

別表第6（第78条関係）

通所介護基準緩和型サービスに係る単位数表（独自）

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	1211	通所型独自サービス／2 1	イ 通所型サービス費（独自）	事業対象者・要支援1	1,337 単位	1,337	1月につき
A6	1212	通所型独自サービス／2 1 日割			44 単位	44	1日につき
A6	1221	通所型独自サービス／2 2		事業対象者・要支援2	2,742 単位	2,742	1月につき
A6	1222	通所型独自サービス／2 2 日割			90 単位	90	1日につき
A6	1213	通所型独自サービス／2 1 回数		事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで	307 単位	307	1回につき
A6	1223	通所型独自サービス／2 2 回数		事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で5回から8回まで	316 単位	316	
A6	6125	通所型独自サービス同一建物減算 ／2 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	6126	通所型独自サービス同一建物減算 ／2 2		事業対象者・要支援2	752 単位減算	-752	
A6	5020	通所型独自生活向上グループ活動 加算／2	ロ 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	5012	通所型独自サービス運動器機能向 上加算／2	ハ 運動器機能向上加算		225 単位加算	225	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	ニ 若年性認知症利用者受入加算		240 単位加算	240	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	ホ 栄養アセスメント加算		50 単位加算	50	1月につき
A6	5013	通所型独自サービス栄養改善加算 ／2	ヘ 栄養改善加算		200 単位加算	200	1月につき
A6	5014	通所型独自サービス口腔機能向 上加算Ⅰ／2	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	1月につき
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	5016	通所型独自複数サービス実施加算 I / 2 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)	運動器機能向上及び栄養改善	480 単位加算	480	1月につき
A6	5017	通所型独自複数サービス実施加算 I / 2 2			運動器機能向上及び口腔機能向上	480 単位加算	480	
A6	5018	通所型独自複数サービス実施加算 I / 2 3			栄養改善及び口腔機能向上	480 単位加算	480	
A6	5019	通所型複数サービス実施加算 II / 2		(2) 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	700 単位加算	700	
A6	5015	通所型独自サービス事業所評価加算 / 2	リ 事業所評価加算		120 単位加算	120	1月につき	
A6	6021	通所型独自サービス提供体制加算 I / 2 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	1月につき
A6	6022	通所型独自サービス提供体制加算 I / 2 2			事業対象者・要支援2	176 単位加算	176	
A6	6127	通所型独自サービス提供体制加算 II / 2 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	6128	通所型独自サービス提供体制加算 II / 2 2			事業対象者・要支援2	144 単位加算	144	
A6	6123	通所型独自サービス提供体制加算 III / 2 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	6124	通所型独自サービス提供体制加算 III / 2 2			事業対象者・要支援2	48 単位加算	48	
A6	4011	通所型独自サービス生活機能向上連携加算 I / 2	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	1月につき
A6	4012	通所型独自サービス生活機能向上連携加算 II / 2 1				200 単位加算	200	
A6	4013	通所型独自サービス生活機能向上連携加算 II / 2 2		(2) 生活機能向上連携加算 (II)	運動器機能向上加算を算定している場合	100 単位加算	100	
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	ヲ 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	1回につき
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		(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	6321	通所型独自サービス科学的介護推進体制加算 / 2	ワ 科学的介護推進体制加算			40 単位加算	40	1月につき
A6	8310	通所型独自サービス令和3年9月30日までの上乘せ分	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		1月につき

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	8004	通所型独自サービス／21・定超	イ 通所型サービス 費(独自)	事業対象者・要支援1	1,337 単位	定員超過の場合 ×70%	936	1月につき
A6	8005	通所型独自サービス／21日割・定超			44 単位		31	1日につき
A6	8014	通所型独自サービス／22・定超		事業対象者・要支援2	2,742 単位		1919	1月につき
A6	8015	通所型独自サービス／22日割・定超			90 単位		63	1日につき
A6	8006	通所型独自サービス／21回数・定超		事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで	307 単位		215	1回につき
A6	8016	通所型独自サービス／22回数・定超		事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で5回から8回まで	316 単位		221	

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	9004	通所型独自サービス／21・人欠	イ 通所型サービス 費(独自)	事業対象者・要支援1	1,337 単位	看護・介護職員 が欠員の場合 ×70%	936	1月につき
A6	9005	通所型独自サービス／21日割・人欠			44 単位		31	1日につき
A6	9014	通所型独自サービス／22・人欠		事業対象者・要支援2	2,742 単位		1919	1月につき
A6	9015	通所型独自サービス／22日割・人欠			90 単位		63	1日につき
A6	9006	通所型独自サービス／21回数・人欠		事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで	307 単位		215	1回につき
A6	9016	通所型独自サービス／22回数・人欠		事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で5回から8回まで	316 単位		221	