訪問型サービス(独自)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					
A2	1111	訪問型独自サービスⅠ	訪問型 サービス費 (独自)(Ⅰ)	事業対象者・要支援1・2 (週1回程度)	1,176	1月につき
A2	2111	訪問型独自サービスⅠ日割		事業対象者・要支援1・2 (週1回程度)	39	1日につき
A2	1211	訪問型独自サービスⅡ	訪問型 サービス費 (独自)(Ⅱ)	事業対象者・要支援1・2 (週2回程度)	2,349	1月につき
A2	2211	訪問型独自サービスⅡ日割		事業対象者・要支援1・2 (週2回程度)	77	1日につき
A2	1321	訪問型独自サービスⅢ	訪問型 サービス費 (独自)(Ⅲ)	事業対象者・要支援2 (週2回を超える程度)	3,727	1月につき
A2	2321	訪問型独自サービスⅢ日割		事業対象者・要支援2 (週2回を超える程度)	123	1日につき
A2	2411	訪問型独自サービスⅣ	訪問型サービス費 (独自)(Ⅳ)	事業対象者・要支援1・2 (週1回程度)	268	1回につき
A2	2511	訪問型独自サービスⅤ	訪問型サービス費 (独自)(Ⅳ)	事業対象者・要支援1・2 (週2回程度)	272	
A2	2621	訪問型独自サービスⅥ	訪問型サービス費 (独自)(Ⅳ)	事業対象者・要支援2 (週2回を超える程度)	287	
A2	6001	訪問型独自サービス同一建物減算	事業所と同一建物の利用者又はこれ以外の同一建物の利用者20人以上に サービスを行う場合		所定単位数の10%減算	1月につき
A2	4001	訪問型独自サービス初回加算	初回加算		200 単位加算	
A2	4003	訪問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	(1)生活機能向上連携加算(Ⅰ)	100 単位加算	
A2	4002	訪問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	
A2	6269	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅰ	介護職員処遇改善加算	(1)介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	所定単位数の 137/1000 加算	
A2	6270	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅱ		(2)介護職員処遇改善加算(Ⅱ)	所定単位数の 100/1000 加算	
A2	6271	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅲ		(3)介護職員処遇改善加算(Ⅲ)	所定単位数の 55/1000 加算	
A2	6278	訪問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	(1)介護職員等特別処遇改善加算(Ⅰ)	所定単位数の 63/1000 加算	
A2	6279	訪問型独自サービス特定処遇改善加算Ⅱ		(2)介護職員等特別処遇改善加算(Ⅱ)	所定単位数の 42/1000 加算	
A2	6281	訪問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 24/1000 加算	

訪問型サービス(独自/定率)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				
A3	1001	生活支援訪問サービスⅠ・1割	事業対象者・要支援1・2(週1回程度) ※1割負担者用	968	1月につき
A3	1002	生活支援訪問サービスⅠ・同一・1割	968 単位 事業所と同一建物の利用者又はこれ以外の同一建物の利用者20人以上にサービスを行う場合 × 90%	871	
A3	1003	生活支援訪問サービスⅠ・2割	事業対象者・要支援1・2(週1回程度) ※2割負担者用	968	1月につき
A3	1004	生活支援訪問サービスⅠ・同一・2割	968 単位 事業所と同一建物の利用者又はこれ以外の同一建物の利用者20人以上にサービスを行う場合 × 90%	871	
A3	1005	生活支援訪問サービスⅠ・3割	事業対象者・要支援1・2(週1回程度) ※3割負担者用	968	1月につき
A3	1006	生活支援訪問サービスⅠ・同一・3割	968 単位 事業所と同一建物の利用者又はこれ以外の同一建物の利用者20人以上にサービスを行う場合 × 90%	871	
A3	1011	生活支援訪問サービスⅠ日割・1割	事業対象者・要支援1・2(週1回程度) ※1割負担者用	32	1日につき
A3	1012	生活支援訪問サービスⅠ日割・同一・1割	32 単位 事業所と同一建物の利用者又はこれ以外の同一建物の利用者20人以上にサービスを行う場合 × 90%	29	
A3	1013	生活支援訪問サービスⅠ日割・2割	事業対象者・要支援1・2(週1回程度) ※2割負担者用	32	1日につき
A3	1014	生活支援訪問サービスⅠ日割・同一・2割	32 単位 事業所と同一建物の利用者又はこれ以外の同一建物の利用者20人以上にサービスを行う場合 × 90%	29	
A3	1015	生活支援訪問サービスⅠ日割・3割	事業対象者・要支援1・2(週1回程度) ※3割負担者用	32	1日につき
A3	1016	生活支援訪問サービスⅠ日割・同一・3割	32 単位 事業所と同一建物の利用者又はこれ以外の同一建物の利用者20人以上にサービスを行う場合 × 90%	29	
A3	1021	生活支援訪問サービスⅡ・1割	事業対象者・要支援1・2(週2回程度) ※1割負担者用	1,935	1月につき
A3	1022	生活支援訪問サービスⅡ・同一・1割	1,935 単位 事業所と同一建物の利用者又はこれ以外の同一建物の利用者20人以上にサービスを行う場合 × 90%	1,742	
A3	1023	生活支援訪問サービスⅡ・2割	事業対象者・要支援1・2(週2回程度) ※2割負担者用	1,935	1月につき
A3	1024	生活支援訪問サービスⅡ・同一・2割	1,935 単位 事業所と同一建物の利用者又はこれ以外の同一建物の利用者20人以上にサービスを行う場合 × 90%	1,742	
A3	1025	生活支援訪問サービスⅡ・3割	事業対象者・要支援1・2(週2回程度) ※3割負担者用	1,935	1月につき
A3	1026	生活支援訪問サービスⅡ・同一・3割	1,935 単位 事業所と同一建物の利用者又はこれ以外の同一建物の利用者20人以上にサービスを行う場合 × 90%	1,742	
A3	1031	生活支援訪問サービスⅡ日割・1割	事業対象者・要支援1・2(週2回程度) ※1割負担者用	64	1日につき
A3	1032	生活支援訪問サービスⅡ日割・同一・1割	64 単位 事業所と同一建物の利用者又はこれ以外の同一建物の利用者20人以上にサービスを行う場合 × 90%	58	
A3	1033	生活支援訪問サービスⅡ日割・2割	事業対象者・要支援1・2(週2回程度) ※2割負担者用	64	1日につき
A3	1034	生活支援訪問サービスⅡ日割・同一・2割	64 単位 事業所と同一建物の利用者又はこれ以外の同一建物の利用者20人以上にサービスを行う場合 × 90%	58	
A3	1035	生活支援訪問サービスⅡ日割・3割	事業対象者・要支援1・2(週2回程度) ※3割負担者用	64	1日につき
A3	1036	生活支援訪問サービスⅡ日割・同一・3割	64 単位 事業所と同一建物の利用者又はこれ以外の同一建物の利用者20人以上にサービスを行う場合 × 90%	58	
A3	1041	生活支援訪問サービスⅣ・1割	事業対象者・要支援1・2(週1回程度) ※1割負担者用	221	1回につき
A3	1042	生活支援訪問サービスⅣ・同一・1割	221 単位 事業所と同一建物の利用者又はこれ以外の同一建物の利用者20人以上にサービスを行う場合 × 90%	199	
A3	1043	生活支援訪問サービスⅣ・2割	事業対象者・要支援1・2(週1回程度) ※2割負担者用	221	
A3	1044	生活支援訪問サービスⅣ・同一・2割	221 単位 事業所と同一建物の利用者又はこれ以外の同一建物の利用者20人以上にサービスを行う場合 × 90%	199	
A3	1045	生活支援訪問サービスⅣ・3割	事業対象者・要支援1・2(週1回程度) ※3割負担者用	221	
A3	1046	生活支援訪問サービスⅣ・同一・3割	221 単位 事業所と同一建物の利用者又はこれ以外の同一建物の利用者20人以上にサービスを行う場合 × 90%	199	
A3	1051	生活支援訪問サービスⅤ・1割	事業対象者・要支援1・2(週2回程度) ※1割負担者用	225	1回につき
A3	1052	生活支援訪問サービスⅤ・同一・1割	225 単位 事業所と同一建物の利用者又はこれ以外の同一建物の利用者20人以上にサービスを行う場合 × 90%	203	
A3	1053	生活支援訪問サービスⅤ・2割	事業対象者・要支援1・2(週2回程度) ※2割負担者用	225	
A3	1054	生活支援訪問サービスⅤ・同一・2割	225 単位 事業所と同一建物の利用者又はこれ以外の同一建物の利用者20人以上にサービスを行う場合 × 90%	203	
A3	1055	生活支援訪問サービスⅤ・3割	事業対象者・要支援1・2(週2回程度) ※3割負担者用	225	
A3	1056	生活支援訪問サービスⅤ・同一・3割	225 単位 事業所と同一建物の利用者又はこれ以外の同一建物の利用者20人以上にサービスを行う場合 × 90%	203	

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				
A3	1061	生活支援訪問サービスⅥ・1割	事業対象者・要支援2(週2回を超える程度)※1割負担者用	237	1回につき
A3	1062	生活支援訪問サービスⅥ・同一・1割	237 単位 事業所と同一建物の利用者又はこれ以外の同一建物の利用者20人以上にサービスを行う場合 × 90%	213	
A3	1063	生活支援訪問サービスⅥ・2割	事業対象者・要支援2(週2回を超える程度)※2割負担者用	237	
A3	1064	生活支援訪問サービスⅥ・同一・2割	237 単位 事業所と同一建物の利用者又はこれ以外の同一建物の利用者20人以上にサービスを行う場合 × 90%	213	
A3	1065	生活支援訪問サービスⅥ・3割	事業対象者・要支援2(週2回を超える程度)※3割負担者用	237	
A3	1066	生活支援訪問サービスⅥ・同一・3割	237 単位 事業所と同一建物の利用者又はこれ以外の同一建物の利用者20人以上にサービスを行う場合 × 90%	213	

災害等減免(給付の割合が100分の95(2割負担者は100分の90)(3割負担者は100分の85))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				
A3	1801	災害半額・生活支援訪問サービスⅠ・1割	事業対象者・要支援1・2(週1回程度)※1割負担者・半額減免用	968	1月につき
A3	1802	災害半額・生活支援訪問サービスⅠ・同一・1割	968 単位 事業所と同一建物の利用者又はこれ以外の同一建物の利用者20人以上にサービスを行う場合 × 90%	871	
A3	1803	災害半額・生活支援訪問サービスⅠ・2割	事業対象者・要支援1・2(週1回程度)※2割負担者・半額減免用	968	1月につき
A3	1804	災害半額・生活支援訪問サービスⅠ・同一・2割	968 単位 事業所と同一建物の利用者又はこれ以外の同一建物の利用者20人以上にサービスを行う場合 × 90%	871	
A3	1805	災害半額・生活支援訪問サービスⅠ・3割	事業対象者・要支援1・2(週1回程度)※3割負担者・半額減免用	968	1月につき
A3	1806	災害半額・生活支援訪問サービスⅠ・同一・3割	968 単位 事業所と同一建物の利用者又はこれ以外の同一建物の利用者20人以上にサービスを行う場合 × 90%	871	
A3	1811	災害半額・生活支援訪問サービスⅠ日割・1割	事業対象者・要支援1・2(週1回程度)※1割負担者・半額減免用	32	1日につき
A3	1812	災害半額・生活支援訪問サービスⅠ日割・同一・1割	32 単位 事業所と同一建物の利用者又はこれ以外の同一建物の利用者20人以上にサービスを行う場合 × 90%	29	
A3	1813	災害半額・生活支援訪問サービスⅠ日割・2割	事業対象者・要支援1・2(週1回程度)※2割負担者・半額減免用	32	1日につき
A3	1814	災害半額・生活支援訪問サービスⅠ日割・同一・2割	32 単位 事業所と同一建物の利用者又はこれ以外の同一建物の利用者20人以上にサービスを行う場合 × 90%	29	
A3	1815	災害半額・生活支援訪問サービスⅠ日割・3割	事業対象者・要支援1・2(週1回程度)※3割負担者・半額減免用	32	1日につき
A3	1816	災害半額・生活支援訪問サービスⅠ日割・同一・3割	32 単位 事業所と同一建物の利用者又はこれ以外の同一建物の利用者20人以上にサービスを行う場合 × 90%	29	
A3	1821	災害半額・生活支援訪問サービスⅡ・1割	事業対象者・要支援1・2(週2回程度)※1割負担者・半額減免用	1,935	1月につき
A3	1822	災害半額・生活支援訪問サービスⅡ・同一・1割	1,935 単位 事業所と同一建物の利用者又はこれ以外の同一建物の利用者20人以上にサービスを行う場合 × 90%	1,742	
A3	1823	災害半額・生活支援訪問サービスⅡ・2割	事業対象者・要支援1・2(週2回程度)※2割負担者・半額減免用	1,935	1月につき
A3	1824	災害半額・生活支援訪問サービスⅡ・同一・2割	1,935 単位 事業所と同一建物の利用者又はこれ以外の同一建物の利用者20人以上にサービスを行う場合 × 90%	1,742	
A3	1825	災害半額・生活支援訪問サービスⅡ・3割	事業対象者・要支援1・2(週2回程度)※3割負担者・半額減免用	1,935	1月につき
A3	1826	災害半額・生活支援訪問サービスⅡ・同一・3割	1,935 単位 事業所と同一建物の利用者又はこれ以外の同一建物の利用者20人以上にサービスを行う場合 × 90%	1,742	
A3	1831	災害半額・生活支援訪問サービスⅡ日割・1割	事業対象者・要支援1・2(週2回程度)※1割負担者・半額減免用	64	1日につき
A3	1832	災害半額・生活支援訪問サービスⅡ日割・同一・1割	64 単位 事業所と同一建物の利用者又はこれ以外の同一建物の利用者20人以上にサービスを行う場合 × 90%	58	
A3	1833	災害半額・生活支援訪問サービスⅡ日割・2割	事業対象者・要支援1・2(週2回程度)※2割負担者・半額減免用	64	1日につき
A3	1834	災害半額・生活支援訪問サービスⅡ日割・同一・2割	64 単位 事業所と同一建物の利用者又はこれ以外の同一建物の利用者20人以上にサービスを行う場合 × 90%	58	
A3	1835	災害半額・生活支援訪問サービスⅡ日割・3割	事業対象者・要支援1・2(週2回程度)※3割負担者・半額減免用	64	1日につき
A3	1836	災害半額・生活支援訪問サービスⅡ日割・同一・3割	64 単位 事業所と同一建物の利用者又はこれ以外の同一建物の利用者20人以上にサービスを行う場合 × 90%	58	

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				
A3	1841	災害半額・生活支援訪問サービスⅣ・1割	事業対象者・要支援1・2(週1回程度) ※1割負担者・半額減免用	221	1回につき
A3	1842	災害半額・生活支援訪問サービスⅣ・同一・1割	221 単位 事業所と同一建物の利用者又はこれ以外の同一建物の利用者20人以上にサービスを行う場合 × 90%	199	
A3	1843	災害半額・生活支援訪問サービスⅣ・2割	事業対象者・要支援1・2(週1回程度) ※2割負担者・半額減免用	221	
A3	1844	災害半額・生活支援訪問サービスⅣ・同一・2割	221 単位 事業所と同一建物の利用者又はこれ以外の同一建物の利用者20人以上にサービスを行う場合 × 90%	199	
A3	1845	災害半額・生活支援訪問サービスⅣ・3割	事業対象者・要支援1・2(週1回程度) ※3割負担者・半額減免用	221	
A3	1846	災害半額・生活支援訪問サービスⅣ・同一・3割	221 単位 事業所と同一建物の利用者又はこれ以外の同一建物の利用者20人以上にサービスを行う場合 × 90%	199	
A3	1851	災害半額・生活支援訪問サービスⅤ・1割	事業対象者・要支援1・2(週2回程度) ※1割負担者・半額減免用	225	
A3	1852	災害半額・生活支援訪問サービスⅤ・同一・1割	225 単位 事業所と同一建物の利用者又はこれ以外の同一建物の利用者20人以上にサービスを行う場合 × 90%	203	
A3	1853	災害半額・生活支援訪問サービスⅤ・2割	事業対象者・要支援1・2(週2回程度) ※2割負担者・半額減免用	225	
A3	1854	災害半額・生活支援訪問サービスⅤ・同一・2割	225 単位 事業所と同一建物の利用者又はこれ以外の同一建物の利用者20人以上にサービスを行う場合 × 90%	203	
A3	1855	災害半額・生活支援訪問サービスⅤ・3割	事業対象者・要支援1・2(週2回程度) ※3割負担者・半額減免用	225	
A3	1856	災害半額・生活支援訪問サービスⅤ・同一・3割	225 単位 事業所と同一建物の利用者又はこれ以外の同一建物の利用者20人以上にサービスを行う場合 × 90%	203	
A3	1861	災害半額・生活支援訪問サービスⅥ・1割	事業対象者・要支援2(週2回を超える程度)※1割負担者・半額減免用	237	
A3	1862	災害半額・生活支援訪問サービスⅥ・同一・1割	237 単位 事業所と同一建物の利用者又はこれ以外の同一建物の利用者20人以上にサービスを行う場合 × 90%	213	
A3	1863	災害半額・生活支援訪問サービスⅥ・2割	事業対象者・要支援2(週2回を超える程度)※2割負担者・半額減免用	237	
A3	1864	災害半額・生活支援訪問サービスⅥ・同一・2割	237 単位 事業所と同一建物の利用者又はこれ以外の同一建物の利用者20人以上にサービスを行う場合 × 90%	213	
A3	1865	災害半額・生活支援訪問サービスⅥ・3割	事業対象者・要支援2(週2回を超える程度)※3割負担者・半額減免用	237	
A3	1866	災害半額・生活支援訪問サービスⅥ・同一・3割	237 単位 事業所と同一建物の利用者又はこれ以外の同一建物の利用者20人以上にサービスを行う場合 × 90%	213	

災害等減免(給付の割合が100分の100)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				
A3	1901	災害全額・生活支援訪問サービスⅠ	事業対象者・要支援1・2(週1回程度) ※全額減免用	968	1月につき
A3	1902	災害全額・生活支援訪問サービスⅠ・同一	968 単位 事業所と同一建物の利用者又はこれ以外の同一建物の利用者20人以上にサービスを行う場合 × 90%	871	
A3	1911	災害全額・生活支援訪問サービスⅠ日割	事業対象者・要支援1・2(週1回程度) ※全額減免用	32	1日につき
A3	1912	災害全額・生活支援訪問サービスⅠ日割・同一	32 単位 事業所と同一建物の利用者又はこれ以外の同一建物の利用者20人以上にサービスを行う場合 × 90%	29	
A3	1921	災害全額・生活支援訪問サービスⅡ	事業対象者・要支援1・2(週2回程度) ※全額減免用	1,935	1月につき
A3	1922	災害全額・生活支援訪問サービスⅡ・同一	1,935 単位 事業所と同一建物の利用者又はこれ以外の同一建物の利用者20人以上にサービスを行う場合 × 90%	1,742	
A3	1931	災害全額・生活支援訪問サービスⅡ日割	事業対象者・要支援1・2(週2回程度) ※全額減免用	64	1日につき
A3	1932	災害全額・生活支援訪問サービスⅡ日割・同一	64 単位 事業所と同一建物の利用者又はこれ以外の同一建物の利用者20人以上にサービスを行う場合 × 90%	58	
A3	1941	災害全額・生活支援訪問サービスⅣ	事業対象者・要支援1・2(週1回程度) ※全額減免用	221	1回につき
A3	1942	災害全額・生活支援訪問サービスⅣ・同一	221 単位 事業所と同一建物の利用者又はこれ以外の同一建物の利用者20人以上にサービスを行う場合 × 90%	199	
A3	1951	災害全額・生活支援訪問サービスⅤ	事業対象者・要支援1・2(週2回程度) ※全額減免用	225	1回につき
A3	1952	災害全額・生活支援訪問サービスⅤ・同一	225 単位 事業所と同一建物の利用者又はこれ以外の同一建物の利用者20人以上にサービスを行う場合 × 90%	203	
A3	1961	災害全額・生活支援訪問サービスⅥ	事業対象者・要支援2(週2回を超える程度)※全額減免用	237	1回につき
A3	1962	災害全額・生活支援訪問サービスⅥ・同一	237 単位 事業所と同一建物の利用者又はこれ以外の同一建物の利用者20人以上にサービスを行う場合 × 90%	213	

通所型サービス(独自) サービスコード表

※算定項目欄に介護度を指定していないサービス内容略称については、「/2」を含むものは要支援2、含まないものは事業対象者・要支援1の利用者を対象としています。

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							
A6	1111	通所型独自サービス1	通所型サービス費 (独自)	1,672 単位	1,672 1月につき			
A6	1112	通所型独自サービス1日割		55 単位	55 1日につき			
A6	1221	通所型独自サービス/22		1,672 単位	1,672 1月につき			
A6	1222	通所型独自サービス/22日割		55 単位	55 1日につき			
A6	1121	通所型独自サービス2		3,428 単位	3,428 1月につき			
A6	1122	通所型独自サービス2日割		113 単位	113 1日につき			
A6	1113	通所型独自サービス1回数		384 単位	384 1回につき			
A6	1223	通所型独自サービス/22回数		384 単位				
A6	1123	通所型独自サービス2回数		395 単位				
A6	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	240 単位加算	240		
A6	6129	通所型独自サービス若年性認知症受入加算/2	若年性認知症利用者受入加算	240 単位加算	240			
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(週1回程度) 376 単位減算	-376			
A6	6126	通所型独自サービス同一建物減算/22		要支援2(週1回程度) 376 単位減算	-376			
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2回程度) 752 単位減算	-752			
A6	5010	通所型独自生活向上グループ活動加算	生活機能向上グループ活動加算	100 単位加算	100			
A6	5020	通所型独自生活向上グループ活動加算/2	生活機能向上グループ活動加算	100 単位加算	100			
A6	5002	通所型独自サービス運動器機能向上加算	運動器機能向上加算	225 単位加算	225			
A6	5012	通所型独自サービス運動器機能向上加算/2	運動器機能向上加算	225 単位加算	225			
A6	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	50 単位加算	50			
A6	6120	通所型独自サービス栄養アセスメント加算/2						
A6	5003	通所型独自サービス栄養改善加算	栄養改善加算	200 単位加算	200			
A6	5013	通所型独自サービス栄養改善加算/2	栄養改善加算	200 単位加算	200			
A6	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	(1)口腔機能向上加算(I)	150 単位加算	150		
A6	5014	通所型独自サービス口腔機能向上加算 I /2			150			
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)	160 単位加算	160		
A6	5021	通所型独自サービス口腔機能向上加算 II /2			160			
A6	5006	通所型独自複数サービス実施加算 I 1	選択的サービス複数実施加算	(1)選択的サービス複数実施加算(I)	運動器機能向上及び栄養改善 480 単位加算	480		
A6	5016	通所型独自複数サービス実施加算 I /21			運動器機能向上及び栄養改善 480 単位加算		480	
A6	5007	通所型独自複数サービス実施加算 I 2			運動器機能向上及び口腔機能向上 480 単位加算			480
A6	5017	通所型独自複数サービス実施加算 I /22			運動器機能向上及び口腔機能向上 480 単位加算			
A6	5008	通所型独自複数サービス実施加算 I 3		栄養改善及び口腔機能向上 480 単位加算	480			
A6	5018	通所型独自複数サービス実施加算 I /23		栄養改善及び口腔機能向上 480 単位加算				
A6	5009	通所型独自複数サービス実施加算 II		(2)選択的サービス複数実施加算(II)		運動器機能向上、栄養改善及び口腔機能向上 700 単位加算	700	
A6	5019	通所型独自複数サービス実施加算 II /2		運動器機能向上、栄養改善及び口腔機能向上 700 単位加算				
A6	5005	通所型独自サービス事業所評価加算	事業所評価加算	120 単位加算	120			
A6	5015	通所型独自サービス事業所評価加算/2	事業所評価加算	120 単位加算	120			
A6	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	(1)サービス提供体制強化加算(I)	事業対象者・要支援1(週1回程度) 88 単位加算	88		
A6	6022	通所型独自サービス提供体制加算 I /22			要支援2(週1回程度) 88 単位加算			
A6	6012	通所型独自サービス提供体制加算 I 2		事業対象者・要支援2(週2回程度) 176 単位加算	176			
A6	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 単位加算		72		
A6	6128	通所型独自サービス提供体制加算 II /22		要支援2(週1回程度) 72 単位加算				
A6	6108	通所型独自サービス提供体制加算 II 2		事業対象者・要支援2(週2回程度) 144 単位加算	144			
A6	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 単位加算		24		
A6	6124	通所型独自サービス提供体制加算 III /22		要支援2(週1回程度) 24 単位加算				
A6	6104	通所型独自サービス提供体制加算 III 2		(3)サービス提供体制強化加算(III)	事業対象者・要支援2(週2回程度) 48 単位加算	48		

A6	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	(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	
A6	4011	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅰ/2				100	
A6	4002	通所型独自サービス生活機能向上連携加算ⅡⅠ		(2)生活機能向上連携加算(Ⅱ)	200 単位加算	200	
A6	4012	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ/2Ⅰ				200	
A6	4003	通所型独自サービス生活機能向上連携加算ⅡⅡ		運動器機能向上加算を算定している場合	100 単位加算	100	
A6	4013	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ/2Ⅱ				100	
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	口腔・栄養スクリーニング加算(6月に1回を限度)	(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
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				20	
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)	5 単位加算	5	
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				5	
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		40 単位加算	40	
A6	6321	通所型独自サービス科学的介護推進体制加算/2				40	
A6	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	(1)介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	所定単位数の 59/1000 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)介護職員処遇改善加算(Ⅱ)	所定単位数の 43/1000 加算		
A6	6111	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ		(3)介護職員処遇改善加算(Ⅲ)	所定単位数の 23/1000 加算		
A6	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	(1)介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)	所定単位数の 12/1000 加算		
A6	6119	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅱ		(2)介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ)	所定単位数の 10/1000 加算		
A6	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		

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				
A6	8001	通所型独自サービス1・定超	事業対象者・要支援1(週1回程度)	1,672 単位	定員超過の場合 × 70%
A6	8002	通所型独自サービス1日割・定超		55 単位	
A6	8014	通所型独自サービス/22・定超	要支援2(週1回程度)	1,672 単位	
A6	8015	通所型独自サービス/22日割・定超		55 単位	
A6	8011	通所型独自サービス2・定超	事業対象者・要支援2(週2回程度)	3,428 単位	
A6	8012	通所型独自サービス2日割・定超		113 単位	
A6	8003	通所型独自サービス1回数・定超	事業対象者・要支援1(週1回程度)	384 単位	
A6	8016	通所型独自サービス/22回数・定超	要支援2(週1回程度)	384 単位	
A6	8013	通所型独自サービス2回数・定超	事業対象者・要支援2(週2回程度)	395 単位	
					269
					277

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				
A6	9001	通所型独自サービス1・人欠	事業対象者・要支援1(週1回程度)	1,672 単位	看護・介護職員 が欠員の場合 × 70%
A6	9002	通所型独自サービス1日割・人欠		55 単位	
A6	9014	通所型独自サービス/22・人欠	要支援2(週1回程度)	1,672 単位	
A6	9015	通所型独自サービス/22日割・人欠		55 単位	
A6	9011	通所型独自サービス2・人欠	事業対象者・要支援2(週2回程度)	3,428 単位	
A6	9012	通所型独自サービス2日割・人欠		113 単位	
A6	9003	通所型独自サービス1回数・人欠	事業対象者・要支援1(週1回程度)	384 単位	
A6	9016	通所型独自サービス/22回数・人欠	要支援2(週1回程度)	384 単位	
A6	9013	通所型独自サービス2回数・人欠	事業対象者・要支援2(週2回程度)	395 単位	
					269
					277

通所型サービス(独自/定率) 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					
A7	1001	機能訓練型1・1割	事業対象者・要支援1・2 (週1回程度) ※1割負担者用	1,097 単位	1,097	1月につき
A7	1002	機能訓練型1日割・1割		36 単位	36	1日につき
A7	1003	機能訓練型1回数・1割		252 単位	252	1回につき
A7	1004	機能訓練型1・2割	事業対象者・要支援1・2 (週1回程度) ※2割負担者用	1,097 単位	1,097	1月につき
A7	1005	機能訓練型1日割・2割		36 単位	36	1日につき
A7	1006	機能訓練型1回数・2割		252 単位	252	1回につき
A7	1007	機能訓練型1・3割	事業対象者・要支援1・2 (週1回程度) ※3割負担者用	1,097 単位	1,097	1月につき
A7	1008	機能訓練型1日割・3割		36 単位	36	1日につき
A7	1009	機能訓練型1回数・3割		252 単位	252	1回につき
A7	1011	機能訓練型2・1割	事業対象者・要支援2 (週2回程度) ※1割負担者用	2,248 単位	2,248	1月につき
A7	1012	機能訓練型2日割・1割		74 単位	74	1日につき
A7	1013	機能訓練型2回数・1割		259 単位	259	1回につき
A7	1014	機能訓練型2・2割	事業対象者・要支援2 (週2回程度) ※2割負担者用	2,248 単位	2,248	1月につき
A7	1015	機能訓練型2日割・2割		74 単位	74	1日につき
A7	1016	機能訓練型2回数・2割		259 単位	259	1回につき
A7	1017	機能訓練型2・3割	事業対象者・要支援2 (週2回程度) ※3割負担者用	2,248 単位	2,248	1月につき
A7	1018	機能訓練型2日割・3割		74 単位	74	1日につき
A7	1019	機能訓練型2回数・3割		259 単位	259	1回につき
A7	1031	ミニデイ型1・1割	事業対象者・要支援1・2 (週1回程度) ※1割負担者用	1,035 単位	1,035	1月につき
A7	1032	ミニデイ型1日割・1割		34 単位	34	1日につき
A7	1033	ミニデイ型1回数・1割		237 単位	237	1回につき
A7	1034	ミニデイ型1・2割	事業対象者・要支援1・2 (週1回程度) ※2割負担者用	1,035 単位	1,035	1月につき
A7	1035	ミニデイ型1日割・2割		34 単位	34	1日につき
A7	1036	ミニデイ型1回数・2割		237 単位	237	1回につき
A7	1037	ミニデイ型1・3割	事業対象者・要支援1・2 (週1回程度) ※3割負担者用	1,035 単位	1,035	1月につき
A7	1038	ミニデイ型1日割・3割		34 単位	34	1日につき
A7	1039	ミニデイ型1回数・3割		237 単位	237	1回につき
A7	1041	ミニデイ型2・1割	事業対象者・要支援2 (週2回程度) ※1割負担者用	2,121 単位	2,121	1月につき
A7	1042	ミニデイ型2日割・1割		70 単位	70	1日につき
A7	1043	ミニデイ型2回数・1割		244 単位	244	1回につき
A7	1044	ミニデイ型2・2割	事業対象者・要支援2 (週2回程度) ※2割負担者用	2,121 単位	2,121	1月につき
A7	1045	ミニデイ型2日割・2割		70 単位	70	1日につき
A7	1046	ミニデイ型2回数・2割		244 単位	244	1回につき
A7	1047	ミニデイ型2・3割	事業対象者・要支援2 (週2回程度) ※3割負担者用	2,121 単位	2,121	1月につき
A7	1048	ミニデイ型2日割・3割		70 単位	70	1日につき
A7	1049	ミニデイ型2回数・3割		244 単位	244	1回につき
A7	1061	送迎加算・1割	※1割負担者用	30 単位加算	30	片道につき
A7	1062	送迎加算・2割	※2割負担者用	30 単位加算	30	
A7	1063	送迎加算・3割	※3割負担者用	30 単位加算	30	

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				
A7	1101	機能訓練型1・定超・1割	事業対象者・要支援1・2 (週1回程度) ※1割負担者用	1,097 単位	768 1月につき
A7	1102	機能訓練型1日割・定超・1割		36 単位	25 1日につき
A7	1103	機能訓練型1回数・定超・1割		252 単位	176 1回につき
A7	1104	機能訓練型1・定超・2割	事業対象者・要支援1・2 (週1回程度) ※2割負担者用	1,097 単位	768 1月につき
A7	1105	機能訓練型1日割・定超・2割		36 単位	25 1日につき
A7	1106	機能訓練型1回数・定超・2割		252 単位	176 1回につき
A7	1107	機能訓練型1・定超・3割	事業対象者・要支援1・2 (週1回程度) ※3割負担者用	1,097 単位	768 1月につき
A7	1108	機能訓練型1日割・定超・3割		36 単位	25 1日につき
A7	1109	機能訓練型1回数・定超・3割		252 単位	176 1回につき
A7	1111	機能訓練型2・定超・1割	事業対象者・要支援2 (週2回程度) ※1割負担者用	2,248 単位	1,574 1月につき
A7	1112	機能訓練型2日割・定超・1割		74 単位	52 1日につき
A7	1113	機能訓練型2回数・定超・1割		259 単位	181 1回につき
A7	1114	機能訓練型2・定超・2割	事業対象者・要支援2 (週2回程度) ※2割負担者用	2,248 単位	1,574 1月につき
A7	1115	機能訓練型2日割・定超・2割		74 単位	52 1日につき
A7	1116	機能訓練型2回数・定超・2割		259 単位	181 1回につき
A7	1117	機能訓練型2・定超・3割	事業対象者・要支援2 (週2回程度) ※3割負担者用	2,248 単位	1,574 1月につき
A7	1118	機能訓練型2日割・定超・3割		74 単位	52 1日につき
A7	1119	機能訓練型2回数・定超・3割		259 単位	181 1回につき
A7	1131	ミニデイ型1・定超・1割	事業対象者・要支援1・2 (週1回程度) ※1割負担者用	1,035 単位	725 1月につき
A7	1132	ミニデイ型1日割・定超・1割		34 単位	24 1日につき
A7	1133	ミニデイ型1回数・定超・1割		237 単位	166 1回につき
A7	1134	ミニデイ型1・定超・2割	事業対象者・要支援1・2 (週1回程度) ※2割負担者用	1,035 単位	725 1月につき
A7	1135	ミニデイ型1日割・定超・2割		34 単位	24 1日につき
A7	1136	ミニデイ型1回数・定超・2割		237 単位	166 1回につき
A7	1137	ミニデイ型1・定超・3割	事業対象者・要支援1・2 (週1回程度) ※3割負担者用	1,035 単位	725 1月につき
A7	1138	ミニデイ型1日割・定超・3割		34 単位	24 1日につき
A7	1139	ミニデイ型1回数・定超・3割		237 単位	166 1回につき
A7	1141	ミニデイ型2・定超・1割	事業対象者・要支援2 (週2回程度) ※1割負担者用	2,121 単位	1,485 1月につき
A7	1142	ミニデイ型2日割・定超・1割		70 単位	49 1日につき
A7	1143	ミニデイ型2回数・定超・1割		244 単位	171 1回につき
A7	1144	ミニデイ型2・定超・2割	事業対象者・要支援2 (週2回程度) ※2割負担者用	2,121 単位	1,485 1月につき
A7	1145	ミニデイ型2日割・定超・2割		70 単位	49 1日につき
A7	1146	ミニデイ型2回数・定超・2割		244 単位	171 1回につき
A7	1147	ミニデイ型2・定超・3割	事業対象者・要支援2 (週2回程度) ※3割負担者用	2,121 単位	1,485 1月につき
A7	1148	ミニデイ型2日割・定超・3割		70 単位	49 1日につき
A7	1149	ミニデイ型2回数・定超・3割		244 単位	171 1回につき

定員超過の場合
× 70%

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				
A7	1201	機能訓練型1・人欠・1割	事業対象者・要支援1・2 (週1回程度) ※1割負担者用	1,097 単位	768 1月につき
A7	1202	機能訓練型1日割・人欠・1割		36 単位	25 1日につき
A7	1203	機能訓練型1回数・人欠・1割		252 単位	176 1回につき
A7	1204	機能訓練型1・人欠・2割	事業対象者・要支援1・2 (週1回程度) ※2割負担者用	1,097 単位	768 1月につき
A7	1205	機能訓練型1日割・人欠・2割		36 単位	25 1日につき
A7	1206	機能訓練型1回数・人欠・2割		252 単位	176 1回につき
A7	1207	機能訓練型1・人欠・3割	事業対象者・要支援1・2 (週1回程度) ※3割負担者用	1,097 単位	768 1月につき
A7	1208	機能訓練型1日割・人欠・3割		36 単位	25 1日につき
A7	1209	機能訓練型1回数・人欠・3割		252 単位	176 1回につき
A7	1211	機能訓練型2・人欠・1割	事業対象者・要支援2 (週2回程度) ※1割負担者用	2,248 単位	1,574 1月につき
A7	1212	機能訓練型2日割・人欠・1割		74 単位	52 1日につき
A7	1213	機能訓練型2回数・人欠・1割		259 単位	181 1回につき
A7	1214	機能訓練型2・人欠・2割	事業対象者・要支援2 (週2回程度) ※2割負担者用	2,248 単位	1,574 1月につき
A7	1215	機能訓練型2日割・人欠・2割		74 単位	52 1日につき
A7	1216	機能訓練型2回数・人欠・2割		259 単位	181 1回につき
A7	1217	機能訓練型2・人欠・3割	事業対象者・要支援2 (週2回程度) ※3割負担者用	2,248 単位	1,574 1月につき
A7	1218	機能訓練型2日割・人欠・3割		74 単位	52 1日につき
A7	1219	機能訓練型2回数・人欠・3割		259 単位	181 1回につき
A7	1231	ミニデイ型1・人欠・1割	事業対象者・要支援1・2 (週1回程度) ※1割負担者用	1,035 単位	725 1月につき
A7	1232	ミニデイ型1日割・人欠・1割		34 単位	24 1日につき
A7	1233	ミニデイ型1回数・人欠・1割		237 単位	166 1回につき
A7	1234	ミニデイ型1・人欠・2割	事業対象者・要支援1・2 (週1回程度) ※2割負担者用	1,035 単位	725 1月につき
A7	1235	ミニデイ型1日割・人欠・2割		34 単位	24 1日につき
A7	1236	ミニデイ型1回数・人欠・2割		237 単位	166 1回につき
A7	1237	ミニデイ型1・人欠・3割	事業対象者・要支援1・2 (週1回程度) ※3割負担者用	1,035 単位	725 1月につき
A7	1238	ミニデイ型1日割・人欠・3割		34 単位	24 1日につき
A7	1239	ミニデイ型1回数・人欠・3割		237 単位	166 1回につき
A7	1241	ミニデイ型2・人欠・1割	事業対象者・要支援2 (週2回程度) ※1割負担者用	2,121 単位	1,485 1月につき
A7	1242	ミニデイ型2日割・人欠・1割		70 単位	49 1日につき
A7	1243	ミニデイ型2回数・人欠・1割		244 単位	171 1回につき
A7	1244	ミニデイ型2・人欠・2割	事業対象者・要支援2 (週2回程度) ※2割負担者用	2,121 単位	1,485 1月につき
A7	1245	ミニデイ型2日割・人欠・2割		70 単位	49 1日につき
A7	1246	ミニデイ型2回数・人欠・2割		244 単位	171 1回につき
A7	1247	ミニデイ型2・人欠・3割	事業対象者・要支援2 (週2回程度) ※3割負担者用	2,121 単位	1,485 1月につき
A7	1248	ミニデイ型2日割・人欠・3割		70 単位	49 1日につき
A7	1249	ミニデイ型2回数・人欠・3割		244 単位	171 1回につき

介護職員
が欠員の場合
× 70%

災害等減免(給付の割合が100分の95(2割負担者は100分の90)(3割負担者は100分の85))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					
A7	1401	災害半額・機能訓練型1・1割	事業対象者・要支援1・2 (週1回程度) ※1割負担者・半額減免用	1,097 単位	1,097	1月につき
A7	1402	災害半額・機能訓練型1日割・1割		36 単位	36	1日につき
A7	1403	災害半額・機能訓練型1回数・1割		252 単位	252	1回につき
A7	1404	災害半額・機能訓練型1・2割	事業対象者・要支援1・2 (週1回程度) ※2割負担者・半額減免用	1,097 単位	1,097	1月につき
A7	1405	災害半額・機能訓練型1日割・2割		36 単位	36	1日につき
A7	1406	災害半額・機能訓練型1回数・2割		252 単位	252	1回につき
A7	1407	災害半額・機能訓練型1・3割	事業対象者・要支援1・2 (週1回程度) ※3割負担者・半額減免用	1,097 単位	1,097	1月につき
A7	1408	災害半額・機能訓練型1日割・3割		36 単位	36	1日につき
A7	1409	災害半額・機能訓練型1回数・3割		252 単位	252	1回につき
A7	1411	災害半額・機能訓練型2・1割	事業対象者・要支援2 (週2回程度) ※1割負担者・半額減免用	2,248 単位	2,248	1月につき
A7	1412	災害半額・機能訓練型2日割・1割		74 単位	74	1日につき
A7	1413	災害半額・機能訓練型2回数・1割		259 単位	259	1回につき
A7	1414	災害半額・機能訓練型2・2割	事業対象者・要支援2 (週2回程度) ※2割負担者・半額減免用	2,248 単位	2,248	1月につき
A7	1415	災害半額・機能訓練型2日割・2割		74 単位	74	1日につき
A7	1416	災害半額・機能訓練型2回数・2割		259 単位	259	1回につき
A7	1417	災害半額・機能訓練型2・3割	事業対象者・要支援2 (週2回程度) ※3割負担者・半額減免用	2,248 単位	2,248	1月につき
A7	1418	災害半額・機能訓練型2日割・3割		74 単位	74	1日につき
A7	1419	災害半額・機能訓練型2回数・3割		259 単位	259	1回につき
A7	1431	災害半額・ミニデイ型1・1割	事業対象者・要支援1・2 (週1回程度) ※1割負担者・半額減免用	1,035 単位	1,035	1月につき
A7	1432	災害半額・ミニデイ型1日割・1割		34 単位	34	1日につき
A7	1433	災害半額・ミニデイ型1回数・1割		237 単位	237	1回につき
A7	1434	災害半額・ミニデイ型1・2割	事業対象者・要支援1・2 (週1回程度) ※2割負担者・半額減免用	1,035 単位	1,035	1月につき
A7	1435	災害半額・ミニデイ型1日割・2割		34 単位	34	1日につき
A7	1436	災害半額・ミニデイ型1回数・2割		237 単位	237	1回につき
A7	1437	災害半額・ミニデイ型1・3割	事業対象者・要支援1・2 (週1回程度) ※3割負担者・半額減免用	1,035 単位	1,035	1月につき
A7	1438	災害半額・ミニデイ型1日割・3割		34 単位	34	1日につき
A7	1439	災害半額・ミニデイ型1回数・3割		237 単位	237	1回につき
A7	1441	災害半額・ミニデイ型2・1割	事業対象者・要支援2 (週2回程度) ※1割負担者・半額減免用	2,121 単位	2,121	1月につき
A7	1442	災害半額・ミニデイ型2日割・1割		70 単位	70	1日につき
A7	1443	災害半額・ミニデイ型2回数・1割		244 単位	244	1回につき
A7	1444	災害半額・ミニデイ型2・2割	事業対象者・要支援2 (週2回程度) ※2割負担者・半額減免用	2,121 単位	2,121	1月につき
A7	1445	災害半額・ミニデイ型2日割・2割		70 単位	70	1日につき
A7	1446	災害半額・ミニデイ型2回数・2割		244 単位	244	1回につき
A7	1447	災害半額・ミニデイ型2・3割	事業対象者・要支援2 (週2回程度) ※3割負担者・半額減免用	2,121 単位	2,121	1月につき
A7	1448	災害半額・ミニデイ型2日割・3割		70 単位	70	1日につき
A7	1449	災害半額・ミニデイ型2回数・3割		244 単位	244	1回につき
A7	1461	災害半額・送迎加算・1割	※1割負担者・半額減免用	30 単位加算	30	片道につき
A7	1462	災害半額・送迎加算・2割	※2割負担者・半額減免用	30 単位加算	30	
A7	1463	災害半額・送迎加算・3割	※3割負担者・半額減免用	30 単位加算	30	

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				
A7	1501	災害半額・機能訓練型1・定超・1割	事業対象者・要支援1・2 (週1回程度) ※1割負担者・半額減免用	1,097 単位	768 1月につき
A7	1502	災害半額・機能訓練型1日割・定超・1割		36 単位	25 1日につき
A7	1503	災害半額・機能訓練型1回数・定超・1割		252 単位	176 1回につき
A7	1504	災害半額・機能訓練型1・定超・2割	事業対象者・要支援1・2 (週1回程度) ※2割負担者・半額減免用	1,097 単位	768 1月につき
A7	1505	災害半額・機能訓練型1日割・定超・2割		36 単位	25 1日につき
A7	1506	災害半額・機能訓練型1回数・定超・2割		252 単位	176 1回につき
A7	1507	災害半額・機能訓練型1・定超・3割	事業対象者・要支援1・2 (週1回程度) ※3割負担者・半額減免用	1,097 単位	768 1月につき
A7	1508	災害半額・機能訓練型1日割・定超・3割		36 単位	25 1日につき
A7	1509	災害半額・機能訓練型1回数・定超・3割		252 単位	176 1回につき
A7	1511	災害半額・機能訓練型2・定超・1割	事業対象者・要支援2 (週2回程度) ※1割負担者・半額減免用	2,248 単位	1,574 1月につき
A7	1512	災害半額・機能訓練型2日割・定超・1割		74 単位	52 1日につき
A7	1513	災害半額・機能訓練型2回数・定超・1割		259 単位	181 1回につき
A7	1514	災害半額・機能訓練型2・定超・2割	事業対象者・要支援2 (週2回程度) ※2割負担者・半額減免用	2,248 単位	1,574 1月につき
A7	1515	災害半額・機能訓練型2日割・定超・2割		74 単位	52 1日につき
A7	1516	災害半額・機能訓練型2回数・定超・2割		259 単位	181 1回につき
A7	1517	災害半額・機能訓練型2・定超・3割	事業対象者・要支援2 (週2回程度) ※3割負担者・半額減免用	2,248 単位	1,574 1月につき
A7	1518	災害半額・機能訓練型2日割・定超・3割		74 単位	52 1日につき
A7	1519	災害半額・機能訓練型2回数・定超・3割		259 単位	181 1回につき
A7	1531	災害半額・ミニデイ型1・定超・1割	事業対象者・要支援1・2 (週1回程度) ※1割負担者・半額減免用	1,035 単位	725 1月につき
A7	1532	災害半額・ミニデイ型1日割・定超・1割		34 単位	24 1日につき
A7	1533	災害半額・ミニデイ型1回数・定超・1割		237 単位	166 1回につき
A7	1534	災害半額・ミニデイ型1・定超・2割	事業対象者・要支援1・2 (週1回程度) ※2割負担者・半額減免用	1,035 単位	725 1月につき
A7	1535	災害半額・ミニデイ型1日割・定超・2割		34 単位	24 1日につき
A7	1536	災害半額・ミニデイ型1回数・定超・2割		237 単位	166 1回につき
A7	1537	災害半額・ミニデイ型1・定超・3割	事業対象者・要支援1・2 (週1回程度) ※3割負担者・半額減免用	1,035 単位	725 1月につき
A7	1538	災害半額・ミニデイ型1日割・定超・3割		34 単位	24 1日につき
A7	1539	災害半額・ミニデイ型1回数・定超・3割		237 単位	166 1回につき
A7	1541	災害半額・ミニデイ型2・定超・1割	事業対象者・要支援2 (週2回程度) ※1割負担者・半額減免用	2,121 単位	1,485 1月につき
A7	1542	災害半額・ミニデイ型2日割・定超・1割		70 単位	49 1日につき
A7	1543	災害半額・ミニデイ型2回数・定超・1割		244 単位	171 1回につき
A7	1544	災害半額・ミニデイ型2・定超・2割	事業対象者・要支援2 (週2回程度) ※2割負担者・半額減免用	2,121 単位	1,485 1月につき
A7	1545	災害半額・ミニデイ型2日割・定超・2割		70 単位	49 1日につき
A7	1546	災害半額・ミニデイ型2回数・定超・2割		244 単位	171 1回につき
A7	1547	災害半額・ミニデイ型2・定超・3割	事業対象者・要支援2 (週2回程度) ※3割負担者・半額減免用	2,121 単位	1,485 1月につき
A7	1548	災害半額・ミニデイ型2日割・定超・3割		70 単位	49 1日につき
A7	1549	災害半額・ミニデイ型2回数・定超・3割		244 単位	171 1回につき

定員超過の場合
× 70%

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				
A7	1601	災害半額・機能訓練型1・人欠・1割	事業対象者・要支援1・2 (週1回程度) ※1割負担者・半額減免用	1,097 単位	768 1月につき
A7	1602	災害半額・機能訓練型1日割・人欠・1割		36 単位	25 1日につき
A7	1603	災害半額・機能訓練型1回数・人欠・1割		252 単位	176 1回につき
A7	1604	災害半額・機能訓練型1・人欠・2割	事業対象者・要支援1・2 (週1回程度) ※2割負担者・半額減免用	1,097 単位	768 1月につき
A7	1605	災害半額・機能訓練型1日割・人欠・2割		36 単位	25 1日につき
A7	1606	災害半額・機能訓練型1回数・人欠・2割		252 単位	176 1回につき
A7	1607	災害半額・機能訓練型1・人欠・3割	事業対象者・要支援1・2 (週1回程度) ※3割負担者・半額減免用	1,097 単位	768 1月につき
A7	1608	災害半額・機能訓練型1日割・人欠・3割		36 単位	25 1日につき
A7	1609	災害半額・機能訓練型1回数・人欠・3割		252 単位	176 1回につき
A7	1611	災害半額・機能訓練型2・人欠・1割	事業対象者・要支援2 (週2回程度) ※1割負担者・半額減免用	2,248 単位	1,574 1月につき
A7	1612	災害半額・機能訓練型2日割・人欠・1割		74 単位	52 1日につき
A7	1613	災害半額・機能訓練型2回数・人欠・1割		259 単位	181 1回につき
A7	1614	災害半額・機能訓練型2・人欠・2割	事業対象者・要支援2 (週2回程度) ※2割負担者・半額減免用	2,248 単位	1,574 1月につき
A7	1615	災害半額・機能訓練型2日割・人欠・2割		74 単位	52 1日につき
A7	1616	災害半額・機能訓練型2回数・人欠・2割		259 単位	181 1回につき
A7	1617	災害半額・機能訓練型2・人欠・3割	事業対象者・要支援2 (週2回程度) ※3割負担者・半額減免用	2,248 単位	1,574 1月につき
A7	1618	災害半額・機能訓練型2日割・人欠・3割		74 単位	52 1日につき
A7	1619	災害半額・機能訓練型2回数・人欠・3割		259 単位	181 1回につき
A7	1631	災害半額・ミニデイ型1・人欠・1割	事業対象者・要支援1・2 (週1回程度) ※1割負担者・半額減免用	1,035 単位	725 1月につき
A7	1632	災害半額・ミニデイ型1日割・人欠・1割		34 単位	24 1日につき
A7	1633	災害半額・ミニデイ型1回数・人欠・1割		237 単位	166 1回につき
A7	1634	災害半額・ミニデイ型1・人欠・2割	事業対象者・要支援1・2 (週1回程度) ※2割負担者・半額減免用	1,035 単位	725 1月につき
A7	1635	災害半額・ミニデイ型1日割・人欠・2割		34 単位	24 1日につき
A7	1636	災害半額・ミニデイ型1回数・人欠・2割		237 単位	166 1回につき
A7	1637	災害半額・ミニデイ型1・人欠・3割	事業対象者・要支援1・2 (週1回程度) ※3割負担者・半額減免用	1,035 単位	725 1月につき
A7	1638	災害半額・ミニデイ型1日割・人欠・3割		34 単位	24 1日につき
A7	1639	災害半額・ミニデイ型1回数・人欠・3割		237 単位	166 1回につき
A7	1641	災害半額・ミニデイ型2・人欠・1割	事業対象者・要支援2 (週2回程度) ※1割負担者・半額減免用	2,121 単位	1,485 1月につき
A7	1642	災害半額・ミニデイ型2日割・人欠・1割		70 単位	49 1日につき
A7	1643	災害半額・ミニデイ型2回数・人欠・1割		244 単位	171 1回につき
A7	1644	災害半額・ミニデイ型2・人欠・2割	事業対象者・要支援2 (週2回程度) ※2割負担者・半額減免用	2,121 単位	1,485 1月につき
A7	1645	災害半額・ミニデイ型2日割・人欠・2割		70 単位	49 1日につき
A7	1646	災害半額・ミニデイ型2回数・人欠・2割		244 単位	171 1回につき
A7	1647	災害半額・ミニデイ型2・人欠・3割	事業対象者・要支援2 (週2回程度) ※3割負担者・半額減免用	2,121 単位	1,485 1月につき
A7	1648	災害半額・ミニデイ型2日割・人欠・3割		70 単位	49 1日につき
A7	1649	災害半額・ミニデイ型2回数・人欠・3割		244 単位	171 1回につき

介護職員
が欠員の場合
× 70%

災害等減免(給付の割合が100分の100)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						
A7	1701	災害全額・機能訓練型1	生活支援通所サービス費 (機能訓練型)	1,097 単位	1,097	1月につき	
A7	1702	災害全額・機能訓練型1日割		事業対象者・要支援1・2 (週1回程度) ※全額減免用	36 単位	36	1日につき
A7	1703	災害全額・機能訓練型1回数			252 単位	252	1回につき
A7	1711	災害全額・機能訓練型2	生活支援通所サービス費 (機能訓練型)	2,248 単位	2,248	1月につき	
A7	1712	災害全額・機能訓練型2日割		事業対象者・要支援2 (週2回程度) ※全額減免用	74 単位	74	1日につき
A7	1713	災害全額・機能訓練型2回数			259 単位	259	1回につき
A7	1731	災害全額・ミニデイ型1	生活支援通所サービス費 (ミニデイ型)	1,035 単位	1,035	1月につき	
A7	1732	災害全額・ミニデイ型1日割		事業対象者・要支援1・2 (週1回程度) ※全額減免用	34 単位	34	1日につき
A7	1733	災害全額・ミニデイ型1回数			237 単位	237	1回につき
A7	1741	災害全額・ミニデイ型2		事業対象者・要支援2 (週2回程度) ※全額減免用	2,121 単位	2,121	1月につき
A7	1742	災害全額・ミニデイ型2日割			70 単位	70	1日につき
A7	1743	災害全額・ミニデイ型2回数			244 単位	244	1回につき
A7	1761	災害全額・送迎加算	送迎加算	※全額減免用	30 単位加算	30	片道につき

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							
A7	1801	災害全額・機能訓練型1・定超	生活支援通所サービス費 (機能訓練型)	1,097 単位	定員超過の場合 × 70%	768	1月につき	
A7	1802	災害全額・機能訓練型1日割・定超		事業対象者・要支援1・2 (週1回程度) ※全額減免用		36 単位	25	1日につき
A7	1803	災害全額・機能訓練型1回数・定超				252 単位	176	1回につき
A7	1811	災害全額・機能訓練型2・定超	生活支援通所サービス費 (機能訓練型)	2,248 単位		1,574	1月につき	
A7	1812	災害全額・機能訓練型2日割・定超		事業対象者・要支援2 (週2回程度) ※全額減免用		74 単位	52	1日につき
A7	1813	災害全額・機能訓練型2回数・定超				259 単位	181	1回につき
A7	1831	災害全額・ミニデイ型1・定超	生活支援通所サービス費 (ミニデイ型)	1,035 単位	定員超過の場合 × 70%	725	1月につき	
A7	1832	災害全額・ミニデイ型1日割・定超		事業対象者・要支援1・2 (週1回程度) ※全額減免用		34 単位	24	1日につき
A7	1833	災害全額・ミニデイ型1回数・定超				237 単位	166	1回につき
A7	1841	災害全額・ミニデイ型2・定超		事業対象者・要支援2 (週2回程度) ※全額減免用		2,121 単位	1,485	1月につき
A7	1842	災害全額・ミニデイ型2日割・定超				70 単位	49	1日につき
A7	1843	災害全額・ミニデイ型2回数・定超				244 単位	171	1回につき

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							
A7	1901	災害全額・機能訓練型1・人欠	生活支援通所サービス費 (機能訓練型)	1,097 単位	介護職員 が欠員の場合 × 70%	768	1月につき	
A7	1902	災害全額・機能訓練型1日割・人欠		事業対象者・要支援1・2 (週1回程度) ※全額減免用		36 単位	25	1日につき
A7	1903	災害全額・機能訓練型1回数・人欠				252 単位	176	1回につき
A7	1911	災害全額・機能訓練型2・人欠	生活支援通所サービス費 (機能訓練型)	2,248 単位		1,574	1月につき	
A7	1912	災害全額・機能訓練型2日割・人欠		事業対象者・要支援2 (週2回程度) ※全額減免用		74 単位	52	1日につき
A7	1913	災害全額・機能訓練型2回数・人欠				259 単位	181	1回につき
A7	1931	災害全額・ミニデイ型1・人欠	生活支援通所サービス費 (ミニデイ型)	1,035 単位	介護職員 が欠員の場合 × 70%	725	1月につき	
A7	1932	災害全額・ミニデイ型1日割・人欠		事業対象者・要支援1・2 (週1回程度) ※全額減免用		34 単位	24	1日につき
A7	1933	災害全額・ミニデイ型1回数・人欠				237 単位	166	1回につき
A7	1941	災害全額・ミニデイ型2・人欠		事業対象者・要支援2 (週2回程度) ※全額減免用		2,121 単位	1,485	1月につき
A7	1942	災害全額・ミニデイ型2日割・人欠				70 単位	49	1日につき
A7	1943	災害全額・ミニデイ型2回数・人欠				244 単位	171	1回につき