

生活支援通所型サービス サービスコード表

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/211	事業対象者・要支援1	1,440単位	1,440 1月につき
A6	1221	通所型独自サービス/212	事業対象者・要支援2	1,440単位	1,440 1月につき
A6	1213	通所型独自サービス/221	事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで	360単位	360 1回につき
A6	1223	通所型独自サービス/222	事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で4回まで	360単位	360 1回につき
A6	1311	通所型独自サービス/311	事業対象者・要支援1 週1回の計画の場合	1,620単位	1,620 1月につき
A6	1321	通所型独自サービス/312	事業対象者・要支援2 週1回の計画の場合	1,620単位	1,620 1月につき
A6	1421	通所型独自サービス/412	事業対象者・要支援2 週2回の計画の場合	3,183単位	3,183 1月につき
A6	1313	通所型独自サービス/321	事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで	405単位	405 1回につき
A6	1323	通所型独自サービス/322	事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で8回まで	405単位	405 1回につき
A6	C221	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算/211	事業対象者・要支援1	14単位減算	-14 1月につき
A6	C223	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算/212	事業対象者・要支援2	14単位減算	-14 1月につき
A6	C225	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算/221	事業対象者・要支援1 ※1回当たりの回数で算定する場合	4単位減算	-4 1回につき
A6	C226	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算/222	事業対象者・要支援2 ※1回当たりの回数で算定する場合	4単位減算	-4 1回につき
A6	C231	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算/311	事業対象者・要支援1 週1回の計画の場合	16単位減算	-16 1月につき
A6	C233	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算/312	事業対象者・要支援2 週1回の計画の場合	16単位減算	-16 1月につき
A6	C243	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算/412	事業対象者・要支援2 週2回の計画の場合	32単位減算	-32 1月につき
A6	C235	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算/321	事業対象者・要支援1 ※1回当たりの回数で算定する場合	4単位減算	-4 1回につき
A6	C236	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算/322	事業対象者・要支援2 ※1回当たりの回数で算定する場合	4単位減算	-4 1回につき
A6	D221	通所型独自業務継続計画未策定減算/211	事業対象者・要支援1	14単位減算	-14 1月につき
A6	D223	通所型独自業務継続計画未策定減算/212	事業対象者・要支援2	14単位減算	-14 1月につき
A6	D225	通所型独自業務継続計画未策定減算/221	事業対象者・要支援1 ※1回当たりの回数で算定する場合	4単位減算	-4 1回につき
A6	D226	通所型独自業務継続計画未策定減算/222	事業対象者・要支援2 ※1回当たりの回数で算定する場合	4単位減算	-4 1回につき
A6	D231	通所型独自業務継続計画未策定減算/311	事業対象者・要支援1 週1回の計画の場合	16単位減算	-16 1月につき
A6	D233	通所型独自業務継続計画未策定減算/312	事業対象者・要支援2 週1回の計画の場合	16単位減算	-16 1月につき
A6	D243	通所型独自業務継続計画未策定減算/412	事業対象者・要支援2 週2回の計画の場合	32単位減算	-32 1月につき
A6	D235	通所型独自業務継続計画未策定減算/321	事業対象者・要支援1 ※1回当たりの回数で算定する場合	4単位減算	-4 1回につき
A6	D236	通所型独自業務継続計画未策定減算/322	事業対象者・要支援2 ※1回当たりの回数で算定する場合	4単位減算	-4 1回につき

生活支援通所型サービス サービスコード表

令和7年4月施行版

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	8110	通所型独自サービス 中山間地域等提供加算	B 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			1回につき
A6	5020	通所型独自サービス 生活向上グループ活動加算/2	C 生活機能向上グループ活動加算 ※どのコードでも請求可	100単位加算	100 1月につき
A6	5030	通所型独自サービス 生活向上グループ活動加算/3			100 1月につき
A6	5040	通所型独自サービス 生活向上グループ活動加算/4			100 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	D 若年性認知症利用者受入加算 ※どのコードでも請求可	240単位加算	240 1月につき
A6	6139	通所型独自サービス 若年性認知症受入加算/3			240 1月につき
A6	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
A6	6120	通所型独自サービス 栄養アセスメント加算/2	E 栄養アセスメント加算 ※どのコードでも請求可	50単位加算	50 1月につき
A6	6130	通所型独自サービス 栄養アセスメント加算/3			50 1月につき
A6	6140	通所型独自サービス 栄養アセスメント加算/4			50 1月につき
A6	5013	通所型独自サービス 栄養改善加算/2	F 栄養改善加算 ※どのコードでも請求可	200単位加算	200 1月につき
A6	5023	通所型独自サービス 栄養改善加算/3			200 1月につき
A6	5033	通所型独自サービス 栄養改善加算/4			200 1月につき

生活支援通所型サービス サービスコード表

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	5014	通所型独自サービス 口腔機能向上加算Ⅰ/2	G 口腔機能向上加算 ※どのコードでも請求可	(1)口腔機能向上加算(Ⅰ)	150単位	150	1月につき
A6	5024	通所型独自サービス 口腔機能向上加算Ⅰ/3				150	1月につき
A6	5034	通所型独自サービス 口腔機能向上加算Ⅰ/4				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	160	1月につき
A6	5031	通所型独自サービス 口腔機能向上加算Ⅱ/3				160	1月につき
A6	5041	通所型独自サービス 口腔機能向上加算Ⅱ/4				160	1月につき
A6	6021	通所型独自サービス 提供体制加算Ⅰ/21	H 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 ※どのコードでも請求可	88	1月につき
A6	6031	通所型独自サービス 提供体制加算Ⅰ/31				88	1月につき
A6	6041	通所型独自サービス 提供体制加算Ⅰ/41				88	1月につき
A6	6022	通所型独自サービス 提供体制加算Ⅰ/22			事業対象者・要支援2 ※どのコードでも請求可	176	1月につき
A6	6032	通所型独自サービス 提供体制加算Ⅰ/32				176	1月につき
A6	6042	通所型独自サービス 提供体制加算Ⅰ/42				176	1月につき
A6	6127	通所型独自サービス 提供体制加算Ⅱ/21		(2)サービス提供体制 強化加算(Ⅱ)	事業対象者・要支援1 ※どのコードでも請求可	72	1月につき
A6	6137	通所型独自サービス 提供体制加算Ⅱ/31				72	1月につき
A6	6147	通所型独自サービス 提供体制加算Ⅱ/41				72	1月につき
A6	6128	通所型独自サービス 提供体制加算Ⅱ/22			事業対象者・要支援2 ※どのコードでも請求可	144	1月につき
A6	6138	通所型独自サービス 提供体制加算Ⅱ/32				144	1月につき
A6	6148	通所型独自サービス 提供体制加算Ⅱ/42				144	1月につき
A6	6123	通所型独自サービス 提供体制加算Ⅲ/21		(3)サービス提供体制 強化加算(Ⅲ)	事業対象者・要支援1 ※どのコードでも請求可	24	1月につき
A6	6133	通所型独自サービス 提供体制加算Ⅲ/31				24	1月につき
A6	6143	通所型独自サービス 提供体制加算Ⅲ/41				24	1月につき
A6	6124	通所型独自サービス 提供体制加算Ⅲ/22			事業対象者・要支援2 ※どのコードでも請求可	48	1月につき
A6	6134	通所型独自サービス 提供体制加算Ⅲ/32				48	1月につき
A6	6144	通所型独自サービス 提供体制加算Ⅲ/42				48	1月につき

生活支援通所型サービス サービスコード表

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	4011	通所型独自サービス 生活機能向上連携加算Ⅰ/2	I 生活機能向上連携加算 ※どのコードでも請求可	(1)生活機能向上 連携加算(Ⅰ)	100単位加算	100	1月につき
A6	4021	通所型独自サービス 生活機能向上連携加算Ⅰ/3				100	1月につき
A6	4031	通所型独自サービス 生活機能向上連携加算Ⅰ/4				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		(2)生活機能向上 連携加算(Ⅱ)	200単位加算	200	1月につき
A6	4022	通所型独自サービス 生活機能向上連携加算Ⅱ/3				200	1月につき
A6	4032	通所型独自サービス 生活機能向上連携加算Ⅱ/4				200	1月につき
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	J 口腔・栄養 スクリーニング加算 ※どのコードでも請求可	(1)口腔・栄養 スクリーニング加算(Ⅰ)	20単位加算	20	1回につき
A6	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				20	1回につき
A6	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	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)	5単位加算	5	1回につき
A6	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	1回につき
A6	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	1回につき
A6	6321	通所型独自サービス 科学的介護推進体制加算/2	K 科学的介護推進体制加算 ※どのコードでも請求可	40単位加算	40	1月につき	
A6	6331	通所型独自サービス 科学的介護推進体制加算/3			40	1月につき	
A6	6341	通所型独自サービス 科学的介護推進体制加算/4			40	1月につき	
A6	6100	通所型独自サービス 処遇改善加算Ⅰ	M 介護職員等処遇 改善加算	(1)介護職員等処遇改善(Ⅰ)	所定単位数の92/1000 加算	1月につき	
A6	6110	通所型独自サービス 処遇改善加算Ⅱ		(2)介護職員等処遇改善(Ⅱ)	所定単位数の90/1000 加算	1月につき	
A6	6111	通所型独自サービス 処遇改善加算Ⅲ		(3)介護職員等処遇改善(Ⅲ)	所定単位数の80/1000 加算	1月につき	
A6	6380	通所型独自サービス 処遇改善加算Ⅳ		(4)介護職員等処遇改善加算(Ⅳ)	所定単位数の64/1000 加算	1月につき	

生活支援通所型サービス サービスコード表

令和7年4月施行版

【 独自加算 】

※「A 生活支援通所型サービス費」を算定した場合のみ使用

サービスコード		サービス内容略称	算定項目		給付率	合成 単位数	算定単位
種類	項目						
A7	1001	生活支援通所型サービス 事業所等連携加算	○ 事業所等連携加算 ※	地域包括支援センターや他サービス事業所と連携し、定期的に利用者の評価を行った場合	90%	100	1月につき
A7	1002				80%	100	1月につき
A7	1003				70%	100	1月につき
A7	1004				95%	100	1月につき
A7	1005				100%	100	1月につき
A7	1011	生活支援通所型サービス 軽度化加算	P 軽度化加算	認定区分が要支援2から要支援1に変更となった場合	100%	300	1月につき
A7	1021	生活支援通所型サービス 自立化加算	Q 自立化加算	要支援1または2から非該当(自立)に変更となった場合	100%	500	1月につき

※「○ 事業所等連携加算」は利用者の一部負担割合(1割・2割・3割)により使用するコードが異なります。
減免により一部負担割合が変更となった場合は、対応する給付率のコードを使用して下さい。