

岩見沢市通所型サービス(独自)サービスコード表 <介護予防通所事業>

【令和7年4月版】

①通所型サービス費

(1単位=10円)

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 通所型サービス費(独自) 従前相当型 【4時間以上】		要支援1(週1回・月5回以上)		1,798	1月につき	
A6	1121	通所型独自サービス12			要支援2(週2回・月9回以上)		3,621		
A6	1113	通所型独自サービス21			要支援1(週1回・月4回まで)		398	1回につき	
A6	1123	通所型独自サービス22			要支援2(週2回・月8回まで)		408		
A6	1211	通所型独自サービス/211	ロ 通所型サービス費(独自) 時間短縮型 【3時間以上4時間未満】		要支援1(週1回・月5回以上)		1,618	1月につき	
A6	1221	通所型独自サービス/212			要支援2(週2回・月9回以上)		3,259		
A6	1213	通所型独自サービス/221			要支援1(週1回・月4回まで)		359	1回につき	
A6	1223	通所型独自サービス/222			要支援2(週2回・月8回まで)		368		
A6	1311	通所型独自サービス/311	ハ 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	通所型サービス費(独自) 従前相当型 【4時間以上】		要支援1(週1回・月5回以上)		1,422	1月につき
A6	1321	通所型独自サービス/312				要支援2(週2回・月9回以上)		2,869	
A6	1313	通所型独自サービス/321				要支援1(週1回・月4回まで)		342	1回につき
A6	1323	通所型独自サービス/322				要支援2(週2回・月8回まで)		353	
A6	1411	通所型独自サービス/411		通所型サービス費(独自) 時間短縮型 【3時間以上4時間未満】		要支援1(週1回・月5回以上)		1,280	1月につき
A6	1421	通所型独自サービス/412				要支援2(週2回・月9回以上)		2,582	
A6	1413	通所型独自サービス/421				要支援1(週1回・月4回まで)		308	1回につき
A6	1423	通所型独自サービス/422				要支援2(週2回・月8回まで)		318	

②通所型サービス費(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 通所型サービス費(独自) 従前相当型 【4時間以上】	要支援1(週1回・月5回以上)	1,798単位	定員超過の場合 × 70%	1,259	1月につき
A6	8011	通所型独自サービス12・定超		要支援2(週2回・月9回以上)	3,621単位		2,535	
A6	8003	通所型独自サービス21・定超		要支援1(週1回・月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		要支援2(週2回・月8回まで)	447単位		313	
A6	8004	通所型独自サービス/211・定超	ロ 通所型サービス費(独自) 時間短縮型 【3時間以上4時間未満】	要支援1(週1回・月5回以上)	1,618単位		1,133	1月につき
A6	8014	通所型独自サービス/212・定超		要支援2(週2回・月9回以上)	3,259単位		2,281	
A6	8006	通所型独自サービス/221・定超		要支援1(週1回・月4回まで)	398単位		279	1回につき
A6	8016	通所型独自サービス/222・定超		要支援2(週2回・月8回まで)	408単位		286	
A6	8007	通所型独自サービス/311・定超	ハ 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	要支援1(週1回・月5回以上)	1,422単位		995	1月につき
A6	8017	通所型独自サービス/312・定超		要支援2(週2回・月9回以上)	2,869単位		2,008	
A6	8009	通所型独自サービス/321・定超		要支援1(週1回・月4回まで)	342単位		239	1回につき
A6	8019	通所型独自サービス/322・定超		要支援2(週2回・月8回まで)	353単位		247	
A6	8021	通所型独自サービス/411・定超		要支援1(週1回・月5回以上)	1,280単位		896	1月につき
A6	8031	通所型独自サービス/412・定超		要支援2(週2回・月9回以上)	2,582単位		1,807	
A6	8023	通所型独自サービス/421・定超		要支援1(週1回・月4回まで)	308単位		216	1回につき
A6	8033	通所型独自サービス/422・定超		要支援2(週2回・月8回まで)	318単位		223	

③通所型サービス費(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 通所型サービス費(独自) 従前相当型 【4時間以上】	要支援1(週1回・月5回以上)	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	9011	通所型独自サービス12・人欠		要支援2(週2回・月9回以上)	3,621単位		2,535		
A6	9003	通所型独自サービス21・人欠		要支援1(週1回・月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		要支援2(週2回・月8回まで)	447単位		313		
A6	9004	通所型独自サービス/211・人欠	ロ 通所型サービス費(独自) 時間短縮型 【3時間以上4時間未満】	要支援1(週1回・月5回以上)	1,618単位		1,133	1月につき	
A6	9014	通所型独自サービス/212・人欠		要支援2(週2回・月9回以上)	3,259単位		2,281		
A6	9006	通所型独自サービス/221・人欠		要支援1(週1回・月4回まで)	398単位		279	1回につき	
A6	9016	通所型独自サービス/222・人欠		要支援2(週2回・月8回まで)	408単位		286		
A6	9007	通所型独自サービス/311・人欠	ハ 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	要支援1(週1回・月5回以上)	1,422単位		995	1月につき	
A6	9017	通所型独自サービス/312・人欠		要支援2(週2回・月9回以上)	2,869単位		2,008		
A6	9009	通所型独自サービス/321・人欠		要支援1(週1回・月4回まで)	342単位		239	1回につき	
A6	9019	通所型独自サービス/322・人欠		要支援2(週2回・月8回まで)	353単位		247		
A6	9021	通所型独自サービス/411・人欠		通所型サービス費(独自) 時間短縮型 【3時間以上4時間未満】	要支援1(週1回・月5回以上)		1,280単位	896	1月につき
A6	9031	通所型独自サービス/412・人欠			要支援2(週2回・月9回以上)		2,582単位	1,807	
A6	9023	通所型独自サービス/421・人欠			要支援1(週1回・月4回まで)		308単位	216	1回につき
A6	9033	通所型独自サービス/422・人欠			要支援2(週2回・月8回まで)		318単位	223	

※介護報酬は1回毎の出来高報酬とし、月に5週ある等、利用回数の上限を超える場合は月包括報酬になる。

各種加算減算

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11	イ通所型サービス費 (独自)従前相当型 【4時間以上】	要支援1(週1回・月5回以上)		所定単位数の 1%減算	-18	1月につき
A6	C213	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算12		要支援2(週2回・月9回以上)			-36	
A6	C215	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算21		要支援1(週1回・月4回まで)			-4	
A6	C216	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算22		要支援2(週2回・月8回まで)			-4	
A6	C221	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算/211	ロ通所型サービス費 (独自)時間短縮型 【3時間以上4時間未満】	要支援1(週1回・月5回以上)			-16	
A6	C223	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算/212		要支援2(週2回・月9回以上)			-33	
A6	C225	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算/221		要支援1(週1回・月4回まで)			-4	
A6	C226	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算/222		要支援2(週2回・月8回まで)			-4	
A6	C231	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算/311	ハ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	通所型サービス費(独自) 従前相当型 【4時間以上】	要支援1(週1回・月5回以上)		-14	
A6	C233	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算/312			要支援2(週2回・月9回以上)		-29	
A6	C235	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算/321			要支援1(週1回・月4回まで)		-3	
A6	C236	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算/322			要支援2(週2回・月8回まで)		-4	
A6	C241	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算/411		通所型サービス費(独自) 時間短縮型 【3時間以上4時間未満】	要支援1(週1回・月5回以上)		-13	
A6	C243	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算/412			要支援2(週2回・月9回以上)		-26	
A6	C245	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算/421			要支援1(週1回・月4回まで)		-3	
A6	C246	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算/422			要支援2(週2回・月8回まで)		-3	

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	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	イ通所型サービス費 (独自)従前相当型 【4時間以上】	要支援1(週1回・月5回以上)		所定単位数の 1%減算	-18	1月につき	
A6	D213	通所型独自業務継続計画未策定減算12			要支援2(週2回・月9回以上)			-36		
A6	D215	通所型独自業務継続計画未策定減算21			要支援1(週1回・月4回まで)			-4		
A6	D216	通所型独自業務継続計画未策定減算22			要支援2(週2回・月8回まで)			-4		
A6	D221	通所型独自業務継続計画未策定減算/211		ロ通所型サービス費 (独自)時間短縮型 【3時間以上4時間未満】	要支援1(週1回・月5回以上)			-16		
A6	D223	通所型独自業務継続計画未策定減算/212			要支援2(週2回・月9回以上)			-33		
A6	D225	通所型独自業務継続計画未策定減算/221			要支援1(週1回・月4回まで)			-4		
A6	D226	通所型独自業務継続計画未策定減算/222			要支援2(週2回・月8回まで)			-4		
A6	D231	通所型独自業務継続計画未策定減算/311		ハ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	通所型サービス費(独自) 従前相当型 【4時間以上】	要支援1(週1回・月5回以上)		-14		
A6	D233	通所型独自業務継続計画未策定減算/312				要支援2(週2回・月9回以上)		-29		
A6	D235	通所型独自業務継続計画未策定減算/321				要支援1(週1回・月4回まで)		-3		
A6	D236	通所型独自業務継続計画未策定減算/322				要支援2(週2回・月8回まで)		-4		
A6	D241	通所型独自業務継続計画未策定減算/411			通所型サービス費(独自) 時間短縮型 【3時間以上4時間未満】	要支援1(週1回・月5回以上)		-13		
A6	D243	通所型独自業務継続計画未策定減算/412				要支援2(週2回・月9回以上)		-26		
A6	D245	通所型独自業務継続計画未策定減算/421				要支援1(週1回・月4回まで)		-3		
A6	D246	通所型独自業務継続計画未策定減算/422				要支援2(週2回・月8回まで)		-3		
A6	5612	通所型独自送迎減算	事業所が送迎を行わない場合(片道につき)【要支援1:月8回まで】			47単位減算	-47	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(片道につき)【要支援2:月16回まで】							
A6	5010	通所型独自生活上グループ活動加算	ニ 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	5020	通所型独自生活上グループ活動加算/2	※1月につき、左記のいずれかひとつのサービスコードを使用(いずれを選択しても可)							
A6	5030	通所型独自生活上グループ活動加算/3								
A6	5040	通所型独自生活上グループ活動加算/4								
A6	6109	通所型独自サービス若年性認知症受入加算	ホ 若年性認知症利用者受入加算				240単位加算	240		
A6	6129	通所型独自サービス若年性認知症受入加算/2	※1月につき、左記のいずれかひとつのサービスコードを使用(いずれを選択しても可)							
A6	6139	通所型独自サービス若年性認知症受入加算/3								
A6	6149	通所型独自サービス若年性認知症受入加算/4								
A6	6116	通所型独自サービス栄養アセスメント加算	ヘ 栄養アセスメント加算				50単位加算	50		
A6	6120	通所型独自サービス栄養アセスメント加算/2	※1月につき、左記のいずれかひとつのサービスコードを使用(いずれを選択しても可)							
A6	6130	通所型独自サービス栄養アセスメント加算/3								
A6	6140	通所型独自サービス栄養アセスメント加算/4								
A6	5003	通所型独自サービス栄養改善加算	ト 栄養改善加算				200単位加算	200		
A6	5013	通所型独自サービス栄養改善加算/2	※1月につき、左記のいずれかひとつのサービスコードを使用(いずれを選択しても可)							
A6	5023	通所型独自サービス栄養改善加算/3								
A6	5033	通所型独自サービス栄養改善加算/4								

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	5004	通所型独自サービス口腔機能向上加算Ⅰ	チ 口腔機能向上加算 ※1月につき、左記のいずれかひとつのサービスコードを使用(いずれを選択しても可)	(1)口腔機能向上加算(Ⅰ)		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Ⅰ/2						
A6	5024	通所型独自サービス口腔機能向上加算Ⅰ/3						
A6	5034	通所型独自サービス口腔機能向上加算Ⅰ/4						
A6	5011	通所型独自サービス口腔機能向上加算Ⅱ		(1)口腔機能向上加算(Ⅱ)		160単位加算	160	
A6	5021	通所型独自サービス口腔機能向上加算Ⅱ/2						
A6	5031	通所型独自サービス口腔機能向上加算Ⅱ/3						
A6	5041	通所型独自サービス口腔機能向上加算Ⅱ/4						
A6	6310	通所型独自一体的サービス提供加算	リ 一体的サービス提供加算 ※1月につき、左記のいずれかひとつのサービスコードを使用(いずれを選択しても可)	480単位加算		480		
A6	6320	通所型独自一体的サービス提供加算/2						
A6	6330	通所型独自一体的サービス提供加算/3						
A6	6340	通所型独自一体的サービス提供加算/4						
A6	6011	通所型独自サービス提供体制加算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)	要支援1 ※1月につき、左記のいずれかひとつのサービスコードを使用(いずれを選択しても可)	88単位加算	1月につき 88	
A6	6021	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ/21						
A6	6031	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ/31						
A6	6041	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ/41						
A6	6012	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ2			要支援2 ※1月につき、左記のいずれかひとつのサービスコードを使用(いずれを選択しても可)	176単位加算		176
A6	6022	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ/22						
A6	6032	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ/32						
A6	6042	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ/42						
A6	6107	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ1		(2)サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	要支援1 ※1月につき、左記のいずれかひとつのサービスコードを使用(いずれを選択しても可)	72単位	72	
A6	6127	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ/21						
A6	6137	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ/31						
A6	6147	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ/41						
A6	6108	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ2			要支援2 ※1月につき、左記のいずれかひとつのサービスコードを使用(いずれを選択しても可)	144単位加算		144
A6	6128	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ/22						
A6	6138	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ/32						
A6	6148	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ/42						
A6	6103	通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ1		(3)サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	要支援1 ※1月につき、左記のいずれかひとつのサービスコードを使用(いずれを選択しても可)	24単位加算	24	
A6	6123	通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ/21						
A6	6133	通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ/31						
A6	6143	通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ/41						
A6	6104	通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ2			要支援2 ※1月につき、左記のいずれかひとつのサービスコードを使用(いずれを選択しても可)	48単位加算		48
A6	6124	通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ/22						
A6	6134	通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ/32						
A6	6144	通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ/42						

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	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月につき、左記のいずれかひとつのサービスコードを使用(いずれを選択しても可)	(1)生活機能向上連携加算(Ⅰ)	100単位加算	100	1月につき	
A6	4011	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅰ/2		(3月に1回を限度)				
A6	4021	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅰ/3						
A6	4031	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅰ/4						
A6	4002	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ		(2)生活機能向上連携加算(Ⅱ)	200単位加算	200		
A6	4012	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ/2						
A6	4022	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ/3						
A6	4032	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ/4						
A6	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月につき、左記のいずれかひとつのサービスコードを使用(いずれを選択しても可)	(1)口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅰ)	20単位加算	20	1回につき	
A6	6210	通所型独自サービス口腔栄養スクリーニング加算Ⅰ/2		(6月に1回を限度)				
A6	6220	通所型独自サービス口腔栄養スクリーニング加算Ⅰ/3						
A6	6230	通所型独自サービス口腔栄養スクリーニング加算Ⅰ/4						
A6	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)	5単位加算	5		
A6	6211	通所型独自サービス口腔栄養スクリーニング加算Ⅱ/2						
A6	6221	通所型独自サービス口腔栄養スクリーニング加算Ⅱ/3						
A6	6231	通所型独自サービス口腔栄養スクリーニング加算Ⅱ/4						
A6	6311	通所型独自サービス科学的介護推進体制加算	ヰ 科学的介護推進体制加算 ※1月につき、左記のいずれかひとつのサービスコードを使用(いずれを選択しても可)		40単位加算	40	1月につき	
A6	6321	通所型独自サービス科学的介護推進体制加算/2						
A6	6331	通所型独自サービス科学的介護推進体制加算/3						
A6	6341	通所型独自サービス科学的介護推進体制加算/4						
A6	6100	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ	カ 介護職員等処遇改善加算	(1)介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)	所定単位数の 92/1000 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)介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)	所定単位数の 90/1000 加算			
A6	6111	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ		(3)介護職員等処遇改善加算(Ⅲ)	所定単位数の 80/1000 加算			
A6	6380	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ		(4)介護職員等処遇改善加算(Ⅳ)	所定単位数の 64/1000 加算			

※業務継続計画未策定減算については、感染症の予防及びまん延の防止のための指針の整備及び非常災害に関する具体的計画の策定を行っている場合には、令和7年3月31日までの間適用しない。

※介護職員等処遇改善加算について、所定単位はイ～ワにより算定した単位数の合計

※「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」、「サービス提供体制強化加算」及び「介護職員等処遇改善加算」は、支給限度額管理の対象外の算定項目

※各種加算のサービスコードは、基本サービス費が「パターン2」の場合でも「パターン1」で請求は可能だが、事業所の請求ソフトが「パターン2」でしか請求できない場合もあるため、「パターン1～4」を設定。ただし、介護職員処遇改善加算、介護職員等特定処遇改善加算、介護職員等ベースアップ等支援加算及び介護職員等処遇改善加算は、全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。