

通所型サービス【従前相当サービス(独自)】 コード A6

サービス種類	従前相当サービス
サービス名称	通所介護相当サービス
サービス種別コード	A6【通所型サービス(独自)】

(1)基本コード

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 1週当たりの標準的な回数を定める場合	事業対象者（週1回程度） 要支援1	※月5週ある場合など、月5回以上提供する場合に使用 1,798単位	1798	1月につき
A6	1221	通所型独自サービス/212		要支援2（週1回程度）	※月5週ある場合など、月5回以上提供する場合に使用 1,798単位	1798	
A6	1121	通所型独自サービス12		事業対象者（週2回程度） 要支援2	※月5週ある場合など、月9回以上提供する場合に使用 3,621単位	3621	
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（週1回程度） 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（週2回程度） 要支援2	(1月の中で全部で8回まで) 447単位	447	

(1)基本コード・日割り ※月5週提供する場合など、月額報酬の単位を使用した場合で、日割対象事由に該当する時に使用

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	1112	通所型独自サービス11日割	イ 通所型サービス費(独自)	事業対象者（週1回程度） 要支援1	59単位	59	1日につき
A6	1222	通所型独自サービス/212日割		要支援2（週1回程度）	59単位	59	
A6	1122	通所型独自サービス12日割		事業対象者（週2回程度） 要支援2	119単位	119	

(2)加算・減算コード

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 C211	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算Ⅰ1	イ 1週当たりの標準的な回数を定める場合	事業対象者（週1回程度） 要支援1 18単位減算	-18
A6 C223	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算Ⅱ12		要支援2（週1回程度）※請求コード1221を使用する場合 18単位減算	-18
A6 C213	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算Ⅰ2		事業対象者（週2回程度） 要支援2 36単位減算	-36
A6 C212	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算Ⅰ1日割		事業対象者（週1回程度） 要支援1 1単位減算	-1
A6 C224	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算Ⅱ12日割		要支援2（週1回程度）※請求コード1222を使用する場合 1単位減算	-1
A6 C214	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算Ⅰ2日割		事業対象者（週2回程度） 要支援2 1単位減算	-1
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	要支援1（週1回程度） 要支援2 4単位減算	-4
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（週2回程度） 要支援2 4単位減算	-4
A6 D211	通所型独自業務継続計画未策定減算Ⅰ1	イ 1週当たりの標準的な回数を定める場合	事業対象者（週1回程度） 要支援1 18単位減算	-18
A6 D223	通所型独自業務継続計画未策定減算Ⅱ12		要支援2（週1回程度）※請求コード1221を使用する場合 18単位減算	-18
A6 D213	通所型独自業務継続計画未策定減算Ⅰ2		事業対象者（週2回程度） 要支援2 36単位減算	-36
A6 D212	通所型独自業務継続計画未策定減算Ⅰ1日割		事業対象者（週1回程度） 要支援1 1単位減算	-1
A6 D224	通所型独自業務継続計画未策定減算Ⅱ12日割		要支援2（週1回程度）※請求コード1222を使用する場合 1単位減算	-1
A6 D214	通所型独自業務継続計画未策定減算Ⅰ2日割		事業対象者（週2回程度） 要支援2 1単位減算	-1
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（週1回程度） 要支援1 4単位減算	-4
A6 D216	通所型独自業務継続計画未策定減算22		事業対象者（週2回程度） 要支援2 4単位減算	-4
A6 E105	通所型独自サービス同一建物減算Ⅰ	イ 1週当たりの標準的な回数を定める場合	事業対象者（週1回程度） 要支援1 376単位減算	-376
A6 E126	通所型独自サービス同一建物減算Ⅱ2		事業対象者（週1回程度）1221を使用する場合 376単位減算	-376
A6 E106	通所型独自サービス同一建物減算Ⅱ2		事業対象者（週2回程度） 要支援2 752単位減算	-752
A6 E207	通所型独自サービス同一建物減算Ⅲ3		ロ 1月当たりの回数を定める場合 要支援2 94単位減算	-94
A6 E612	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
A6 E622	通所型独自送迎減算Ⅱ※2		※請求コード1221・1222を使用する場合 47単位減算	-47
A6 E510	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加算	100単位加算	100
A6 E520	通所型独自生活上グループ活動加算Ⅱ2	※請求コード1221、1222を使用する場合	100単位加算	100
A6 E109	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 E129	通所型独自サービス若年性認知症受入加算Ⅱ2	※請求コード1221、1222を使用する場合	240単位加算	240
A6 E116	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 E120	通所型独自サービス栄養アセスメント加算Ⅱ2	※請求コード1221、1222を使用する場合	50単位加算	50
A6 E503	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 E513	通所型独自サービス栄養改善加算Ⅱ2	※請求コード1221、1222を使用する場合	200単位加算	200
A6 E504	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) 口腔機能向上加算 150単位加算	150
A6 E514	通所型独自サービス口腔機能向上加算ⅠⅡ2		※請求コード1221、1222を使用する場合	150
A6 E511	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) 口腔機能向上加算 160単位加算	160
A6 E521	通所型独自サービス口腔機能向上加算ⅡⅡ2		※請求コード1221、1222を使用する場合	160
A6 E310	通所型独自サービス体系的サービス提供加算	チ 体系的サービス提供加算	480単位加算	480
A6 E320	通所型独自サービス体系的サービス提供加算Ⅱ2	※請求コード1221、1222を使用する場合	480単位加算	480
A6 E611	通所型独自サービス提供体制加算ⅠⅠ	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（週1回程度） 要支援1 88単位加算	88
A6 E622	通所型独自サービス提供体制加算ⅠⅡ2		要支援2（週1回程度）(※3) 88単位加算	88
A6 E612	通所型独自サービス提供体制加算ⅠⅡ		事業対象者（週2回程度） 要支援2 176単位加算	176
A6 E617	通所型独自サービス提供体制加算ⅡⅠ		事業対象者（週1回程度） 要支援1 72単位加算	72
A6 E628	通所型独自サービス提供体制加算ⅡⅡ22		要支援2（週1回程度）(※3) 72単位加算	72
A6 E618	通所型独自サービス提供体制加算ⅡⅡ2		事業対象者（週2回程度） 要支援2 144単位加算	144
A6 E613	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)	事業対象者（週1回程度） 要支援1 24単位加算	24
A6 E624	通所型独自サービス提供体制加算ⅢⅡ22		要支援2（週1回程度）(※3) 24単位加算	24
A6 E614	通所型独自サービス提供体制加算ⅢⅡ2		事業対象者（週2回程度） 要支援2 48単位加算	48
A6 E401	通所型独自サービス生活機能向上連携加算ⅠⅠ	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
A6 E411	通所型独自サービス生活機能向上連携加算ⅠⅡ2		※請求コード1221、1222を使用する場合 100単位加算	100
A6 E402	通所型独自サービス生活機能向上連携加算ⅡⅠ		(2)生活機能向上連携加算(Ⅱ) 200単位加算	200
A6 E412	通所型独自サービス生活機能向上連携加算ⅡⅡ2		※請求コード1221、1222を使用する場合 200単位加算	200
A6 E200	通所型独自サービス口腔栄養スクリーニング加算ⅠⅠ	ル 口腔・栄養スクリーニング加算 (6月に1回を限度)	(1)口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅰ) 20単位加算	20
A6 E210	通所型独自サービス口腔栄養スクリーニング加算ⅠⅡ2		※請求コード1221、1222を使用する場合 20単位加算	20
A6 E201	通所型独自サービス口腔栄養スクリーニング加算ⅡⅠ		(2)口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅱ) 5単位加算	5
A6 E211	通所型独自サービス口腔栄養スクリーニング加算ⅡⅡ2		※請求コード1221、1222を使用する場合 5単位加算	5
A6 E311	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
A6 E321	通所型独自サービス科学的介護推進体制加算Ⅱ2	※請求コード1221、1222を使用する場合	40単位加算	40
A6 E100	通所型独自サービス処遇改善加算ⅠⅠⅠ	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111／1,000加算	111
A6 E183	通所型独自サービス処遇改善加算ⅠⅡⅠ		(2)介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)ロ 所定単位数の120／1,000加算	120
A6 E110	通所型独自サービス処遇改善加算ⅡⅠⅠ		(3)介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)イ 所定単位数の109／1,000加算	109
A6 E184	通所型独自サービス処遇改善加算ⅡⅡⅠ		(4)介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)ロ 所定単位数の118／1,000加算	118
A6 E111	通所型独自サービス処遇改善加算ⅢⅠ		(5)介護職員等処遇改善加算(Ⅲ) 所定単位数の 99／1,000加算	99
A6 E380	通所型独自サービス処遇改善加算ⅣⅠ		(6)介護職員等処遇改善加算(Ⅳ) 所定単位数の 83／1,000加算	83
A6 E185	通所型独自サービス処遇改善加算ⅠⅡ2	注2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117／1,000加算	117
A6 E186	通所型独自サービス処遇改善加算ⅠⅡ2		(2)介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)ロ 所定単位数の127／1,000加算	127
A6 E187	通所型独自サービス処遇改善加算ⅡⅡ2		(3)介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)イ 所定単位数の115／1,000加算	115
A6 E188	通所型独自サービス処遇改善加算ⅡⅡ2		(4)介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)ロ 所定単位数の125／1,000加算	125
A6 E189	通所型独自サービス処遇改善加算ⅢⅡ2		(5)介護職員等処遇改善加算(Ⅲ) 所定単位数の105／1,000加算	105
A6 E190	通所型独自サービス処遇改善加算ⅣⅡ2		(6)介護職員等処遇改善加算(Ⅳ) 所定単位数の 89／1,000加算	89

※2 事業所が送迎を行わない場合については、1111・1221を算定している場合は1月につき376単位(47×2×4)の範囲内で、1121を算定している場合には752単位(47×2×8)の範囲内で減算する。

※3 要支援2で週1回程度とプランに位置付けた時(基本コード1221・1222と基本コード1123で4回以内の使用である場合)に使用。

通所型サービス【従前相当サービス(独自)】 コード A6

サービス種類	従前相当サービス
サービス名称	通所介護相当サービス
サービス種別コード	A6【通所型サービス(独自)】

定員超過の場合

サービスコード 種別 項目	サービス内容略称	算定項目				合成単位数	算定単位
A6 8003	通所型独自サービス21・定組	イ 通所型サービス費(独自)	事業対象者(週1回程度) 要支援1	※1月の中で全部で4回まで	436単位	※定員超過の場合 ×70%	305 1回につき
A6 8001	通所型独自サービス11・定組		事業対象者(週1回程度) 要支援1	※月5週ある場合など、月5回以上提供する場合に使用	1,798単位		1259 1月につき
A6 8014	通所型独自サービス/212・定組		要支援2(週1回程度)	※月5週ある場合など、月5回以上提供する場合に使用	1,798単位		1259 1月につき
A6 8013	通所型独自サービス22・定組		事業対象者(週2回程度) 要支援2	※1月の中で全部で8回まで	447単位		313 1回につき
A6 8011	通所型独自サービス12・定組		事業対象者(週2回程度) 要支援2	※月5週ある場合など、月9回以上提供する場合に使用	3,621単位		2535 1月につき

定員超過の場合・日割り ※月5週提供する場合など、月額報酬の単位を使用した場合で、日割対象事由に該当する時に使用

サービスコード 種別 項目	サービス内容略称	算定項目				合成単位数	算定単位
A6 8002	通所型独自サービス11日割・定組	イ 通所型サービス費(独自)	事業対象者(週1回程度) 要支援1		59単位	※定員超過の場合 ×70%	41 1日につき
A6 8015	通所型独自サービス/212日割・定組		要支援2(週1回程度)		59単位		41 1日につき
A6 8012	通所型独自サービス12日割・定組		事業対象者(週2回程度) 要支援2		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 種別 項目	サービス内容略称	算定項目				合成単位数	算定単位
A6 9003	通所型独自サービス21回数・人欠	イ 通所型サービス費(独自)	事業対象者(週1回程度) 要支援1	※1月の中で全部で4回まで	436単位	※看護・介護職員が 欠員の場合 ×70%	305 1回につき
A6 9001	通所型独自サービス11・人欠		事業対象者(週1回程度) 要支援1	※月5週ある場合など、月5回以上提供する場合に使用	1,798単位		1259 1月につき
A6 9014	通所型独自サービス/212・人欠		要支援2(週1回程度)	※月5週ある場合など、月5回以上提供する場合に使用	1,798単位		1259 1月につき
A6 9013	通所型独自サービス22回数・人欠		事業対象者(週2回程度) 要支援2	※1月の中で全部で8回まで	447単位		313 1回につき
A6 9011	通所型独自サービス12・人欠		事業対象者(週2回程度) 要支援2	※月5週ある場合など、月9回以上提供する場合に使用	3,621単位		2535 1月につき

看護・介護職員が欠員の場合・日割り ※月5週提供する場合など、月額報酬の単位を使用した場合で、日割対象事由に該当する時に使用

サービスコード 種別 項目	サービス内容略称	算定項目				合成単位数	算定単位
A6 9002	通所型独自サービス11日割・人欠	イ 通所型サービス費(独自)	事業対象者(週1回程度) 要支援1		59単位	※看護・介護職員が 欠員の場合 ×70%	41 1日につき
A6 9015	通所型独自サービス/212日割・人欠		要支援2(週1回程度)		59単位		41 1日につき
A6 9012	通所型独自サービス12日割・人欠		事業対象者(週2回程度) 要支援2		119単位		83 1日につき

共生型サービスコード ※加算コードは(2)加算サービスコードを使用して下さい。

①指定生活介護事業所が行う場合 ×93%

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 1311	通所型独自サービス31	イ 通所型サービス費(独自)	事業対象者・要支援1 (週1回程度)	※月5週ある場合など、月5回以上提供する場合に使用 1, 798単位×93%	1672	1月につき
A6 8017	通所型独自サービス/32・定超		要支援2 (週1回程度)	※月5週ある場合など、月5回以上提供する場合に使用 1, 798単位×93%	1672	
A6 1321	通所型独自サービス32		事業対象者(週2回程度) 要支援2	※月5週ある場合など、月9回以上提供する場合に使用 3, 621単位×93%	3368	
A6 1313	通所型独自サービス31回数		事業対象者・要支援1 (週1回程度)	(1月の中で全部で4回まで) 436単位×93%	405	1回につき
A6 1323	通所型独自サービス32回数		事業対象者(週2回程度) 要支援2	(1月の中で全部で8回まで) 447単位×93%	416	
A6 1312	通所型独自サービス31日割	イ 通所型サービス費(独自)	事業対象者(週1回程度) 要支援1	59単位×93%	55	1日につき
A6 8018	通所型独自サービス32日割・定超		要支援2	59単位×93%	55	
A6 1322	通所型独自サービス32日割		事業対象者(週2回程度) 要支援2	119単位×93%	111	

②指定自立訓練事業所が行う場合 ×95%

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 1411	通所型独自サービス41	イ 通所型サービス費(独自)	事業対象者・要支援1 (週1回程度)	※月5週ある場合など、月5回以上提供する場合に使用 1, 798単位×95%	1708	1月につき
A6 8031	通所型独自サービス/42・定超		要支援2 (週1回程度)	※月5週ある場合など、月9回以上提供する場合に使用 1, 798単位×95%	1708	
A6 1421	通所型独自サービス42		事業対象者(週2回程度) 要支援2	※月5週ある場合など、月9回以上提供する場合に使用 3, 621単位×95%	3440	
A6 1413	通所型独自サービス41回数		事業対象者・要支援1 (週1回程度)	(1月の中で全部で4回まで) 436単位×95%	414	1回につき
A6 1423	通所型独自サービス42回数		事業対象者(週2回程度) 要支援2	(1月の中で全部で8回まで) 447単位×95%	425	
A6 1412	通所型独自サービス41日割	イ 通所型サービス費(独自)	事業対象者(週1回程度) 要支援1	59単位×95%	56	1日につき
A6 8032	通所型独自サービス42日割・定超		要支援2	59単位×95%	56	
A6 1422	通所型独自サービス42日割		事業対象者(週2回程度) 要支援2	119単位×95%	113	

③指定児童発達支援事業所が行う場合・指定放課後等デイサービス事業所が行う場合 ×90%

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 1511	通所型独自サービス51	イ 通所型サービス費(独自)	事業対象者・要支援1 (週1回程度)	※月5週ある場合など、月5回以上提供する場合に使用 1, 798単位×90%	1618	1月につき
A6 8034	通所型独自サービス/52・定超		要支援2 (週1回程度)	※月5週ある場合など、月9回以上提供する場合に使用 1, 798単位×90%	1618	
A6 1521	通所型独自サービス52		事業対象者(週2回程度) 要支援2	※月5週ある場合など、月9回以上提供する場合に使用 3, 621単位×90%	3259	
A6 1513	通所型独自サービス51回数		事業対象者・要支援1 (週1回程度)	(1月の中で全部で4回まで) 436単位×90%	392	1回につき
A6 1523	通所型独自サービス52回数		事業対象者(週2回程度) 要支援2	(1月の中で全部で8回まで) 447単位×90%	402	
A6 1512	通所型独自サービス51日割	イ 通所型サービス費(独自)	事業対象者(週1回程度) 要支援1	59単位×90%	53	1日につき
A6 8035	通所型独自サービス52日割・定超		要支援2	59単位×90%	53	
A6 1522	通所型独自サービス52日割		事業対象者(週2回程度) 要支援2	119単位×90%	107	