

6 通所介護サービスコード表

サービスコード		サービス内容略称	算定項目		
種類	項目				
15	1111	単独通所介護1軽度・時間減	イ 単独型 通所介護費	注 2時間以上3時間未満	(一)要支援 〇〇 単位 × 〇〇%
15	1121	単独通所介護1中度・時間減			(二)要介護1・2 〇〇 単位 × 〇〇%
15	1131	単独通所介護1重度・時間減			(三)要介護3・4・5 〇〇 単位 × 〇〇%
15	1211	単独通所介護1軽度		(1)3時間以上4時間未満	(一)要支援 〇〇 単位
15	1221	単独通所介護1中度			(二)要介護1・2 〇〇 単位
15	1231	単独通所介護1重度			(三)要介護3・4・5 〇〇 単位
15	1311	単独通所介護2軽度		(2)4時間以上6時間未満	(一)要支援 〇〇 単位
15	1321	単独通所介護2中度			(二)要介護1・2 〇〇 単位
15	1331	単独通所介護2重度			(三)要介護3・4・5 〇〇 単位
15	1411	単独通所介護3軽度		(3)6時間以上8時間未満	(一)要支援 〇〇 単位
15	1421	単独通所介護3中度			(二)要介護1・2 〇〇 単位
15	1431	単独通所介護3重度			(三)要介護3・4・5 〇〇 単位
15	1511	単独通所介護3軽度・延長1		注(3)に引き続き8時間以上9時間未満	(一)要支援 〇〇 単位 + 1 × 〇〇 単位
15	1521	単独通所介護3中度・延長1		日常生活上の世話を行う場合	(二)要介護1・2 〇〇 単位 + 1 × 〇〇 単位
15	1531	単独通所介護3重度・延長1			(三)要介護3・4・5 〇〇 単位 + 1 × 〇〇 単位
15	1611	単独通所介護3軽度・延長2	9時間以上10時間未満	(一)要支援 〇〇 単位 + 2 × 〇〇 単位	
15	1621	単独通所介護3中度・延長2		(二)要介護1・2 〇〇 単位 + 2 × 〇〇 単位	
15	1631	単独通所介護3重度・延長2		(三)要介護3・4・5 〇〇 単位 + 2 × 〇〇 単位	
15	2111	併設通所介護1軽度・時間減	ロ 併設型 通所介護費	注 2時間以上3時間未満	(一)要支援 〇〇 単位 × 〇〇%
15	2121	併設通所介護1中度・時間減			(二)要介護1・2 〇〇 単位 × 〇〇%
15	2131	併設通所介護1重度・時間減			(三)要介護3・4・5 〇〇 単位 × 〇〇%
15	2211	併設通所介護1軽度		(1)3時間以上4時間未満	(一)要支援 〇〇 単位
15	2221	併設通所介護1中度			(二)要介護1・2 〇〇 単位
15	2231	併設通所介護1重度			(三)要介護3・4・5 〇〇 単位
15	2311	併設通所介護2軽度		(2)4時間以上6時間未満	(一)要支援 〇〇 単位
15	2321	併設通所介護2中度			(二)要介護1・2 〇〇 単位
15	2331	併設通所介護2重度			(三)要介護3・4・5 〇〇 単位
15	2411	併設通所介護3軽度		(3)6時間以上8時間未満	(一)要支援 〇〇 単位
15	2421	併設通所介護3中度			(二)要介護1・2 〇〇 単位
15	2431	併設通所介護3重度			(三)要介護3・4・5 〇〇 単位
15	2511	併設通所介護3軽度・延長1		注(3)に引き続き8時間以上9時間未満	(一)要支援 〇〇 単位 + 1 × 〇〇 単位
15	2521	併設通所介護3中度・延長1		日常生活上の世話をを行う場合	(二)要介護1・2 〇〇 単位 + 1 × 〇〇 単位
15	2531	併設通所介護3重度・延長1			(三)要介護3・4・5 〇〇 単位 + 1 × 〇〇 単位
15	2611	併設通所介護3軽度・延長2	9時間以上10時間未満	(一)要支援 〇〇 単位 + 2 × 〇〇 単位	
15	2621	併設通所介護3中度・延長2		(二)要介護1・2 〇〇 単位 + 2 × 〇〇 単位	
15	2631	併設通所介護3重度・延長2		(三)要介護3・4・5 〇〇 単位 + 2 × 〇〇 単位	
15	3111	痴呆単独通所介護1軽度・時間減	ハ 痴呆専用単独型 通所介護費	注 2時間以上3時間未満	(一)要支援 〇〇 単位 × 〇〇%
15	3121	痴呆単独通所介護1中度・時間減			(二)要介護1・2 〇〇 単位 × 〇〇%
15	3131	痴呆単独通所介護1重度・時間減			(三)要介護3・4・5 〇〇 単位 × 〇〇%
15	3211	痴呆単独通所介護1軽度		(1)3時間以上4時間未満	(一)要支援 〇〇 単位
15	3221	痴呆単独通所介護1中度			(二)要介護1・2 〇〇 単位
15	3231	痴呆単独通所介護1重度			(三)要介護3・4・5 〇〇 単位
15	3311	痴呆単独通所介護2軽度		(2)4時間以上6時間未満	(一)要支援 〇〇 単位
15	3321	痴呆単独通所介護2中度			(二)要介護1・2 〇〇 単位
15	3331	痴呆単独通所介護2重度			(三)要介護3・4・5 〇〇 単位
15	3411	痴呆単独通所介護3軽度		(3)6時間以上8時間未満	(一)要支援 〇〇 単位
15	3421	痴呆単独通所介護3中度			(二)要介護1・2 〇〇 単位
15	3431	痴呆単独通所介護3重度			(三)要介護3・4・5 〇〇 単位
15	3511	痴呆単独通所介護3軽度・延長1		注(3)に引き続き8時間以上9時間未満	(一)要支援 〇〇 単位 + 1 × 〇〇 単位
15	3521	痴呆単独通所介護3中度・延長1		日常生活上の世話をを行う場合	(二)要介護1・2 〇〇 単位 + 1 × 〇〇 単位
15	3531	痴呆単独通所介護3重度・延長1			(三)要介護3・4・5 〇〇 単位 + 1 × 〇〇 単位
15	3611	痴呆単独通所介護3軽度・延長2	9時間以上10時間未満	(一)要支援 〇〇 単位 + 2 × 〇〇 単位	
15	3621	痴呆単独通所介護3中度・延長2		(二)要介護1・2 〇〇 単位 + 2 × 〇〇 単位	
15	3631	痴呆単独通所介護3重度・延長2		(三)要介護3・4・5 〇〇 単位 + 2 × 〇〇 単位	

サービスコード		サービス内容略称	算定項目		
種類	項目				
15	4111	痴呆併設通所介護1軽度・時間減	痴呆専用併設型 通所介護費	注 2時間以上3時間未満	(一)要支援 〇〇 単位 × 〇〇%
15	4121	痴呆併設通所介護1中度・時間減		(二)要介護1・2 〇〇 単位 × 〇〇%	
15	4131	痴呆併設通所介護1重度・時間減		(三)要介護3・4・5 〇〇 単位 × 〇〇%	
15	4211	痴呆併設通所介護1軽度		(1)3時間以上4時間未満	(一)要支援 〇〇 単位
15	4221	痴呆併設通所介護1中度		(二)要介護1・2 〇〇 単位	
15	4231	痴呆併設通所介護1重度		(三)要介護3・4・5 〇〇 単位	
15	4311	痴呆併設通所介護2軽度		(2)4時間以上6時間未満	(一)要支援 〇〇 単位
15	4321	痴呆併設通所介護2中度		(二)要介護1・2 〇〇 単位	
15	4331	痴呆併設通所介護2重度		(三)要介護3・4・5 〇〇 単位	
15	4411	痴呆併設通所介護3軽度		(3)6時間以上8時間未満	(一)要支援 〇〇 単位
15	4421	痴呆併設通所介護3中度		(二)要介護1・2 〇〇 単位	
15	4431	痴呆併設通所介護3重度		(三)要介護3・4・5 〇〇 単位	
15	4511	痴呆併設通所介護3軽度・延長1		注(3)に引き続き8時間以上9時間未満 日常生活上の世話をを行う場合	(一)要支援 〇〇 単位 + 1 × 〇〇 単位
15	4521	痴呆併設通所介護3中度・延長1			(二)要介護1・2 〇〇 単位 + 1 × 〇〇 単位
15	4531	痴呆併設通所介護3重度・延長1		(三)要介護3・4・5 〇〇 単位 + 1 × 〇〇 単位	
15	4611	痴呆併設通所介護3軽度・延長2	9時間以上10時間未満	(一)要支援 〇〇 単位 + 2 × 〇〇 単位	
15	4621	痴呆併設通所介護3中度・延長2		(二)要介護1・2 〇〇 単位 + 2 × 〇〇 単位	
15	4631	痴呆併設通所介護3重度・延長2		(三)要介護3・4・5 〇〇 単位 + 2 × 〇〇 単位	
15	5050	通所介護機能訓練体制加算	機能訓練指導員を1名以上配置している場合	1日につき 〇〇 単位加算	
15	5100	通所介護食事加算	食事の提供を行う場合	1日につき 〇〇 単位加算	
15	5200	通所介護送迎加算	送迎を行う場合	片道につき 〇〇 単位加算	
15	5301	通所介護入浴介助加算	入浴介助を行った場合	イ 通所介護入浴介助加算 1日につき 〇〇 単位加算	
15	5302	通所介護特別入浴介助加算	ロ 通所介護特別入浴介助加算	1日につき 〇〇 単位加算	

定員超過の場合

サービスコード 種類 項目	サービス内容略称	算定項目						
15 8001	単独通所介護1軽度・時減・定超	イ 単独型 通所介護費	注 定員超過の場合					
15 8002	単独通所介護1中度・時減・定超							
15 8003	単独通所介護1重度・時減・定超							
15 8011	単独通所介護1軽度・定超			(1)3時間以上4時間未満	(一)要支援 ○○単位 × ○○% × ●●% (二)要介護1・2 ○○単位 × ○○% × ●●% (三)要介護3・4・5 ○○単位 × ○○% × ●●%			
15 8012	単独通所介護1中度・定超			(2)4時間以上6時間未満	(一)要支援 ○○単位 × ●●% (二)要介護1・2 ○○単位 × ●●% (三)要介護3・4・5 ○○単位 × ●●%			
15 8013	単独通所介護1重度・定超				(一)要支援 ○○単位 × ●●% (二)要介護1・2 ○○単位 × ●●% (三)要介護3・4・5 ○○単位 × ●●%			
15 8021	単独通所介護2軽度・定超							
15 8022	単独通所介護2中度・定超							
15 8023	単独通所介護2重度・定超			(3)6時間以上8時間未満	(一)要支援 ○○単位 × ●●% (二)要介護1・2 ○○単位 × ●●% (三)要介護3・4・5 ○○単位 × ●●%			
15 8031	単独通所介護3軽度・定超				(一)要支援 ○○単位 × ●●% + 1 × ○○単位 (二)要介護1・2 ○○単位 × ●●% + 1 × ○○単位 (三)要介護3・4・5 ○○単位 × ●●% + 1 × ○○単位			
15 8032	単独通所介護3中度・定超							
15 8033	単独通所介護3重度・定超							
15 8041	単独通所介護3軽度・定超・延1			注(3)に引き続き 日常生活上の 世話を行う場合	8時間以上 9時間未満	(一)要支援 ○○単位 × ●●% + 1 × ○○単位 (二)要介護1・2 ○○単位 × ●●% + 1 × ○○単位 (三)要介護3・4・5 ○○単位 × ●●% + 1 × ○○単位		
15 8042	単独通所介護3中度・定超・延1							
15 8043	単独通所介護3重度・定超・延1			9時間以上 10時間未満	(一)要支援 ○○単位 × ●●% + 2 × ○○単位 (二)要介護1・2 ○○単位 × ●●% + 2 × ○○単位 (三)要介護3・4・5 ○○単位 × ●●% + 2 × ○○単位			
15 8051	単独通所介護3軽度・定超・延2							
15 8052	単独通所介護3中度・定超・延2			ロ 併設型 通所介護費	注 2時間以上3時間未満	(一)要支援 ○○単位 × ○○% × ●●% (二)要介護1・2 ○○単位 × ○○% × ●●% (三)要介護3・4・5 ○○単位 × ○○% × ●●%		
15 8101	併設通所介護1軽度・時減・定超						(1)3時間以上4時間未満	(一)要支援 ○○単位 × ●●% (二)要介護1・2 ○○単位 × ●●% (三)要介護3・4・5 ○○単位 × ●●%
15 8102	併設通所介護1中度・時減・定超							
15 8103	併設通所介護1重度・時減・定超							
15 8111	併設通所介護1軽度・定超							
15 8112	併設通所介護1中度・定超			(2)4時間以上6時間未満	(一)要支援 ○○単位 × ●●% (二)要介護1・2 ○○単位 × ●●% (三)要介護3・4・5 ○○単位 × ●●%			
15 8113	併設通所介護1重度・定超					(一)要支援 ○○単位 × ●●% (二)要介護1・2 ○○単位 × ●●% (三)要介護3・4・5 ○○単位 × ●●%		
15 8121	併設通所介護2軽度・定超							
15 8122	併設通所介護2中度・定超							
15 8123	併設通所介護2重度・定超			(3)6時間以上8時間未満	(一)要支援 ○○単位 × ●●% (二)要介護1・2 ○○単位 × ●●% (三)要介護3・4・5 ○○単位 × ●●%			
15 8131	併設通所介護3軽度・定超					(一)要支援 ○○単位 × ●●% + 1 × ○○単位 (二)要介護1・2 ○○単位 × ●●% + 1 × ○○単位 (三)要介護3・4・5 ○○単位 × ●●% + 1 × ○○単位		
15 8132	併設通所介護3中度・定超							
15 8133	併設通所介護3重度・定超							
15 8141	併設通所介護3軽度・定超・延1			注(3)に引き続き 日常生活上の 世話を行う場合	8時間以上 9時間未満	(一)要支援 ○○単位 × ●●% + 1 × ○○単位 (二)要介護1・2 ○○単位 × ●●% + 1 × ○○単位 (三)要介護3・4・5 ○○単位 × ●●% + 1 × ○○単位		
15 8142	併設通所介護3中度・定超・延1							
15 8143	併設通所介護3重度・定超・延1			9時間以上 10時間未満	(一)要支援 ○○単位 × ●●% + 2 × ○○単位 (二)要介護1・2 ○○単位 × ●●% + 2 × ○○単位 (三)要介護3・4・5 ○○単位 × ●●% + 2 × ○○単位			
15 8151	併設通所介護3軽度・定超・延2							
15 8152	併設通所介護3中度・定超・延2							
15 8153	併設通所介護3重度・定超・延2							

サービスコード		サービス内容略称	算定項目			
種類	項目					
15	8201	痴単通所介護1軽度・時減・定超	A 痴呆専用 単独型 通所介護費	注 2時間以上3時間未満	(一)要支援 ○○単位 × 〇〇% × ●●%	
15	8202	痴単通所介護1中度・時減・定超		(1)3時間以上4時間未満	(二)要介護1・2 ○○単位 × 〇〇% × ●●%	
15	8203	痴単通所介護1重度・時減・定超			(三)要介護3・4・5 ○○単位 × 〇〇% × ●●%	
15	8211	痴単通所介護1軽度・定超			(一)要支援 ○○単位 × ●●%	
15	8212	痴単通所介護1中度・定超		(二)要介護1・2 ○○単位 × ●●%		
15	8213	痴単通所介護1重度・定超		(三)要介護3・4・5 ○○単位 × ●●%		
15	8221	痴単通所介護2軽度・定超		(一)要支援 ○○単位 × ●●%		
15	8222	痴単通所介護2中度・定超		(二)要介護1・2 ○○単位 × ●●%		
15	8223	痴単通所介護2重度・定超		(三)要介護3・4・5 ○○単位 × ●●%		
15	8231	痴単通所介護3軽度・定超		(一)要支援 ○○単位 × ●●%		
15	8232	痴単通所介護3中度・定超		(二)要介護1・2 ○○単位 × ●●%		
15	8233	痴単通所介護3重度・定超		(三)要介護3・4・5 ○○単位 × ●●%		
15	8241	痴単通所介護3軽度・定超・延1		注 (3)に引き続き 日常生活上の 世話をを行う場合	8時間以上 9時間未満	(一)要支援 ○○単位 × ●●% + 1 × ○○単位
15	8242	痴単通所介護3中度・定超・延1			9時間以上 9時間未満	(二)要介護1・2 ○○単位 × ●●% + 1 × ○○単位
15	8243	痴単通所介護3重度・定超・延1			9時間以上 10時間未満	(三)要介護3・4・5 ○○単位 × ●●% + 1 × ○○単位
15	8251	痴単通所介護3軽度・定超・延2		注 (3)に引き続き 日常生活上の 世話をを行う場合	9時間以上 10時間未満	(一)要支援 ○○単位 × ●●% + 2 × ○○単位
15	8252	痴単通所介護3中度・定超・延2			9時間以上 10時間未満	(二)要介護1・2 ○○単位 × ●●% + 2 × ○○単位
15	8253	痴単通所介護3重度・定超・延2			9時間以上 10時間未満	(三)要介護3・4・5 ○○単位 × ●●% + 2 × ○○単位
15	8301	痴併通所介護1軽度・時減・定超		B 痴呆専用 併設型 通所介護費	注 2時間以上3時間未満	(一)要支援 ○○単位 × 〇〇% × ●●%
15	8302	痴併通所介護1中度・時減・定超			(1)3時間以上4時間未満	(二)要介護1・2 ○○単位 × 〇〇% × ●●%
15	8303	痴併通所介護1重度・時減・定超	(三)要介護3・4・5 ○○単位 × 〇〇% × ●●%			
15	8311	痴併通所介護1軽度・定超	(一)要支援 ○○単位 × ●●%			
15	8312	痴併通所介護1中度・定超	(二)要介護1・2 ○○単位 × ●●%			
15	8313	痴併通所介護1重度・定超	(三)要介護3・4・5 ○○単位 × ●●%			
15	8321	痴併通所介護2軽度・定超	(一)要支援 ○○単位 × ●●%			
15	8322	痴併通所介護2中度・定超	(二)要介護1・2 ○○単位 × ●●%			
15	8323	痴併通所介護2重度・定超	(三)要介護3・4・5 ○○単位 × ●●%			
15	8331	痴併通所介護3軽度・定超	(一)要支援 ○○単位 × ●●%			
15	8332	痴併通所介護3中度・定超	(二)要介護1・2 ○○単位 × ●●%			
15	8333	痴併通所介護3重度・定超	(三)要介護3・4・5 ○○単位 × ●●%			
15	8341	痴併通所介護3軽度・定超・延1	注 (3)に引き続き 日常生活上の 世話をを行う場合		8時間以上 9時間未満	(一)要支援 ○○単位 × ●●% + 1 × ○○単位
15	8342	痴併通所介護3中度・定超・延1			9時間以上 9時間未満	(二)要介護1・2 ○○単位 × ●●% + 1 × ○○単位
15	8343	痴併通所介護3重度・定超・延1			9時間以上 10時間未満	(三)要介護3・4・5 ○○単位 × ●●% + 1 × ○○単位
15	8351	痴併通所介護3軽度・定超・延2	注 (3)に引き続き 日常生活上の 世話をを行う場合		9時間以上 10時間未満	(一)要支援 ○○単位 × ●●% + 2 × ○○単位
15	8352	痴併通所介護3中度・定超・延2			9時間以上 10時間未満	(二)要介護1・2 ○○単位 × ●●% + 2 × ○○単位
15	8353	痴併通所介護3重度・定超・延2			9時間以上 10時間未満	(三)要介護3・4・5 ○○単位 × ●●% + 2 × ○○単位

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		
種類	項目				
15	9001	単独通所介護1軽度・時減・人欠	イ 単独型 通所介護費	注 2時間以上3時間未満	(一)要支援 ○○単位 × ○○% × ●●%
15	9002	単独通所介護1中度・時減・人欠		(1)3時間以上4時間未満	(二)要介護1・2 ○○単位 × ○○% × ●●%
15	9003	単独通所介護1重度・時減・人欠			(三)要介護3・4・5 ○○単位 × ○○% × ●●%
15	9011	単独通所介護1軽度・人欠			(一)要支援 ○○単位 × ●●%
15	9012	単独通所介護1中度・人欠		(二)要介護1・2 ○○単位 × ●●%	
15	9013	単独通所介護1重度・人欠		(三)要介護3・4・5 ○○単位 × ●●%	
15	9021	単独通所介護2軽度・人欠		(2)4時間以上6時間未満	(一)要支援 ○○単位 × ●●%
15	9022	単独通所介護2中度・人欠			(二)要介護1・2 ○○単位 × ●●%
15	9023	単独通所介護2重度・人欠			(三)要介護3・4・5 ○○単位 × ●●%
15	9031	単独通所介護3軽度・人欠		(3)6時間以上8時間未満	(一)要支援 ○○単位 × ●●%
15	9032	単独通所介護3中度・人欠			(二)要介護1・2 ○○単位 × ●●%
15	9033	単独通所介護3重度・人欠			(三)要介護3・4・5 ○○単位 × ●●%
15	9041	単独通所介護3軽度・人欠・延1	注 (3)に引き続き8時間以上 日常生活上の9時間未満 世話をを行う場合	(一)要支援 ○○単位 × ●●% + 1 × ○○単位	
15	9042	単独通所介護3中度・人欠・延1		(二)要介護1・2 ○○単位 × ●●% + 1 × ○○単位	
15	9043	単独通所介護3重度・人欠・延1		(三)要介護3・4・5 ○○単位 × ●●% + 1 × ○○単位	
15	9051	単独通所介護3軽度・人欠・延2		(一)要支援 ○○単位 × ●●% + 2 × ○○単位	
15	9052	単独通所介護3中度・人欠・延2		(二)要介護1・2 ○○単位 × ●●% + 2 × ○○単位	
15	9053	単独通所介護3重度・人欠・延2		(三)要介護3・4・5 ○○単位 × ●●% + 2 × ○○単位	
15	9101	併設通所介護1軽度・時減・人欠	ロ 併設型 通所介護費	注 2時間以上3時間未満	(一)要支援 ○○単位 × ○○% × ●●%
15	9102	併設通所介護1中度・時減・人欠		(1)3時間以上4時間未満	(二)要介護1・2 ○○単位 × ○○% × ●●%
15	9103	併設通所介護1重度・時減・人欠			(三)要介護3・4・5 ○○単位 × ○○% × ●●%
15	9111	併設通所介護1軽度・人欠			(一)要支援 ○○単位 × ●●%
15	9112	併設通所介護1中度・人欠		(二)要介護1・2 ○○単位 × ●●%	
15	9113	併設通所介護1重度・人欠		(三)要介護3・4・5 ○○単位 × ●●%	
15	9121	併設通所介護2軽度・人欠		(2)4時間以上6時間未満	(一)要支援 ○○単位 × ●●%
15	9122	併設通所介護2中度・人欠			(二)要介護1・2 ○○単位 × ●●%
15	9123	併設通所介護2重度・人欠			(三)要介護3・4・5 ○○単位 × ●●%
15	9131	併設通所介護3軽度・人欠		注 (3)に引き続き8時間以上 日常生活上の9時間未満 世話をを行う場合	(一)要支援 ○○単位 × ●●%
15	9132	併設通所介護3中度・人欠			(二)要介護1・2 ○○単位 × ●●%
15	9133	併設通所介護3重度・人欠			(三)要介護3・4・5 ○○単位 × ●●%
15	9141	併設通所介護3軽度・人欠・延1	(一)要支援 ○○単位 × ●●% + 1 × ○○単位		
15	9142	併設通所介護3中度・人欠・延1	(二)要介護1・2 ○○単位 × ●●% + 1 × ○○単位		
15	9143	併設通所介護3重度・人欠・延1	(三)要介護3・4・5 ○○単位 × ●●% + 1 × ○○単位		
15	9151	併設通所介護3軽度・人欠・延2	9時間以上 10時間未満	(一)要支援 ○○単位 × ●●% + 2 × ○○単位	
15	9152	併設通所介護3中度・人欠・延2		(二)要介護1・2 ○○単位 × ●●% + 2 × ○○単位	
15	9153	併設通所介護3重度・人欠・延2		(三)要介護3・4・5 ○○単位 × ●●% + 2 × ○○単位	

注 看護・介護職員が欠員の場合