

サービス 種類	サービス 項目	名称	算定項目	算定単位	単位数	算定回数 制限回数	日数 回数	限度額 対象	実施区分					
									事業 対象	支援 1	支援 2			
A6	1111	通所型独自サービス 1 1	通所型サービス費（独自）	イ	1 週当たりの標準的な回数を定める場合	1月につき	1,798	1月につき	1	対象	☑	☑	□	
A6	1112	通所型独自サービス 1 1 日割				1日につき	59		0	対象	☑	☑	☑	□
A6	1121	通所型独自サービス 1 2				1月につき	3,621	1月につき	1	対象	☑	☑	□	☑
A6	1122	通所型独自サービス 1 2 日割				1日につき	119		0	対象	☑	□	☑	☑
A6	1113	通所型独自サービス 2 1	通所型サービス費（独自）	ロ	1 月当たりの回数を定める場合	1回につき	436		0	対象	☑	☑	□	
A6	1123	通所型独自サービス 2 2				1回につき	447		0	対象	☑	□	☑	☑
A6	8001	通所型独自サービス 1 1・定超	通所型サービス費（独自）	イ	1 週当たりの標準的な回数を定める場合	1月につき	1,259	1月につき	1	対象	☑	☑	□	
A6	8002	通所型独自サービス 1 1 日割・定超				1日につき	41		0	対象	☑	☑	☑	□
A6	8011	通所型独自サービス 1 2・定超				1月につき	2,535	1月につき	1	対象	☑	□	☑	☑
A6	8012	通所型独自サービス 1 2 日割・定超				1日につき	83		0	対象	☑	☑	☑	□
A6	8003	通所型独自サービス 2 1・定超	通所型サービス費（独自）	ロ	1 月当たりの回数を定める場合	1回につき	305		0	対象	☑	☑	□	
A6	8013	通所型独自サービス 2 2・定超				1回につき	313		0	対象	☑	☑	☑	□
A6	9001	通所型独自サービス 1 1・人欠	通所型サービス費（独自）	イ	1 週当たりの標準的な回数を定める場合	1月につき	1,259	1月につき	1	対象	☑	☑	□	
A6	9002	通所型独自サービス 1 1 日割・人欠				1日につき	41		0	対象	☑	☑	☑	□
A6	9011	通所型独自サービス 1 2・人欠				1月につき	2,535	1月につき	1	対象	☑	□	☑	☑
A6	9012	通所型独自サービス 1 2 日割・人欠				1日につき	83		0	対象	☑	☑	☑	□
A6	9003	通所型独自サービス 2 1・人欠	通所型サービス費（独自）	ロ	1 月当たりの回数を定める場合	1回につき	305		0	対象	☑	☑	□	
A6	9013	通所型独自サービス 2 2・人欠				1回につき	313		0	対象	☑	□	☑	☑
A6	C211	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算 1 1	通所型サービス費（独自）	イ	1 週当たりの標準的な回数を定める場合	1月につき	-18	1月につき	1	対象	☑	☑	□	
A6	C212	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算 1 1 日割				1日につき	-1		0	対象	☑	☑	☑	□
A6	C213	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算 1 2				1月につき	-36	1月につき	1	対象	☑	□	☑	☑
A6	C214	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算 1 2 日割				1日につき	-1		0	対象	☑	☑	☑	□
A6	C215	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算 2 1	通所型サービス費（独自）	ロ	1 月当たりの回数を定める場合	1回につき	-4		0	対象	☑	☑	□	
A6	C216	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算 2 2				1回につき	-4		0	対象	☑	□	☑	☑
A6	D211	通所型独自業務継続計画未策定減算 1 1	通所型サービス費（独自）	イ	1 週当たりの標準的な回数を定める場合	1月につき	-18	1月につき	1	対象	☑	☑	□	
A6	D212	通所型独自業務継続計画未策定減算 1 1 日割				1日につき	-1		0	対象	☑	☑	☑	□
A6	D213	通所型独自業務継続計画未策定減算 1 2				1月につき	-36	1月につき	1	対象	☑	□	☑	☑
A6	D214	通所型独自業務継続計画未策定減算 1 2 日割				1日につき	-1		0	対象	☑	☑	☑	□
A6	D215	通所型独自業務継続計画未策定減算 2 1	通所型サービス費（独自）	ロ	1 月当たりの回数を定める場合	1回につき	-4		0	対象	☑	☑	□	
A6	D216	通所型独自業務継続計画未策定減算 2 2				1回につき	-4		0	対象	☑	☑	☑	□
A6	8110	通所独自サービス中山間地提供加算	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		1月につき	1	対象外	☑	☑	☑	
A6	8111	通所独自サービス中山間地加算日割				1日につき			0	対象外	☑	☑	☑	☑
A6	8112	通所型独自サービス中山間地域等加算回数				1回につき			0	対象外	☑	☑	☑	☑
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 週当たりの標準的な回数を定める場合	1月につき	-376	1月につき	1	対象	☑	☑	□	
A6	6106	通所型独自サービス同一建物減算 2				1月につき	-752	1月につき	1	対象	☑	☑	□	☑
A6	6207	通所型独自サービス同一建物減算 3				1回につき	-94		0	対象	☑	☑	☑	☑
A6	5612	通所型独自送迎減算	事業所が送迎を行わない場合	ロ	1 月当たりの回数を定める場合	片道につき	-47		0	対象	☑	☑	☑	
A6	5010	通所独自生活上グループ活動加算	生活機能向上グループ活動加算			1月につき	100	1月につき	1	対象	☑	☑	☑	
A6	5002	通所独自サービス運動機能向上加算	運動器機能向上加算			1月につき	225	1月につき	1	対象	☑	☑	☑	
A6	6109	通所独自サービス若年認知受入加算	若年性認知症利用者受入加算			1月につき	240	1月につき	1	対象	☑	☑	☑	
A6	6116	通所型独自サービス栄養アセスメント加算	栄養アセスメント加算	※（Ⅰ）に加え、LIFEの活用、PDCAサイクルの運用をしていること	（Ⅰ）（3月に1回を限度）	1月につき	50	1月につき	1	対象	☑	☑	☑	
A6	5003	通所型独自サービス栄養改善加算	栄養改善加算			1月につき	200	1月につき	1	対象	☑	☑	☑	
A6	5004	通所型独自サービス口腔機能向上加算Ⅰ	口腔機能向上加算（Ⅰ）			1月につき	150	1月につき	1	対象	☑	☑	☑	
A6	5011	通所型独自サービス口腔機能向上加算Ⅱ	口腔機能向上加算（Ⅱ）			1月につき	160	1月につき	1	対象	☑	☑	☑	
A6	6310	通所型独自一体的サービスの提供加算	一体的サービスの提供加算	（Ⅰ）（6月に1回を限度） （Ⅱ）（6月に1回を限度）	（Ⅱ）（6月に1回を限度）	1月につき	480	1月につき	1	対象	☑	☑	☑	
A6	5006	通所独自複数サービス実施加算Ⅰ 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	1月につき	480	1月につき	1	対象	☑	☑	☑
A6	5007	通所独自複数サービス実施加算Ⅰ 2					1月につき	480	1月につき	1	対象	☑	☑	☑
A6	5008	通所独自複数サービス実施加算Ⅰ 3					1月につき	480	1月につき	1	対象	☑	☑	☑
A6	5009	通所型独自複数サービス実施加算Ⅱ	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	1月につき	700	1月につき	1	対象	☑	☑	☑		
A6	5005	通所型独自サービス事業所評価加算			事業所評価加算	1月につき	120	1月につき	1	対象	☑	☑	☑	
A6	6011	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ 1	サービス提供体制強化加算（Ⅰ）			1月につき	88	1月につき	1	対象外	☑	☑	□	
A6	6012	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ 2				1月につき	176	1月につき	1	対象外	☑	☑	☑	□
A6	6107	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ 1	サービス提供体制強化加算（Ⅱ）			1月につき	72	1月につき	1	対象外	☑	☑	□	
A6	6108	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ 2				1月につき	144	1月につき	1	対象外	☑	☑	☑	□
A6	6103	通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ 1	サービス提供体制強化加算（Ⅲ）			1月につき	24	1月につき	1	対象外	☑	☑	□	
A6	6104	通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ 2				1月につき	48	1月につき	1	対象外	☑	☑	☑	□
A6	4001	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅰ	生活機能向上連携加算			（Ⅰ）（3月に1回を限度）	1月につき	100	1月につき	1	対象外	☑	☑	☑
A6	4002	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ				（Ⅱ）	1月につき	200	1月につき	1	対象	☑	☑	☑
A6	4003	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ 2				運動器機能向上加算を算定している場合	1月につき	100	1月につき	1	対象	☑	☑	☑
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	口腔・栄養スクリーニング加算			（Ⅰ）（6月に1回を限度）	1回につき	20	1月につき	1	対象	☑	☑	☑
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				（Ⅱ）（6月に1回を限度）	1回につき	5	1月につき	1	対象	☑	☑	☑
A6	6311	通所型独自サービス科学的介護推進体制加算	科学的介護推進体制加算			1月につき	40	1月につき	1	対象	☑	☑	☑	
A6	6100	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ				所定単位数の92/1000 加算	1月につき		1月につき	1	対象外	☑	☑	☑
A6	6110	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ				所定単位数の90/1000 加算	1月につき		1月につき	1	対象外	☑	☑	☑
A6	6111	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ				所定単位数の80/1000 加算	1月につき		1月につき	1	対象外	☑	☑	☑
A6	6380	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ	所定単位数の64/1000 加算			1月につき		1月につき	1	対象外	☑	☑	☑	
A6	6381	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ 1				所定単位数の81/1000 加算	1月につき		1月につき	1	対象外	☑	☑	☑
A6	6382	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ 2				所定単位数の76/1000 加算	1月につき		1月につき	1	対象外	☑	☑	☑
A6	6383	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ 3				所定単位数の79/1000 加算	1月につき		1月につき	1	対象外	☑	☑	☑
A6	6384	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ 4	所定単位数の74/1000 加算			1月につき		1月につき	1	対象外	☑	☑	☑	
A6	6385	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ 5				所定単位数の65/1000 加算	1月につき		1月につき	1	対象外	☑	☑	☑
A6	6386	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ 6				所定単位数の63/1000 加算	1月につき		1月につき	1	対象外	☑	☑	☑
A6	6387	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ 7				所定単位数の56/1000 加算	1月につき		1月につき	1	対象外	☑	☑	☑
A6	6388	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ 8	所定単位数の69/1000 加算			1月につき		1月につき	1	対象外	☑	☑	☑	
A6	6389	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ 9				所定単位数の54/1000 加算	1月につき		1月につき	1	対象外	☑	☑	☑
A6	6390	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ 1 0				所定単位数の45/1000 加算	1月につき		1月につき	1	対象外	☑	☑	☑
A6	6391	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ 1 1				所定単位数の53/1000 加算	1月につき		1月につき	1	対象外	☑	☑	☑
A6	6392	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ 1 2	所定単位数の43/1000 加算			1月につき		1月につき	1	対象外	☑	☑	☑	
A6	6393	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ 1 3				所定単位数の44/1000 加算	1月につき		1月につき	1	対象外	☑	☑	☑
A6	6394	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ 1 4				所定単位数の33/1000 加算	1月につき		1月につき	1	対象外	☑	☑	☑