

3 予防専門型通所サービス サービスコード表

予防専門型通所サービスの指定又は更新を受けた事業者が使用します。

2025年4月

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 予防専門型 通所サービス費(Ⅰ)	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		事業対象者・要支援1(1週に1回程度)	59 単位	59	1日につき
A6	1221	通所型独自サービス/212		要支援2(1週に1回程度)	1,798 単位	1798	1月につき
A6	1222	通所型独自サービス/212日割			59 単位	59	1日につき
A6	1121	通所型独自サービス12	ロ 予防専門型 通所サービス費(Ⅱ)	3,621 単位	3621	1月につき	
A6	1122	通所型独自サービス12日割		要支援2(1週に2回程度以上)	119 単位	119	1日につき
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	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		事業対象者・要支援1(1週に1回程度)	1 単位減算	-1	1日につき
A6	C223	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算/212		要支援2(1週に1回程度)	18 単位減算	-18	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			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		要支援2(1週に2回程度以上)	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			1 単位減算	-1	1日につき
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	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		事業対象者・要支援1(1週に1回程度)	1 単位減算	-1	1日につき
A6	D223	通所型独自業務継続計画未策定減算/212		要支援2(1週に1回程度)	18 単位減算	-18	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			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		要支援2(1週に2回程度以上)	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			1 単位減算	-1	1日につき
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	事業対象者・要支援1(1週に1回程度)	376 単位減算	-376	
A6	6126	通所型独自サービス同一建物減算/22		要支援2(1週に1回程度)	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		要支援2(1週に2回程度以上)	752 単位減算	-752	
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	5622	通所型独自送迎減算/2		47 単位減算	-47		

3 予防専門型通所サービス サービスコード表

予防専門型通所サービスの指定又は更新を受けた事業者が使用します。

2025年4月

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	5010	通所型独自生活向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			
A6	5020	通所型独自生活向上グループ活動加算/2		100 単位加算	100			
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	6129	通所型独自サービス若年性認知症受入加算/2		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	6120	通所型独自サービス栄養アセスメント加算/2		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	5013	通所型独自サービス栄養改善加算/2		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		
A6	5014	通所型独自サービス口腔機能向上加算Ⅰ/2		(1)口腔機能向上加算(Ⅰ)	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Ⅱ		(2)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		(2)口腔機能向上加算(Ⅱ)	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	6320	通所型独自一体的サービス提供加算/2		480 単位加算	480			
A6	6011	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・要支援1(1週に1回程度)	88 単位加算	1月につき	
A6	6022	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ/22			要支援2(1週に1回程度)	88 単位加算		88
A6	6012	通所型独自サービス提供体制加算ⅠⅡ			要支援2(1週に2回程度以上)	176 単位加算		176
A6	6107	通所型独自サービス提供体制加算ⅡⅠ		(2)サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	事業対象者・要支援1(1週に1回程度)	72 単位加算		72
A6	6128	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ/22			要支援2(1週に1回程度)	72 単位加算		72
A6	6108	通所型独自サービス提供体制加算ⅡⅡ			要支援2(1週に2回程度以上)	144 単位加算		144
A6	6103	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・要支援1(1週に1回程度)	24 単位加算		24
A6	6124	通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ/22			要支援2(1週に1回程度)	24 単位加算		24
A6	6104	通所型独自サービス提供体制加算ⅢⅡ			要支援2(1週に2回程度以上)	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Ⅰ	ヌ 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	4011	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅰ/2			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			200 単位加算	200		
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	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(Ⅰ) (6月に1回を限度)	20 単位加算	20		
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			20 単位加算	20		
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) (6月に1回を限度)	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			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			40 単位加算	40		
A6	6321	通所型独自サービス科学的介護推進体制加算/2	40 単位加算	40				

3 予防専門型通所サービス サービスコード表

予防専門型通所サービスの指定又は更新を受けた事業者が使用します。

2025年4月

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	6100	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ	ワ 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	

※同一加算で2つのサービス項目コードがあるものは、どちらかを選択して使用してください。(どちらを使用しても請求可能です。)

※同一建物減算、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、区分支給限度基準額の算定対象外です。

※事業所が送迎を行わない場合については、1週に1回程度を算定している場合は、1月につき376単位の範囲内で、1週に2回程度以上を算定している場合は1月につき752単位の範囲内で減算となります。

3 予防専門型通所サービス サービスコード表

予防専門型通所サービスの指定又は更新を受けた事業者が使用します。

2025年4月

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 予防専門型 通所サービス費(Ⅰ)	事業対象者・要支援1(1週に1回程度)	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	8014	通所型独自サービス/212・定超		要支援2(1週に1回程度)	1,798 単位		1,259	1月につき
A6	8015	通所型独自サービス/212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	ロ 予防専門型 通所サービス費(Ⅱ)	要支援2(1週に2回程度以上)	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

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 予防専門型 通所サービス費(Ⅰ)	事業対象者・要支援1(1週に1回程度)	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	9014	通所型独自サービス/212・人欠		要支援2(1週に1回程度)	1,798 単位		1,259	1月につき
A6	9015	通所型独自サービス/212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	ロ 予防専門型 通所サービス費(Ⅱ)	要支援2(1週に2回程度以上)	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