

3 通所型サービス(独自)サービスコード表

宝塚市(令和8年(2026年)6月)

・介護予防通所型サービス(旧介護予防通所介護に相当するサービス)

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	イ 1週当たりの標準的な回数を定める場合	(1)週に1回程度の場合	事業対象者・要支援1	1,798	1月につき		
A6 1112	通所型独自サービス11日割			59単位	59	1日につき		
A6 1221	通所型独自サービス/212			1,798単位	1,798	1月につき		
A6 1222	通所型独自サービス/212日割		日割の場合	59単位	59	1日につき		
A6 1121	通所型独自サービス12		(2)週に2回程度の場合	3,621単位	事業対象者・要支援2	3,621	1月につき	
A6 1122	通所型独自サービス12日割				日割の場合	119単位	119	1日につき
A6 1113	通所型独自サービス21	ロ 1月当たりの回数を定める場合			1回当たり単位のサービスコードは使用しないこと	436	1回につき	
A6 1123	通所型独自サービス22	イ 1週当たりの標準的な回数を定める場合	(1)週に1回程度の場合	事業対象者・要支援1	18単位減算	-18	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		事業対象者・要支援1	1単位減算	-1	1日につき	
A6 C212	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算11日割			要支援2	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			日割の場合	1単位減算	-1	1日につき	
A6 C224	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算/212日割			(2)週に2回程度の場合	36単位減算	-36	1月につき	
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	1単位減算	-1	1日につき	
A6 C214	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算12日割		日割の場合	1単位減算	-1	1日につき		
A6 C215	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算21	ロ 1月当たりの回数を定める場合	1回当たり単位のサービスコードは使用しないこと	-4	1回につき			
A6 C216	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算22	イ 1週当たりの標準的な回数を定める場合	(1)週に1回程度の場合	事業対象者・要支援1	18単位減算	-18	1月につき	
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		事業対象者・要支援1	1単位減算	-1	1日につき	
A6 D212	通所型独自業務継続計画未策定減算11日割			要支援2	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			日割の場合	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			(2)週に2回程度の場合	36単位減算	-36	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	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		日割の場合	1単位減算	-1	1日につき		
A6 D215	通所型独自業務継続計画未策定減算21	ロ 1月当たりの回数を定める場合	1回当たり単位のサービスコードは使用しないこと	-4	1回につき			
A6 D216	通所型独自業務継続計画未策定減算22	イ 1週当たりの標準的な回数を定める場合	(1)週に1回程度の場合	事業対象者・要支援1	18単位減算	-18	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		事業対象者・要支援1	1単位減算	-1	1日につき	
A6 8111	通所型独自サービス中山間地域等加算日割			要支援2	18単位減算	-18	1月につき	
A6 8112	通所型独自サービス中山間地域等加算日割			日割の場合	1単位減算	-1	1日につき	
A6 6105	通所型独自サービス同一建物減算1			イ 1週当たりの標準的な回数を定める場合	(1)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				(1)要支援2	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		(2)事業対象者・要支援2		752単位減算	-752	1月につき	
A6 6207	通所型独自サービス同一建物減算3	ロ 1月当たりの回数を定める場合	94単位減算		-94	1回につき		
A6 5612	通所型独自送迎減算	事業所が送迎を行わない場合	47単位減算		-47	片道につき		
A6 5622	通所型独自送迎減算/2	事業所が送迎を行わない場合	47単位減算		-47	片道につき		
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	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		イ(1)要支援2	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 若年性認知症利用者受入加算	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		イ(1)要支援2	240単位加算	240	1月につき		
A6 6116	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	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		イ(1)要支援2	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	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		イ(1)要支援2	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)	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)	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)	イ(1)要支援2	150単位加算	150		
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)	イ(1)要支援2	160単位加算	160		
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	480単位加算	480	1月につき		
A6 6320	通所型独自サービス一体的サービス提供加算/2			イ(1)要支援2	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加算ⅠⅠ	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)	イ(1)事業対象者・要支援1	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		イ(1)要支援2	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加算ⅠⅡ		(2)サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	イ(2)事業対象者・要支援2	176単位加算	176		
A6 6107	通所型独自サービス提供体制加算ⅡⅠ		イ(1)事業対象者・要支援1	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加算Ⅱ/22		イ(1)要支援2	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加算ⅡⅡ		イ(2)事業対象者・要支援2	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加算ⅢⅠ	(3)サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	イ(1)事業対象者・要支援1	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加算Ⅲ/22		イ(1)要支援2	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加算ⅢⅡ	ヌ 生活機能向上連携加算	イ(2)事業対象者・要支援2	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		(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	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)	200単位加算	200	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		(1)生活機能向上連携加算(Ⅰ)(3月に1回を限度)	イ(1)要支援2	100単位加算	100		
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)	イ(1)要支援2	200単位加算	200		
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)	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)		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)		イ(1)要支援2	20単位加算	20		
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)		イ(1)要支援2	5単位加算	5		
A6 6311	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		
A6 6321	通所型独自サービス科学的介護推進体制加算/2			イ(1)要支援2 週1回程度の場合	40単位加算	40	1月につき	
A6 6100	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰイ	フ 介護職員等処遇改善加算	利用定員が19人以上の場合	(1)介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)イ	所定単位数の111/1000加算	1月につき		
A6 6183	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰロ			(2)介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)ロ	所定単位数の120/1000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イ			(3)介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)イ	所定単位数の109/1000加算	1月につき		
A6 6184	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱロ			(4)介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)ロ	所定単位数の118/1000加算	1月につき		
A6 6111	通所型独自サービス処遇改善加算ⅢⅠ			(5)介護職員等処遇改善加算(Ⅲ)Ⅰ	所定単位数の99/1000加算	1月につき		
A6 6380	通所型独自サービス処遇改善加算ⅣⅠ			(6)介護職員等処遇改善加算(Ⅳ)Ⅰ	所定単位数の83/1000加算	1月につき		
A6 6185	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰイ2		利用定員が19人未満の場合	(1)介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)イ	所定単位数の117/1000加算	1月につき		
A6 6186	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰロ2			(2)介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)ロ	所定単位数の127/1000加算	1月につき		
A6 6187	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱイ2			(3)介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)イ	所定単位数の115/1000加算	1月につき		
A6 6188	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱロ2			(4)介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)ロ	所定単位数の125/1000加算	1月につき		
A6 6189	通所型独自サービス処遇改善加算ⅢⅡ			(5)介護職員等処遇改善加算(Ⅲ)Ⅱ	所定単位数の105/1000加算	1月につき		
A6 6190	通所型独自サービス処遇改善加算ⅣⅡ			(6)介護職員等処遇改善加算(Ⅳ)Ⅱ	所定単位数の89/1000加算	1月につき		

3 通所型サービス(独自)サービスコード表

宝塚市(令和8年(2026年)6月)

・介護予防通所型サービス(旧介護予防通所介護に相当するサービス)

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		イ 1週当たりの標準的な回数を定める場合	事業対象者・要支援1	1,798単位 59単位	定員超過の場合 × 70%		
A6	8001	通所型独自サービス11・定超					(1)週に1回程度の場合	事業対象者・要支援1
A6	8002	通所型独自サービス11日割・定超	要支援2	1,798単位	41	1日につき		
A6	8014	通所型独自サービス/212・定超	事業対象者・要支援2	59単位	1,259	1月につき		
A6	8015	通所型独自サービス/212日割・定超	要支援2	59単位	41	1日につき		
A6	8011	通所型独自サービス12・定超	(2)週に2回程度の場合	事業対象者・要支援2	3,621単位	定員超過の場合 × 70%	2,535	1月につき
A6	8012	通所型独自サービス12日割・定超		事業対象者・要支援2	119単位		83	1日につき
A6	8003	通所型独自サービス21・定超	ロ 1月当たりの回数を定める場合	1回当たり単価のサービスコードは使用しないこと			305	1回につき
A6	8013	通所型独自サービス22・定超				313		

  

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		イ 1週当たりの標準的な回数を定める場合	事業対象者・要支援1	1,798単位 59単位	看護・介護職員が 欠員の場合 × 70%		
A6	9001	通所型独自サービス11・人欠					(1)週に1回程度の場合	事業対象者・要支援1
A6	9002	通所型独自サービス11日割・人欠	要支援2	1,798単位	41	1日につき		
A6	9014	通所型独自サービス/212・人欠	事業対象者・要支援2	59単位	1,259	1月につき		
A6	9015	通所型独自サービス/212日割・人欠	要支援2	59単位	41	1日につき		
A6	9011	通所型独自サービス12・人欠	(2)週に2回程度の場合	事業対象者・要支援2	3,621単位	看護・介護職員が 欠員の場合 × 70%	2,535	1月につき
A6	9012	通所型独自サービス12日割・人欠		事業対象者・要支援2	119単位		83	1日につき
A6	9003	通所型独自サービス21・人欠	ロ 1月当たりの回数を定める場合	1回当たり単価のサービスコードは使用しないこと			305	1回につき
A6	9013	通所型独自サービス22・人欠				313		