

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7年4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21（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22（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Ⅰ1	88	3：1月につき	1	1：1月につき		
A6	6012	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ2	176	3：1月につき	1	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	1：1月につき		
A6	6103	通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ1	24	3：1月につき	1	1：1月につき		
A6	6104	通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ2	48	3：1月につき	1	1：1月につき		
A6	6107	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ1	72	3：1月につき	1	1：1月につき		
A6	6108	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ2	144	3：1月につき	1	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	1：1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	1：1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	1：1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	1：1月につき		
A6	8003	通所型独自サービス21・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22・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21・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22・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21	-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22	-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21	-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22	-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	