

A6 旧国基準通所型サービス

令和元年10月から

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1	イ 通所型サービス費(独自)	事業対象者・要支援1	1,655 単位	1,655	1月につき
A6	1112	通所型独自サービス1日割		54 単位	54	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	3,393 単位	3,393	1月につき
A6	1122	通所型独自サービス2日割			112 単位	112	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	380 単位	380	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	391 単位	391		
A6	6109	通所型独自サービス若年性認知症受入加算	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	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また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	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	5003	通所型独自サービス栄養改善加算	ニ 栄養改善加算		150 単位加算	150	
A6	5004	通所型独自サービス口腔機能向上加算	ホ 口腔機能向上加算		150 単位加算	150	
A6	5006	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ 1	ヘ 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)	運動器機能向上および栄養改善	480 単位加算	480
A6	5007	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ 2		運動器機能向上および口腔機能向上	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		栄養改善および口腔機能向上	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、栄養改善および口腔機能向上	700 単位加算	700
A6	5005	通所型独自サービス事業所評価加算	ト 事業所評価加算		120 単位加算	120	
A6	6107	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅰ 11	チ 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)イ	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強化加算Ⅰ 12			事業対象者・要支援2	144 単位加算	144
A6	6101	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅰ 21		(2) サービス提供体制強化加算(Ⅰ)ロ	事業対象者・要支援1	48 単位加算	48
A6	6102	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅰ 22			事業対象者・要支援2	96 単位加算	96
A6	6103	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅱ 1		(3) サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	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強化加算Ⅱ 2			事業対象者・要支援2	48 単位加算	48
A6	4002	通所型独自サービス生活機能向上連携加算1		リ 生活機能向上連携加算		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2	運動機能向上加算を算定している場合		100 単位加算	100	
A6	6201	通所型独自サービス栄養スクリーニング加算	ヌ 栄養スクリーニング加算(6月に1回を限度)		5 単位加算	5	1回につき
A6	6100	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ	リ 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	
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	
A6	6118	通所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	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	

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	
種類	項目							
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	1,655 単位	定員超過の場合 × 70%	1,159	1月につき
A6	8002	通所型独自サービス1日割・定超			54 単位		38	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	3,393 単位		2,375	1月につき
A6	8012	通所型独自サービス2日割・定超			112 単位		78	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	380 単位		266	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		391 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	
種類	項目							
A6	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	1,655 単位	看護・介護職員 が欠員の場合 × 70%	1,159	1月につき
A6	9002	通所型独自サービス1日割・人欠			54 単位		38	1日につき
A6	9011	通所型独自サービス2・人欠		事業対象者・要支援2	3,393 単位		2,375	1月につき
A6	9012	通所型独自サービス2日割・人欠			112 単位		78	1日につき
A6	9003	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	380 単位		266	1回につき
A6	9013	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		391 単位	

A6 市独自基準通所型サービス

令和元年10月から

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	1211	通所型独自サービス/2 1	イ 通所型サービス費(独自)	事業対象者・要支援1	1,539 単位	1,539 月につき	
A6	1212	通所型独自サービス/2 1 日割			50 単位	50 日につき	
A6	1221	通所型独自サービス/2 2		事業対象者・要支援2	3,155 単位	3,155 月につき	
A6	1222	通所型独自サービス/2 2 日割			104 単位	104 日につき	
A6	1213	通所型独自サービス/2 1 回数		事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで	353単位	353 1回につき	
A6	1223	通所型独自サービス/2 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	363単位	363	
A6	6129	通所型独自サービス若年性認知症受入加算2	若年性認知症患者受入加算		223 単位加算	223 1月につき	
A6	6125	通所型独自サービス同一建物減算/2 1	事業所と同一建物に居住する者また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	349単位減算	-349	
A6	6126	通所型独自サービス同一建物減算/2 2		事業対象者・要支援2	699 単位減算	-699	
A6	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		93 単位加算	93	
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		209 単位加算	209	
A6	5013	通所型独自サービス栄養改善加算/2	ニ 栄養改善加算		140 単位加算	140	
A6	5014	通所型独自サービス口腔機能向上加算/2	ホ 口腔機能向上加算		140 単位加算	140	
A6	5016	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ/2 1	ヘ 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)	運動器機能向上および栄養改善	446 単位加算	446
A6	5017	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ/2 2			運動器機能向上および口腔機能向上	446 単位加算	446
A6	5018	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ/2 3			栄養改善および口腔機能向上	446 単位加算	446
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、栄養改善および口腔機能向上	651 単位加算	651
A6	5015	通所型独自サービス事業所評価加算/2	ト 事業所評価加算		112 単位加算	112	
A6	6127	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ/2 1 1		(1) サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ	事業対象者・要支援1	66 単位加算	66
A6	6128	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ/2 1 2			事業対象者・要支援2	133単位加算	133
A6	6121	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ/2 2 1		(2) サービス提供体制強化加算(Ⅰ)ロ	事業対象者・要支援1	44 単位加算	44
A6	6122	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ/2 2 2			事業対象者・要支援2	89 単位加算	89
A6	6123	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ/2 1		(3) サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	事業対象者・要支援1	22 単位加算	22
A6	6124	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ/2 2			事業対象者・要支援2	44 単位加算	44
A6	6100	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ	リ 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	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	
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	
A6	6118	通所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	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	

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	
種類	項目							
A6	8004	通所型独自サービス/2 1 定超	イ 通所型サービス費 (独自)	事業対象者・要支援1	1,539 単位	定員超過の場合 × 70%	1,077	1月につき
A6	8005	通所型独自サービス/2 1 日割・定超			50 単位		35	1日につき
A6	8014	通所型独自サービス/2 2 定超		事業対象者・要支援2	3,155 単位		2,208	1月につき
A6	8015	通所型独自サービス/2 2 日割・定超			103 単位		72	1日につき
A6	8006	通所型独自サービス/2 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	353 単位		247	1回につき
A6	8016	通所型独自サービス/2 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		363 単位	

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	
種類	項目							
A6	9004	通所型独自サービス/2 1 人欠	イ 通所型サービス費 (独自)	事業対象者・要支援1	1,539 単位	介護職員 が欠員の場合 × 70%	1,077	1月につき
A6	9005	通所型独自サービス/2 1 日割・人欠			50 単位		35	1日につき
A6	9014	通所型独自サービス/2 2 人欠		事業対象者・要支援2	3,155 単位		2,208	1月につき
A6	9015	通所型独自サービス/2 2 日割・人欠			103 単位		72	1日につき
A6	9006	通所型独自サービス/2 1 回数・人欠		事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで	353 単位		247	1回につき
A6	9016	通所型独自サービス/2 2 回数・人欠			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		363 単位	

**A6 市独自基準共生型通所型サービス**  
 (指定生活介護事業所が行う場合・指定自立訓練事業所が行う場合)

令和元年10月から

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／3 1	イ 通所型サービス費(独自)	事業対象者・要支援1	1,539 単位	1,539 1月につき	
A6	1312	通所型独自サービス／3 1 日割		事業対象者・要支援2	50 単位	50 1日につき	
A6	1321	通所型独自サービス／3 2		事業対象者・要支援2	3,155 単位	3,155 1月につき	
A6	1322	通所型独自サービス／3 2 日割			103 単位	104 1日につき	
A6	1313	通所型独自サービス／3 1 回数		事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで	353単位	353	
A6	1323	通所型独自サービス／3 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	363単位	363 1回につき	
A6	6139	通所型独自サービス若年性認知症受入加算2	若年性認知症利用者受入加算		223 単位加算	223 1月につき	
A6	6135	通所型独自サービス同一建物減算／3 1	事業所と同一建物に居住する者また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		349 単位減算	-349	
A6	6136	通所型独自サービス同一建物減算／3 2			699 単位減算	-699	
A6	5030	通所型独自生活向上グループ活動加算／3	ロ 生活機能向上グループ活動加算		93 単位加算	93	
A6	5022	通所型独自サービス運動器機能向上加算／3	ハ 運動器機能向上加算		209 単位加算	209	
A6	5023	通所型独自サービス栄養改善加算／3	ニ 栄養改善加算		140 単位加算	140	
A6	5024	通所型独自サービス口腔機能向上加算／3	ホ 口腔機能向上加算		140 単位加算	140	
A6	5026	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ／3 1	ヘ 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)	運動器機能向上および栄養改善	446 単位加算	446
A6	5027	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ／3 2			運動器機能向上および口腔機能向上	446 単位加算	446
A6	5028	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ／3 3			栄養改善および口腔機能向上	446 単位加算	446
A6	5029	通所型独自複数サービス実施加算Ⅱ／3		(2) 選択的サービス複数実施加算(Ⅱ)	運動器機能向上、栄養改善および口腔機能向上	651 単位加算	651
A6	5025	通所型独自サービス事業所評価加算／3	ト 事業所評価加算		112 単位加算	112	
A6	6137	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅰ／3 1 1		(1) サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ	事業対象者・要支援1	66 単位加算	66
A6	6138	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅰ／3 1 2			事業対象者・要支援2	133 単位加算	133
A6	6131	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅰ／3 2 1		(2) サービス提供体制強化加算(Ⅰ)ロ	事業対象者・要支援1	44 単位加算	44
A6	6132	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅰ／3 2 2			事業対象者・要支援2	89 単位加算	89
A6	6133	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅱ／3 1		(3) サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	事業対象者・要支援1	22 単位加算	22
A6	6134	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅱ／3 2			事業対象者・要支援2	44 単位加算	44
A6	6100	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ	リ 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	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	
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	
A6	6118	通所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	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	

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	
種類	項目							
A6	8007	通所型独自サービス/3 1 定超	イ 通所型サービス費(独自)	事業対象者・要支援1	1,539 単位	定員超過の場合 × 70%	1,077	1月につき
A6	8008	通所型独自サービス/3 1 日割・定超			50 単位		35	1日につき
A6	8017	通所型独自サービス/3 2 定超		事業対象者・要支援2	3,155 単位		2,208	1月につき
A6	8018	通所型独自サービス/3 2 日割・定超			103 単位		72	1日につき
A6	8009	通所型独自サービス/3 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	353 単位		247	1回につき
A6	8019	通所型独自サービス/3 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		363 単位	

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	
種類	項目							
A6	9007	通所型独自サービス/3 1 人欠	イ 通所型サービス費 (独自)	事業対象者・要支援1	1,539 単位	介護職員 が欠員の場合 × 70%	1,077	1月につき
A6	9008	通所型独自サービス/3 1 日割・人欠			50 単位		35	1日につき
A6	9017	通所型独自サービス/3 2 人欠		事業対象者・要支援2	3,155 単位		2,208	1月につき
A6	9018	通所型独自サービス/3 2 日割・人欠			103 単位		72	1日につき
A6	9009	通所型独自サービス/3 1 回数・人欠		事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで	353 単位		247	1回につき
A6	9019	通所型独自サービス/3 2 回数・人欠			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		363 単位	

※指定児童発達支援事業所・指定放課後等デイサービス事業所における、共生型サービスは実施しません