

介護予防通所サービス サービスコード表

改正箇所



サービスコード 種類 項目	サービス内容略称	算定項目		合成 単位数	算定単位				
A 6 1111	通所型独自サービス 1 1	介護予防通所サービス費 ※サービス提供時間が5時間以上	事業対象者・要支援 1 (週 1 回程度)	1,798単位	1,798	1月につき			
A 6 1112	通所型独自サービス 1 1 日割		日割の場合	59単位	59	1日につき			
A 6 1221	通所型独自サービス / 2 1 2		要支援 2 (週 1 回程度)		1,798単位	1,798	1月につき		
A 6 1222	通所型独自サービス / 2 1 2 日割			日割の場合	59単位	59	1日につき		
A 6 1121	通所型独自サービス 1 2		要支援 2 (週 2 回程度)		3,621単位	3,621	1月につき		
A 6 1122	通所型独自サービス 1 2 日割			日割の場合	119単位	119	1日につき		
A 6 1113	通所型独自サービス 2 1		事業対象者・要支援 1 (週 1 回程度) ※ 1 月の中で全部で 4 回まで 要支援 2 (週 1 回程度) ※ 1 月の中で全部で 4 回まで 要支援 2 (週 2 回程度) ※ 1 月の中で全部で 8 回まで		360単位	360	1回につき		
A 6 1223	通所型独自サービス / 2 2 2				360単位	360			
A 6 1123	通所型独自サービス 2 2				402単位	402			
A 6 1311	通所型独自サービス / 3 1 1				1,618単位	1,618			
A 6 1312	通所型独自サービス / 3 1 1 日割	介護予防通所サービス費 ※サービス提供時間が5時間未満	事業対象者・要支援 1 (週 1 回程度)		53単位	53	1日につき		
A 6 1421	通所型独自サービス / 4 1 2		要支援 2 (週 1 回程度)		1,618単位	1,618	1月につき		
A 6 1422	通所型独自サービス / 4 1 2 日割			日割の場合	53単位	53	1日につき		
A 6 1321	通所型独自サービス / 3 1 2		要支援 2 (週 2 回程度)		3,259単位	3,259	1月につき		
A 6 1322	通所型独自サービス / 3 1 2 日割			日割の場合	107単位	107	1日につき		
A 6 1313	通所型独自サービス / 3 2 1		事業対象者・要支援 1 (週 1 回程度) ※ 1 月の中で全部で 4 回まで 要支援 2 (週 1 回程度) ※ 1 月の中で全部で 4 回まで 要支援 2 (週 2 回程度) ※ 1 月の中で全部で 8 回まで		324単位	324	1回につき		
A 6 1423	通所型独自サービス / 4 2 2				324単位	324			
A 6 1323	通所型独自サービス / 3 2 2				362単位	362			
A 6 C211	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算 1 1			事業対象者・要支援 1 (週 1 回程度)		18単位減算		-18	1月につき
A 6 C212	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算 1 1 日割		高齢者虐待防止措置未実施減算	日割の場合	1単位減算	-1	1日につき		
A 6 C223	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算 / 2 1 2	要支援 2 (週 1 回程度)			18単位減算	-18	1月につき		
A 6 C224	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算 / 2 1 2 日割			日割の場合	1単位減算	-1	1日につき		
A 6 C213	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算 1 2	要支援 2 (週 2 回程度)			36単位減算	-36	1月につき		
A 6 C214	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算 1 2 日割			日割の場合	1単位減算	-1	1日につき		
A 6 C215	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算 2 1	事業対象者・要支援 1 (週 1 回程度) ※ 1 月の中で全部で 4 回まで 要支援 2 (週 1 回程度) ※ 1 月の中で全部で 4 回まで 要支援 2 (週 2 回程度) ※ 1 月の中で全部で 8 回まで			4単位減算	-4	1回につき		
A 6 C226	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算 / 2 2 2				4単位減算	-4			
A 6 C216	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算 2 2				4単位減算	-4			
A 6 C231	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算 / 3 1 1				16単位減算	-16			
A 6 C232	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算 / 3 1 1 日割	事業対象者・要支援 1 (週 1 回程度)		日割の場合	1単位減算	-1	1日につき		
A 6 C243	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算 / 4 1 2		要支援 2 (週 1 回程度)		16単位減算	-16	1月につき		
A 6 C244	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算 / 4 1 2 日割			日割の場合	1単位減算	-1	1日につき		
A 6 C233	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算 / 3 1 2		要支援 2 (週 2 回程度)		33単位減算	-33	1月につき		
A 6 C234	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算 / 3 1 2 日割			日割の場合	1単位減算	-1	1日につき		
A 6 C235	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算 / 3 2 1		事業対象者・要支援 1 (週 1 回程度) ※ 1 月の中で全部で 4 回まで 要支援 2 (週 1 回程度) ※ 1 月の中で全部で 4 回まで 要支援 2 (週 2 回程度) ※ 1 月の中で全部で 8 回まで		3単位減算	-3	1回につき		
A 6 C246	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算 / 4 2 2				3単位減算	-3			
A 6 C236	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算 / 3 2 2				4単位減算	-4			
A 6 D211	通所型独自業務継続計画未策定減算 1 1			事業対象者・要支援 1 (週 1 回程度)		18単位減算		-18	1月につき
A 6 D212	通所型独自業務継続計画未策定減算 1 1 日割		業務継続計画未策定減算	日割の場合	1単位減算	-1	1日につき		
A 6 D223	通所型独自業務継続計画未策定減算 / 2 1 2	要支援 2 (週 1 回程度)			18単位減算	-18	1月につき		
A 6 D224	通所型独自業務継続計画未策定減算 / 2 1 2 日割			日割の場合	1単位減算	-1	1日につき		
A 6 D213	通所型独自業務継続計画未策定減算 1 2	要支援 2 (週 2 回程度)			36単位減算	-36	1月につき		
A 6 D214	通所型独自業務継続計画未策定減算 1 2 日割			日割の場合	1単位減算	-1	1日につき		
A 6 D215	通所型独自業務継続計画未策定減算 2 1	事業対象者・要支援 1 (週 1 回程度) ※ 1 月の中で全部で 4 回まで 要支援 2 (週 1 回程度) ※ 1 月の中で全部で 4 回まで 要支援 2 (週 2 回程度) ※ 1 月の中で全部で 8 回まで			4単位減算	-4	1回につき		
A 6 D226	通所型独自業務継続計画未策定減算 / 2 2 2				4単位減算	-4			
A 6 D216	通所型独自業務継続計画未策定減算 2 2				4単位減算	-4			
A 6 D231	通所型独自業務継続計画未策定減算 / 3 1 1				16単位減算	-16			
A 6 D232	通所型独自業務継続計画未策定減算 / 3 1 1 日割	事業対象者・要支援 1 (週 1 回程度)		日割の場合	1単位減算	-1	1日につき		
A 6 D243	通所型独自業務継続計画未策定減算 / 4 1 2		要支援 2 (週 1 回程度)		16単位減算	-16	1月につき		
A 6 D244	通所型独自業務継続計画未策定減算 / 4 1 2 日割			日割の場合	1単位減算	-1	1日につき		
A 6 D233	通所型独自業務継続計画未策定減算 / 3 1 2		要支援 2 (週 2 回程度)		33単位減算	-33	1月につき		
A 6 D234	通所型独自業務継続計画未策定減算 / 3 1 2 日割			日割の場合	1単位減算	-1	1日につき		
A 6 D235	通所型独自業務継続計画未策定減算 / 3 2 1		事業対象者・要支援 1 (週 1 回程度) ※ 1 月の中で全部で 4 回まで 要支援 2 (週 1 回程度) ※ 1 月の中で全部で 4 回まで 要支援 2 (週 2 回程度) ※ 1 月の中で全部で 8 回まで		3単位減算	-3	1回につき		
A 6 D246	通所型独自業務継続計画未策定減算 / 4 2 2				3単位減算	-3			
A 6 D236	通所型独自業務継続計画未策定減算 / 3 2 2				4単位減算	-4			
A 6 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	
A 6 8111	通所型独自サービス中山間地域等加算日割						1日につき		
A 6 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			
A 6 6109	通所型独自サービス若年性認知症受入加算	若年性認知症利用者受入加算		※サービス提供時間が5時間以上		240	1月につき		
A 6 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	1月につき		
A 6 6139	通所型独自サービス若年性認知症受入加算 / 3			※サービス提供時間が5時間未満		240	1月につき		
A 6 6149	通所型独自サービス若年性認知症受入加算 / 4					240	1月につき		
A 6 6105	通所型独自サービス同一建物減算 1	同一建物減算 ※事業所と同一の建物に居住する者又は同一建物から利用する者に介護予防通所サービスを行う場合	事業対象者・要支援 1 (週 1 回程度)		370単位減算	-370	1月につき		
A 6 6126	通所型独自サービス同一建物減算 / 2 2		要支援 2 (週 1 回程度)		-370				
A 6 6106	通所型独自サービス同一建物減算 2		要支援 2 (週 2 回程度)		666単位減算	-666	1回につき		
A 6 6207	通所型独自サービス同一建物減算 3			1月当たりの回数を定める場合		74単位減算		-74	
A 6 6135	通所型独自サービス同一建物減算 / 3 1		事業対象者・要支援 1 (週 1 回程度)		370単位減算	-370	1月につき		
A 6 6146	通所型独自サービス同一建物減算 / 4 2			要支援 2 (週 1 回程度)		-370			
A 6 6136	通所型独自サービス同一建物減算 / 3 2			要支援 2 (週 2 回程度)		666単位減算		-666	1月につき
A 6 6237	通所型独自サービス同一建物減算 / 3 3				1月当たりの回数を定める場合			74単位減算	

A 6	5612	通所型独自送迎減算 1	送迎減算	事業所が送迎を行わない場合	※サービス提供時間が5時間以上	37単位減算	-37	片道につき			
A 6	5622	通所型独自送迎減算 / 2			※サービス提供時間が5時間未満		-37				
A 6	5632	通所型独自送迎減算 / 3					-37				
A 6	5642	通所型独自送迎減算 / 4					-37				
A 6	5010	通所型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		※サービス提供時間が5時間以上	100単位加算	100	1月につき			
A 6	5020	通所型独自生活上グループ活動加算 / 2			※サービス提供時間が5時間未満		100				
A 6	5030	通所型独自生活上グループ活動加算 / 3					100				
A 6	5040	通所型独自生活上グループ活動加算 / 4					100				
A 6	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		※サービス提供時間が5時間以上	50単位加算	50	1月につき			
A 6	6120	通所型独自サービス栄養アセスメント加算 / 2			※サービス提供時間が5時間未満		50				
A 6	6130	通所型独自サービス栄養アセスメント加算 / 3					50				
A 6	6140	通所型独自サービス栄養アセスメント加算 / 4					50				
A 6	5003	通所型独自サービス栄養改善加算	栄養改善加算		※サービス提供時間が5時間以上	200単位加算	200	1月につき			
A 6	5013	通所型独自サービス栄養改善加算 / 2			※サービス提供時間が5時間未満		200				
A 6	5023	通所型独自サービス栄養改善加算 / 3					200				
A 6	5033	通所型独自サービス栄養改善加算 / 4					200				
A 6	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		※サービス提供時間が5時間以上	150単位加算	150	1月につき			
A 6	5014	通所型独自サービス口腔機能向上加算 I / 2					口腔機能向上加算 (I)		150		
A 6	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)		160		
A 6	5021	通所型独自サービス口腔機能向上加算 II / 2							160		
A 6	5024	通所型独自サービス口腔機能向上加算 I / 3			※サービス提供時間が5時間未満	150単位加算	150				
A 6	5034	通所型独自サービス口腔機能向上加算 I / 4					150				
A 6	5031	通所型独自サービス口腔機能向上加算 II / 3					160				
A 6	5041	通所型独自サービス口腔機能向上加算 II / 4					160				
A 6	6310	通所型独自一体的サービス提供加算	一体的サービス提供加算		※サービス提供時間が5時間以上	480単位加算	480	1月につき			
A 6	6320	通所型独自一体的サービス提供加算 / 2			※サービス提供時間が5時間未満		480				
A 6	6330	通所型独自一体的サービス提供加算 / 3					480				
A 6	6340	通所型独自一体的サービス提供加算 / 4					480				
A 6	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		※サービス提供時間が5時間以上	88単位加算	88	1月につき			
A 6	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 1 (週1回程度)		88		
A 6	6012	通所型独自サービス提供体制加算 I 2					要支援 2 (週1回程度)		176		
A 6	6107	通所型独自サービス提供体制加算 II 1					事業対象者・要支援 1 (週1回程度)		72		
A 6	6128	通所型独自サービス提供体制加算 II / 2 2					要支援 2 (週1回程度)		72		
A 6	6108	通所型独自サービス提供体制加算 II 2					要支援 2 (週2回程度)		144		
A 6	6103	通所型独自サービス提供体制加算 III 1					事業対象者・要支援 1 (週1回程度)		24		
A 6	6124	通所型独自サービス提供体制加算 III / 2 2					要支援 2 (週1回程度)		24		
A 6	6104	通所型独自サービス提供体制加算 III 2					要支援 2 (週2回程度)		48		
A 6	6031	通所型独自サービス提供体制加算 I / 3 1					事業対象者・要支援 1 (週1回程度)		88		
A 6	6042	通所型独自サービス提供体制加算 I / 4 2			要支援 2 (週1回程度)	88					
A 6	6032	通所型独自サービス提供体制加算 I / 3 2			要支援 2 (週2回程度)	176					
A 6	6137	通所型独自サービス提供体制加算 II / 3 1			事業対象者・要支援 1 (週1回程度)	72					
A 6	6148	通所型独自サービス提供体制加算 II / 4 2			要支援 2 (週1回程度)	72					
A 6	6138	通所型独自サービス提供体制加算 II / 3 2			要支援 2 (週2回程度)	144					
A 6	6133	通所型独自サービス提供体制加算 III / 3 1			事業対象者・要支援 1 (週1回程度)	24					
A 6	6144	通所型独自サービス提供体制加算 III / 4 2			要支援 2 (週1回程度)	24					
A 6	6134	通所型独自サービス提供体制加算 III / 3 2			要支援 2 (週2回程度)	48					
A 6	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		※サービス提供時間が5時間以上		100単位加算	100	1月につき
A 6	4011	通所型独自サービス生活機能向上連携加算 I / 2								生活機能向上連携加算 (I) (3月に1回を限度)	
A 6	4002	通所型独自サービス生活機能向上連携加算 II	生活機能向上連携加算 (II)	200							
A 6	4012	通所型独自サービス生活機能向上連携加算 II / 2		200							
A 6	4021	通所型独自サービス生活機能向上連携加算 I / 3	※サービス提供時間が5時間未満	100単位加算			100				
A 6	4031	通所型独自サービス生活機能向上連携加算 I / 4					100				
A 6	4022	通所型独自サービス生活機能向上連携加算 II / 3					200				
A 6	4032	通所型独自サービス生活機能向上連携加算 II / 4					200				
A 6	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		※サービス提供時間が5時間以上	20単位加算	20	1回につき			
A 6	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					口腔・栄養スクリーニング加算 (I) (6月に1回を限度)		20		
A 6	6201	通所型独自サービス口腔栄養スクリーニング加算 II					口腔・栄養スクリーニング加算 (II) (6月に1回を限度)		5		
A 6	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		
A 6	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			※サービス提供時間が5時間未満	20単位加算	20				
A 6	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					20				
A 6	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					5				
A 6	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					5				
A 6	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		※サービス提供時間が5時間以上	40単位加算	40	1月につき			
A 6	6321	通所型独自サービス科学的介護推進体制加算 / 2			※サービス提供時間が5時間未満		40				
A 6	6331	通所型独自サービス科学的介護推進体制加算 / 3					40				
A 6	6341	通所型独自サービス科学的介護推進体制加算 / 4					40				
A 6	6100	通所型独自サービス処遇改善加算 I	介護職員処遇改善加算			所定単位数の 59/1000 加算		1月につき			
A 6	6110	通所型独自サービス処遇改善加算 II					介護職員処遇改善加算 (II)		所定単位数の 43/1000 加算		
A 6	6111	通所型独自サービス処遇改善加算 III					介護職員処遇改善加算 (III)		所定単位数の 23/1000 加算		
A 6	6118	通所型独自サービス特定処遇改善加算 I	介護職員等特定処遇改善加算			所定単位数の 12/1000 加算		1月につき			
A 6	6119	通所型独自サービス特定処遇改善加算 II					介護職員等特定処遇改善加算 (II)		所定単位数の 10/1000 加算		
A 6	6114	通所型独自サービスベースアップ等支援加算	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	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								
A 6	8001	通所型独自サービス11・定超	介護予防通所サービス費 ※サービス提供時間が5時間以上	事業対象者・要支援1 (週1回程度)	1,798単位	定員超過の場合 × 70%	1,259	1月につき	
A 6	8002	通所型独自サービス11日割・定超		日割の場合	59単位		41	1日につき	
A 6	8014	通所型独自サービス/212・定超		要支援2 (週1回程度)	1,798単位		1,259	1月につき	
A 6	8015	通所型独自サービス/212日割・定超		日割の場合	59単位		41	1日につき	
A 6	8011	通所型独自サービス12・定超		要支援2 (週2回程度)	3,621単位		2,535	1月につき	
A 6	8012	通所型独自サービス12日割・定超		日割の場合	120単位		84	1日につき	
A 6	8003	通所型独自サービス21・定超		事業対象者・要支援1 (週1回程度) ※1月の中で全部で4回まで	360単位		252	1回につき	
A 6	8016	通所型独自サービス/222・定超		要支援2 (週1回程度) ※1月の中で全部で4回まで	360単位		252	1回につき	
A 6	8013	通所型独自サービス22・定超		要支援2 (週2回程度) ※1月の中で全部で8回まで	402単位		281	1回につき	
A 6	8007	通所型独自サービス/311・定超		事業対象者・要支援1 (週1回程度)	1,618単位		1,133	1月につき	
A 6	8008	通所型独自サービス/311日割・定超		日割の場合	53単位		37	1日につき	
A 6	8031	通所型独自サービス/412・定超		要支援2 (週1回程度)	1,618単位		1,133	1月につき	
A 6	8032	通所型独自サービス/412日割・定超		日割の場合	53単位		37	1日につき	
A 6	8017	通所型独自サービス/312・定超		介護予防通所サービス費 ※サービス提供時間が5時間未満	要支援2 (週2回程度)		3,259単位	2,288	1月につき
A 6	8018	通所型独自サービス/312日割・定超			日割の場合		108単位	76	1日につき
A 6	8009	通所型独自サービス/321・定超			事業対象者・要支援1 (週1回程度) ※1月の中で全部で4回まで		324単位	227	1回につき
A 6	8033	通所型独自サービス/422・定超			要支援2 (週1回程度) ※1月の中で全部で4回まで		324単位	227	1回につき
A 6	8019	通所型独自サービス/322・定超			要支援2 (週2回程度) ※1月の中で全部で8回まで		362単位	253	1回につき

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								
A 6	9001	通所型独自サービス11・人欠	介護予防通所サービス費 ※サービス提供時間が5時間以上	事業対象者・要支援1 (週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	
A 6	9002	通所型独自サービス11日割・人欠		日割の場合	59単位		41	1日につき	
A 6	9014	通所型独自サービス/212・人欠		要支援2 (週1回程度)	1,798単位		1,259	1月につき	
A 6	9015	通所型独自サービス/212日割・人欠		日割の場合	59単位		41	1日につき	
A 6	9011	通所型独自サービス12・人欠		要支援2 (週2回程度)	3,621単位		2,535	1月につき	
A 6	9012	通所型独自サービス12日割・人欠		日割の場合	120単位		84	1日につき	
A 6	9003	通所型独自サービス21・人欠		事業対象者・要支援1 (週1回程度) ※1月の中で全部で4回まで	360単位		252	1回につき	
A 6	9016	通所型独自サービス/222・人欠		要支援2 (週1回程度) ※1月の中で全部で4回まで	360単位		252	1回につき	
A 6	9013	通所型独自サービス22・人欠		要支援2 (週2回程度) ※1月の中で全部で8回まで	402単位		281	1回につき	
A 6	9007	通所型独自サービス/311・人欠		事業対象者・要支援1 (週1回程度)	1,618単位		1,133	1月につき	
A 6	9008	通所型独自サービス/311日割・人欠		日割の場合	53単位		37	1日につき	
A 6	9031	通所型独自サービス/412・人欠		要支援2 (週1回程度)	1,618単位		1,133	1月につき	
A 6	9032	通所型独自サービス/412日割・人欠		日割の場合	53単位		37	1日につき	
A 6	9017	通所型独自サービス/312・人欠		介護予防通所サービス費 ※サービス提供時間が5時間未満	要支援2 (週2回程度)		3,259単位	2,288	1月につき
A 6	9018	通所型独自サービス/312日割・人欠			日割の場合		108単位	76	1日につき
A 6	9009	通所型独自サービス/321・人欠			事業対象者・要支援1 (週1回程度) ※1月の中で全部で4回まで		324単位	227	1回につき
A 6	9033	通所型独自サービス/422・人欠			要支援2 (週1回程度) ※1月のなかで全部で4回まで		324単位	227	1回につき
A 6	9019	通所型独自サービス/322・人欠			要支援2 (週2回程度) ※1月の中で全部で8回まで		362単位	253	1回につき