

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6年6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 | 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 | 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 | 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 | 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 | 要支援1(週1回・月5回以上) | 1,798単位 | 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 | |
| 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 | 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 | |
| A6 | 8004 | 通所型独自サービス/211・定超 | 要支援1(週1回・月5回以上) | 1,618単位 | 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 | |
| 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 | 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 | |
| A6 | 8007 | 通所型独自サービス/311・定超 | 要支援1(週1回・月5回以上) | 1,422単位 | 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 | |
| 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 | 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 | |
| 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 | 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 | |
| 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 | 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 | |

定員超過の場合 × 70%

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 | | イ 通所型サービス費(独自) 従前相当型 【4時間以上】 | 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】 | 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) 要支援2(週2回・月9回以上) 要支援1(週1回・月4回まで) 要支援2(週2回・月8回まで) | | | | |
| 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】 | 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】 | 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) |
| 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 | | | | | |
| 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】 | 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) | 1,618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 | | | |
| 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 | 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】 | 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 | | |
| 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 | 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 | 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】 | 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) | 1,280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 | | |
| 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 | | イ通所型サービス費 (独自)従前相当型 【4時間以上】 | 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】 | 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) 要支援2(週2回・月9回以上) 要支援1(週1回・月4回まで) 要支援2(週2回・月8回まで) | | | | |
| 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 | イ通所型サービス費 (独自)従前相当型 【4時間以上】 | 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) |
| 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 | 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 | 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) | -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) 要支援2(週2回・月9回以上) 要支援1(週1回・月4回まで) 要支援2(週2回・月8回まで) | 所定単位数の 1%減算 | 1月につき | | |
| A6 | D213 | 通所型独自業務継続計画未策定減算12 | | | | | | 口通所型サービス費 (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) 要支援2(週2回・月9回以上) 要支援1(週1回・月4回まで) |
| A6 | D215 | 通所型独自業務継続計画未策定減算21 | | | | | | | |
| A6 | D216 | 通所型独自業務継続計画未策定減算22 | | | | | | 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) 要支援2(週2回・月9回以上) 要支援1(週1回・月4回まで) 要支援2(週2回・月8回まで) |
| A6 | D221 | 通所型独自業務継続計画未策定減算/211 | | 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) 要支援2(週2回・月9回以上) 要支援1(週1回・月4回まで) | | | | |
| A6 | D223 | 通所型独自業務継続計画未策定減算/212 | | | | | | | |
| 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5回以上) 要支援2(週2回・月9回以上) 要支援1(週1回・月4回まで) | | | | | |
| A6 | D226 | 通所型独自業務継続計画未策定減算/222 | | | 要支援1(週1回・月5回以上) 要支援2(週2回・月9回以上) 要支援1(週1回・月4回まで) | | | | |
| A6 | D231 | 通所型独自業務継続計画未策定減算/311 | | 要支援1(週1回・月5回以上) 要支援2(週2回・月9回以上) 要支援1(週1回・月4回まで) | | | | | |
| A6 | D233 | 通所型独自業務継続計画未策定減算/312 | | | 要支援1(週1回・月5回以上) 要支援2(週2回・月9回以上) 要支援1(週1回・月4回まで) | | | | |
| 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5回以上) 要支援2(週2回・月9回以上) 要支援1(週1回・月4回まで) | | | | | |
| A6 | D236 | 通所型独自業務継続計画未策定減算/322 | | | 要支援1(週1回・月5回以上) 要支援2(週2回・月9回以上) 要支援1(週1回・月4回まで) | | | | |
| A6 | D241 | 通所型独自業務継続計画未策定減算/411 | | 要支援1(週1回・月5回以上) 要支援2(週2回・月9回以上) 要支援1(週1回・月4回まで) | | | | | |
| A6 | D243 | 通所型独自業務継続計画未策定減算/412 | | | 要支援1(週1回・月5回以上) 要支援2(週2回・月9回以上) 要支援1(週1回・月4回まで) | | | | |
| 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5回以上) 要支援2(週2回・月9回以上) 要支援1(週1回・月4回まで) | | | | | |
| A6 | D246 | 通所型独自業務継続計画未策定減算/422 | | | 要支援1(週1回・月5回以上) 要支援2(週2回・月9回以上) 要支援1(週1回・月4回まで) | | | | |
| 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 | 通所型独自生活向上グループ活動加算 | ニ 生活機能向上グループ活 動加算 ※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) | | 100単位加算 | 100 | 1月につき | | |
| A6 | 5020 | 通所型独自生活向上グループ活動加算/2 | | | | | | | |
| A6 | 5030 | 通所型独自生活向上グループ活動加算/3 | | | | | | | |
| A6 | 5040 | 通所型独自生活向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 ※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) | | 240単位加算 | 240 | 1月につき | | |
| A6 | 6129 | 通所型独自サービス若年性認知症受入加算/2 | | | | | | | |
| 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 ※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) | | 50単位加算 | 50 | 1月につき | | |
| A6 | 6120 | 通所型独自サービス栄養アセスメント加算/2 | | | | | | | |
| 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 ※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) | | 200単位加算 | 200 | 1月につき | | |
| A6 | 5013 | 通所型独自サービス栄養改善加算/2 | | | | | | | |
| 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 | |
| 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 | 88 |
| A6 | 6021 | 通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ/21 | | | ※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 | 6031 | 通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ/31 | | | 要支援2 | |
| A6 | 6041 | 通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ/41 | | | ※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 | 6012 | 通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ2 | | (2)サービス提供体制強化加算(Ⅱ) | 72単位 | 176 |
| A6 | 6022 | 通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ/22 | | | 要支援1 | |
| A6 | 6032 | 通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ/32 | | | ※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 | 6042 | 通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ/42 | | | 要支援2 | |
| A6 | 6107 | 通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ1 | (3)サービス提供体制強化加算(Ⅲ) | 24単位加算 | 144 | |
| A6 | 6127 | 通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ/21 | | 要支援1 | | |
| A6 | 6137 | 通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ/31 | | ※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 | 6147 | 通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ/41 | | 要支援2 | | |
| A6 | 6108 | 通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ2 | | 48 | 48 | |
| A6 | 6128 | 通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ/22 | | | | 要支援1 |
| A6 | 6138 | 通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ/32 | | | | ※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 | 6148 | 通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ/42 | | | | 要支援2 |
| 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) | 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 | | | | 要支援1 |
| A6 | 6133 | 通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ/31 | | | | ※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 | 6143 | 通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ/41 | | | | 要支援2 |
| A6 | 6104 | 通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ2 | | 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 | | | | 要支援1 |
| A6 | 6134 | 通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ/32 | | | | ※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 | 6144 | 通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ/42 | | | | 要支援2 |

| 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 | 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 | | (2)生活機能向上連携加算(Ⅱ) | 200単位加算 | | | |
| 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 | | | | | | |
| 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 | | 20単位加算 | 20 | | | |
| 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 | (1)口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅰ) | | | | | |
| 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 | 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) | (2)口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅱ) | 5単位加算 | 1回につき | | |
| A6 | 6230 | 通所型独自サービス口腔栄養スクリーニング加算Ⅰ/4 | | | | | (6月に1回を限度) | |
| 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 | | | | | | |
| 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 | | ワ 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) | | | | |
| 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) | | | | |
| 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) | | | | |
| A6 | 6381 | 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ1 | | (5)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(1) | | | | |
| A6 | 6382 | 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ2 | | (5)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(2) | | | | |
| A6 | 6383 | 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ3 | | (5)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(3) | | | | |
| A6 | 6384 | 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ4 | | (5)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(4) | | | | |
| A6 | 6385 | 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ5 | | (5)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(5) | | | | |
| A6 | 6386 | 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ6 | | (5)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(6) | | | | |
| A6 | 6387 | 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ7 | | (5)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(7) | | | | |
| A6 | 6388 | 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ8 | | (5)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(8) | | | | |
| A6 | 6389 | 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ9 | | (5)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(9) | | | | |
| A6 | 6390 | 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ10 | | (5)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(10) | | | | |
| A6 | 6391 | 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ11 | | (5)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(11) | | | | |
| A6 | 6392 | 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ12 | (5)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(12) | | | | | |
| A6 | 6393 | 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ13 | (5)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(13) | | | | | |
| A6 | 6394 | 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ14 | (5)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(14) | | | | | |

※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～フ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

※力の加算については令和6年6月1日から開始し、V(1)～(14)は令和7年3月31日まで算定可能

※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。