

No	サービスコード	サービス名称	適用開始年月	適用終了年月	単位数	算定単位	制限回数	制限回数制限期間	支給限度額対象区分
1	A61111	通所型独自サービス1	R03.04		1,672	1月につき	1	1月につき	区分支給限度額管理の対象
2	A61112	通所型独自サービス1日割	R03.04		55	1日につき	0	—	区分支給限度額管理の対象
3	A61113	通所型独自サービス1回数	R03.04		384	1回につき	4	1月につき	区分支給限度額管理の対象
4	A61121	通所型独自サービス2	R03.04		3,428	1月につき	1	1月につき	区分支給限度額管理の対象
5	A61122	通所型独自サービス2日割	R03.04		113	1日につき	0	—	区分支給限度額管理の対象
6	A61123	通所型独自サービス2回数	R03.04		395	1回につき	8	1月につき	区分支給限度額管理の対象
7	A61211	通所型独自サービス/2 1	R03.04		1,388	1月につき	0	—	区分支給限度額管理の対象
8	A61212	通所型独自サービス/2 1日割	R01.10		46	1日につき	0	—	区分支給限度額管理の対象
9	A61221	通所型独自サービス/2 2	R03.04		1,388	1月につき	1	1月につき	区分支給限度額管理の対象
10	A61222	通所型独自サービス/2 2日割	R01.10		46	1日につき	0	—	区分支給限度額管理の対象
11	A64001	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅰ	R03.04		100	1月につき	1	1月につき	区分支給限度額管理の対象
12	A64002	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ 1	R03.04		200	1月につき	1	1月につき	区分支給限度額管理の対象
13	A64003	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ 2	R03.04		100	1月につき	1	1月につき	区分支給限度額管理の対象
14	A65002	通所型独自サービス運動器機能向上加算	H29.04		225	1月につき	1	1月につき	区分支給限度額管理の対象
15	A65003	通所型独自サービス栄養改善加算	R03.04		200	1月につき	1	1月につき	区分支給限度額管理の対象
16	A65004	通所型独自サービス口腔機能向上加算	H29.04		150	1月につき	1	1月につき	区分支給限度額管理の対象
17	A65005	通所型独自サービス事業所評価加算	H29.04		120	1月につき	1	1月につき	区分支給限度額管理の対象
18	A65006	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ 1	H29.04		480	1月につき	1	1月につき	区分支給限度額管理の対象
19	A65007	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ 2	H29.04		480	1月につき	1	1月につき	区分支給限度額管理の対象
20	A65008	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ 3	H29.04		480	1月につき	1	1月につき	区分支給限度額管理の対象
21	A65009	通所型独自複数サービス実施加算Ⅱ	H29.04		700	1月につき	1	1月につき	区分支給限度額管理の対象
22	A65010	通所型独自生活向上グループ活動加算	H29.04		100	1月につき	1	1月につき	区分支給限度額管理の対象
23	A65011	通所型独自サービス口腔機能向上加算Ⅱ	R03.04		160	1月につき	1	1月につき	区分支給限度額管理の対象
24	A66011	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ 1	R03.04		88	1月につき	1	1月につき	—
25	A66012	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ 2	R03.04		176	1月につき	1	1月につき	—
26	A66100	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ	H29.04		59	1月につき	1	1月につき	—
27	A66103	通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ 1	R03.04		24	1月につき	1	1月につき	—
28	A66104	通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ 2	R03.04		48	1月につき	1	1月につき	—
29	A66107	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ 1	R03.04		72	1月につき	1	1月につき	—
30	A66108	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ 2	R03.04		144	1月につき	1	1月につき	—
31	A66109	通所型独自サービス若年性認知症受入加算	H29.04		240	1月につき	1	1月につき	区分支給限度額管理の対象
32	A66110	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ	H29.04		43	1月につき	1	1月につき	—
33	A66111	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ	H29.04		23	1月につき	1	1月につき	—
34	A66113	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ	H29.04		23	1月につき	1	1月につき	—
35	A66115	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ	H29.04		23	1月につき	1	1月につき	—
36	A66116	通所型独自サービス栄養アセスメント加算	R03.04		50	1月につき	1	1月につき	区分支給限度額管理の対象
37	A66118	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ	R01.10		12	1月につき	1	1月につき	—
38	A66119	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅱ	R01.10		10	1月につき	1	1月につき	—
39	A66200	通所型独自サービス口腔栄養スクリーニング加算Ⅰ	R03.04		20	1月につき	1	1月につき	区分支給限度額管理の対象

40	A66201	通所型独自サービス栄養スクリーニング加算	H30.10		5	1回につき	1	1月につき	区分支給限度額管理の対象
41	A66311	通所型独自サービス科学的介護推進体制加算	R03.04		40	1月につき	1	1月につき	区分支給限度額管理の対象
42	A68001	通所型独自サービス1・定超	R03.04		1,170	1月につき	1	1月につき	区分支給限度額管理の対象
43	A68002	通所型独自サービス1日割・定超	R03.04		39	1日につき	0	－	区分支給限度額管理の対象
44	A68003	通所型独自サービス1回数・定超	R03.04		269	1回につき	4	1月につき	区分支給限度額管理の対象
45	A68011	通所型独自サービス2・定超	R03.04		2,400	1月につき	1	1月につき	区分支給限度額管理の対象
46	A68012	通所型独自サービス2日割・定超	R03.04		79	1日につき	0	－	区分支給限度額管理の対象
47	A68013	通所型独自サービス2回数・定超	R03.04		277	1回につき	8	1月につき	区分支給限度額管理の対象
48	A68110	通所型独自サービス中山間地域等提供加算	H29.04		5	1月につき	1	1月につき	－
49	A68111	通所型独自サービス中山間地域等加算日割	H29.04		5	1日につき	0	－	－
50	A68112	通所型独自サービス中山間地域等加算回数	H29.04		5	1回につき	0	－	－
51	A68310	通所型独自サービス令和3年9月30日までの上乗せ分	R03.04	R03.09	1	1月につき	1	1月につき	－
52	A69001	通所型独自サービス1・人欠	R03.04		1,170	1月につき	1	1月につき	区分支給限度額管理の対象
53	A69002	通所型独自サービス1日割・人欠	R03.04		39	1日につき	0	－	区分支給限度額管理の対象
54	A69003	通所型独自サービス1回数・人欠	R03.04		269	1回につき	4	1月につき	区分支給限度額管理の対象
55	A69011	通所型独自サービス2・人欠	R03.04		2,400	1月につき	1	1月につき	区分支給限度額管理の対象
56	A69012	通所型独自サービス2日割・人欠	R03.04		79	1日につき	0	－	区分支給限度額管理の対象
57	A69013	通所型独自サービス2回数・人欠	R03.04		277	1回につき	8	1月につき	区分支給限度額管理の対象
58	A66105	通所型独自サービス同一建物減算1	R03.04		-376	1月につき	1	1月につき	－
59	A66106	通所型独自サービス同一建物減算2	R03.04		-752	1月につき	1	1月につき	－