

介護予防・日常生活支援総合事業費
単位数サービスコード表(案)
(令和6年4月施行版)

| | | |
|----|------------------------------|----|
| 1 | 訪問型サービス(独自)サービスコード表 | 1 |
| 2 | 訪問型サービス(独自/定率)サービスコード表 | 6 |
| 3 | 訪問型サービス(独自/定額)サービスコード表 | 6 |
| 4 | 通所型サービス(独自)サービスコード表 | 7 |
| 5 | 通所型サービス(独自/定率)サービスコード表 | 17 |
| 6 | 通所型サービス(独自/定額)サービスコード表 | 17 |
| 7 | その他の生活支援サービス(配食/定率)サービスコード表 | 18 |
| 8 | その他の生活支援サービス(配食/定額)サービスコード表 | 18 |
| 9 | その他の生活支援サービス(見守り/定率)サービスコード表 | 18 |
| 10 | その他の生活支援サービス(見守り/定額)サービスコード表 | 18 |
| 11 | その他の生活支援サービス(その他/定率)サービスコード表 | 18 |
| 12 | その他の生活支援サービス(その他/定額)サービスコード表 | 18 |
| 13 | 介護予防ケアマネジメントサービスコード表 | 19 |

[脚注]

1. 単位数算定記号の説明

| | | | | | | |
|---|-----|-------|---|-------|---|-------|
| + | 単位 | 所定単位数 | + | 単位 | | |
| - | 単位 | 所定単位数 | - | 単位 | | |
| × | % | 所定単位数 | × | / 100 | | |
| | %加算 | 所定単位数 | + | 所定単位数 | × | / 100 |

2. 市町村が独自に設定する項目について
 以下の項目については、市町村が規定する。
 各項目の留意点は以下のとおり。

| サービス | 項目 | 留意点 |
|--|----------|--|
| 訪問型サービス(独自) 通所型サービス(独自) 介護予防ケアマネジメント | 合成単位数 | 国が規定する単位数を上限として、市町村が規定する。 単位数は数字5桁以内とする。 |
| 訪問型サービス(独自/定率) 訪問型サービス(独自/定額) 通所型サービス(独自/定率) 通所型サービス(独自/定額) その他の生活支援サービス | サービスコード | 数字又は英字とする。 英字は大文字アルファベットのみであり、「I」、「O」、「Q」を除く。 |
| | サービス内容略称 | 全角32文字以内とする。 |
| | 対象者 | 以下のいずれかとする。 (サービス種類ごとに異なる。) ・事業対象者 ・要支援1 ・要支援2 |
| | 合成単位数 | 数字5桁以内とする。 |
| | 算定単位 | 以下のいずれかとする。 ・1回につき ・1日につき ・1月につき ・1週間につき |

[色分けルール]

- ・水色 新設
- ・黄色又は赤字 変更
- ・灰色 廃止

1 訪問型サービス(独自)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 | | | | | | |
| A2 | 1111 訪問型独自サービス11 | イ 1週当たりの標準的な回数を定める場合 | (1)1週に1回程度の場合 | 1176 単位 | 1,176 | 1月につき | |
| A2 | 2111 訪問型独自サービス11日割 | | 日割の場合 | ÷ 30.4 日 39 単位 | 39 | 1日につき | |
| A2 | 1211 訪問型独自サービス12 | | (2)1週に2回程度の場合 | 2349 単位 | 2,349 | 1月につき | |
| A2 | 2211 訪問型独自サービス12日割 | (3)1週に2回を超える程度の場合 | 日割の場合 | ÷ 30.4 日 77 単位 | 77 | 1日につき | |
| A2 | 1321 訪問型独自サービス13 | | 3727 単位 | 3,727 | 1月につき | | |
| A2 | 2321 訪問型独自サービス13日割 | ロ 1月当たりの回数を定める場合 | (1)標準的な内容の指定相当 訪問型サービスである場合 | 287 単位 | 287 | 1回につき | |
| A2 | 2411 訪問型独自サービス21 | | (2)生活援助が中心である場合 | (一)所要時間20分以上45分未満の場合 | 179 単位 | 179 | |
| A2 | 2511 訪問型独自サービス22 | | (二)所要時間45分以上の場合 | 220 単位 | 220 | | |
| A2 | 2621 訪問型独自サービス23 | (3)短時間の身体介護が中心である場合 | | 163 単位 | 163 | | |
| A2 | 1411 訪問型独自短時間サービス | | | | | | |
| A2 | C211 訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算11 | 高齢者虐待防止措置未実施減算 | イ 1週当たりの標準的な回数を定める場合 | (1)1週に1回程度の場合 | 12 単位減算 | -12 | 1月につき |
| A2 | C220 訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算11日割 | | | 日割の場合 | ÷ 30.4 日 1 単位減算 | -1 | 1日につき |
| A2 | C212 訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算12 | | | (2)1週に2回程度の場合 | 23 単位減算 | -23 | 1月につき |
| A2 | C213 訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算12日割 | | (3)1週に2回を超える程度の場合 | 日割の場合 | ÷ 30.4 日 1 単位減算 | -1 | 1日につき |
| A2 | C214 訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算13 | | | 37 単位減算 | -37 | 1月につき | |
| A2 | C215 訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算13日割 | | ロ 1月当たりの回数を定める場合 | 日割の場合 | ÷ 30.4 日 1 単位減算 | -1 | 1日につき |
| A2 | C216 訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算21 | | | (1)標準的な内容の指定相当訪問型サービスである場合 | 3 単位減算 | -3 | 1回につき |
| A2 | C217 訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算22 | | | (2)生活援助が中心である場合 | (一)所要時間20分以上45分未満の場合 | 2 単位減算 | -2 |
| A2 | C218 訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算23 | | (3)短時間の身体介護が中心である場合 | (二)所要時間45分以上の場合 | 2 単位減算 | -2 | |
| A2 | C219 訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算短時間 | | | 2 単位減算 | -2 | | |
| A2 | 6001 訪問型独自サービス同一建物減算1 | 事業所と同一建物の利用者等にサービスを行う場合 | 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 | 6003 訪問型独自サービス同一建物減算2 | | | 事業所と同一建物の利用者50人以上にサービスを行う場合 | 所定単位数の 15% 減算 | | |
| A2 | 6002 訪問型独自サービス同一建物減算3 | | | 同一の建物等に居住する利用者の割合が100分の90以上の場合 | 所定単位数の 12% 減算 | | |
| 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 | | | |
| 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 | ハ 初回加算 | | 200 単位加算 | 200 | 1月につき | |
| A2 | 4003 訪問型独自サービス生活機能向上連携加算 | ニ 生活機能向上連携加算 | (1)生活機能向上連携加算() | 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 | | (2)生活機能向上連携加算() | 200 単位加算 | 200 | | |
| A2 | 6102 訪問型独自口腔連携強化加算 | ホ 口腔連携強化加算 | | 50 単位加算 | 50 | 1回につき | |
| A2 | 6269 訪問型独自サービス処遇改善加算 | ヘ 介護職員処遇改善加算 | (1)介護職員処遇改善加算() | 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 | | (2)介護職員処遇改善加算() | 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 | | (3)介護職員処遇改善加算() | 所定単位数の 55/1000 加算 | | | |
| A2 | 6278 訪問型独自サービス特定処遇改善加算 | ト 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() | 所定単位数の 63/1000 加算 | | | |
| A2 | 6279 訪問型独自サービス特定処遇改善加算 | | (2)介護職員等特定処遇改善加算() | 所定単位数の 42/1000 加算 | | | |
| A2 | 6281 訪問型独自サービスベースアップ等支援加算 | チ 介護職員等ベースアップ等支援加算 | | 所定単位数の 24/1000 加算 | | | |

合成単位数については、国が規定する単位数を勘案し、市町村が規定する。なお、5つまで独自の単位数を定められるようにサービスコードを定義する。

同一建物減算、特別地域加算、中山間地域等における小規模事業所加算、中山間地域等に居住する者へのサービス提供加算、介護職員処遇改善加算、介護職員等特定処遇改善加算及び介護職員等ベースアップ等支援加算は、すべてのパターンで共通して使用するサービスコードである。

市町村が2パターン目の単位数を設定する場合

| 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 | | | | | | | |
| A2 | 1121 訪問型独自サービス / 211 | イ 1週当たりの標準的な回数を定める場合 | (1)1週に1回程度の場合 | 1176 単位 | 1,176 | 1月につき | | |
| A2 | 2121 訪問型独自サービス / 211日割 | | | 日割の場合 ÷ 30.4 日 | 39 単位 | 39 | 1日につき | |
| A2 | 1221 訪問型独自サービス / 212 | | | 2349 単位 | 日割の場合 ÷ 30.4 日 | 2,349 | 2,349 | 1月につき |
| A2 | 2221 訪問型独自サービス / 212日割 | | 77 | | | 77 | 1日につき | |
| A2 | 1331 訪問型独自サービス / 213 | | 3727 単位 | | | 日割の場合 ÷ 30.4 日 | 3,727 | 3,727 |
| A2 | 2331 訪問型独自サービス / 213日割 | | | 123 | 123 | | 1日につき | |
| A2 | 2421 訪問型独自サービス / 221 | ロ 1月当たりの回数を定める場合 | (1)標準的な内容の指定相当訪問型サービスである場合 | 287 単位 | 287 | 1回につき | | |
| A2 | 2521 訪問型独自サービス / 222 | | | (一)所要時間20分以上45分未満の場合 | 179 単位 | | 179 | |
| A2 | 2631 訪問型独自サービス / 223 | | | | (二)所要時間45分以上の場合 | | 220 単位 | 220 |
| A2 | 1421 訪問型独自短時間サービス / 2 | | | (3)短時間の身体介護が中心である場合 | | | 163 単位 | 163 |
| A2 | C221 訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算 / 211 | 高齢者虐待防止措置未実施減算 | イ 1週当たりの標準的な回数を定める場合 | (1)1週に1回程度の場合 | 12 単位減算 | -12 | 1月につき | |
| A2 | C230 訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算 / 211日割 | | | | 日割の場合 ÷ 30.4 日 | 1 単位減算 | -1 | 1日につき |
| A2 | C222 訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算 / 212 | | | | 23 単位減算 | 日割の場合 ÷ 30.4 日 | -23 | -23 |
| A2 | C223 訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算 / 212日割 | | | -1 | | | -1 | 1日につき |
| A2 | C224 訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算 / 213 | | | 37 単位減算 | | | 日割の場合 ÷ 30.4 日 | -37 |
| A2 | C225 訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算 / 213日割 | | | | -1 | -1 | | 1日につき |
| A2 | C226 訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算 / 221 | | ロ 1月当たりの回数を定める場合 | (1)標準的な内容の指定相当訪問型サービスである場合 | 3 単位減算 | -3 | 1回につき | |
| A2 | C227 訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算 / 222 | | | | (一)所要時間20分以上45分未満の場合 | 2 単位減算 | | -2 |
| A2 | C228 訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算 / 223 | | | | | (二)所要時間45分以上の場合 | | 2 単位減算 |
| A2 | C229 訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算短時間 / 2 | | | | (3)短時間の身体介護が中心である場合 | | | 2 単位減算 |
| A2 | 4011 訪問型独自サービス初回加算 / 2 | 八 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連携加算 / 2 | ニ 生活機能向上連携加算 | (1)生活機能向上連携加算() | 100 単位加算 | 100 | | | |
| A2 | 4012 訪問型独自サービス生活機能向上連携加算 / 2 | | (2)生活機能向上連携加算() | 200 単位加算 | 200 | | | |
| A2 | 6112 訪問型独自口腔連携強化加算 / 2 | ホ 口腔連携強化加算 | | 50 単位加算 | 50 | 1回につき | | |

合成単位数については、国が規定する単位数を勘案し、市町村が規定する。なお、5つまで独自の単位数を定められるようにサービスコードを定義する。

市町村が3パターン目の単位数を設定する場合

| 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 | |
|---------|--------------------------------|----------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------|----------|-------|
| A2 | 1131 訪問型独自サービス / 311 | イ 1週当たりの標準的な回数を定める場合 | (1)1週に1回程度の場合 | 1176 単位 | 1,176 | 1月につき | |
| A2 | 2131 訪問型独自サービス / 311日割 | | | 日割の場合 ÷ 30.4 日 | 39 単位 | 39 | 1日につき |
| A2 | 1231 訪問型独自サービス / 312 | | (2)1週に2回程度の場合 | 2349 単位 | 2,349 | 1月につき | |
| A2 | 2231 訪問型独自サービス / 312日割 | | | 日割の場合 ÷ 30.4 日 | 77 単位 | 77 | 1日につき |
| A2 | 1341 訪問型独自サービス / 313 | | (3)1週に2回を超える程度の場合 | 3727 単位 | 3,727 | 1月につき | |
| A2 | 2341 訪問型独自サービス / 313日割 | | | 日割の場合 ÷ 30.4 日 | 123 単位 | 123 | 1日につき |
| A2 | 2431 訪問型独自サービス / 321 | ロ 1月当たりの回数を定める場合 | (1)標準的な内容の指定相当訪問型サービスである場合 | 287 単位 | 287 | 1回につき | |
| A2 | 2531 訪問型独自サービス / 322 | | | (一)所要時間20分以上45分未満の場合 | 179 単位 | | 179 |
| A2 | 2641 訪問型独自サービス / 323 | | (二)所要時間45分以上の場合 | 220 単位 | 220 | | |
| A2 | 1431 訪問型独自短時間サービス / 3 | | (3)短時間の身体介護が中心である場合 | 163 単位 | 163 | | |
| A2 | C231 訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算 / 311 | 高齢者虐待防止措置未実施減算 | イ 1週当たりの標準的な回数を定める場合 | (1)1週に1回程度の場合 | 12 単位減算 | -12 | 1月につき |
| A2 | C240 訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算 / 311日割 | | | | 日割の場合 ÷ 30.4 日 | 1 単位減算 | -1 |
| A2 | C232 訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算 / 312 | | | (2)1週に2回程度の場合 | 23 単位減算 | -23 | 1月につき |
| A2 | C233 訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算 / 312日割 | | | | 日割の場合 ÷ 30.4 日 | 1 単位減算 | -1 |
| A2 | C234 訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算 / 313 | | | (3)1週に2回を超える程度の場合 | 37 単位減算 | -37 | 1月につき |
| A2 | C235 訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算 / 313日割 | | | | 日割の場合 ÷ 30.4 日 | 1 単位減算 | -1 |
| A2 | C236 訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算 / 321 | | ロ 1月当たりの回数を定める場合 | (1)標準的な内容の指定相当訪問型サービスである場合 | 3 単位減算 | -3 | 1回につき |
| A2 | C237 訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算 / 322 | | | | (一)所要時間20分以上45分未満の場合 | 2 単位減算 | |
| A2 | C238 訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算 / 323 | | | (二)所要時間45分以上の場合 | 2 単位減算 | -2 | |
| A2 | C239 訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算短時間 / 3 | | | (3)短時間の身体介護が中心である場合 | 2 単位減算 | -2 | |
| A2 | 4021 訪問型独自サービス初回加算 / 3 | ハ 初回加算 | 200 単位加算 | 200 | 1月につき | | |
| A2 | 4023 訪問型独自サービス生活機能向上連携加算 / 3 | ニ 生活機能向上連携加算 | (1)生活機能向上連携加算() | 100 単位加算 | 100 | | |
| A2 | 4022 訪問型独自サービス生活機能向上連携加算 / 3 | | (2)生活機能向上連携加算() | 200 単位加算 | 200 | | |
| A2 | 6122 訪問型独自口腔連携強化加算 / 3 | ホ 口腔連携強化加算 | 50 単位加算 | 50 | 1回につき | | |

合成単位数については、国が規定する単位数を勘案し、市町村が規定する。なお、5つまで独自の単位数を定められるようにサービスコードを定義する。

市町村が4パターン目の単位数を設定する場合

| 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 | | | | | | | |
| A2 | 1141 訪問型独自サービス / 411 | イ 1週当たりの標準的な回数を定める場合 | (1)1週に1回程度の場合 | 1176 単位 | 1,176 | 1月につき | | |
| A2 | 2141 訪問型独自サービス / 411日割 | | | 日割の場合 ÷ 30.4 日 | 39 単位 | 39 | 1日につき | |
| A2 | 1241 訪問型独自サービス / 412 | | | 2349 単位 | 2,349 | 1月につき | | |
| A2 | 2241 訪問型独自サービス / 412日割 | | 日割の場合 ÷ 30.4 日 | 77 単位 | 77 | 1日につき | | |
| A2 | 1351 訪問型独自サービス / 413 | | (3)1週に2回を超える程度の場合 | 3727 単位 | 3,727 | 1月につき | | |
| A2 | 2351 訪問型独自サービス / 413日割 | | | 日割の場合 ÷ 30.4 日 | 123 単位 | 123 | 1日につき | |
| A2 | 2441 訪問型独自サービス / 421 | ロ 1月当たりの回数を定める場合 | (1)標準的な内容の指定相当訪問型サービスである場合 | 287 単位 | 287 | 1回につき | | |
| A2 | 2541 訪問型独自サービス / 422 | | | (二)所要時間20分以上45分未満の場合 | 179 単位 | | 179 | |
| A2 | 2651 訪問型独自サービス / 423 | | | (二)所要時間45分以上の場合 | 220 単位 | | 220 | |
| A2 | 1441 訪問型独自短時間サービス / 4 | | | (3)短時間の身体介護が中心である場合 | 163 単位 | | 163 | |
| A2 | C241 訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算 / 411 | 高齢者虐待防止措置未実施減算 | イ 1週当たりの標準的な回数を定める場合 | (1)1週に1回程度の場合 | 12 単位減算 | -12 | 1月につき | |
| A2 | C250 訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算 / 411日割 | | | | 日割の場合 ÷ 30.4 日 | 1 単位減算 | -1 | 1日につき |
| A2 | C242 訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算 / 412 | | | | 23 単位減算 | -23 | 1月につき | |
| A2 | C243 訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算 / 412日割 | | | 日割の場合 ÷ 30.4 日 | 1 単位減算 | -1 | 1日につき | |
| A2 | C244 訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算 / 413 | | | (3)1週に2回を超える程度の場合 | 37 単位減算 | -37 | 1月につき | |
| A2 | C245 訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算 / 413日割 | | | | 日割の場合 ÷ 30.4 日 | 1 単位減算 | -1 | 1日につき |
| A2 | C246 訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算 / 421 | | ロ 1月当たりの回数を定める場合 | (1)標準的な内容の指定相当訪問型サービスである場合 | 3 単位減算 | -3 | 1回につき | |
| A2 | C247 訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算 / 422 | | | | (二)所要時間20分以上45分未満の場合 | 2 単位減算 | | -2 |
| A2 | C248 訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算 / 423 | | | | (二)所要時間45分以上の場合 | 2 単位減算 | | -2 |
| A2 | C249 訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算短時間 / 4 | | | | (3)短時間の身体介護が中心である場合 | 2 単位減算 | | -2 |
| A2 | 4031 訪問型独自サービス初回加算 / 4 | 八 初回加算 | | 200 単位加算 | 200 | 1月につき | | |
| A2 | 4033 訪問型独自サービス生活機能向上連携加算 / 4 | 二 生活機能向上連携加算 | (1)生活機能向上連携加算() | 100 単位加算 | 100 | | | |
| A2 | 4032 訪問型独自サービス生活機能向上連携加算 / 4 | | (2)生活機能向上連携加算() | 200 単位加算 | 200 | | | |
| A2 | 6132 訪問型独自口腔連携強化加算 / 4 | ホ 口腔連携強化加算 | | 50 単位加算 | 50 | 1回につき | | |

合成単位数については、国が規定する単位数を勘案し、市町村が規定する。なお、5つまで独自の単位数を定められるようにサービスコードを定義する。

市町村が5パターン目の単位数を設定する場合

| 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 | | | | | | | |
| A2 | 1151 訪問型独自サービス / 511 | イ 1週当たりの標準的な回数を定める場合 | (1)1週に1回程度の場合 | 1176 単位 | 1,176 | 1月につき | | |
| A2 | 2151 訪問型独自サービス / 511日割 | | | 日割の場合 ÷ 30.4 日 | 39 単位 | 39 | 1日につき | |
| A2 | 1251 訪問型独自サービス / 512 | | (2)1週に2回程度の場合 | 2349 単位 | 2,349 | 1月につき | | |
| A2 | 2251 訪問型独自サービス / 512日割 | | | 日割の場合 ÷ 30.4 日 | 77 単位 | 77 | 1日につき | |
| A2 | 1361 訪問型独自サービス / 513 | | (3)1週に2回を超える程度の場合 | 3727 単位 | 3,727 | 1月につき | | |
| A2 | 2361 訪問型独自サービス / 513日割 | | | 日割の場合 ÷ 30.4 日 | 123 単位 | 123 | 1日につき | |
| A2 | 2451 訪問型独自サービス / 521 | ロ 1月当たりの回数を定める場合 | (1)標準的な内容の指定相当訪問型サービスである場合 | 287 単位 | 287 | 1回につき | | |
| A2 | 2551 訪問型独自サービス / 522 | | | (二)所要時間20分以上45分未満の場合 | 179 単位 | 179 | | |
| A2 | 2661 訪問型独自サービス / 523 | | | (二)所要時間45分以上の場合 | 220 単位 | 220 | | |
| A2 | 1451 訪問型独自短時間サービス / 5 | | | (3)短時間の身体介護が中心である場合 | 163 単位 | 163 | | |
| A2 | C251 訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算 / 511 | 高齢者虐待防止措置未実施減算 | イ 1週当たりの標準的な回数を定める場合 | (1)1週に1回程度の場合 | 12 単位減算 | -12 | 1月につき | |
| A2 | C260 訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算 / 511日割 | | | | 日割の場合 ÷ 30.4 日 | 1 単位減算 | -1 | 1日につき |
| A2 | C252 訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算 / 512 | | | (2)1週に2回程度の場合 | 23 単位減算 | -23 | 1月につき | |
| A2 | C253 訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算 / 512日割 | | | | 日割の場合 ÷ 30.4 日 | 1 単位減算 | -1 | 1日につき |
| A2 | C254 訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算 / 513 | | | (3)1週に2回を超える程度の場合 | 37 単位減算 | -37 | 1月につき | |
| A2 | C255 訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算 / 513日割 | | | | 日割の場合 ÷ 30.4 日 | 1 単位減算 | -1 | 1日につき |
| A2 | C256 訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算 / 521 | | ロ 1月当たりの回数を定める場合 | (1)標準的な内容の指定相当訪問型サービスである場合 | 3 単位減算 | -3 | 1回につき | |
| A2 | C257 訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算 / 522 | | | | (一)所要時間20分以上45分未満の場合 | 2 単位減算 | -2 | |
| A2 | C258 訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算 / 523 | | | | (二)所要時間45分以上の場合 | 2 単位減算 | -2 | |
| A2 | C259 訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算短時間 / 5 | | | | (3)短時間の身体介護が中心である場合 | 2 単位減算 | -2 | |
| A2 | 4041 訪問型独自サービス初回加算 / 5 | ハ 初回加算 | | 200 単位加算 | 200 | 1月につき | | |
| A2 | 4043 訪問型独自サービス生活機能向上連携加算 / 5 | ニ 生活機能向上連携加算 | (1)生活機能向上連携加算() | 100 単位加算 | 100 | | | |
| A2 | 4042 訪問型独自サービス生活機能向上連携加算 / 5 | | (2)生活機能向上連携加算() | 200 単位加算 | 200 | | | |
| A2 | 6142 訪問型独自口腔連携強化加算 / 5 | ホ 口腔連携強化加算 | | 50 単位加算 | 50 | 1回につき | | |

合成単位数については、国が規定する単位数を勘案し、市町村が規定する。なお、5つまで独自の単位数を定められるようにサービスコードを定義する。

2 訪問型サービス(独自/定率)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 | | | | |
| A3 | 1001 | } | 事業対象者・要支援1・要支援2 | | |
| | | | | | |
| A3 | 9999 | | | | |

3 訪問型サービス(独自/定額)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 | | | | |
| A4 | 1001 | } | 事業対象者・要支援1・要支援2 | | |
| | | | | | |
| A4 | 9999 | | | | |

網掛け部分については、市町村が規定する。サービスコードの下4桁は1001～9999にすること。

4 通所型サービス(独自)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 | | |
|---------|------------------------|--|----------------------------------|----------------------|-------------------|---------|-------|
| A6 1111 | 通所型独自サービス11 | イ 1 月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 | | 日割の場合 | ÷ 30.4 日 59 単位 | 59 | 1日につき | |
| A6 1121 | 通所型独自サービス12 | イ 1 月当たりの標準的な回数を定める場合 | 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 | | 日割の場合 | ÷ 30.4 日 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 | 高齢者虐待防止措置未実施減算 | イ 1 月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 | 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 | ÷ 30.4 日 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 | 高齢者虐待防止措置未実施減算 | イ 1 月当たりの標準的な回数を定める場合 | 事業対象者・要支援2 | 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 | ÷ 30.4 日 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 | 高齢者虐待防止措置未実施減算 | ロ 1 月当たりの回数を定める場合 | 事業対象者・要支援1 | 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 | 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 月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 | 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 | ÷ 30.4 日 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 | 業務継続計画未策定減算 | イ 1 月当たりの標準的な回数を定める場合 | 事業対象者・要支援2 | 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 | ÷ 30.4 日 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 | 業務継続計画未策定減算 | ロ 1 月当たりの回数を定める場合 | 事業対象者・要支援1 | 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 | 4 単位減算 | -4 | 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 | イ 1 月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月につき |
| 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 |
| 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 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 | ト 口腔機能向上加算 | (1) 口腔機能向上加算() | 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 | ト 口腔機能向上加算 | (2) 口腔機能向上加算() | 160 単位加算 | 160 | | |
| 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 単位加算 | 480 | | |
| A6 5006 | 通所型独自複数サービス実施加算 1 | 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() | 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 2 | | 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 3 | | 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 | (2) 選択的サービス複数実施加算() | 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強化加算 1 | 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() | 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強化加算 2 | | 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強化加算 1 | | (2) サービス提供体制強化加算() | 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 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強化加算 1 | | (3) サービス提供体制強化加算() | 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 2 | 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 | ヌ 生活機能向上連携加算 | (1) 生活機能向上連携加算() (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 | ヌ 生活機能向上連携加算 | (2) 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 | ヌ 生活機能向上連携加算 | 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 | 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() (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 | ル 口腔・栄養スクリーニング加算 | (2) 口腔・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 | | |
| 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 | ワ 介護職員処遇改善加算 | (1) 介護職員処遇改善加算() | 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 | | (2) 介護職員処遇改善加算() | 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 | | (3) 介護職員処遇改善加算() | 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 | | カ 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() | 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 | | カ 介護職員等特定処遇改善加算 | (2) 介護職員等特定処遇改善加算() | 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 | ヨ 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 | | | |

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% | 1,259 | 1月につき | |
| A6 | 8002 通所型独自サービス11日割・定超 | | | 59 単位 | | 41 | 1日につき | |
| 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 | | 2,535 | 1月につき | |
| A6 | 8012 通所型独自サービス12日割・定超 | | | 119 単位 | | 83 | 1日につき | |
| 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 | | | 305 | 1回につき |
| 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 | 313 |

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11・人欠 | 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% | 1,259 | 1月につき | |
| A6 | 9002 通所型独自サービス11日割・人欠 | | | 59 単位 | | 41 | 1日につき | |
| A6 | 9011 通所型独自サービス12・人欠 | | 事業対象者・要支援2 | 3,621 単位 | | 2,535 | 1月につき | |
| A6 | 9012 通所型独自サービス12日割・人欠 | | | 119 単位 | | 83 | 1日につき | |
| A6 | 9003 通所型独自サービス21・人欠 | 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 | | | 305 | 1回につき |
| A6 | 9013 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8回まで | | | 447 単位 | 313 |

合成単位数については、国が規定する単位数を勘案し、市町村が規定する。なお、5つまで独自の単位数を定められるようにサービスコードを定義する。中山間地域等に居住する者へのサービス提供加算、介護職員処遇改善加算、介護職員等特定処遇改善加算及び介護職員等ベースアップ等支援加算は、すべてのパターンで共通して使用するサービスコードである。

市町村が2パターン目の単位数を設定する場合

| 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 | 1211 通所型独自サービス / 211 | 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 | 1月につき | |
| A6 | 1212 通所型独自サービス / 211日割 | | 日割の場合 | ÷ 30.4 日 | 59 単位 | |
| A6 | 1221 通所型独自サービス / 212 | | 事業対象者・要支援2 | 3,621 | 1日につき | |
| A6 | 1222 通所型独自サービス / 212日割 | | 日割の場合 | ÷ 30.4 日 | 119 単位 | |
| A6 | 1213 通所型独自サービス / 221 | ロ 1 月当たりの回数を定める場合 | 事業対象者・要支援1 | 436 | 1回につき | |
| A6 | 1223 通所型独自サービス / 222 | | 事業対象者・要支援2 | 447 | 1回につき | |
| A6 | C221 通所型独自高齢者虐待防止未実施減算 / 211 | 高齢者虐待防止措置未実施減算 | 事業対象者・要支援1 | 18 単位減算 | -18 1月につき | |
| 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 | ÷ 30.4 日 | 1 単位減算 | |
| 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 | 36 単位減算 | -36 1月につき | |
| 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 | ÷ 30.4 日 | 1 単位減算 | |
| A6 | C225 通所型独自高齢者虐待防止未実施減算 / 221 | ロ 1 月当たりの回数を定める場合 | 事業対象者・要支援1 | 4 単位減算 | -4 1回につき | |
| 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 | 4 単位減算 | -4 1回につき | |
| 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 | 18 単位減算 | |
| 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 | ÷ 30.4 日 | 1 単位減算 | |
| 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 | 36 単位減算 | -36 1月につき | |
| 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 | ÷ 30.4 日 | 1 単位減算 | |
| A6 | D225 通所型独自業務継続計画未策定減算 / 221 | ロ 1 月当たりの回数を定める場合 | 事業対象者・要支援1 | 4 単位減算 | -4 1回につき | |
| 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 | 4 単位減算 | -4 1回につき | |
| 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 | |
| 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 1月につき | |
| A6 | 6227 通所型独自サービス同一建物減算 / 23 | | 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 | 5622 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 片道につき | |
| A6 | 5020 通所型独自生活上グループ活動加算 / 2 | 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 | 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 | 6129 通所型独自サービス若年性認知症受入加算 / 2 | ニ 若年性認知症利用者受入加算 | | 240 単位加算 | 240 | |
| A6 | 6120 通所型独自サービス栄養アセスメント加算 / 2 | ホ 栄養アセスメント加算 | | 50 単位加算 | 50 | |
| A6 | 5013 通所型独自サービス栄養改善加算 / 2 | ヘ 栄養改善加算 | | 200 単位加算 | 200 | |
| A6 | 5014 通所型独自サービス口腔機能向上加算 / 2 | ト 口腔機能向上加算 | (1) 口腔機能向上加算 () | 150 単位加算 | 150 | |
| A6 | 5021 通所型独自サービス口腔機能向上加算 / 2 | | (2) 口腔機能向上加算 () | 160 単位加算 | 160 | |
| A6 | 6320 通所型独自一体的サービス提供加算 / 2 | チ 一体的サービス提供加算 | | 480 単位加算 | 480 | |
| A6 | 5016 通所型独自複数サービス実施加算 / 21 | 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 () | 運動器機能向上及び栄養改善 | 480 単位加算 | |
| A6 | 5017 通所型独自複数サービス実施加算 / 22 | | 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 / 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 / 2 | | (2) 選択的サービス複数実施加算 () | 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 | リ 事業所評価加算 | | 120 単位加算 | 120 | |
| A6 | 6021 通所型独自サービス提供体制強化加算 / 21 | 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 () | 事業対象者・要支援1 | 88 単位加算 | |
| A6 | 6022 通所型独自サービス提供体制強化加算 / 22 | | 事業対象者・要支援2 | 176 単位加算 | 176 | |
| A6 | 6127 通所型独自サービス提供体制強化加算 / 21 | | (2) サービス提供体制強化加算 () | 事業対象者・要支援1 | 72 単位加算 | 72 |
| A6 | 6128 通所型独自サービス提供体制強化加算 / 22 | | 事業対象者・要支援2 | 144 単位加算 | 144 | |
| A6 | 6123 通所型独自サービス提供体制強化加算 / 21 | (3) サービス提供体制強化加算 () | 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強化加算 / 22 | | 事業対象者・要支援2 | 48 単位加算 | 48 | |
| A6 | 4011 通所型独自サービス生活機能向上連携加算 / 2 | ヌ 生活機能向上連携加算 | (1) 生活機能向上連携加算 () (3月に1回を限度) | 100 単位加算 | 100 | |
| A6 | 4012 通所型独自サービス生活機能向上連携加算 / 2 | | (2) 生活機能向上連携加算 () | 200 単位加算 | 200 | |
| A6 | 4013 通所型独自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 | |
| A6 | 6210 通所型独自サービス口腔栄養スクリーニング加算 / 2 | 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 () (6月に1回を限度) | 20 単位加算 | 20 1回につき | |
| A6 | 6211 通所型独自サービス口腔栄養スクリーニング加算 / 2 | | (2) 口腔・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 | |
| A6 | 6321 通所型独自サービス科学的介護推進体制加算 / 2 | ラ 科学的介護推進体制加算 | | 40 単位加算 | 40 1月につき | |

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/211・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% | 1,259 | 1月につき |
| A6 | 8005 | 通所型独自サービス/211日割・定超 | | | 59 単位 | | 41 | 1日につき |
| A6 | 8014 | 通所型独自サービス/212・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2 | 3,621 単位 | | 2,535 | 1月につき |
| A6 | 8015 | 通所型独自サービス/212日割・定超 | | | 119 単位 | | 83 | 1日につき |
| A6 | 8006 | 通所型独自サービス/221・定超 | | 事業対象者・要支援1 1月の中で全部で4回まで | 436 単位 | | 305 | 1回につき |
| A6 | 8016 | 通所型独自サービス/222・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 | 447 単位 | | 313 | |

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/211・人欠 | 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% | 1,259 | 1月につき |
| A6 | 9005 | 通所型独自サービス/211日割・人欠 | | | 59 単位 | | 41 | 1日につき |
| A6 | 9014 | 通所型独自サービス/212・人欠 | ロ 1月当たりの回数を定 める場合 | 事業対象者・要支援2 | 3,621 単位 | | 2,535 | 1月につき |
| A6 | 9015 | 通所型独自サービス/212日割・人欠 | | | 119 単位 | | 83 | 1日につき |
| A6 | 9006 | 通所型独自サービス/221・人欠 | | 事業対象者・要支援1 1月の中で全部で4回まで | 436 単位 | | 305 | 1回につき |
| A6 | 9016 | 通所型独自サービス/222・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 | 447 単位 | | 313 | |

合成単位数については、国が規定する単位数を勘案し、市町村が規定する。なお、5つまで独自の単位数を定められるようにサービスコードを定義する。

市町村が3パターン目の単位数を設定する場合

| 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 | 1311 通所型独自サービス / 311 | 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 | 1月につき |
| A6 | 1312 通所型独自サービス / 311日割 | | 日割の場合 | ÷ 30.4日 59単位 | 59 |
| A6 | 1321 通所型独自サービス / 312 | | 事業対象者・要支援2 | 3,621 | 1月につき |
| A6 | 1322 通所型独自サービス / 312日割 | | 日割の場合 | ÷ 30.4日 119単位 | 119 |
| A6 | 1313 通所型独自サービス / 321 | 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 | 1323 通所型独自サービス / 322 | | 事業対象者・要支援2 | 1月の中で全部で8回まで | 447単位 |
| A6 | C231 通所型独自高齢者虐待防止未実施減算 / 311 | 高齢者虐待防止措置未実施減算 | 事業対象者・要支援1 | 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 | ÷ 30.4日 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 | 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 | ÷ 30.4日 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 | ロ 1月当たりの回数を定める場合 | 事業対象者・要支援1 | 4単位減算 | -4 |
| 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 | 4単位減算 | -4 |
| 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 | 18単位減算 |
| 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 | ÷ 30.4日 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 | 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 | ÷ 30.4日 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 | ロ 1月当たりの回数を定める場合 | 事業対象者・要支援1 | 4単位減算 | -4 |
| 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 | 4単位減算 | -4 |
| 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 |
| 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 | | ロ 1月当たりの回数を定める場合 | 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 | | 47単位減算 | -47 |
| A6 | 5030 通所型独自生活上グループ活動加算 / 3 | ハ 生活機能向上グループ活動加算 | | 100単位加算 | 100 |
| 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 | | 225単位加算 | 225 |
| A6 | 6139 通所型独自サービス若年性認知症受入加算 / 3 | ニ 若年性認知症利用者受入加算 | | 240単位加算 | 240 |
| A6 | 6130 通所型独自サービス栄養アセスメント加算 / 3 | ホ 栄養アセスメント加算 | | 50単位加算 | 50 |
| A6 | 5023 通所型独自サービス栄養改善加算 / 3 | ヘ 栄養改善加算 | | 200単位加算 | 200 |
| A6 | 5024 通所型独自サービス口腔機能向上加算 / 3 | ト 口腔機能向上加算 | (1) 口腔機能向上加算 () | | 150単位加算 |
| A6 | 5031 通所型独自サービス口腔機能向上加算 / 3 | | (2) 口腔機能向上加算 () | | 160単位加算 |
| A6 | 6330 通所型独自一体的サービス提供加算 / 3 | チ 一体的サービス提供加算 | | 480単位加算 | 480 |
| A6 | 5026 通所型独自複数サービス実施加算 / 31 | 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 () | | 運動器機能向上及び栄養改善 |
| A6 | 5027 通所型独自複数サービス実施加算 / 32 | | (1) 選択的サービス複数実施加算 () | | 運動器機能向上及び口腔機能向上 |
| A6 | 5028 通所型独自複数サービス実施加算 / 33 | | (1) 選択的サービス複数実施加算 () | | 栄養改善及び口腔機能向上 |
| A6 | 5029 通所型独自複数サービス実施加算 / 3 | | (2) 選択的サービス複数実施加算 () | | 運動器機能向上、栄養改善及び口腔機能向上 |
| A6 | 5025 通所型独自サービス事業所評価加算 / 3 | リ 事業所評価加算 | | 120単位加算 | 120 |
| A6 | 6031 通所型独自サービス提供体制強化加算 / 31 | 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 () | | 事業対象者・要支援1 |
| A6 | 6032 通所型独自サービス提供体制強化加算 / 32 | | (1) サービス提供体制強化加算 () | | 事業対象者・要支援2 |
| A6 | 6137 通所型独自サービス提供体制強化加算 / 31 | | (2) サービス提供体制強化加算 () | | 事業対象者・要支援1 |
| A6 | 6138 通所型独自サービス提供体制強化加算 / 32 | | (2) サービス提供体制強化加算 () | | 事業対象者・要支援2 |
| A6 | 6133 通所型独自サービス提供体制強化加算 / 31 | | (3) サービス提供体制強化加算 () | | 事業対象者・要支援1 |
| A6 | 6134 通所型独自サービス提供体制強化加算 / 32 | (3) サービス提供体制強化加算 () | | 事業対象者・要支援2 | |
| A6 | 4021 通所型独自サービス生活機能向上連携加算 / 3 | ヌ 生活機能向上連携加算 | (1) 生活機能向上連携加算 () (3月に1回を限度) | | 100単位加算 |
| A6 | 4022 通所型独自サービス生活機能向上連携加算 / 3 | | (2) 生活機能向上連携加算 () | | 200単位加算 |
| A6 | 4023 通所型独自サービス生活機能向上連携加算 / 32 | | | 運動器機能向上加算を算定している場合 | 100単位加算 |
| A6 | 6220 通所型独自サービス口腔栄養スクリーニング加算 / 3 | 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 () (6月に1回を限度) | | 20単位加算 |
| A6 | 6221 通所型独自サービス口腔栄養スクリーニング加算 / 3 | | (2) 口腔・栄養スクリーニング加算 () (6月に1回を限度) | | 5単位加算 |
| A6 | 6331 通所型独自サービス科学的介護推進体制加算 / 3 | ヲ 科学的介護推進体制加算 | | 40単位加算 | 40 |

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 / 311・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% | 1,259 | 1月につき |
| A6 | 8008 | 通所型独自サービス / 311日割・定超 | | | 59 単位 | | 41 | 1日につき |
| A6 | 8017 | 通所型独自サービス / 312・定超 | | 事業対象者・要支援2 | 3,621 単位 | | 2,535 | 1月につき |
| A6 | 8018 | 通所型独自サービス / 312日割・定超 | | 119 単位 | 83 | | 1日につき | |
| A6 | 8009 | 通所型独自サービス / 321・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 | | 305 | 1回につき |
| A6 | 8019 | 通所型独自サービス / 322・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 | 447 単位 | | 313 | |

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 | 9007 | 通所型独自サービス / 311・人欠 | 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% | 1,259 | 1月につき |
| A6 | 9008 | 通所型独自サービス / 311日割・人欠 | | | 59 単位 | | 41 | 1日につき |
| A6 | 9017 | 通所型独自サービス / 312・人欠 | | 事業対象者・要支援2 | 3,621 単位 | | 2,535 | 1月につき |
| A6 | 9018 | 通所型独自サービス / 312日割・人欠 | | 119 単位 | 83 | | 1日につき | |
| A6 | 9009 | 通所型独自サービス / 321・人欠 | 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 | | 305 | 1回につき |
| A6 | 9019 | 通所型独自サービス / 322・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 | 447 単位 | | 313 | |

合成単位数については、国が規定する単位数を勘案し、市町村が規定する。なお、5つまで独自の単位数を定められるようにサービスコードを定義する。

市町村が4パターン目の単位数を設定する場合

| 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 | 1411 通所型独自サービス / 411 | 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 | 1月につき |
| A6 | 1412 通所型独自サービス / 411日割 | | 日割の場合 | 59 | 1日につき |
| A6 | 1421 通所型独自サービス / 412 | | 事業対象者・要支援2 | 3,621 | 1月につき |
| A6 | 1422 通所型独自サービス / 412日割 | | 日割の場合 | 119 | 1日につき |
| A6 | 1413 通所型独自サービス / 421 | ロ 1月当たりの回数を定める場合 | 事業対象者・要支援1 | 436 | 1回につき |
| A6 | 1423 通所型独自サービス / 422 | | 事業対象者・要支援2 | 447 | 1回につき |
| A6 | C241 通所型独自高齢者虐待防止未実施減算 / 411 | 高齢者虐待防止措置未実施減算 | 事業対象者・要支援1 | 18 | 1月につき |
| A6 | C242 通所型独自高齢者虐待防止未実施減算 / 411日割 | | 日割の場合 | -1 | 1日につき |
| A6 | C243 通所型独自高齢者虐待防止未実施減算 / 412 | | 事業対象者・要支援2 | -36 | 1月につき |
| A6 | C244 通所型独自高齢者虐待防止未実施減算 / 412日割 | | 日割の場合 | -1 | 1日につき |
| A6 | C245 通所型独自高齢者虐待防止未実施減算 / 421 | ロ 1月当たりの回数を定める場合 | 事業対象者・要支援1 | 4 | 1回につき |
| A6 | C246 通所型独自高齢者虐待防止未実施減算 / 422 | | 事業対象者・要支援2 | -4 | 1回につき |
| A6 | D241 通所型独自業務継続計画未策定減算 / 411 | 業務継続計画未策定減算 | 事業対象者・要支援1 | 18 | 1月につき |
| A6 | D242 通所型独自業務継続計画未策定減算 / 411日割 | | 日割の場合 | -1 | 1日につき |
| A6 | D243 通所型独自業務継続計画未策定減算 / 412 | | 事業対象者・要支援2 | -36 | 1月につき |
| A6 | D244 通所型独自業務継続計画未策定減算 / 412日割 | | 日割の場合 | -1 | 1日につき |
| A6 | D245 通所型独自業務継続計画未策定減算 / 421 | ロ 1月当たりの回数を定める場合 | 事業対象者・要支援1 | 4 | 1回につき |
| A6 | D246 通所型独自業務継続計画未策定減算 / 422 | | 事業対象者・要支援2 | -4 | 1回につき |
| A6 | 6145 通所型独自サービス同一建物減算 / 41 | 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 | 1月につき |
| A6 | 6146 通所型独自サービス同一建物減算 / 42 | | 事業対象者・要支援2 | -752 | 1月につき |
| A6 | 6247 通所型独自サービス同一建物減算 / 43 | | ロ 1月当たりの回数を定める場合 | -94 | 1回につき |
| A6 | 5642 通所型独自送迎減算 / 4 | 事業所が送迎を行わない場合 | | 47 | 片道につき |
| A6 | 5040 通所型独自生活上グループ活動加算 / 4 | ハ 生活機能向上グループ活動加算 | | 100 | 1月につき |
| A6 | 5032 通所型独自サービス運動器機能向上加算 / 4 | ハ 運動器機能向上加算 | | 225 | 1月につき |
| A6 | 6149 通所型独自サービス若年性認知症受入加算 / 4 | ニ 若年性認知症利用者受入加算 | | 240 | 1月につき |
| A6 | 6140 通所型独自サービス栄養アセスメント加算 / 4 | ホ 栄養アセスメント加算 | | 50 | 1月につき |
| A6 | 5033 通所型独自サービス栄養改善加算 / 4 | ヘ 栄養改善加算 | | 200 | 1月につき |
| A6 | 5034 通所型独自サービス口腔機能向上加算 / 4 | ト 口腔機能向上加算 | (1) 口腔機能向上加算 () | 150 | 1月につき |
| A6 | 5041 通所型独自サービス口腔機能向上加算 / 4 | | (2) 口腔機能向上加算 () | 160 | 1月につき |
| A6 | 6340 通所型独自一体的サービス提供加算 / 4 | チ 一体的サービス提供加算 | | 480 | 1月につき |
| A6 | 5036 通所型独自複数サービス実施加算 / 41 | 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 () | 480 | 1月につき |
| A6 | 5037 通所型独自複数サービス実施加算 / 42 | | 運動器機能向上及び栄養改善 | 480 | 1月につき |
| A6 | 5038 通所型独自複数サービス実施加算 / 43 | | 運動器機能向上及び口腔機能向上 | 480 | 1月につき |
| A6 | 5039 通所型独自複数サービス実施加算 / 44 | | 栄養改善及び口腔機能向上 | 480 | 1月につき |
| A6 | 5035 通所型独自サービス事業所評価加算 / 4 | リ 事業所評価加算 | | 120 | 1月につき |
| A6 | 6041 通所型独自サービス提供体制強化加算 / 41 | 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 () | 88 | 1月につき |
| A6 | 6042 通所型独自サービス提供体制強化加算 / 42 | | 事業対象者・要支援2 | 176 | 1月につき |
| A6 | 6147 通所型独自サービス提供体制強化加算 / 41 | | (2) サービス提供体制強化加算 () | 72 | 1月につき |
| A6 | 6148 通所型独自サービス提供体制強化加算 / 42 | | 事業対象者・要支援2 | 144 | 1月につき |
| A6 | 6143 通所型独自サービス提供体制強化加算 / 41 | | (3) サービス提供体制強化加算 () | 24 | 1月につき |
| A6 | 6144 通所型独自サービス提供体制強化加算 / 42 | 事業対象者・要支援2 | 48 | 1月につき | |
| A6 | 4031 通所型独自サービス生活機能向上連携加算 / 4 | ヌ 生活機能向上連携加算 | (1) 生活機能向上連携加算 () (3月に1回を限度) | 100 | 1月につき |
| A6 | 4032 通所型独自サービス生活機能向上連携加算 / 4 | | (2) 生活機能向上連携加算 () | 200 | 1月につき |
| A6 | 4033 通所型独自サービス生活機能向上連携加算 / 4 | 運動器機能向上加算を算定している場合 | | 100 | 1月につき |
| A6 | 6230 通所型独自サービス口腔栄養スクリーニング加算 / 4 | 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 () (6月に1回を限度) | 20 | 1回につき |
| A6 | 6231 通所型独自サービス口腔栄養スクリーニング加算 / 4 | | (2) 口腔・栄養スクリーニング加算 () (6月に1回を限度) | 5 | 1回につき |
| A6 | 6341 通所型独自サービス科学的介護推進体制加算 / 4 | ヲ 科学的介護推進体制加算 | | 40 | 1月につき |

定員超過の場合

| 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 8021 | 通所型独自サービス / 411・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% | 1,259 | 1月につき |
| A6 8022 | 通所型独自サービス / 411日割・定超 | | | 59 単位 | | 41 | 1日につき |
| A6 8031 | 通所型独自サービス / 412・定超 | | 事業対象者・要支援2 | 3,621 単位 | | 2,535 | 1月につき |
| A6 8032 | 通所型独自サービス / 412日割・定超 | | 119 単位 | 83 | | 1日につき | |
| A6 8023 | 通所型独自サービス / 421・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 | | 305 | 1回につき |
| A6 8033 | 通所型独自サービス / 422・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 | 447 単位 | 313 | | |

看護・介護職員が欠員の場合

| 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 9021 | 通所型独自サービス / 411・人欠 | 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% | 1,259 | 1月につき |
| A6 9022 | 通所型独自サービス / 411日割・人欠 | | | 59 単位 | | 41 | 1日につき |
| A6 9031 | 通所型独自サービス / 412・人欠 | | 事業対象者・要支援2 | 3,621 単位 | | 2,535 | 1月につき |
| A6 9032 | 通所型独自サービス / 412日割・人欠 | | 119 単位 | 83 | | 1日につき | |
| A6 9023 | 通所型独自サービス / 421・人欠 | 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 | | 305 | 1回につき |
| A6 9033 | 通所型独自サービス / 422・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 | 447 単位 | 313 | | |

合成単位数については、国が規定する単位数を勘案し、市町村が規定する。なお、5つまで独自の単位数を定められるようにサービスコードを定義する。

市町村が5パターン目の単位数を設定する場合

| 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 | 1511 通所型独自サービス / 511 | 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 | 1月につき |
| A6 | 1512 通所型独自サービス / 511日割 | | 日割の場合 | 59 | 1日につき |
| A6 | 1521 通所型独自サービス / 512 | | 事業対象者・要支援2 | 3,621 | 1月につき |
| A6 | 1522 通所型独自サービス / 512日割 | | 日割の場合 | 119 | 1日につき |
| A6 | 1513 通所型独自サービス / 521 | ロ 1月当たりの回数を定める場合 | 事業対象者・要支援1 | 436 | 1回につき |
| A6 | 1523 通所型独自サービス / 522 | | 事業対象者・要支援2 | 447 | 1回につき |
| A6 | C251 通所型独自高齢者虐待防止未実施減算 / 511 | 高齢者虐待防止措置未実施減算 | 事業対象者・要支援1 | 18 | 1月につき |
| A6 | C252 通所型独自高齢者虐待防止未実施減算 / 511日割 | | 日割の場合 | -1 | 1日につき |
| A6 | C253 通所型独自高齢者虐待防止未実施減算 / 512 | | 事業対象者・要支援2 | -36 | 1月につき |
| A6 | C254 通所型独自高齢者虐待防止未実施減算 / 512日割 | | 日割の場合 | -1 | 1日につき |
| A6 | C255 通所型独自高齢者虐待防止未実施減算 / 521 | ロ 1月当たりの回数を定める場合 | 事業対象者・要支援1 | -4 | 1回につき |
| A6 | C256 通所型独自高齢者虐待防止未実施減算 / 522 | | 事業対象者・要支援2 | -4 | 1回につき |
| A6 | D251 通所型独自業務継続計画未策定減算 / 511 | 業務継続計画未策定減算 | 事業対象者・要支援1 | -18 | 1月につき |
| A6 | D252 通所型独自業務継続計画未策定減算 / 511日割 | | 日割の場合 | -1 | 1日につき |
| A6 | D253 通所型独自業務継続計画未策定減算 / 512 | | 事業対象者・要支援2 | -36 | 1月につき |
| A6 | D254 通所型独自業務継続計画未策定減算 / 512日割 | | 日割の場合 | -1 | 1日につき |
| A6 | D255 通所型独自業務継続計画未策定減算 / 521 | ロ 1月当たりの回数を定める場合 | 事業対象者・要支援1 | -4 | 1回につき |
| A6 | D256 通所型独自業務継続計画未策定減算 / 522 | | 事業対象者・要支援2 | -4 | 1回につき |
| A6 | 6155 通所型独自サービス同一建物減算 / 51 | 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 | 1月につき |
| A6 | 6156 通所型独自サービス同一建物減算 / 52 | | 事業対象者・要支援2 | -752 | 1月につき |
| A6 | 6257 通所型独自サービス同一建物減算 / 53 | | ロ 1月当たりの回数を定める場合 | -94 | 1回につき |
| A6 | 5652 通所型独自送迎減算 / 5 | 事業所が送迎を行わない場合 | | -47 | 片道につき |
| A6 | 5050 通所型独自生活上グループ活動加算 / 5 | ハ 生活機能向上グループ活動加算 | | 100 | 1月につき |
| A6 | 5042 通所型独自サービス運動器機能向上加算 / 5 | ハ 運動器機能向上加算 | | 225 | |
| A6 | 6159 通所型独自サービス若年性認知症受入加算 / 5 | ニ 若年性認知症利用者受入加算 | | 240 | |
| A6 | 6150 通所型独自サービス栄養アセスメント加算 / 5 | ホ 栄養アセスメント加算 | | 50 | |
| A6 | 5043 通所型独自サービス栄養改善加算 / 5 | ヘ 栄養改善加算 | | 200 | |
| A6 | 5044 通所型独自サービス口腔機能向上加算 / 5 | ト 口腔機能向上加算 | (1) 口腔機能向上加算() | 150 | |
| A6 | 5051 通所型独自サービス口腔機能向上加算 / 5 | | (2) 口腔機能向上加算() | 160 | |
| A6 | 6350 通所型独自一体的サービス提供加算 / 5 | チ 一体的サービス提供加算 | | 480 | |
| A6 | 5046 通所型独自複数サービス実施加算 / 51 | 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() | 480 | |
| A6 | 5047 通所型独自複数サービス実施加算 / 52 | | 運動器機能向上及び栄養改善 | 480 | |
| A6 | 5048 通所型独自複数サービス実施加算 / 53 | | 運動器機能向上及び口腔機能向上 | 480 | |
| A6 | 5049 通所型独自複数サービス実施加算 / 5 | | 栄養改善及び口腔機能向上 | 480 | |
| A6 | 5045 通所型独自サービス事業所評価加算 / 5 | リ 事業所評価加算 | | 700 | |
| A6 | 6051 通所型独自サービス提供体制強化加算 / 51 | 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() | 120 | |
| A6 | 6052 通所型独自サービス提供体制強化加算 / 52 | | 事業対象者・要支援1 | 88 | |
| A6 | 6157 通所型独自サービス提供体制強化加算 / 51 | | 事業対象者・要支援2 | 176 | |
| A6 | 6158 通所型独自サービス提供体制強化加算 / 52 | | 事業対象者・要支援1 | 72 | |
| A6 | 6153 通所型独自サービス提供体制強化加算 / 51 | | 事業対象者・要支援2 | 144 | |
| A6 | 6154 通所型独自サービス提供体制強化加算 / 52 | | 事業対象者・要支援1 | 24 | |
| | | | 事業対象者・要支援2 | 48 | |
| A6 | 4041 通所型独自サービス生活機能向上連携加算 / 5 | ヌ 生活機能向上連携加算 | (1) 生活機能向上連携加算() (3月に1回を限度) | 100 | |
| A6 | 4042 通所型独自サービス生活機能向上連携加算 / 5 | | (2) 生活機能向上連携加算() | 200 | |
| A6 | 4043 通所型独自サービス生活機能向上連携加算 / 52 | 運動器機能向上加算を算定している場合 | | 100 | |
| A6 | 6240 通所型独自サービス口腔栄養スクリーニング加算 / 5 | 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() (6月に1回を限度) | 20 | 1回につき |
| A6 | 6241 通所型独自サービス口腔栄養スクリーニング加算 / 5 | | (2) 口腔・栄養スクリーニング加算() (6月に1回を限度) | 5 | |
| A6 | 6351 通所型独自サービス科学的介護推進体制加算 / 5 | ヲ 科学的介護推進体制加算 | | 40 | 1月につき |

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 | 8024 | 通所型独自サービス / 511・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% | 1,259 | 1月につき |
| A6 | 8025 | 通所型独自サービス / 511日割・定超 | | | 59 単位 | | 41 | 1日につき |
| A6 | 8034 | 通所型独自サービス / 512・定超 | | 事業対象者・要支援2 | 3,621 単位 | 2,535 | 1月につき | |
| A6 | 8035 | 通所型独自サービス / 512日割・定超 | | | 119 単位 | | 83 | 1日につき |
| A6 | 8026 | 通所型独自サービス / 521・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 | 305 | 1回につき |
| A6 | 8036 | 通所型独自サービス / 522・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 | 447 単位 | 313 | |

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 | 9024 | 通所型独自サービス / 511・人欠 | 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% | 1,259 | 1月につき |
| A6 | 9025 | 通所型独自サービス / 511日割・人欠 | | | 59 単位 | | 41 | 1日につき |
| A6 | 9034 | 通所型独自サービス / 512・人欠 | | 事業対象者・要支援2 | 3,621 単位 | 2,535 | 1月につき | |
| A6 | 9035 | 通所型独自サービス / 512日割・人欠 | | | 119 単位 | | 83 | 1日につき |
| A6 | 9026 | 通所型独自サービス / 521・人欠 | 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 | 305 | 1回につき |
| A6 | 9036 | 通所型独自サービス / 522・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 | 447 単位 | 313 | |

合成単位数については、国が規定する単位数を勘案し、市町村が規定する。なお、5つまで独自の単位数を定められるようにサービスコードを定義する。

5 通所型サービス(独自/定率)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 | | | | |
| A7 | 1001 | } | 事業対象者・要支援1・要支援2 | | |
| | | | | | |
| A7 | 9999 | | | | |

6 通所型サービス(独自/定額)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 | | | | |
| A8 | 1001 | } | 事業対象者・要支援1・要支援2 | | |
| | | | | | |
| A8 | 9999 | | | | |

網掛け部分については、市町村が規定する。サービスコードの下4桁は1001～9999にすること。

7 その他の生活支援サービス(配食/定率)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 | | | | |
| A9 | 1001 | } | 事業対象者・要支援1・要支援2 | | |
| | | | | | |
| A9 | 9999 | | | | |

8 その他の生活支援サービス(配食/定額)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 | | | | |
| AA | 1001 | } | 事業対象者・要支援1・要支援2 | | |
| | | | | | |
| AA | 9999 | | | | |

9 その他の生活支援サービス(見守り/定率)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 | | | | |
| AB | 1001 | } | 事業対象者・要支援1・要支援2 | | |
| | | | | | |
| AB | 9999 | | | | |

10 その他の生活支援サービス(見守り/定額)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 | | | | |
| AC | 1001 | } | 事業対象者・要支援1・要支援2 | | |
| | | | | | |
| AC | 9999 | | | | |

11 その他の生活支援サービス(その他/定率)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 | | | | |
| AD | 1001 | } | 事業対象者・要支援1・要支援2 | | |
| | | | | | |
| AD | 9999 | | | | |

12 その他の生活支援サービス(その他/定額)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 | | | | |
| AE | 1001 | } | 事業対象者・要支援1・要支援2 | | |
| | | | | | |
| AE | 9999 | | | | |

網掛け部分については、市町村が規定する。サービスコードの下4桁は1001～9999にすること。

13 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 | 1001 | 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 | | | 442 単位 | 1月につき |
| | | | 高齢者虐待防止措置未実施減算 | | 438 単位 | |
| | | | 4 単位減算 | 業務継続計画未策定減算 4 単位減算 | 434 単位 | |
| | | | 442 単位 | 業務継続計画未策定減算 | 4 単位減算 438 単位 | |
| | | | ロ 初回加算 | | 300 単位加算 | |
| | | ハ 委託連携加算 | | 300 単位加算 | | |
| AF | 9999 | | | | | |

網掛け部分については、市町村が規定する。その場合、サービスコードの下4桁は1001～9999にすること。
また、合成単位数については、国が規定する単位数を勘案し、市町村が規定する。
なお、国が規定する単位数(本体・加算)を組み合わせて合成単位数を規定するといったことも可能とする。

介護予防・日常生活支援総合事業費単位数サービスコードの件数(令和6年4月)

| サービス種類 | サービスコード 件数 |
|----------------------------|---------------|
| A2 : 訪問型サービス(独自) | 138 |
| A3 : 訪問型サービス(独自 / 定率) | 8,999 |
| A4 : 訪問型サービス(独自 / 定額) | 8,999 |
| A6 : 通所型サービス(独自) | 269 |
| A7 : 通所型サービス(独自 / 定率) | 8,999 |
| A8 : 通所型サービス(独自 / 定額) | 8,999 |
| A9 : その他生活支援サービス(配食 / 定率) | 8,999 |
| AA : その他生活支援サービス(配食 / 定額) | 8,999 |
| AB : その他生活支援サービス(見守り / 定率) | 8,999 |
| AC : その他生活支援サービス(見守り / 定額) | 8,999 |
| AD : その他生活支援サービス(その他 / 定率) | 8,999 |
| AE : その他生活支援サービス(その他 / 定額) | 8,999 |
| AF : 介護予防ケアマネジメント | 8,999 |
| | 99,396 |