

介護予防通所サービス 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						
A 6	1111 介護予防通所サービス	介護予防通所サービス費（独自）	事業対象者・要支援 1	1,672単位	1,672	1月につき	
A 6	1112 介護予防通所サービス日割			55単位	55	1日につき	
A 6	1221 介護予防通所サービス		要支援 2（週 1 回程度）	1,672単位	1,672	1月につき	
A 6	1222 介護予防通所サービス日割			55単位	55	1日につき	
A 6	1121 介護予防通所サービス		要支援 2（週1回を超える程度）	3,428単位	3,428	1月につき	
A 6	1122 介護予防通所サービス日割			113単位	113	1日につき	
A 6	8110 介護予防通所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		1月につき	
A 6	8111 介護予防通所サービス中山間地域等加算日割			所定単位数の 5% 加算		1日につき	
A 6	6109 介護予防通所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	1月につき	
A 6	6129 介護予防通所サービス若年性認知症受入加算/2				240		
A 6	6105 介護予防通所サービス同一建物減算	事業所と同一の建物に居住する者又は同一建物から利用する者に介護予防通所サービス（独自）を行う場合	事業対象者・要支援 1	376単位減算	-376		
A 6	6126 介護予防通所サービス同一建物減算		要支援 2（週 1 回程度）	376単位減算	-376		
A 6	6106 介護予防通所サービス同一建物減算		要支援 2（週1回を超える程度）	752単位減算	-752		
A 6	5010 介護予防通所サービス生活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		
A 6	5020 介護予防通所サービス生活上グループ活動加算/2				100		
A 6	5002 介護予防通所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		
A 6	5012 介護予防通所サービス運動器機能向上加算/2				225		
A 6	6116 介護予防通所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		
A 6	6120 介護予防通所サービス栄養アセスメント加算/2				50		
A 6	5003 介護予防通所サービス栄養改善加算	栄養改善加算		200単位加算	200		
A 6	5013 介護予防通所サービス栄養改善加算/2				200		
A 6	5004 介護予防通所サービス口腔機能向上加算 I	口腔機能向上加算	口腔機能向上加算（I）	150単位加算	150		
A 6	5014 介護予防通所サービス口腔機能向上加算 I / 2				150		
A 6	5011 介護予防通所サービス口腔機能向上加算 II		口腔機能向上加算（II）	160単位加算	160		
A 6	5021 介護予防通所サービス口腔機能向上加算 II / 2				160		
A 6	5006 介護予防通所サービス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	
A 6	5016 介護予防通所サービス複数サービス実施加算 I / 2 1			運動器機能向上及び口腔機能向上	480単位加算	480	
A 6	5007 介護予防通所サービス複数サービス実施加算 I 2			栄養改善及び口腔機能向上	480単位加算	480	
A 6	5017 介護予防通所サービス複数サービス実施加算 I / 2 2		(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	
A 6	5008 介護予防通所サービス複数サービス実施加算 I 3				480	480	
A 6	5018 介護予防通所サービス複数サービス実施加算 I / 3 2				480	480	
A 6	5009 介護予防通所サービス複数サービス実施加算 II			700	700		
A 6	5019 介護予防通所サービス複数サービス実施加算 II / 2			700	700		
A 6	5005 介護予防通所サービス事業所評価加算	事業所評価加算		120単位加算	120		
A 6	5015 介護予防通所サービス事業所評価加算/2				120		
A 6	6011 介護予防通所サービス提供体制加算 I	サービス提供体制強化加算	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	
A 6	6022 介護予防通所サービス提供体制加算 I			要支援 2（週 1 回程度）	88単位加算	88	
A 6	6012 介護予防通所サービス提供体制加算 I			要支援 2（週1回を超える程度）	176単位加算	176	
A 6	6107 介護予防通所サービス提供体制加算 II		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	
A 6	6128 介護予防通所サービス提供体制加算 II			要支援 2（週 1 回程度）	72単位加算	72	
A 6	6108 介護予防通所サービス提供体制加算 II			要支援 2（週1回を超える程度）	144単位加算	144	
A 6	6103 介護予防通所サービス提供体制加算 III		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	
A 6	6124 介護予防通所サービス提供体制加算 III			要支援 2（週 1 回程度）	24単位加算	24	
A 6	6104 介護予防通所サービス提供体制加算 III			要支援 2（週1回を超える程度）	48単位加算	48	
A 6	4001 介護予防通所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	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	
A 6	4011 介護予防通所サービス生活機能向上連携加算 I / 2					100	
A 6	4002 介護予防通所サービス生活機能向上連携加算 II 1				生活機能向上連携加算（II）	200単位加算	200
A 6	4012 介護予防通所サービス生活機能向上連携加算 II 1 / 2 1			200			
A 6	4003 介護予防通所サービス生活機能向上連携加算 II 2	運動器機能向上連携加算を算定している場合		100単位加算		100	
A 6	4013 介護予防通所サービス生活機能向上連携加算 II 2 / 2 2				100		
A 6	6200 介護予防通所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	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	
A 6	6210 介護予防通所サービス口腔栄養スクリーニング加算 I / 2				20		
A 6	6201 介護予防通所サービス口腔栄養スクリーニング加算 II		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		
A 6	6211 介護予防通所サービス口腔栄養スクリーニング加算 II / 2				5		
A 6	6311 介護予防通所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	1月につき	
A 6	6321 介護予防通所サービス科学的介護推進体制加算/2				40		
A 6	6100 介護予防通所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			
A 6	6110 介護予防通所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			
A 6	6111 介護予防通所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			
A 6	6113 介護予防通所サービス処遇改善加算 IV		(4) 介護職員処遇改善加算（IV）	(3) で算定した単位数の 90% 加算			
A 6	6115 介護予防通所サービス処遇改善加算 V		(5) 介護職員処遇改善加算（V）	(3) で算定した単位数の 80% 加算			
A 6	6118 介護予防通所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		介護職員等特定処遇改善加算（I）	所定単位数の12/1000 加算		
A 6	6119 介護予防通所サービス特定処遇改善加算 II			介護職員等特定処遇改善加算（II）	所定単位数の10/1000 加算		
A 6	8310 介護予防通所サービス令和 3 年 9 月 30 日までの上乗せ分	新型コロナウイルス感染症への対応		所定単位数の1/1000 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						
A 6	8001	介護予防通所サービス費（独自）	事業対象者・要支援 1	1,672単位	定員超過の場合 × 70%	1,170	1月につき
A 6	8002			55単位		39	1日につき
A 6	8014		要支援 2（週 1 回程度）	1,672単位		1,170	1月につき
A 6	8015			55単位		39	1日につき
A 6	8011		要支援 2（週1回を超える程度）	3,428単位		2,400	1月につき
A 6	8012			113単位		79	1日につき

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						
A 6	9001	介護予防通所サービス費（独自）	事業対象者・要支援 1	1,672単位	看護・介護職員が 欠員の場合 × 70%	1,170	1月につき
A 6	9002			55単位		39	1日につき
A 6	9014		要支援 2（週 1 回程度）	1,672単位		1,170	1月につき
A 6	9015			55単位		39	1日につき
A 6	9011		要支援 2（週1回を超える程度）	3,428単位		2,400	1月につき
A 6	9012			113単位		79	1日につき