| サービスコード | | | 省中 石 日 | | | 合成 | 算定 |
|---------|------|------------------------------|-------------------|------------|-----------|-------|-------|
| 種類 | 項目 | ・ サービス内容略称 | 算定項目 | | | 単位数 | 単位 |
| A6 | 1211 | 通所型サービスA・運動機能向上1日1(パターン2) | 運動機能向上デ イサービス費 | 事業対象者•要支援1 | · 1,324単位 | 1,324 | 1月につき |
| A6 | 1221 | 通所型サービスA・運動機能向上1日2(パターン2) | | 要支援2 | | | |
| A6 | 1212 | 通所型サービスA・運動機能向上1日/日割1(パターン2) | | 事業対象者•要支援1 | - 44単位 | 44 | 1日につき |
| A6 | 1222 | 通所型サービスA・運動機能向上1日/日割2(パターン2) | | 要支援2 | | | |
| A6 | 1311 | 通所型サービスA・運動機能向上半日1(パターン3) | | 事業対象者•要支援1 | ・ 926単位 | 926 | 1月につき |
| A6 | 1321 | 通所型サービスA・運動機能向上半日2(パターン3) | | 要支援2 | | | |
| A6 | 1312 | 通所型サービスA・運動機能向上半日/日割1(パターン3) | | 事業対象者•要支援1 | 30単位 | 30 | 1日につき |
| A6 | 1322 | 通所型サービスA・運動機能向上半日/日割2(パターン3) | | 要支援2 | | | |
| A6 | 1411 | 通所型サービスA・介護予防ミニ1日1(パターン4) | 介護予防ミニデ イサービス費 | 事業対象者•要支援1 | · 1,158単位 | 1,158 | 1月につき |
| A6 | 1421 | 通所型サービスA・介護予防ミニ1日2(パターン4) | | 要支援2 | | | |
| A6 | 1412 | 通所型サービスA・介護予防ミニ1日/日割1(パターン4) | | 事業対象者•要支援1 | ・ 38単位 | 38 | 1日につき |
| A6 | 1422 | 通所型サービスA・介護予防ミニ1日/日割2(パターン4) | | 要支援2 | | | |
| A6 | 1511 | 通所型サービスA・介護予防ミニ半日1(パターン5) | | 事業対象者•要支援1 | · 810単位 | 810 | 1月につき |
| A6 | 1521 | 通所型サービスA・介護予防ミニ半日2(パターン5) | | 要支援2 | | | |
| A6 | 1512 | 通所型サービスA・介護予防ミニ半日/日割1(パターン5) | | 事業対象者·要支援1 | - 26単位 | 26 | 1日につき |
| A6 | 1522 | 通所型サービスA・介護予防ミニ半日/日割2(パターン5) | | 要支援2 | | | |