

訪問型サービス（独自）サービスコード表

令和4年10月1日 ~

※平成27年4月1日以降に介護予防訪問介護に相当する第1号訪問事業の指定を受けた事業所用

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					
A2	1111 訪問型独自サービスⅠ	イ 訪問型サービス費 (独自) (Ⅰ)	事業対象者・要支援1・2 (週1回程度)	※週1回程度で月4回を 超えた場合	1,176	1月につき
A2	1114 訪問型独自サービスⅠ・同一		1172 単位	事業所と同一建物の利用者又はこれ以外の同一建物の利用者20人以上にサービスを行う場合 × 90 %	1,055	
A2	1211 訪問型独自サービスⅡ	ロ 訪問型サービス費 (独自) (Ⅱ)	事業対象者・要支援1・2 (週2回程度)	※週2回程度で月8回を 超えた場合	2,349	
A2	1214 訪問型独自サービスⅡ・同一		2342 単位	事業所と同一建物の利用者又はこれ以外の同一建物の利用者20人以上にサービスを行う場合 × 90 %	2,108	
A2	1321 訪問型独自サービスⅢ	ハ 訪問型サービス費 (独自) (Ⅲ)	事業対象者・要支援2 (週2回を超える程度)	※週2回を超える程度で 月12回を超えた場合	3,727	
A2	1324 訪問型独自サービスⅢ・同一		3715 単位	事業所と同一建物の利用者又はこれ以外の同一建物の利用者20人以上にサービスを行う場合 × 90 %	3,344	
A2	2411 訪問型独自サービスⅣ	ニ 訪問型サービス費 (独自) (Ⅳ)	事業対象者・要支援1・2 (週1回程度)	※週1回程度で月4回以内	268	1回につき
A2	2414 訪問型独自サービスⅣ・同一		267 単位	事業所と同一建物の利用者又はこれ以外の同一建物の利用者20人以上にサービスを行う場合 × 90 %	240	
A2	2511 訪問型独自サービスⅤ	ホ 訪問型サービス費 (独自) (Ⅴ)	事業対象者・要支援1・2 (週2回程度)	※週2回程度で月8回以内	272	
A2	2514 訪問型独自サービスⅤ・同一		271 単位	事業所と同一建物の利用者又はこれ以外の同一建物の利用者20人以上にサービスを行う場合 × 90 %	244	
A2	2621 訪問型独自サービスⅥ	ヘ 訪問型サービス費 (独自) (Ⅵ)	事業対象者・要支援2 (週2回を超える程度)	※週2回を超える程度で 月12回以内	287	
A2	2624 訪問型独自サービスⅥ・同一		286 単位	事業所と同一建物の利用者又はこれ以外の同一建物の利用者20人以上にサービスを行う場合 × 90 %	257	
A2	1411 訪問型独自短時間サービス	ト 訪問型サービス費 (独自) (短時間サービス)	事業対象者・要支援1・2 (20分未満)	※月22回以内	167	
A2	1414 訪問型独自短時間サービス・同一		166 単位	事業所と同一建物の利用者又はこれ以外の同一建物の利用者20人以上にサービスを行う場合 × 90 %	149	
A2	6001 訪問型独自サービス同一建物減算	事業所と同一建物の利用者又はこれ以外の同一建物の利用者20人以上にサービスを行う場合		所定単位数の 10 % 減算		1月につき
A2	8000 訪問型独自サービス特別地域加算	特別地域加算		所定単位数の 15 % 加算		1月につき
A2	8002 訪問型独自サービス特別地域加算回数			所定単位数の 15 % 加算		1回につき
A2	8100 訪問型独自サービス小規模事業所加算	中山間地域等における小規模事業所加算		所定単位数の 10 % 加算		1月につき
A2	8102 訪問型独自サービス小規模事業所加算回数			所定単位数の 10 % 加算		1回につき
A2	8110 訪問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
A2	8112 訪問型独自サービス中山間地域等加算回数			所定単位数の 5 % 加算		1回につき
A2	4001 訪問型独自サービス初回加算	チ 初回加算		200 単位加算	200	1月につき
A2	4003 訪問型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅰ	リ 生活機能向上連携加算		(1) 生活機能向上連携加算(Ⅰ) 100 単位加算	100	
A2	4002 訪問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	
A2	6269 訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅰ	ヌ 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 137/1000 加算		
A2	6270 訪問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 100/1000 加算		
A2	6271 訪問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 55/1000 加算		
A2	6273 訪問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		
A2	6275 訪問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		
A2	6278 訪問型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ	ル 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 63/1000 加算		
A2	6279 訪問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 42/1000 加算		
A2	8310 訪問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		
A2	6281 訪問型独自サービスベースアップ等支援加算	ヲ 介護職員等ベースアップ等支援加算		所定単位数の 24/1000 加算		

訪問型サービスAサービスコード表

令和3年4月1日 ~

※基準緩和した第1号訪問事業の指定を受けた事業所用

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						
A2	1121	訪問型独自サービスⅠ／2	イ 訪問型サービス費 (独自) (Ⅰ)	事業対象者・要支援1・2 (週1回程度)	※週1回程度で月4回を 超えた場合	941	1月につき
A2	1124	訪問型独自サービスⅠ／2・同一		938 単位	事業所と同一建物の利用者又はこれ以外の同一建物の利用者20人以上にサービスを行う場合 × 90 %	844	
A2	1221	訪問型独自サービスⅡ／2	ロ 訪問型サービス費 (独自) (Ⅱ)	事業対象者・要支援1・2 (週2回程度)	※週2回程度で月8回を 超えた場合	1,879	
A2	1224	訪問型独自サービスⅡ／2・同一		1,874 単位	事業所と同一建物の利用者又はこれ以外の同一建物の利用者20人以上にサービスを行う場合 × 90 %	1,686	
A2	1331	訪問型独自サービスⅢ／2	ハ 訪問型サービス費 (独自) (Ⅲ)	事業対象者・要支援2 (週2回を超える程度)	※週2回を超える程度で 月12回を超えた場合	2,982	
A2	1334	訪問型独自サービスⅢ／2・同一		2,972 単位	事業所と同一建物の利用者又はこれ以外の同一建物の利用者20人以上にサービスを行う場合 × 90 %	2,675	
A2	2421	訪問型独自サービスⅣ／2	ニ 訪問型サービス費 (独自) (Ⅳ)	事業対象者・要支援1・2 (週1回程度)	※週1回程度で月4回以内	214	1回につき
A2	2424	訪問型独自サービスⅣ／2・同一		214 単位	事業所と同一建物の利用者又はこれ以外の同一建物の利用者20人以上にサービスを行う場合 × 90 %	192	
A2	2521	訪問型独自サービスⅤ／2	ホ 訪問型サービス費 (独自) (Ⅴ)	事業対象者・要支援1・2 (週2回程度)	※週2回程度で月8回以内	218	
A2	2524	訪問型独自サービスⅤ／2・同一		217 単位	事業所と同一建物の利用者又はこれ以外の同一建物の利用者20人以上にサービスを行う場合 × 90 %	195	
A2	2631	訪問型独自サービスⅥ／2	ヘ 訪問型サービス費 (独自) (Ⅵ)	事業対象者・要支援2 (週2回を超える程度)	※週3回程度で月12回以内	230	
A2	2634	訪問型独自サービスⅥ／2・同一		229 単位	事業所と同一建物の利用者又はこれ以外の同一建物の利用者20人以上にサービスを行う場合 × 90 %	206	
A2	4011	訪問型独自サービス初回加算／2	チ 初回加算		200 単位加算	200	1月につき

通所型サービス（独自）サービスコード表

令和4年10月1日 ~

※平成27年4月1日以降に介護予防通所介護に相当する第1号通所事業の指定を受けた事業所用

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 1	イ 通所型サービス費（独自）	事業対象者・要支援 1	※週に1回程度で月4回を超えた場合	1,672 単位	1,672	1月につき
A6	1121	通所型独自サービス 2		事業対象者・要支援 2	※週に2回程度で月8回を超えた場合	3,428 単位	3,428	
A6	1113	通所型独自サービス 1 回数		事業対象者・要支援 1	※週に1回程度で月4回以内	384 単位	384	1回につき
A6	1123	通所型独自サービス 2 回数		事業対象者・要支援 2	※週に2回程度で月8回以内	395 単位	395	
A6	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
A6	8112	通所型独自サービス中山間地域等加算回数				所定単位数の 5%加算		1回につき
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		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		事業対象者・要支援 2		752 単位減算	-752	
A6	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加算			100 単位加算	100	
A6	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	
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	6116	通所型独自サービス栄養改善加算アセスメント加算	ホ 栄養アセスメント加算			50 単位加算	50	
A6	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	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	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	5006	通所型独自複数サービス実施加算 I 1	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）	運動機能向上及び栄養改善	480 単位加算	480	
A6	5007	通所型独自複数サービス実施加算 I 2			運動機能向上及び口腔機能向上	480 単位加算	480	
A6	5008	通所型独自複数サービス実施加算 I 3			栄養改善及び口腔機能向上	480 単位加算	480	
A6	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）	運動機能向上、栄養改善及び口腔機能向上	700 単位加算	700	
A6	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	
A6	6011	通所型独自サービス提供体制強化加算 I 1	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	
A6	6012	通所型独自サービス提供体制強化加算 I 2			事業対象者・要支援 2	176 単位加算	176	
A6	6107	通所型独自サービス提供体制強化加算 II 1		(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	
A6	6108	通所型独自サービス提供体制強化加算 II 2			事業対象者・要支援 2	144 単位加算	144	
A6	6101	通所型独自サービス提供体制強化加算 I 2 1		(2) サービス提供体制強化加算（I）ロ	事業対象者・要支援 1	48 単位加算	48	
A6	6102	通所型独自サービス提供体制強化加算 I 2 2			事業対象者・要支援 2	96 単位加算	96	
A6	6103	通所型独自サービス提供体制強化加算 III 1		(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	
A6	6104	通所型独自サービス提供体制強化加算 III 2			事業対象者・要支援 2	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	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	
A6	4002	通所型独自サービス生活機能向上連携加算 II 1		(2) 生活機能向上連携加算（II）		200 単位加算	200	
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	100 単位加算	
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 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	1回につき
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		(1) 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	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
A6	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			
A6	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			
A6	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			
A6	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			
A6	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			
A6	6118	通所型独自サービス処遇改善加算 I	ヲ 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			
A6	6119	通所型独自サービス処遇改善加算 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			
A6	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		
A6	6114	通所型独自サービスベースアップ等支援加算	タ 介護職員等ベースアップ等支援加算			所定単位数の 11/1000 加算		

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		イ 通所型サービス費 (みなし)	事業対象者・要支援 1	※週に1回程度で月 4回を超えた場合	1,672 単位		
A6	8001	通所型サービス1・定超		事業対象者・要支援 2	※週に2回程度で月 8回を超えた場合	3,428 単位	1,170	1月につき
A6	8011	通所型サービス2・定超		事業対象者・要支援 1	※週に1回程度で 月4回以内	384 単位	2,400	
A6	8003	通所型サービス1回数・定超		事業対象者・要支援 2	※週に2回程度で 月8回以内	395 単位	269	1回につき
A6	8013	通所型サービス2回数・定超					277	

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 (みなし)	事業対象者・要支援 1	※週に1回程度で月 4回を超えた場合	1,672 単位		
A6	9001	通所型サービス1・人欠		事業対象者・要支援 2	※週に2回程度で月 8回を超えた場合	3,428 単位	1,170	1月につき
A6	9011	通所型サービス2・人欠		事業対象者・要支援 1	※週に1回程度で 月4回以内	384 単位	2,400	
A6	9003	通所型サービス1回数・人欠		事業対象者・要支援 2	※週に2回程度で 月8回以内	395 単位	269	1回につき
A6	9013	通所型サービス2回数・人欠					277	

通所型サービスAサービスコード表

令和3年4月1日 ~

※基準緩和した第1号通所事業の指定を受けた事業所用

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								
A7	1001	通所型サービスA	イ 通所型サービス費 (A型)	事業対象者・要支援1	※週に1回程度で月4回を超えた場合	1,338 単位	90	1,338	1月につき
A7	1101	通所型サービスA・80%					80		
A7	1201	通所型サービスA・70%					70		
A7	1011	通所型サービスA2		事業対象者・要支援2	※週に2回程度で月8回を超えた場合	2,742 単位	90	2,742	
A7	1111	通所型サービスA2・80%					80		
A7	1211	通所型サービスA2・70%					70		
A7	1021	通所型サービスA回数		事業対象者・要支援1	※週に1回程度で月4回以内	307 単位	90	307	1回につき
A7	1121	通所型サービスA回数・80%					80		
A7	1221	通所型サービスA回数・70%					70		
A7	1031	通所型サービスA2回数		事業対象者・要支援2	※週に2回程度で月8回以内	316 単位	90	316	
A7	1131	通所型サービスA2回数・80%				80			
A7	1231	通所型サービスA2回数・70%				70			
A7	1501	通所型サービスA運動器機能向上加算	ハ 運動器機能向上加算				90	325	1月につき
A7	1502	通所型サービスA運動器機能向上加算・80%				325 単位加算	80		
A7	1503	通所型サービスA運動器機能向上加算・70%					70		
A7	8310	通所型サービスA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		90	1	
A7	8311						80		
A7	8312						70		
A7	8410						90	2	
A7	8411						80		
A7	8412						70		
A7	8510						90	3	
A7	8511						80		
A7	8512						70		

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										
A7	1801	通所型サービスA・定超	イ 通所型サービス費 (A型)	事業対象者・要支援1	※週に1回程度で月4回を超えた場合	1,324 単位	定員超過の場合	90	927	1月につき	
A7	1802	通所型サービスA・定超						× 70%			80
A7	1803	通所型サービスA・定超						× 70%			70
A7	1811	通所型サービスA2・定超	事業対象者・要支援2	※週に2回程度で月8回を超えた場合	2,714 単位	定員超過の場合	90	1,900			
A7	1812	通所型サービスA2・定超					× 70%			80	
A7	1813	通所型サービスA2・定超					× 70%			70	
A7	1821	通所型サービスA回数・定超	事業対象者・要支援1	※週に1回程度で月4回以内	304 単位	定員超過の場合	90	213	1回につき		
A7	1822	通所型サービスA回数・定超					× 70%			80	
A7	1823	通所型サービスA回数・定超					× 70%			70	
A7	1831	通所型サービスA2回数・定超	事業対象者・要支援2	※週に2回程度で月8回以内	313 単位	定員超過の場合	90	219			
A7	1832	通所型サービスA2回数・定超					× 70%			80	
A7	1833	通所型サービスA2回数・定超					× 70%			70	

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										
A7	1901	通所型サービスA・人欠	イ 通所型サービス費 (A型)	事業対象者・要支援1	※週に1回程度で月4回を超えた場合	1,324 単位	定員超過の場合	90	927	1月につき	
A7	1902	通所型サービスA・人欠・80%						× 70%			80
A7	1903	通所型サービスA・人欠・70%						× 70%			70
A7	1911	通所型サービスA2・人欠		事業対象者・要支援2	※週に2回程度で月8回を超えた場合	2,714 単位	定員超過の場合	90	1,900		
A7	1912	通所型サービスA2・人欠・80%						× 70%			80
A7	1913	通所型サービスA2・人欠・70%						× 70%			70
A7	1921	通所型サービスA回数・人欠		事業対象者・要支援1	※週に1回程度で月4回以内	304 単位	定員超過の場合	90	213	1回につき	
A7	1922	通所型サービスA回数・人欠・80%						× 70%			80
A7	1923	通所型サービスA回数・人欠・70%						× 70%			70
A7	1931	通所型サービスA2回数・人欠	事業対象者・要支援2	※週に2回程度で月8回以内	313 単位	定員超過の場合	90	219			
A7	1932	通所型サービスA2回数・人欠・80%					× 70%			80	
A7	1933	通所型サービスA2回数・人欠・70%					× 70%			70	