

A6:通所型サービス

(令和8年6月)

※介護予防通所介護サービス【介護予防通所介護従前相当サービス】

| 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 | 1111 通所型独自サービス11 | 通所型サービス費(独自) | | |
| A6 | 1112 通所型独自サービス11日割 | 事業対象者・要支援1・・・① 日割の場合 ÷ 30.4日 | 1798単位 | 1,798 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(週1回程度)・・・② 日割の場合 ÷ 30.4日 | 59単位 | 59 1日につき |
| A6 | 1222 通所型独自サービス/212日割 | 事業対象者・要支援2(週1回程度)・・・② 日割の場合 ÷ 30.4日 | 1811単位 | 1,811 1月につき |
| A6 | 1121 通所型独自サービス12 | 事業対象者・要支援2(週1回程度を超える利用が必要)・・・③ 日割の場合 ÷ 30.4日 | 60単位 | 60 1日につき |
| A6 | 1122 通所型独自サービス12日割 | 事業対象者・要支援2(週1回程度を超える利用が必要)・・・③ 日割の場合 ÷ 30.4日 | 3621単位 | 3,621 1月につき |
| A6 | C211 通所型独自高齢者虐待防止未実施減算11 | 高齢者虐待防止措置未実施減算 通所型サービス費(独自) | | |
| A6 | C212 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1 日割の場合 ÷ 30.4日 | 18単位減算 | -18 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(週1回程度) 日割の場合 ÷ 30.4日 | 18単位減算 | -18 1月につき |
| A6 | C224 通所型独自高齢者虐待防止未実施減算/212日割 | 事業対象者・要支援2(週1回程度) 日割の場合 ÷ 30.4日 | 1単位減算 | -1 1日につき |
| A6 | C213 通所型独自高齢者虐待防止未実施減算12 | 事業対象者・要支援2(週1回程度を超える利用が必要) 日割の場合 ÷ 30.4日 | 36単位減算 | -36 1月につき |
| A6 | C214 通所型独自高齢者虐待防止未実施減算12日割 | 事業対象者・要支援2(週1回程度を超える利用が必要) 日割の場合 ÷ 30.4日 | 1単位減算 | -1 1日につき |
| A6 | D211 通所型独自業務継続計画未策定減算11 | 業務継続計画未策定減算 通所型サービス費(独自) | | |
| A6 | D212 通所型独自業務継続計画未策定減算11日割 | 事業対象者 要支援1 日割の場合 ÷ 30.4日 | 18単位減算 | -18 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(週1回程度) 日割の場合 ÷ 30.4日 | 1単位減算 | -1 1日につき |
| A6 | D224 通所型独自業務継続計画未策定減算/212日割 | 事業対象者・要支援2(週1回程度) 日割の場合 ÷ 30.4日 | 18単位減算 | -18 1月につき |
| A6 | D213 通所型独自業務継続計画未策定減算12 | 事業対象者・要支援2(週1回程度を超える利用が必要) 日割の場合 ÷ 30.4日 | 1単位減算 | -1 1日につき |
| A6 | D214 通所型独自業務継続計画未策定減算12日割 | 事業対象者・要支援2(週1回程度を超える利用が必要) 日割の場合 ÷ 30.4日 | 36単位減算 | -36 1月につき |
| A6 | 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 | 42 1月につき |
| A6 | 8111 通所型独自サービス中山間地域等提供加算日割 | | 所定単位数の5%加算 | 5 1日につき |
| A6 | 6105 通所型独自サービス同一建物減算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/22 | | 事業対象者・要支援2(週1回程度) 376単位減算 | -376 1月につき |
| A6 | 6106 通所型独自サービス同一建物減算2 | | 事業対象者・要支援2(週1回程度を超える利用が必要) 752単位減算 | -752 1月につき |
| A6 | 5612 通所型独自送迎減算 | 事業所が送迎を行わない場合 | ①を算定する場合(1月に8回を限度) 47単位減算 | -47 片道につき |
| A6 | 5622 通所型独自送迎減算/2 | | ②を算定する場合(1月に8回を限度) 47単位減算 | -47 1月につき |
| A6 | 5632 通所型独自送迎減算/3 | | ③を算定する場合(1月に16回を限度) 47単位減算 | -47 1月につき |
| A6 | 5010 通所型独自生活上グループ活動加算 | ハ 生活機能向上グループ活動加算 | ①又は③を算定する場合 100単位加算 | 100 1月につき |
| A6 | 5020 通所型独自生活上グループ活動加算/2 | | ②を算定する場合 100単位加算 | 100 1月につき |
| A6 | 6109 通所型独自サービス若年性認知症受入加算 | ニ 若年性認知症受入加算 | ①又は③を算定する場合 240単位加算 | 240 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 | | ②を算定する場合 240単位加算 | 240 1月につき |
| A6 | 6116 通所型サービス栄養アセスメント加算 | ホ 栄養アセスメント加算 | ①又は③を算定する場合 50単位加算 | 50 1月につき |
| A6 | 6120 通所型サービス栄養アセスメント加算/2 | | ②を算定する場合 50単位加算 | 50 1月につき |
| A6 | 5003 通所型独自サービス栄養改善加算 | ヘ 栄養改善加算 | ①又は③を算定する場合 200単位加算 | 200 1月につき |
| A6 | 5013 通所型独自サービス栄養改善加算/2 | | ②を算定する場合 200単位加算 | 200 1月につき |
| A6 | 5004 通所型独自サービス口腔機能向上加算Ⅰ | ト 口腔機能向上加算 | (1)口腔機能向上加算(Ⅰ) ①又は③を算定する場合 150単位加算 | 150 1月につき |
| A6 | 5011 通所型独自サービス口腔機能向上加算Ⅱ | | (2)口腔機能向上加算(Ⅱ) ①又は③を算定する場合 160単位加算 | 160 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 | | (1)口腔機能向上加算(Ⅰ) ②を算定する場合 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) ②を算定する場合 160単位加算 | 160 1月につき |
| A6 | 6310 通所型独自一体的サービス提供加算 | チ 一体的サービス提供加算 | ①又は③を算定する場合 480単位加算 | 480 1月につき |
| A6 | 6320 通所型独自一体的サービス提供加算/2 | | ②を算定する場合 480単位加算 | 480 1月につき |
| A6 | 6011 通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅰ | リ サービス提供体制強化加算(Ⅰ) | (1)サービス提供体制強化加算(Ⅰ) ①を算定する場合 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強化加算Ⅰ/22 | | ②を算定する場合 88単位加算 | 88 1月につき |
| A6 | 6012 通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅱ | | ③を算定する場合 176単位加算 | 176 1月につき |
| A6 | 6107 通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅱ1 | (2)サービス提供体制強化加算(Ⅱ) | ①を算定する場合 72単位加算 | 72 1月につき |
| A6 | 6128 通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅱ/22 | | ②を算定する場合 72単位加算 | 72 1月につき |
| A6 | 6108 通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅱ2 | | ③を算定する場合 144単位加算 | 144 1月につき |
| A6 | 6103 通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅲ1 | (3)サービス提供体制強化加算(Ⅲ) | ①を算定する場合 24単位加算 | 24 1月につき |
| A6 | 6124 通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅲ/22 | | ②を算定する場合 24単位加算 | 24 1月につき |
| A6 | 6104 通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅲ2 | | ③を算定する場合 48単位加算 | 48 1月につき |
| A6 | 4001 通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅰ | 又 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) ①又は③を算定する場合 100単位加算 | 100 1月につき |
| A6 | 4011 通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅰ/2 | | ②を算定する場合 100単位加算 | 100 1月につき |
| A6 | 4002 通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ | (2)生活機能向上連携加算(Ⅱ) | ①又は③を算定する場合 200単位加算 | 200 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を算定する場合 200単位加算 | 200 1月につき |
| A6 | 6200 通所型独自サービス口腔栄養スクリーニング加算Ⅰ | ル 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) ①又は③を算定する場合 20単位加算 | 20 1回につき |
| A6 | 6201 通所型独自サービス口腔栄養スクリーニング加算Ⅱ | | (2)口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅱ) (6月に1回を限度) ①又は③を算定する場合 5単位加算 | 5 1回につき |
| 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 | | (1)口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅰ) (6月に1回を限度) ②を算定する場合 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) ②を算定する場合 5単位加算 | 5 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 | 科学的介護推進体制加算 | ①又は③を算定する場合 | 40単位加算 | 40 | 1月につき |
| A6 | 6321 | 通所型独自サービス科学的介護推進体制加算/2 | | ②を算定する場合 | 40単位加算 | 40 | |
| A6 | 6100 | 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ11 | ワ 介護職員等処遇改善加算 | (1)介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)イ | 所定単位数の111/1000加算 | | |
| A6 | 6183 | 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ21 | | (2)介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)ロ | 所定単位数の120/1000加算 | | |
| A6 | 6110 | 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ11 | | (3)介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)イ | 所定単位数の109/1000加算 | | |
| A6 | 6184 | 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ21 | | (4)介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)ロ | 所定単位数の118/1000加算 | | |
| A6 | 6111 | 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ1 | | (5)介護職員等処遇改善加算(Ⅲ) | 所定単位数の99/1000加算 | | |
| A6 | 6380 | 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ1 | | (6)介護職員等処遇改善加算(Ⅳ) | 所定単位数の83/1000加算 | | |
| A6 | 6185 | 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ12 | | (1)介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)イ | 所定単位数の117/1000加算 | | |
| A6 | 6186 | 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ22 | | (2)介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)ロ | 所定単位数の127/1000加算 | | |
| A6 | 6187 | 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ12 | | (3)介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)イ | 所定単位数の115/1000加算 | | |
| A6 | 6188 | 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ22 | | (4)介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)ロ | 所定単位数の125/1000加算 | | |
| A6 | 6189 | 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ2 | | (5)介護職員等処遇改善加算(Ⅲ) | 所定単位数の105/1000加算 | | |
| A6 | 6190 | 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ2 | | (6)介護職員等処遇改善加算(Ⅳ) | 所定単位数の89/1000加算 | | |
| 定員超過の場合 | | | | | | | |
| A6 | 8001 | 通所型独自サービス11・定超 | 通所型サービス費(独自) | 事業対象者・要支援1 | 1798単位 | 定員超過の場合 ×70% | 1,259 1月につき |
| A6 | 8002 | 通所型独自サービス11日割・定超 | | | 59単位 | | 41 1日につき |
| A6 | 8014 | 通所型独自サービス/212・定超 | | | 1811単位 | | 1,268 1月につき |
| A6 | 8015 | 通所型独自サービス/212日割・定超 | | | 60単位 | | 42 1日につき |
| A6 | 8011 | 通所型独自サービス12・定超 | | 事業対象者・要支援2 | 3621単位 | | 2,535 1月につき |
| A6 | 8012 | 通所型独自サービス12日割・定超 | | | 119単位 | | 83 1日につき |
| 看護・介護職員が欠員の場合 | | | | | | | |
| A6 | 9001 | 通所型独自サービス11・人欠 | 通所型サービス費(独自) | 事業対象者・要支援1 | 1798単位 | 看護・介護職員 が欠員の場合 ×70% | 1,259 1月につき |
| A6 | 9002 | 通所型独自サービス11日割・人欠 | | | 59単位 | | 41 1日につき |
| A6 | 9014 | 通所型独自サービス/212・人欠 | | | 1811単位 | | 1,268 1月につき |
| A6 | 9015 | 通所型独自サービス/212日割・人欠 | | | 60単位 | | 42 1日につき |
| A6 | 9011 | 通所型独自サービス12・人欠 | | 事業対象者・要支援2 | 3621単位 | | 2,535 1月につき |
| A6 | 9012 | 通所型独自サービス12日割・人欠 | | | 119単位 | | 83 1日につき |

※灰色は廃止、黄色は新設、変更のあるサービスコードです。

A7:通所型サービス(1割負担)

(令和8年6月)

緩和型通所サービスの指定事業者が使用します。

| 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 | | 算定項目 | 算定項目 | | |
| A7 | 1011 | 通所型独自サービスⅠa | 通所型サービスA費 | 事業者対象者・要支援1 | 1523単位 | 1月につき |
| A7 | 1012 | 通所型独自サービスⅠa日割 | | 日割の場合 ÷ 30.4日 | 50単位 | 1日につき |
| A7 | 1021 | 通所型独自サービスⅡa | | 事業者対象者・要支援2(週1回程度必要) | 1539単位 | 1月につき |
| A7 | 1022 | 通所型独自サービスⅡa日割 | | 日割の場合 ÷ 30.4日 | 51単位 | 1日につき |
| A7 | 1031 | 通所型独自サービスⅡb | | 事業者対象者・要支援2(週1回程度を超える利用が必要) | 3078単位 | 1月につき |
| A7 | 1032 | 通所型独自サービスⅡb日割 | | 日割の場合 ÷ 30.4日 | 101単位 | 1日につき |
| A7 | 1013 | 通所型独自サービスⅠa・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 | 事業者対象者・要支援1 | 76単位加算 | 76 1月につき |
| A7 | 1014 | 通所型独自サービスⅠa・中山間地域等提供加算日割 | 所定単位数の5%加算 | | 3単位加算 | 3 1日につき |
| A7 | 1023 | 通所型独自サービスⅡa・中山間地域等提供加算 | | 事業者対象者・要支援2(週1回程度必要) | 77単位加算 | 77 1月につき |
| A7 | 1024 | 通所型独自サービスⅡa・中山間地域等提供加算日割 | | | 3単位加算 | 3 1日につき |
| A7 | 1033 | 通所型独自サービスⅡb・中山間地域等提供加算 | | 事業者対象者・要支援2(週1回程度を超える利用が必要) | 154単位加算 | 154 1月につき |
| A7 | 1034 | 通所型独自サービスⅡb・中山間地域等提供加算日割 | | | 5単位加算 | 5 1日につき |
| A7 | 1071 | 通所型独自サービス同一建物減算Ⅰa | 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 | 通所型サービスA費 | 事業者対象者・要支援1 | 376単位減算 -376 |
| A7 | 1081 | 通所型独自サービス同一建物減算Ⅱa | | | 事業者対象者・要支援2(週1回程度) | 376単位減算 -376 |
| A7 | 1091 | 通所型独自サービス同一建物減算Ⅱb | | | 事業者対象者・要支援2(週1回程度を超える利用が必要) | 752単位減算 -752 |
| A7 | 1096 | 通所型独自送迎減算 | 事業所が送迎を行わない場合 | | | -47 片道につき |
| A7 | 1472 | 通所型独自サービス生活機能向上グループ活動加算 | ハ 生活機能向上グループ活動加算 | | 100単位加算 | 100 |
| A7 | 1471 | 通所型独自サービス若年性認知症受入加算 | ニ 若年性認知症受入加算 | | 240単位加算 | 240 1月につき |
| A7 | 1101 | 通所型独自サービス栄養アセスメント加算 | ホ 栄養アセスメント加算 | | 50単位加算 | 50 |
| A7 | 1474 | 通所型独自サービス栄養改善加算 | ヘ 栄養改善加算 | | 200単位加算 | 200 |
| A7 | 1121 | 通所型独自サービス口腔機能向上加算Ⅰ | 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 |
| A7 | 1131 | 通所型独自サービス口腔機能向上加算Ⅱ | | (2)口腔機能向上加算(Ⅱ) | 160単位加算 | 160 |
| A7 | 1154 | 通所型独自一体的サービス提供加算 | チ 一体的サービス提供加算 | | 480単位加算 | 480 |
| A7 | 1492 | 通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅰ1 | リ 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) | 事業者対象者・要支援1 | 88単位加算 88 |
| A7 | 1493 | 通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅰ2 | | | 事業者対象者・要支援2(週1回程度必要) | 88単位加算 88 |
| A7 | 1494 | 通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅰ3 | | | 事業者対象者・要支援2(週1回程度を超える利用が必要) | 176単位加算 176 |
| A7 | 1482 | 通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅱ1 | | (2)サービス提供体制強化加算(Ⅱ) | 事業者対象者・要支援1 | 72単位加算 72 |
| A7 | 1483 | 通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅱ2 | | | 事業者対象者・要支援2(週1回程度必要) | 72単位加算 72 |
| A7 | 1484 | 通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅱ3 | | | 事業者対象者・要支援2(週1回程度を超える利用が必要) | 144単位加算 144 |
| A7 | 1488 | 通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅲ1 | | (3)サービス提供体制強化加算(Ⅲ) | 事業者対象者・要支援1 | 24単位加算 24 |
| A7 | 1489 | 通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅲ2 | | | 事業者対象者・要支援2(週1回程度必要) | 24単位加算 24 |
| A7 | 1491 | 通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅲ3 | | | 事業者対象者・要支援2(週1回程度を超える利用が必要) | 48単位加算 48 |
| A7 | 1467 | 通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅰ | ヌ 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 |
| A7 | 1468 | 通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ | | (2)生活機能向上連携加算(Ⅱ) | | 200単位加算 200 |
| A7 | 1111 | 通所型独自サービス口腔栄養スクリーニング加算Ⅰ | ル 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 |
| A7 | 1112 | 通所型独自サービス口腔栄養スクリーニング加算Ⅱ | | (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 |
| A7 | 1141 | 通所型独自サービス科学的介護推進体制加算 | ヲ 科学的介護推進体制加算 | | 40単位加算 | 40 1月につき |

定員超過の場合

| | | | | | | | | |
|----|------|------------------|-----------|-----------------------------|--------|-----------------|-------|-------|
| A7 | 1072 | 通所型独自サービスⅠa・定超 | 通所型サービスA費 | 事業者対象者・要支援1 | 1066単位 | 定員超過の場合 ×70% | 1066 | 1月につき |
| A7 | 1073 | 通所型独自サービスⅠa日割・定超 | | | 35単位 | | 35 | 1日につき |
| A7 | 1082 | 通所型独自サービスⅡa・定超 | | 事業者対象者・要支援2(週1回程度必要) | 1077単位 | | 1077 | 1月につき |
| A7 | 1083 | 通所型独自サービスⅡa日割・定超 | | | 35単位 | | 35 | 1日につき |
| A7 | 1092 | 通所型独自サービスⅡb・定超 | | 事業者対象者・要支援2(週1回程度を超える利用が必要) | 2155単位 | | 2,155 | 1月につき |
| A7 | 1093 | 通所型独自サービスⅡb日割・定超 | | | 71単位 | | 71 | 1日につき |

介護職員が欠員の場合

| | | | | | | | | |
|----|------|------------------|-----------|-----------------------------|--------|--------------------|-------|-------|
| A7 | 1074 | 通所型独自サービスⅠa・人欠 | 通所型サービスA費 | 事業者対象者・要支援1 | 1066単位 | 介護職員が欠員の場合 ×70% | 1066 | 1月につき |
| A7 | 1075 | 通所型独自サービスⅠa日割・人欠 | | | 35単位 | | 35 | 1日につき |
| A7 | 1084 | 通所型独自サービスⅡa・人欠 | | 事業者対象者・要支援2(週1回程度必要) | 1077単位 | | 1077 | 1月につき |
| A7 | 1085 | 通所型独自サービスⅡa日割・人欠 | | | 35単位 | | 35 | 1日につき |
| A7 | 1094 | 通所型独自サービスⅡb・人欠 | | 事業者対象者・要支援2(週1回程度を超える利用が必要) | 2155単位 | | 2,155 | 1月につき |
| A7 | 1095 | 通所型独自サービスⅡb日割・人欠 | | | 71単位 | | 71 | 1日につき |

※灰色は廃止、黄色は新設、変更のあるサービスコードです。

A7:通所型サービス(2割負担)

(令和8年6月)

緩和型通所サービスの指定事業者が使用します。

| 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 | | | | | | | |
| A7 | 1511 | 通所型独自サービスⅠa | 通所型サービスA費 | 事業者対象者・要支援1 | | 1523単位 | 1,523 | 1月につき |
| A7 | 1512 | 通所型独自サービスⅠa日割 | | | 日割の場合 ÷ 30.4日 | 50単位 | 50 | 1日につき |
| A7 | 1521 | 通所型独自サービスⅡa | | 事業者対象者・要支援2(週1回程度必要) | | 1539単位 | 1,539 | 1月につき |
| A7 | 1522 | 通所型独自サービスⅡa日割 | | | 日割の場合 ÷ 30.4日 | 51単位 | 51 | 1日につき |
| A7 | 1531 | 通所型独自サービスⅡb | | 事業者対象者・要支援2(週1回程度を超える利用が必要) | | 3078単位 | 3,078 | 1月につき |
| A7 | 1532 | 通所型独自サービスⅡb日割 | | | 日割の場合 ÷ 30.4日 | 101単位 | 101 | 1日につき |
| A7 | 1513 | 通所型独自サービスⅠa・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 | 事業者対象者・要支援1 | | 76単位加算 | 76 | 1月につき |
| A7 | 1514 | 通所型独自サービスⅠa・中山間地域等提供加算日割 | 所定単位数の5%加算 | | | 3単位加算 | 3 | 1日につき |
| A7 | 1523 | 通所型独自サービスⅡa・中山間地域等提供加算 | | 事業者対象者・要支援2(週1回程度必要) | | 77単位加算 | 77 | 1月につき |
| A7 | 1524 | 通所型独自サービスⅡa・中山間地域等提供加算日割 | | | | 3単位加算 | 3 | 1日につき |
| A7 | 1533 | 通所型独自サービスⅡb・中山間地域等提供加算 | | 事業者対象者・要支援2(週1回程度を超える利用が必要) | | 154単位加算 | 154 | 1月につき |
| A7 | 1534 | 通所型独自サービスⅡb・中山間地域等提供加算日割 | | | | 5単位加算 | 5 | 1日につき |
| A7 | 1571 | 通所型独自サービス同一建物減算Ⅰa | 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 | 通所型サービスA費 | 事業者対象者・要支援1 | 376単位減算 | -376 | 1月につき |
| A7 | 1581 | 通所型独自サービス同一建物減算Ⅱa | | | 事業者対象者・要支援2(週1回程度) | 376単位減算 | -376 | |
| A7 | 1591 | 通所型独自サービス同一建物減算Ⅱb | | | 事業者対象者・要支援2(週1回程度を超える利用が必要) | 752単位減算 | -752 | 1回につき |
| A7 | 1596 | 通所型独自送迎減算 | 事業所が送迎を行わない場合 | | | | -47 | 片道につき |
| A7 | 1972 | 通所型独自サービス生活機能向上グループ活動加算 | ハ 生活機能向上グループ活動加算 | | | 100単位加算 | 100 | |
| A7 | 1971 | 通所型独自サービス若年性認知症受入加算 | ニ 若年性認知症受入加算 | | | 240単位加算 | 240 | 1月につき |
| A7 | 1161 | 通所型独自サービス栄養アセスメント加算 | ホ 栄養アセスメント加算 | | | 50単位加算 | 50 | |
| A7 | 1974 | 通所型独自サービス栄養改善加算 | ヘ 栄養改善加算 | | | 200単位加算 | 200 | |
| A7 | 1181 | 通所型独自サービス口腔機能向上加算Ⅰ | 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 |
| A7 | 1182 | 通所型独自サービス口腔機能向上加算Ⅱ | | (2)口腔機能向上加算(Ⅱ) | | 160単位加算 | 160 | |
| A7 | 1214 | 通所型独自サービス提供加算 | チ 一体的サービス提供加算 | | | 480単位加算 | 480 | |
| A7 | 1191 | 通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅰ1 | リ 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) | 事業者対象者・要支援1 | 88単位加算 | 88 | |
| A7 | 1192 | 通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅰ2 | | | 事業者対象者・要支援2(週1回程度必要) | 88単位加算 | 88 | |
| A7 | 1193 | 通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅰ3 | | | 事業者対象者・要支援2(週1回程度を超える利用が必要) | 176単位加算 | 176 | |
| A7 | 1982 | 通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅱ1 | | (2)サービス提供体制強化加算(Ⅱ) | 事業者対象者・要支援1 | 72単位加算 | 72 | |
| A7 | 1983 | 通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅱ2 | | | 事業者対象者・要支援2(週1回程度必要) | 72単位加算 | 72 | |
| A7 | 1984 | 通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅱ3 | | | 事業者対象者・要支援2(週1回程度を超える利用が必要) | 144単位加算 | 144 | |
| A7 | 1988 | 通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅲ1 | | (3)サービス提供体制強化加算(Ⅲ) | 事業者対象者・要支援1 | 24単位加算 | 24 | |
| A7 | 1989 | 通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅲ2 | | | 事業者対象者・要支援2(週1回程度必要) | 24単位加算 | 24 | |
| A7 | 1991 | 通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅲ3 | | | 事業者対象者・要支援2(週1回程度を超える利用が必要) | 48単位加算 | 48 | |
| A7 | 1967 | 通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅰ | ヌ 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 | |
| A7 | 1968 | 通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ | | (2)生活機能向上連携加算(Ⅱ) | | 200単位加算 | 200 | |
| A7 | 1171 | 通所型独自サービス口腔栄養スクリーニング加算Ⅰ | ル 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 |
| A7 | 1172 | 通所型独自サービス口腔栄養スクリーニング加算Ⅱ | | (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 | |
| A7 | 1201 | 通所型独自サービス科学的介護推進体制加算 | ヲ 科学的介護推進体制加算 | | | 40単位加算 | 40 | 1月につき |

定員超過の場合

| | | | | | | | | |
|----|------|------------------|-----------|-----------------------------|--------|-----------------|-------|-------|
| A7 | 1572 | 通所型独自サービスⅠa・定超 | 通所型サービスA費 | 事業者対象者・要支援1 | 1066単位 | 定員超過の場合 ×70% | 1066 | 1月につき |
| A7 | 1573 | 通所型独自サービスⅠa日割・定超 | | | 35単位 | | 35 | 1日につき |
| A7 | 1582 | 通所型独自サービスⅡa・定超 | | 事業者対象者・要支援2(週1回程度必要) | 1077単位 | | 1077 | 1月につき |
| A7 | 1583 | 通所型独自サービスⅡa日割・定超 | | | 35単位 | | 35 | 1日につき |
| A7 | 1592 | 通所型独自サービスⅡb・定超 | | 事業者対象者・要支援2(週1回程度を超える利用が必要) | 2155単位 | | 2,155 | 1月につき |
| A7 | 1593 | 通所型独自サービスⅡb日割・定超 | | | 71単位 | | 71 | 1日につき |

介護職員が欠員の場合

| | | | | | | | | |
|----|------|------------------|-----------|-----------------------------|--------|--------------------|-------|-------|
| A7 | 1574 | 通所型独自サービスⅠa・人欠 | 通所型サービスA費 | 事業者対象者・要支援1 | 1066単位 | 介護職員が欠員の場合 ×70% | 1066 | 1月につき |
| A7 | 1575 | 通所型独自サービスⅠa日割・人欠 | | | 35単位 | | 35 | 1日につき |
| A7 | 1584 | 通所型独自サービスⅡa・人欠 | | 事業者対象者・要支援2(週1回程度必要) | 1077単位 | | 1077 | 1月につき |
| A7 | 1585 | 通所型独自サービスⅡa日割・人欠 | | | 35単位 | | 35 | 1日につき |
| A7 | 1594 | 通所型独自サービスⅡb・人欠 | | 事業者対象者・要支援2(週1回程度を超える利用が必要) | 2155単位 | | 2,155 | 1月につき |
| A7 | 1595 | 通所型独自サービスⅡb日割・人欠 | | | 71単位 | | 71 | 1日につき |

※灰色は廃止、黄色は新設、変更のあるサービスコードです。

A7:通所型サービス(3割負担)

(令和8年6月)

緩和型通所サービスの指定事業者が使用します。

| 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 |
|---------|------|----------------------------|------------------------------|----------------------------|----------------------------|---------|-----------|----------|
| A7 | 1711 | 通所型独自サービス Ia | 通所型サービスA費 | 事業対象者・要支援1 | | 1523単位 | 1,523 | 1月につき |
| A7 | 1712 | 通所型独自サービス Ia日割 | | | 日割の場合 ÷ 30.4日 | 50単位 | 50 | 1日につき |
| A7 | 1721 | 通所型独自サービス IIa | | 事業対象者・要支援2(週1回程度必要) | | 1539単位 | 1,539 | 1月につき |
| A7 | 1722 | 通所型独自サービス IIa日割 | | | 日割の場合 ÷ 30.4日 | 51単位 | 51 | 1日につき |
| A7 | 1731 | 通所型独自サービス IIb | | 事業対象者・要支援2(週1回程度を超える利用が必要) | | 3078単位 | 3,078 | 1月につき |
| A7 | 1732 | 通所型独自サービス IIb日割 | | | 日割の場合 ÷ 30.4日 | 101単位 | 101 | 1日につき |
| A7 | 1713 | 通所型独自サービス Ia・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 | 事業対象者・要支援1 | | 76単位加算 | 76 | 1月につき |
| A7 | 1714 | 通所型独自サービス Ia・中山間地域等提供加算日割 | 所定単位数の5%加算 | | | 3単位加算 | 3 | 1日につき |
| A7 | 1723 | 通所型独自サービス IIa・中山間地域等提供加算 | | 事業対象者・要支援2(週1回程度必要) | | 77単位加算 | 77 | 1月につき |
| A7 | 1724 | 通所型独自サービス IIa・中山間地域等提供加算日割 | | | | 3単位加算 | 3 | 1日につき |
| A7 | 1733 | 通所型独自サービス IIb・中山間地域等提供加算 | | 事業対象者・要支援2(週1回程度を超える利用が必要) | | 154単位加算 | 154 | 1月につき |
| A7 | 1734 | 通所型独自サービス IIb・中山間地域等提供加算日割 | | | | 5単位加算 | 5 | 1日につき |
| A7 | 1771 | 通所型独自サービス同一建物減算 Ia | 事業所と同一建物に住する者又は同一建物から利用する者に通 | 通所型サービスA費 | 事業対象者・要支援1 | 376単位減算 | -376 | 1月につき |
| A7 | 1781 | 通所型独自サービス同一建物減算 IIa | | | 事業対象者・要支援2(週1回程度) | 376単位減算 | -376 | |
| A7 | 1791 | 通所型独自サービス同一建物減算 IIb | | | 事業対象者・要支援2(週1回程度を超える利用が必要) | 752単位減算 | -752 | 1回につき |
| A7 | 1796 | 通所型独自送迎減算 | 事業所が送迎を行わない場合 | | | | -47 | 片道につき |
| A7 | 1872 | 通所型独自サービス生活機能向上グループ活動加算 | ハ 生活機能向上グループ活動加算 | | | 100単位加算 | 100 | |
| A7 | 1871 | 通所型独自サービス若年性認知症受入加算 | ニ 若年性認知症受入加算 | | | 240単位加算 | 240 | 1月につき |
| A7 | 1231 | 通所型独自サービス栄養アセスメント加算 | ホ 栄養アセスメント加算 | | | 50単位加算 | 50 | |
| A7 | 1874 | 通所型独自サービス栄養改善加算 | ヘ 栄養改善加算 | | | 200単位加算 | 200 | |
| A7 | 1251 | 通所型独自サービス口腔機能向上加算 I | 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 |
| A7 | 1252 | 通所型独自サービス口腔機能向上加算 II | | (2)口腔機能向上加算(II) | | 160単位加算 | 160 | |
| A7 | 1274 | 通所型独自一体的サービス提供加算 | チ 一体的サービス提供加算 | | | 480単位加算 | 480 | |
| A7 | 1797 | 通所型独自サービス提供体制強化加算 I 1 | リ 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 | |
| A7 | 1798 | 通所型独自サービス提供体制強化加算 I 2 | | | 事業対象者・要支援2(週1回程度必要) | 88単位加算 | 88 | |
| A7 | 1799 | 通所型独自サービス提供体制強化加算 I 3 | | | 事業対象者・要支援2(週1回程度を超える利用が必要) | 176単位加算 | 176 | |
| A7 | 1882 | 通所型独自サービス提供体制強化加算 II 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 | |
| A7 | 1883 | 通所型独自サービス提供体制強化加算 II 2 | | | 事業対象者・要支援2(週1回程度必要) | 72単位加算 | 72 | |
| A7 | 1884 | 通所型独自サービス提供体制強化加算 II 3 | | | 事業対象者・要支援2(週1回程度を超える利用が必要) | 144単位加算 | 144 | |
| A7 | 1888 | 通所型独自サービス提供体制強化加算 III 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 | |
| A7 | 1889 | 通所型独自サービス提供体制強化加算 III 2 | | | 事業対象者・要支援2(週1回程度必要) | 24単位加算 | 24 | |
| A7 | 1891 | 通所型独自サービス提供体制強化加算 III 3 | | | 事業対象者・要支援2(週1回程度を超える利用が必要) | 48単位加算 | 48 | |
| A7 | 1801 | 通所型独自サービス生活機能向上連携加算 I | ヌ 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 | |
| A7 | 1802 | 通所型独自サービス生活機能向上連携加算 II | | (2)生活機能向上連携加算(II) | | 200単位加算 | 200 | |
| A7 | 1241 | 通所型独自サービス口腔栄養スクリーニング加算 I | ル 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 |
| A7 | 1242 | 通所型独自サービス口腔栄養スクリーニング加算 II | | (2)口腔・栄養スクリーニング加算(2) | (6月に1回を限度) | 5単位加算 | 5 | |
| A7 | 1261 | 通所型独自サービス科学的介護推進体制加算 | ヲ 科学的介護推進体制加算 | | | 40単位加算 | 40 | 1月につき |

定員超過の場合

| | | | | | | | | |
|----|------|--------------------|-----------|----------------------------|--------|-----------------|-------|-------|
| A7 | 1772 | 通所型独自サービス Ia・定超 | 通所型サービスA費 | 事業対象者・要支援1 | 1066単位 | 定員超過の場合 ×70% | 1066 | 1月につき |
| A7 | 1773 | 通所型独自サービス Ia日割・定超 | | | 35単位 | | 35 | 1日につき |
| A7 | 1782 | 通所型独自サービス IIa・定超 | | 事業対象者・要支援2(週1回程度必要) | 1077単位 | | 1077 | 1月につき |
| A7 | 1783 | 通所型独自サービス IIa日割・定超 | | | 35単位 | | 35 | 1日につき |
| A7 | 1792 | 通所型独自サービス IIb・定超 | | 事業対象者・要支援2(週1回程度を超える利用が必要) | 2155単位 | | 2,155 | 1月につき |
| A7 | 1793 | 通所型独自サービス IIb日割・定超 | | | 71単位 | | 71 | 1日につき |

介護職員が欠員の場合

| | | | | | | | | |
|----|------|--------------------|-----------|----------------------------|--------|--------------------|-------|-------|
| A7 | 1774 | 通所型独自サービス Ia・人欠 | 通所型サービスA費 | 事業対象者・要支援1 | 1066単位 | 介護職員が欠員の場合 ×70% | 1066 | 1月につき |
| A7 | 1775 | 通所型独自サービス Ia日割・人欠 | | | 35単位 | | 35 | 1日につき |
| A7 | 1784 | 通所型独自サービス IIa・人欠 | | 事業対象者・要支援2(週1回程度必要) | 1077単位 | | 1077 | 1月につき |
| A7 | 1785 | 通所型独自サービス IIa日割・人欠 | | | 35単位 | | 35 | 1日につき |
| A7 | 1794 | 通所型独自サービス IIb・人欠 | | 事業対象者・要支援2(週1回程度を超える利用が必要) | 2155単位 | | 2,155 | 1月につき |
| A7 | 1795 | 通所型独自サービス IIb日割・人欠 | | | 71単位 | | 71 | 1日につき |

※灰色は廃止、黄色は新設、変更のあるサービスコードです。