

介護予防・日常生活支援総合事業サービスコード表

通所介護相当サービス（令和6年6月～）

サービスコード		サービス名称	単位数	算定単位	日数回数	制限期間	限度額区分	給付率
種類	コード							
A6	1113	通所型独自サービス2 1（4回まで）	436	1：1回につき	4	1：1月につき	3：区分支給限度額管理の対象	
A6	1123	通所型独自サービス2 2（8回まで）	447	1：1回につき	8	1：1月につき	3：区分支給限度額管理の対象	
A6	5612	通所型独自送迎減算	-47	1：1回につき			3：区分支給限度額管理の対象	
A6	6011	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ 1	88	3：1月につき		1：1月につき		
A6	6012	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ 2	176	3：1月につき		1：1月につき		
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）		3：1月につき		1：1月につき		
A6	6103	通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ 1	24	3：1月につき		1：1月につき		
A6	6104	通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ 2	48	3：1月につき		1：1月につき		
A6	6107	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ 1	72	3：1月につき		1：1月につき		
A6	6108	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ 2	144	3：1月につき		1：1月につき		
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）		3：1月につき		1：1月につき		
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）		3：1月につき		1：1月につき		
A6	6207	通所型独自サービス同一建物減算 3	-94	1：1回につき				
A6	6311	通所型独自サービス科学的介護推進体制加算	40	3：1月につき		1：1月につき	3：区分支給限度額管理の対象	
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）		3：1月につき		1：1月につき		
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）		3：1月につき		1：1月につき		
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）		3：1月につき		1：1月につき		
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）		3：1月につき		1：1月につき		
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）		3：1月につき		1：1月につき		
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）		3：1月につき		1：1月につき		
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）		3：1月につき		1：1月につき		
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）		3：1月につき		1：1月につき		
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）		3：1月につき		1：1月につき		
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）		3：1月につき		1：1月につき		
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）		3：1月につき		1：1月につき		
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）		3：1月につき		1：1月につき		
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）		3：1月につき		1：1月につき		
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）		3：1月につき		1：1月につき		
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）		3：1月につき		1：1月につき		
A6	8003	通所型独自サービス2 1・定超（4回まで）	305	1：1回につき	4	1：1月につき	3：区分支給限度額管理の対象	
A6	8013	通所型独自サービス2 2・定超（8回まで）	313	1：1回につき	8	1：1月につき	3：区分支給限度額管理の対象	
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）		1：1回につき				
A6	9003	通所型独自サービス2 1・人欠（4回まで）	305	1：1回につき	4	1：1月につき	3：区分支給限度額管理の対象	
A6	9013	通所型独自サービス2 2・人欠（8回まで）	313	1：1回につき	8	1：1月につき	3：区分支給限度額管理の対象	
A6	C215	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算 2 1	-4	1：1回につき	4	1：1月につき	3：区分支給限度額管理の対象	
A6	C216	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算 2 2	-4	1：1回につき	8	1：1月につき	3：区分支給限度額管理の対象	
A6	D215	通所型独自業務継続計画未策定減算 2 1	-4	1：1回につき	4	1：1月につき	3：区分支給限度額管理の対象	
A6	D216	通所型独自業務継続計画未策定減算 2 2	-4	1：1回につき	8	1：1月につき	3：区分支給限度額管理の対象	