲ	事業対象者・要支援1	1,625 単位	1,625
A6	1321	通所型独自サービス/312	介護予防ミニデイ型サービス費Ⅳ	事業対象者・要支援2	2,943 単位	2,943
A6	1313	通所型独自サービス/321	介護予防ミニデイ型サービス費Ⅰ	事業対象者・要支援1	※1月の中で全部で4回まで 325 単位	325
A6	1323	通所型独自サービス/322	介護予防ミニデイ型サービス費Ⅱ	事業対象者・要支援2	※1月の中で全部で8回まで 327 単位	327
A6	C231	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算/311	高齢者虐待防止未実施減算	イ 1週当たりの標準的な回数を定める場合	事業対象者・要支援1(週1回程度)	18 単位減算 -18
A6	C232	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算/311日割			日割の場合 1 単位減算	-1
A6	C233	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算/312			事業対象者・要支援2(週2回程度)	36 単位減算 -36
A6	C234	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算/312日割			日割の場合 1 単位減算	-1
A6	C235	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算/321			事業対象者・要支援1(週2回を超える程度)※1月の中で全部で4回まで	4 単位減算
A6	C236	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算/322			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8回まで	4 単位減算
A6	D231	通所型独自業務継続計画未策定減算/311	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・要支援1(週1回程度)	18 単位減算 -18
A6	D232	通所型独自業務継続計画未策定減算/311日割			日割の場合 1 単位減算	-1
A6	D233	通所型独自業務継続計画未策定減算/312			事業対象者・要支援2(週2回程度)	36 単位減算 -36
A6	D234	通所型独自業務継続計画未策定減算/312日割			日割の場合 1 単位減算	-1
A6	D235	通所型独自業務継続計画未策定減算/321			事業対象者・要支援1(週2回を超える程度)※1月の中で全部で4回まで	4 単位減算
A6	D236	通所型独自業務継続計画未策定減算/322			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8回まで	4 単位減算
A6	6135	通所型独自サービス同一建物減算/31	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週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	376 単位減算 -376
A6	6136	通所型独自サービス同一建物減算/32			事業対象者・要支援2	752 単位減算 -752
A6	6237	通所型独自サービス同一建物減算/33			事業対象者・要支援1	94 単位減算 -94
A6	5632	通所型独自送迎減算/3	事業所が送迎を行わない場合	ロ 1月当たりの回数を定める場合	事業対象者・要支援2	47 単位減算 -47
A6	6100	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ11	フ 介護職員等処遇改善加算	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	所定単位数の 111/1000 加算
A6	6183	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ21			(2)介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)ロ	所定単位数の 120/1000 加算
A6	6110	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ11			(3)介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)イ	所定単位数の 109/1000 加算
A6	6184	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ21			(4)介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)ロ	所定単位数の 118/1000 加算
A6	6111	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ1			(5)介護職員等処遇改善加算(Ⅲ)	所定単位数の 99/1000 加算
A6	6380	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ1			(6)介護職員等処遇改善加算(Ⅳ)	所定単位数の 83/1000 加算
A6	6185	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ12		利用定員が19人未満の場合	(1)介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)イ	所定単位数の 117/1000 加算
A6	6186	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ22			(2)介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)ロ	所定単位数の 127/1000 加算
A6	6187	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ12			(3)介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)イ	所定単位数の 115/1000 加算
A6	6188	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ22			(4)介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)ロ	所定単位数の 125/1000 加算
A6	6189	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ2			(5)介護職員等処遇改善加算(Ⅲ)	所定単位数の 105/1000 加算
A6	6190	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ2			(6)介護職員等処遇改善加算(Ⅳ)	所定単位数の 89/1000 加算