

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	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	1672 単位	1672	1月につき
	55 単位			55	1日につき	
	1121 通所型独自サービス2		要支援2	3428 単位	3428	1月につき
	1122 通所型独自サービス2日割			113 単位	113	1日につき
	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
	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
	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	1月につき
	6106 通所型独自サービス同一建物減算2			要支援2	752 単位減算	
	5010 通所型独自生活向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
	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	
	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	
	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	
	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	
	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	
	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	
	5006 通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ1	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(Ⅰ)	運動器機能向上及び栄養改善	480 単位加算	480
	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
	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
	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、栄養改善及び口腔機能向上	700 単位加算	700
	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	
	6011 通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅰ1	ヌ 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
	6012 通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅰ2			要支援2	176 単位加算	176
	6107 通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅱ1		(2) 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
	6108 通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅱ2		要支援2	144 単位加算	144	
	6103 通所型独自サービス提供体制強化加算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	
	6104 通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅲ2			要支援2	48 単位加算	48
	4001 通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅰ	ル 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
	4002 通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ1		(2)生活機能向上連携加算(Ⅱ)		200 単位加算	200
	4003 通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ2			運動器機能向上加算を算定している場合	100 単位加算	100
	6200 通所型独自サービス口腔栄養スクリーニング加算Ⅰ	ヲ 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
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	
6311 通所型独自サービス科学的介護推進体制加算	ワ 科学的介護推進体制加算		40 単位加算	40	1月につき	
6100 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ	カ 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	
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			
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			
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			
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			
6118 通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ	コ 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			
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			
8310 通所型独自サービス令和3年9月30日までの上乗せ分	新型コロナウイルス感染症への対応		所定単位数の1/1000 加算			

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	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	1672 単位	定員超過の場合 ×70%	1170	1月につき
	55 単位			39		1日につき	
	8011 通所型独自サービス2・定超		要支援2	3428 単位		2400	1月につき
	8012 通所型独自サービス2日割・定超			113 単位		79	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	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	1672 単位	看護・介護職員が 欠員の場合 ×70%	1170	1月につき
	55 単位			39		1日につき	
	9011 通所型独自サービス2・人欠		要支援2	3428 単位		2400	1月につき
	9012 通所型独自サービス2日割・人欠			113 単位		79	1日につき

(注) 令和3年度介護報酬改定から訪問型サービスⅠ及びⅡのサービスコード表を統合し、本改定における新設は青色、変更は黄色で表示しています。