

A2 訪問型サービス(独自)サービスコード表(現行相当)

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	※1月の中で全部で5回以上	1.168	1月につき ※注
A2 1113			訪問型独自サービスⅠ・初任	介護職員初任者研修課程を修了したサービス提供責任者を配置している場合×70%	818	
A2 1114			訪問型独自サービスⅠ・同一	1.168単位 ※1月の中で全部で5回以上	1.051	
A2 1115			訪問型独自サービスⅠ・初任・同一	介護職員初任者研修課程を修了したサービス提供責任者を配置している場合×70%	736	
A2 2111			訪問型独自サービスⅠ日割		38	1日につき
A2 2113			訪問型独自サービスⅠ日割・初任	介護職員初任者研修課程を修了したサービス提供責任者を配置している場合×70%	27	
A2 2114			訪問型独自サービスⅠ日割・同一	38単位	34	
A2 2115			訪問型独自サービスⅠ日割・初任・同一	介護職員初任者研修課程を修了したサービス提供責任者を配置している場合×70%	24	
A2 1211			訪問型独自サービスⅡ	※1月の中で全部で9回以上	2.335	1月につき ※注
A2 1213			訪問型独自サービスⅡ・初任	介護職員初任者研修課程を修了したサービス提供責任者を配置している場合×70%	1.635	
A2 1214			訪問型独自サービスⅡ・同一	2.335単位 ※1月の中で全部で9回以上	2.102	
A2 1215			訪問型独自サービスⅡ・初任・同一	介護職員初任者研修課程を修了したサービス提供責任者を配置している場合×70%	1.472	
A2 2211			訪問型独自サービスⅡ日割		77	1日につき
A2 2213			訪問型独自サービスⅡ日割・初任	介護職員初任者研修課程を修了したサービス提供責任者を配置している場合×70%	54	
A2 2214			訪問型独自サービスⅡ日割・同一	77単位	69	
A2 2215			訪問型独自サービスⅡ日割・初任・同一	介護職員初任者研修課程を修了したサービス提供責任者を配置している場合×70%	49	
A2 1321			訪問型独自サービスⅢ	※1月の中で全部で13回以上	3.704	1月につき ※注
A2 1323			訪問型独自サービスⅢ・初任	介護職員初任者研修課程を修了したサービス提供責任者を配置している場合×70%	2.593	
A2 1324			訪問型独自サービスⅢ・同一	3.704単位 ※1月の中で全部で13回以上	3.334	
A2 1325			訪問型独自サービスⅢ・初任・同一	介護職員初任者研修課程を修了したサービス提供責任者を配置している場合×70%	2.334	
A2 2321			訪問型独自サービスⅢ日割		122	1日につき
A2 2323			訪問型独自サービスⅢ日割・初任	介護職員初任者研修課程を修了したサービス提供責任者を配置している場合×70%	85	
A2 2324			訪問型独自サービスⅢ日割・同一	122単位	110	
A2 2325			訪問型独自サービスⅢ日割・初任・同一	介護職員初任者研修課程を修了したサービス提供責任者を配置している場合×70%	77	
A2 2411			訪問型独自サービスⅣ	※1月の中で全部で4回まで	266	1回につき
A2 2413			訪問型独自サービスⅣ・初任	介護職員初任者研修課程を修了したサービス提供責任者を配置している場合×70%	186	
A2 2414			訪問型独自サービスⅣ・同一	266単位 ※1月の中で全部で4回まで	239	
A2 2415			訪問型独自サービスⅣ・初任・同一	介護職員初任者研修課程を修了したサービス提供責任者を配置している場合×70%	167	
A2 2511			訪問型独自サービスⅤ	※1月の中で全部で5回から8回まで	270	1回につき
A2 2513			訪問型独自サービスⅤ・初任	介護職員初任者研修課程を修了したサービス提供責任者を配置している場合×70%	189	
A2 2514			訪問型独自サービスⅤ・同一	270単位 ※1月の中で全部で5回から8回まで	243	
A2 2515			訪問型独自サービスⅤ・初任・同一	介護職員初任者研修課程を修了したサービス提供責任者を配置している場合×70%	175	
A2 2621			訪問型独自サービスⅥ	※1月の中で全部で9回から12回まで	285	1回につき
A2 2623			訪問型独自サービスⅥ・初任	介護職員初任者研修課程を修了したサービス提供責任者を配置している場合×70%	200	
A2 2624			訪問型独自サービスⅥ・同一	285単位 ※1月の中で全部で9回から12回まで	257	
A2 2625			訪問型独自サービスⅥ・初任・同一	介護職員初任者研修課程を修了したサービス提供責任者を配置している場合×70%	180	
A2 1411			訪問型独自短時間サービス	※1月につき22回まで	165	1回につき
A2 1413			訪問型独自短時間サービス・初任	介護職員初任者研修課程を修了したサービス提供責任者を配置している場合×70%	116	
A2 1414			訪問型独自短時間サービス・同一	165単位 ※1月につき22回まで	149	
A2 1415			訪問型独自短時間サービス・初任・同一	介護職員初任者研修課程を修了したサービス提供責任者を配置している場合×70%	104	
A2 8000			訪問型独自サービス特別地域加算	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	特別地域加算		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	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	中山間地域等における小規模事業所加算		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	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	中山間地域等に居住する者へのサービス提供加算		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	200
A2 4003			訪問型独自サービス生活機能向上加算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		(1)介護職員処遇改善加算(Ⅰ) 所定単位数の137/1000 加算	1月につき
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	ヌ 介護職員処遇改善加算	(3)介護職員処遇改善加算(Ⅲ) 所定単位数の55/1000 加算	
A2 6273			訪問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	
A2 6275			訪問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	

※注 ニートにより算定した1月当たりの単価が、イ〜ハの合成単位数を超える場合のみ使用する。

A2 訪問型サービス(独自)サービスコード表(緩和した基準によるサービス)

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	1121	訪問型独自サービスⅠ/2	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)934単位	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 ×90%	934	1月につき ※注	
A2	1124	訪問型独自サービスⅠ/2・同一		※1月の中で全部で5回以上		841		
A2	2121	訪問型独自サービスⅠ/2日割		事業対象者・要支援1・2(週1回程度)30単位		30	1日につき	
A2	2124	訪問型独自サービスⅠ/2日割・同一				27		
A2	1221	訪問型独自サービスⅡ/2	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)1,868単位	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 ×90%	1,868	1月につき ※注	
A2	1224	訪問型独自サービスⅡ/2・同一		※全部で9回以上		1,681		
A2	2221	訪問型独自サービスⅡ/2日割		事業対象者・要支援1・2(週2回程度)62単位		62	1日につき	
A2	2224	訪問型独自サービスⅡ/2日割・同一				56		
A2	1331	訪問型独自サービスⅢ/2	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)2,963単位※1月の中で全部で13回以上	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 ×90%	2,963	1月につき ※注	
A2	1334	訪問型独自サービスⅢ/2・同一				2,667		
A2	2331	訪問型独自サービスⅢ/2日割		事業対象者・要支援2(週2回を超える程度)98単位		98	1日につき	
A2	2334	訪問型独自サービスⅢ/2日割・同一				88		
A2	2421	訪問型独自サービスⅣ/2	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)213単位	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 ×90%	213	1回につき	
A2	2424	訪問型独自サービスⅣ/2・同一		※1月の中で全部で4回まで		192		
A2	2521	訪問型独自サービスⅤ/2	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)216単位	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 ×90%	216		
A2	2524	訪問型独自サービスⅤ/2・同一		※1月の中で全部で5回から8回まで		194		
A2	2631	訪問型独自サービスⅥ/2	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)228単位	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 ×90%	228		
A2	2634	訪問型独自サービスⅥ/2・同一		※1月の中で全部で9回から12回まで		205		
A2	1421	訪問型独自短時間サービス/2	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)132単位	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 ×90%	132		
A2	1424	訪問型独自短時間サービス/2・同一		※1月につき22回まで		119		
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	4011	訪問型独自サービス初回加算/2	チ 初回加算		200単位加算	200	1月につき	
A2	4013	訪問型独自サービス生活機能向上加算/2Ⅰ	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	4012	訪問型独自サービス生活機能向上加算/2Ⅱ		(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 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	6273	訪問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			
A2	6275	訪問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			

※注 ニ～トにより算定した1月当たりの単価が、イ～ハの合成単位数を超える場合のみ使用する。

平成30年10月1日現在

A3 訪問型サービス(独自)サービスコード表(緩和した基準によるサービス)

サービスコード		サービス内容略称	算定項目		自己負担割合	合成単位数	算定単位
種類	項目						
A3	1106	訪問型独自サービス軽症化加算	訪問型サービス軽症化加算	18単位加算	自己負担なし	18	1月につき
A3	1108	訪問型独自サービス自立化加算	訪問型サービス自立化加算	36単位加算	自己負担なし	36	

A6 通所型サービス(独自)サービスコード表(現行相当)

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)	1,647単位	1,647	1月につき ※注
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		3,377単位	3,377	1月につき ※注
A6	1122	通所型独自サービス2日割		111単位	111	1日につき
A6	1113	通所型独自サービス1回数		378単位	378	1回につき
A6	1123	通所型独自サービス2回数		389単位	389	
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	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	
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	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Ⅰ1	ヘ 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
A6	5007	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ2		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Ⅰ3		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		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		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Ⅰ11	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Ⅰ12		(1) サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ	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Ⅰ21		(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Ⅰ22		(2) サービス提供体制強化加算(Ⅰ)ロ	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Ⅱ1		(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Ⅱ2		(3) サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	事業対象者・要支援2 48単位加算	48
A6	4002	通所型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	通所型サービス生活機能向上連携加算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
A6	6201	通所型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	ル 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	

※注 サービスコード「1113」で算定した1月当たりの単位が「1111」の単位を、または「1123」で算定した1月当たりの単位が「1121」の単位を超える場合のみ使用する。

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)	1,647単位	定員超過の場合 ×70%	1,153	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		3,377単位		2,364	1月につき
A6	8012	通所型独自サービス2日割・定超		111単位		78	1日につき
A6	8003	通所型独自サービス1回数・定超		378単位		265	1回につき
A6	8013	通所型独自サービス2回数・定超		389単位		272	

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)	1,647単位	看護・介護職員が欠員の場合 ×70%	1,153	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		3,377単位		2,364	1月につき
A6	9012	通所型独自サービス2日割・人欠		111単位		78	1日につき
A6	9003	通所型独自サービス1回数・人欠		378単位		265	1回につき
A6	9013	通所型独自サービス2回数・人欠		389単位		272	

A6 通所型サービス(独自)サービスコード表(緩和した基準によるサービス)

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/21	イ 通所型サービス費(独自)	事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で5回以上	1,318単位	1,318	1月につき※注	
A6	1212	通所型独自サービス/21日割		43単位	43	1日につき		
A6	1221	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9回以上	2,702単位	2,702	1月につき※注	
A6	1222	通所型独自サービス/22日割		89単位	89	1日につき		
A6	1213	通所型独自サービス/21回数		事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで	303単位	303	1回につき	
A6	1223	通所型独自サービス/22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	312単位	312		
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	6129	通所型独自サービス若年性認知症受入加算/2	若年性認知症利用者受入加算	240単位加算	240			
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	事業対象者・要支援1 752単位減算	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	5020	通所型独自生活向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			
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	5013	通所型独自サービス栄養改善加算/2	ニ 栄養改善加算	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/2	ホ 口腔機能向上加算	150単位加算	150			
A6	5016	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ/21	ヘ 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		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	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	120単位加算	120			
A6	6127	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ/211	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	1月につき	
A6	6128	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ/212		事業対象者・要支援2	144単位加算	144		
A6	6121	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ/221		(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	6122	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ/222		事業対象者・要支援2	96単位加算	96		
A6	6123	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ/21		(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	6124	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ/22		事業対象者・要支援2	48単位加算	48		
A6	4012	通所型サービス生活機能向上連携加算/21	リ 生活機能向上連携加算	200単位加算	200			
A6	4013	通所型サービス生活機能向上連携加算/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	6211	通所型サービス栄養スクリーニング加算/2	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	ル 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			

※注 サービスコード「1213」で算定した1月当たりの単位数が「1211」の単位数を、または「1223」で算定した1月当たりの単位数が「1221」の単位数を超える場合のみ使用する。

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/21・定超	イ 通所型サービス費(独自)	事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で5回以上	1,318単位	定員超過の場合 ×70%	923	1月につき
A6	8005	通所型独自サービス/21日割・定超		43単位	30		1日につき	
A6	8014	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9回以上	2,702単位		1,891	1月につき
A6	8015	通所型独自サービス/22日割・定超		89単位	62		1日につき	
A6	8006	通所型独自サービス/21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	303単位		212	1回につき
A6	8016	通所型独自サービス/22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	312単位		218	

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	9004	通所型独自サービス/21・人欠	イ 通所型サービス費(独自)	事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で5回以上	1,318単位	介護職員が欠員の場合 ×70%	923	1月につき
A6	9005	通所型独自サービス/21日割・人欠		43単位	30		1日につき	
A6	9014	通所型独自サービス/22・人欠		事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で9回以上	2,702単位		1,891	1月につき
A6	9015	通所型独自サービス/22日割・人欠		89単位	62		1日につき	
A6	9006	通所型独自サービス/21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	303単位		212	1回につき
A6	9016	通所型独自サービス/22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	312単位		218	

平成30年10月1日現在

A7 通所型サービス(独自)サービスコード表(緩和した基準によるサービス)

サービスコード		サービス内容略称	算定項目	自己負担割合	合成単位数	算定単位
種類	項目					
A7	1094	通所型独自サービス軽症化加算	通所型サービス軽症化加算 25単位加算	自己負担なし	25	1月につき
A7	1095	通所型独自サービス自立化加算	通所型サービス自立化加算 50単位加算	自己負担なし	50	

平成30年10月1日現在

AF 介護予防ケアマネジメントサービスコード表

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					
AF	2111	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	430単位	430	1月につき
AF	3111	介護予防ケアマネジメントB	イ 介護予防ケアマネジメント費	430単位	430	
AF	4111	介護予防ケアマネジメントC	イ 介護予防ケアマネジメント費	430単位	430	
AF	5001	介護予防ケア初回加算	ロ 初回加算	300単位加算	300	
AF	6131	介護予防ケア小規模多機能連携加算	ハ 介護予防小規模多機能型居宅介護事業所連携加算	300単位加算	300	