

介護予防・日常生活支援総合事業費(剣淵町)

単位数サービスコード表

(令和元年10月版)

訪問型サービス

- 1 訪問型サービス(独自)サービスコード表 (サービス種類コードA2)

通所型サービス

- 2 通所型サービス(独自)サービスコード表 (サービス種類コードA6)
3 通所型サービス(独自/定率)サービスコード表 (サービス種類コードA7)

その他の生活支援サービス

- 4 その他の生活支援サービス(配食/定額)
サービスコード表 (サービス種類コードAA)

介護予防ケアマネジメント

- 5 介護予防ケアマネジメントサービスコード表 (サービスコードAF)

1 訪問型サービス(独自)サービスコード表

サービスコード 種類	項目	サービス内容略称	算定項目		合成 単位数	算定 単位	
A2	1111	訪問型独自サービスⅠ	イ 訪問型サービス費(独自)(Ⅰ)	事業対象者・要支援1・2(週1回程度) 1,172単位		1,172	1月につき
A2	1114	訪問型独自サービスⅠ・同一		事業所と同一建物の利用者又はこれ以外の同一建物の利用者20人以上にサービスを行う場合 × 90%	1,055		
A2	2111	訪問型独自サービスⅠ日割		事業対象者・要支援1・2(週1回程度) 39単位		39	1日につき
A2	2114	訪問型独自サービスⅠ日割・同一		事業所と同一建物の利用者又はこれ以外の同一建物の利用者20人以上にサービスを行う場合 × 90%	35		
A2	1211	訪問型独自サービスⅡ	ロ 訪問型サービス費(独自)(Ⅱ)	事業対象者・要支援1・2(週2回程度) 2,342単位		2,342	1月につき
A2	1214	訪問型独自サービスⅡ・同一		事業所と同一建物の利用者又はこれ以外の同一建物の利用者20人以上にサービスを行う場合 × 90%	2,108		
A2	2211	訪問型独自サービスⅡ日割		事業対象者・要支援1・2(週2回程度) 77単位		77	1日につき
A2	2214	訪問型独自サービスⅡ日割・同一		事業所と同一建物の利用者又はこれ以外の同一建物の利用者20人以上にサービスを行う場合 × 90%	69		
A2	1321	訪問型独自サービスⅢ	ハ 訪問型サービス費(独自)(Ⅲ)	事業対象者・要支援2(週2回を超える程度) 3,715単位		3,715	1月につき
A2	1324	訪問型独自サービスⅢ・同一		事業所と同一建物の利用者又はこれ以外の同一建物の利用者20人以上にサービスを行う場合 × 90%	3,344		
A2	2321	訪問型独自サービスⅢ日割		事業対象者・要支援2(週2回を超える程度) 122単位		122	1日につき
A2	2324	訪問型独自サービスⅢ日割・同一		事業所と同一建物の利用者又はこれ以外の同一建物の利用者20人以上にサービスを行う場合 × 90%	110		
A2	2411	訪問型独自サービスⅣ	ニ 訪問型サービス費(独自)(Ⅳ)	事業対象者・要支援1・2(週1回程度) 267単位		267	1回につき
A2	2414	訪問型独自サービスⅣ・同一		※1月の中で全部で4回まで 事業所と同一建物の利用者又はこれ以外の同一建物の利用者20人以上にサービスを行う場合 × 90%	240		
A2	2511	訪問型独自サービスⅤ	ホ 訪問型サービス費(独自)(Ⅴ)	事業対象者・要支援1・2(週2回程度) 271単位		271	1回につき
A2	2514	訪問型独自サービスⅤ・同一		※1月の中で全部で5回から8回まで 事業所と同一建物の利用者又はこれ以外の同一建物の利用者20人以上にサービスを行う場合 × 90%	244		
A2	2621	訪問型独自サービスⅥ	ヘ 訪問型サービス費(独自)(Ⅵ)	事業対象者・要支援2(週2回を超える程度) 286単位		286	1回につき
A2	2624	訪問型独自サービスⅥ・同一		※1月の中で全部で9回から12回まで 事業所と同一建物の利用者又はこれ以外の同一建物の利用者20人以上にサービスを行う場合 × 90%	257		
A2	1411	訪問型独自短時間サービス	ト 訪問型サービス費(独自)(短時間サービス)	事業対象者・要支援1・2(20分未満) 166単位		166	1回につき
A2	1414	訪問型独自短時間サービス・同一		※1月につき22回まで 事業所と同一建物の利用者又はこれ以外の同一建物の利用者20人以上にサービスを行う場合 × 90%	149		
A2	8000	訪問型独自サービス特別地域加算	特別地域加算	所定単位数の 15% 加算			1月につき
A2	8001	訪問型独自サービス特別地域加算日割		所定単位数の 15% 加算			1日につき
A2	8002	訪問型独自サービス特別地域加算回数		所定単位数の 15% 加算			1回につき
A2	8100	訪問型独自サービス小規模事業所加算	中山間地域等における小規模事業所加算	所定単位数の 10% 加算			1月につき
A2	8101	訪問型独自サービス小規模事業所加算日割		所定単位数の 10% 加算			1日につき
A2	8102	訪問型独自サービス小規模事業所加算回数		所定単位数の 10% 加算			1回につき
A2	8110	訪問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	所定単位数の 5% 加算			1月につき
A2	8111	訪問型独自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
A2	8112	訪問型独自サービス中山間地域加算回数		所定単位数の 5% 加算			1回につき

1 訪問型サービス(独自)サービスコード表

サービスコード 種類 項目	サービス内容略称	算定項目		合成 単位数	算定 単位	
A2 4001	訪問型独自サービス 初回加算	チ 初回加算	200単位加算	200	1月に つき	
A2 4003	訪問型独自サービス 生活機能向上連携加算 I	リ 生活機能向上連携 加算	(1)生活機能向上連携加算(I)	100		
A2 4002	訪問型独自サービス 生活機能向上連携加算 II		(2)生活機能向上連携加算(II)	200		
A2 4013	訪問型独自サービス 生活機能向上連携加算 I /2		(1)生活機能向上連携加算(I)	100		
A2 4012	訪問型独自サービス 生活機能向上連携加算 II /2		(2)生活機能向上連携加算(II)	200		
A2 4023	訪問型独自サービス 生活機能向上連携加算 I /3		(1)生活機能向上連携加算(I)	100		
A2 4022	訪問型独自サービス 生活機能向上連携加算 II /3		(2)生活機能向上連携加算(II)	200		
A2 4033	訪問型独自サービス 生活機能向上連携加算 I /4		(1)生活機能向上連携加算(I)	100		
A2 4032	訪問型独自サービス 生活機能向上連携加算 II /4		(2)生活機能向上連携加算(II)	200		
A2 4043	訪問型独自サービス 生活機能向上連携加算 I /5		(1)生活機能向上連携加算(I)	100		
A2 4042	訪問型独自サービス 生活機能向上連携加算 II /5		(2)生活機能向上連携加算(II)	200		
A2 6269	訪問型独自サービス 処遇改善加算 I		ヌ 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137/1000 加算
A2 6270	訪問型独自サービス 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100/1000 加算
A2 6271	訪問型独自サービス 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 55/1000 加算
A2 6273	訪問型独自サービス 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	
A2 6275	訪問型独自サービス 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		
A2 6278	訪問型独自サービス 特定処遇改善加算 I	ル 介護職員等特定処 遇改善加算	(1)介護職員等特定処遇改善加算(I)	所定単位数の63/1000		
A2 6279	訪問型独自サービス 特定処遇改善加算 II		(2)介護職員等特定処遇改善加算(II)	所定単位数の42/1000		

※合成単位数については、国が規定する単位数を上限として、市町村が規定する。なお、5つまでは独自の単位数を定められるようにサービスコードを定義する。
特別地域加算、中山間地域等における小規模事業所加算、中山間地域等に居住する者へのサービス提供加算及び介護職員処遇改善加算は、すべてのパターンで共通して使用する。

2 通所型サービス(独自)サービスコード表

サービスコード 種類 項目	サービス内容略称	算定項目		合成 単位数	算定 単位		
A6 1111	通所型独自サービス I	イ 通所型 サービス費 (独自)	事業対象者・要支援 1	1,655 単位	1,655	1月につき	
A6 1112	通所型独自サービス 1 日割			54 単位	54	1日につき	
A6 1121	通所型独自サービス 2		事業対象者・要支援 2(週 1 回程度)	1,655 単位	1,655	1月につき	
A6 1122	通所型独自サービス 2 日割			54 単位	54	1日につき	
A6 1221	通所型独自サービス 22		事業対象者・要支援 2(週 2 回程度)	3,393 単位	3,393	1月につき	
A6 1222	通所型独自サービス 22 日割			112 単位	112	1日につき	
A6 1113	通所型独自サービス 1 回数		事業対象者・要支援 1 ※1月の中で全部で4回まで	380 単位	380	1回につき	
A6 1123	通所型独自サービス 2 回数		事業対象者・要支援 2 ※1月の中で全部で5回から8回まで	391 単位	391		
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	所定単位数の 5% 加算			1月につき
A6 8111	通所型独自サービス 中山間地域等加算日割			所定単位数の 5% 加算			1日につき
A6 8112	通所型独自サービス 中山間地域等加算回数	所定単位数の 5% 加算				1回につき	
A6 6109	通所型独自サービス 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	
A6 6105	通所型独自サービス 同一建物減算 1	事業所と同一建物に居住する者又は同一建物から利用する者に通所型サービス(独自)を行う場合	事業対象者・要支援 1	376単位減算	-376		
A6 6126	通所型独自サービス 同一建物減算 22		事業対象者・要支援 2(週 1 回程度)	376単位減算	-376		
A6 6106	通所型独自サービス 同一建物減算 2		事業対象者・要支援 2(週 2 回程度)	752単位減算	-752		
A6 5010	通所型独自生活向上 グループ活動加算	ロ 生活機能向上グループ活動加算		100単位加算	100		
A6 5002	通所型独自サービス 運動器機能向上加算	ハ 運動器機能向上加算		225単位加算	225		
A6 5003	通所型独自サービス 栄養改善加算	ニ 栄養改善加算		150単位加算	150		
A6 5004	通所型独自サービス 口腔機能向上加算	ホ 口腔機能向上加算		150単位加算	150		
A6 5006	通所型独自複数サービス 実施加算 I 1	ヘ 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
A6 5007	通所型独自複数サービス 実施加算 I 2			運動器機能向上及び口腔機能向上	480単位加算		480
A6 5008	通所型独自複数サービス 実施加算 I 3			栄養改善及び口腔機能向上	480単位加算	480	
A6 5009	通所型独自複数サービス 実施加算 II	(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		
A6 5005	通所型独自サービス 事業所評価加算	ト 事業所評価加算		120単位加算	120		
A6 6107	通所型独自サービス 提供体制加算 I 11	チ 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	事業対象者・要支援 1	72単位加算	72	
A6 6108	通所型独自サービス 提供体制加算 I 12			事業対象者・要支援 2(週 1 回程度)	72単位加算	72	
A6 6128	通所型独自サービス 提供体制加算 I 122			事業対象者・要支援 2(週 2 回程度)	144単位加算	144	
A6 6101	通所型独自サービス 提供体制加算 I 21		(2)サービス提供体制強化 加算(I)ロ	事業対象者・要支援 1	48単位加算	48	
A6 6102	通所型独自サービス 提供体制加算 I 22			事業対象者・要支援 2(週 1 回程度)	48単位加算	48	
A6 6122	通所型独自サービス 提供体制加算 I 222			事業対象者・要支援 2(週 2 回程度)	96単位加算	96	
A6 6103	通所型独自サービス 提供体制加算 II 1		(3)サービス提供体制強化 加算(II)	事業対象者・要支援 1	24単位加算	24	
A6 6104	通所型独自サービス 提供体制加算 II 2			事業対象者・要支援 2(週 1 回程度)	24単位加算	24	
A6 6124	通所型独自サービス 提供体制加算 II 22			事業対象者・要支援 2(週 2 回程度)	48単位加算	48	

2 通所型サービス(独自)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					
A6	4002	通所型独自サービス生活機能向上連携加算1		200単位加算	200	1月につき
A6	4003	通所型独自サービス生活機能向上連携加算2	運動器機能向上加算を算定している場合	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/21		200単位加算	200	
A6	4013	通所型独自サービス生活機能向上連携加算/22	運動器機能向上加算を算定している場合	100単位加算	100	
A6	4022	通所型独自サービス生活機能向上連携加算/31		200単位加算	200	
A6	4023	通所型独自サービス生活機能向上連携加算/32	運動器機能向上加算を算定している場合	100単位加算	100	
A6	4032	通所型独自サービス生活機能向上連携加算/41		200単位加算	200	
A6	4033	通所型独自サービス生活機能向上連携加算/42	運動器機能向上加算を算定している場合	100単位加算	100	
A6	4042	通所型独自サービス生活機能向上連携加算/51		200単位加算	200	
A6	4043	通所型独自サービス生活機能向上連携加算/52	運動器機能向上加算を算定している場合	100単位加算	100	
A6	6201	通所型独自サービス栄養スクリーニング加算		5単位加算	5	1月につき
A6	6211	通所型独自サービス栄養スクリーニング加算/2		5単位加算	5	
A6	6221	通所型独自サービス栄養スクリーニング加算/3	又 栄養スクリーニング加算(6月に1回を限度)	5単位加算	5	
A6	6231	通所型独自サービス栄養スクリーニング加算/4		5単位加算	5	
A6	6241	通所型独自サービス栄養スクリーニング加算/5		5単位加算	5	
A6	6100	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ	(1)介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	所定単位数の 59/1000 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	(2)介護職員処遇改善加算(Ⅱ)	所定単位数の 43/1000 加算		
A6	6111	通所型独自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		
A6	6113	通所型独自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		
A6	6115	通所型独自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		
A6	6118	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ	(1)介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)	所定単位数の 12/1000加算		
A6	6119	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅱ	(2)介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ)	所定単位数の 10/1000加算		

※サービス提供体制加算、介護職員処遇改善加算は支給限度管理対象外の算定項目

2 通所型サービス(独自)サービスコード表

サービスコード 種類 項目	サービス内容略称	算定項目		合成 単位数	算定 単位
------------------	----------	------	--	-----------	----------

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		合成 単位数	算定 単位
A6 8001	通所型独自サービス1・定超	事業対象者・要支援1	1,655 単位	1,159	1月につき
A6 8002	通所型独自サービス1 日割・定超		54 単位		
A6 8011	通所型独自サービス2・定超	事業対象者・要支援2 (週1回程度)	1,655 単位	1,159	1月につき
A6 8012	通所型独自サービス2 日割・定超		54 単位		
A6 8014	通所型独自サービス22・定超	イ通所型サービス費(独自)	事業対象者・要支援2 (週2回程度)	3,393 単位	定員超過の場合 × 70%
A6 8015	通所型独自サービス22 日割・定超				
A6 8003	通所型独自サービス1 回数・定超	事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで	380 単位	266	1回につき
A6 8013	通所型独自サービス2 回数・定超	事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で5回から8回まで	391 単位	274	

看護・介護職員が欠員の場合

サービスコード 種類 項目	サービス内容略称	算定項目		合成 単位数	算定 単位
A6 9001	通所型独自サービス1・人欠	事業対象者・要支援1	1,655 単位	1,159	1月につき
A6 9002	通所型独自サービス1 日割・人欠		54 単位		
A6 9011	通所型独自サービス2・人欠	事業対象者・要支援2 (週1回程度)	1,655 単位	1,159	1月につき
A6 9012	通所型独自サービス2 日割・人欠		54 単位		
A6 9014	通所型独自サービス22・人欠	イ 通所型サービス費(独自)	事業対象者・要支援2 (週2回程度)	3,393 単位	看護・介護職員が欠員の場合 × 70%
A6 9015	通所型独自サービス22 日割・人欠				
A6 9003	通所型独自サービス1 回数・人欠	事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで	380 単位	266	1回につき
A6 9013	通所型独自サービス2 回数・人欠	事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で5回から8回まで	391 単位	274	

※合成単位数については、国が規定する単位数を上限として、市町村が規定する。なお、5つまで独自の単位数を定められるようにサービスコードを定義する。中山間地域等に居住する者へのサービス提供加算、介護職員処遇改善加算はすべてのパターンで共通して使用するサービスコードである。

3 通所型サービス(独自/定率)サービスコード表(通所サービスAを利用した場合のサービスコード)

サービスコード 種類 項目	サービス内容略称	算定項目		合成 単位数	算定 単位	
A7 1001	通所型A独自サービス1	事業対象者・要支援1・2(週1回程度)		1,480単位	1,480	1月に つき
A7 1002	通所型A独自サービス1・ 日割			49単位	49	1日に つき
A7 1011	通所型A独自サービス2	事業対象者・要支援2(週2回程度)		2,960単位	2,960	1月に つき
A7 1012	通所型A独自サービス2・ 日割			98単位	98	1日に つき
A7 1221	通所型独自サービス21	要支援2(週1回程度)		1,480単位	1,480	1月に つき
A7 1222	通所型独自サービス21・ 日割			49単位	49	1日に つき
A7 1626	通所型独自サービス 同一建物減算/21	事業所と同一建物に居住 する者又は同一建物から 利用する者に通所型サー ビス(独自)を行う場合	要支援2(週1回程度)	376単位減算	1,104	1月に つき
A7 1609	通所型独自サービス 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
A7 1510	通所型独自生活向上 グループ活動加算	ロ 生活機能向上グループ活動加算		100単位加算	100	
A7 1502	通所型独自サービス 運動器機能向上加算	ハ 運動器機能向上加算		225単位加算	225	
A7 1503	通所型独自サービス 栄養改善加算	ニ 栄養改善加算		150単位加算	150	
A7 1504	通所型独自サービス 口腔機能向上加算	ホ 口腔機能向上加算		150単位加算	150	
A7 1506	通所型独自複数サービス 実施加算 I 1	ヘ 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	
A7 1507	通所型独自複数サービス 実施加算 I 2		運動器機能向上及び口腔機能向上	480単位加算	480	
A7 1508	通所型独自複数サービス 実施加算 I 3		栄養改善及び口腔機能向上	480単位加算	480	
A7 1509	通所型独自複数サービス 実施加算 II	(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	
A7 1505	通所型独自サービス 事業所評価加算	ト 事業所評価加算		120単位加算	120	
A7 1628	通所型独自サービス 提供体制加算 I /212	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	要支援2(週1回程度)	72単位追加	72
A7 1622	通所型独自サービス 提供体制加算 I /222		(2)サービス 提供体制強 化加算(I)ロ	要支援2(週1回程度)	48単位加算	48
A7 1624	通所型独自サービス 提供体制加算 II /21		(3)サービス 提供体制強 化加算(II)	要支援2(週1回程度)	24単位加算	24

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		合成 単位数	算定 単位		
A7 1814	通所型独自サービス/21・ 定超	イ 通所型 サービス費 (独自)	要支援2(週1 回程度)	1,480単位	定員超過の場合 ×70%	1,036	1月に つき
A7 1815	通所型独自サービス/21 日割・定超			49単位		34	1日に つき

看護・介護職員が欠員の場合

サービスコード 種類 項目	サービス内容略称	算定項目		合成 単位数	算定 単位		
A7 1914	通所型独自サービス/21・ 人欠	イ 通所型 サービス費 (独自)	要支援2 (週1回程度)	1,480単位	看護・介護職員が欠員の場合 × 70%	1,036	1月に つき
A7 1915	通所型独自サービス/21 日割・定超			49単位		34	1日に つき

4 通所型サービス(独自/定率)サービスコード表 **2割負担対象**
(通所サービスAと要支援2が週1回利用した場合のコード)

サービスコード 種類 項目	サービス内容略称	算定項目		合成 単位数	算定 単位		
A7 1021	通所型A2独自サービス1	事業対象者・要支援1, 2(週1回程度)		1,480単位	1,480	1月につき	
A7 1022	通所型A2独自サービス1・日割			49単位	49	1日につき	
A7 1031	通所型A2独自サービス2	事業対象者・要支援2(週2回程度)		2,960単位	2,960	1月につき	
A7 1032	通所型A2独自サービス2・日割			98単位	98	1日につき	
A7 1241	通所型2独自サービス21	要支援2(週1回程度)		1,480単位	1,480	1月につき	
A7 1242	通所型2独自サービス21・日割			49単位	49	1日につき	
A7 1646	通所型2独自サービス同一建物減算/21	事業所と同一建物に居住する者又は同一建物から利用する者に通所型サービス(独自)を行う場合	要支援2(週1回程度)	376単位減算	1,104	1月につき	
A7 1629	通所型2独自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	
A7 1530	通所型2独自生活向上グループ活動加算	ロ 生活機能向上グループ活動加算		100単位加算	100		
A7 1522	通所型2独自サービス運動器機能向上加算	ハ 運動器機能向上加算		225単位加算	225		
A7 1523	通所型2独自サービス栄養改善加算	ニ 栄養改善加算		150単位加算	150		
A7 1524	通所型2独自サービス口腔機能向上加算	ホ 口腔機能向上加算		150単位加算	150		
A7 1526	通所型2独自複数サービス実施加算 I 1	へ 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
A7 1527	通所型2独自複数サービス実施加算 I 2		運動器機能向上及び口腔機能向上	480単位加算	480		
A7 1528	通所型2独自複数サービス実施加算 I 3		栄養改善及び口腔機能向上	480単位加算	480		
A7 1529	通所型2独自複数サービス実施加算 II		(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
A7 1525	通所型2独自サービス事業所評価加算	ト 事業所評価加算		120単位加算	120		
A7 1648	通所型2独自サービス提供体制強化加算 I /212	サービス提供体制強化	(1)サービス提供体制強化加算(I)イ	要支援2(週1回程度)	72単位追加	72	
A7 1642	通所型2独自サービス提供体制強化加算 I /222		(2)サービス提供体制強化加算(I)ロ	要支援2(週1回程度)	48単位加算	48	
A7 1644	通所型2独自サービス提供体制強化加算 II /21		(3)サービス提供体制強化加算(II)	要支援2(週1回程度)	24単位加算	24	

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		合成 単位数	算定 単位		
A7 1834	通所型2独自サービス/21・定超	イ 通所型サービス費(独自)	要支援2(週1回程度)	1,480単位	定員超過の場合 × 70%	1,036	1月につき
A7 1835	通所型2独自サービス/21日割・定超			49単位		34	1日につき

看護・介護職員が欠員の場合

サービスコード 種類 項目	サービス内容略称	算定項目		合成 単位数	算定 単位		
A7 1934	通所型2独自サービス/21・人欠	イ 通所型サービス費(独自)	要支援2(週1回程度)	1,480単位	看護・介護職員が欠員の場合 × 70%	1,036	1月につき
A7 1935	通所型2独自サービス/21日割・人欠			49単位		34	1日につき

4 通所型サービス(独自/定率)サービスコード表 3割負担対象
(通所サービスAと要支援2が週1回利用した場合のコード)

サービスコード 種類 項目	サービス内容略称	算定項目		合成 単位数	算定 単位		
A7 1041	通所型A3独自サービス1	事業対象者・要支援1, 2(週1回程度)		1,480単位	1,480	1月につき	
A7 1042	通所型A3独自サービス1・日割			49単位	49	1日につき	
A7 1051	通所型A3独自サービス2	事業対象者・要支援2(週2回程度)		2,960単位	2,960	1月につき	
A7 1052	通所型A3独自サービス2・日割			98単位	98	1日につき	
A7 1261	通所型3独自サービス21	要支援2(週1回程度)		1,480単位	1,480	1月につき	
A7 1262	通所型3独自サービス21・日割			49単位	49	1日につき	
A7 1666	通所型3独自サービス同一建物減算/21	事業所と同一建物に居住する者又は同一建物から利用する者に通所型サービス(独自)を行う場合	要支援2(週1回程度)	376単位減算	1,104	1月につき	
A7 1649	通所型3独自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	
A7 1550	通所型3独自生活向上グループ活動加算	ロ 生活機能向上グループ活動加算		100単位加算	100		
A7 1542	通所型3独自サービス運動器機能向上加算	ハ 運動器機能向上加算		225単位加算	225		
A7 1543	通所型3独自サービス栄養改善加算	ニ 栄養改善加算		150単位加算	150		
A7 1544	通所型3独自サービス口腔機能向上加算	ホ 口腔機能向上加算		150単位加算	150		
A7 1546	通所型3独自複数サービス実施加算 I 1	へ 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
A7 1547	通所型3独自複数サービス実施加算 I 2		運動器機能向上及び口腔機能向上	480単位加算	480		
A7 1548	通所型3独自複数サービス実施加算 I 3		栄養改善及び口腔機能向上	480単位加算	480		
A7 1549	通所型3独自複数サービス実施加算 II		(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
A7 1545	通所型3独自サービス事業所評価加算	ト 事業所評価加算		120単位加算	120		
A7 1668	通所型3独自サービス提供体制強化加算 I /212	サービス提供体制強化	(1)サービス提供体制強化加算(I)イ	要支援2(週1回程度)	72単位追加	72	
A7 1662	通所型3独自サービス提供体制強化加算 I /222		(2)サービス提供体制強化加算(I)ロ	要支援2(週1回程度)	48単位加算	48	
A7 1664	通所型3独自サービス提供体制強化加算 II /21		(3)サービス提供体制強化加算(II)	要支援2(週1回程度)	24単位加算	24	

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		合成 単位数	算定 単位		
A7 1854	通所型3独自サービス/21・定超	イ 通所型サービス費(独自)	要支援2(週1回程度)	1,480単位	定員超過の場合 × 70%	1,036	1月につき
A7 1855	通所型3独自サービス/21日割・定超			49単位		34	1日につき

看護・介護職員が欠員の場合

サービスコード 種類 項目	サービス内容略称	算定項目		合成 単位数	算定 単位		
A7 1954	通所型3独自サービス/21・人欠	イ 通所型サービス費(独自)	要支援2(週1回程度)	1,480単位	看護・介護職員が欠員の場合 × 70%	1,036	1月につき
A7 1955	通所型3独自サービス/21日割・人欠			49単位		34	1日につき

5 その他の生活支援サービス(配食/定額)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					
AA	1001	配食サービス1回	事業対象者・要支援1, 2	300単位	300	1回につき

6 介護予防ケアマネジメントサービスコード表

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						
AF	2111	介護予防ケアマネジメント	イ 介護予防ケアマネジメント費	事業対象者、要支援1, 2	431単位	431	1月に つき
AF	4001	介護予防ケア初回加算	ロ 初回加算		300単位加算	300	
AF	6131	介護予防ケア小規模多機能連携加算	ハ 介護予防小規模多機能型居宅介護事業所連携加算		300単位加算	300	

※合成単位数については、国が規定する単位数を上限として、市町村が規定する