

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3年4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		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					
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)	1,176	1月につ き
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	1日につ き
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)	2,349	1月につ き
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	1日につ き
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)	3,727	1月につ き
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)	123	1日につ き
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) ※1月の中で全部で4回まで	268	1回につ き
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) ※1月の中で全部で5回から8回まで	272	
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) ※1月の中で全部で9回から12回まで	287	
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) ※1月につき22回まで	167	
A2	6001	訪問型独自サービス同一 建物減算	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		所定単位数の10%減算	1月につ き
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	
A2	8310	訪問型独自サービス令和3 年9月30日までの上乗せ 分	新型コロナウイルス感染症への対応	所定単位数の1/1000		

※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		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Ⅰ	イ 通所型 サービス費 (独自)	事業対象者・要支援1	1,672 単位	1,672	1月につ き	
A6	1112	通所型独自サービス 1 日割			55 単位	55	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)	1,672 単位	1,672	1月につ き	
A6	1122	通所型独自サービス 2 日割			55 単位	55	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)	3,428 単位	3,428	1月につ き	
A6	1222	通所型独自サービス 22 日割			113 単位	113	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	384 単位	384	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	395 単位	395		
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	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	1月につ き
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	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	
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	
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	
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	
A6	5011	通所型独自サービス 口腔機能向上加算Ⅱ			(1)口腔機能向上加算(Ⅱ)	160単位加算	160	
A6	5006	通所型独自複数サービス 実施加算Ⅰ1	チ 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	1月につ き
A6	5007	通所型独自複数サービス 実施加算Ⅰ2			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Ⅰ3			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	リ 事業所評価加算			120単位加算	120	
A6	6011	通所型独自サービス提供 体制加算Ⅰ1	ヌ 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)	事業対象者・要支援1	88単位加算	88	
A6	6012	通所型独自サービス提供 体制加算Ⅰ2			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Ⅱ11		(2)サービス提供体制強 化加算(Ⅱ)	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Ⅱ12			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Ⅱ122			事業対象者・要支援2(週2回程度)	144単位加算	144	
A6	6103	通所型独自サービス 提供体制加算Ⅲ1		(3)サービス提供体制強 化加算(Ⅲ)	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Ⅲ2			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Ⅲ22			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 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	4001	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅰ	ル 生活機能 向上連携加 算	(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 1		(2)生活機能向上連携 加算(Ⅱ)		200単位加算	200		
A6	4003	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ 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/2 1				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/2 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	4022	通所型独自サービス生活機能向上連携加算/3 1				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/3 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	4032	通所型独自サービス生活機能向上連携加算/4 1				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/4 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	4042	通所型独自サービス生活機能向上連携加算/5 1				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/5 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	6200	通所型独自サービス口腔栄養スクリーニング加算Ⅰ		ヲ 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
A6	6201	通所型独自サービス栄養スクリーニング加算	(2)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			
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			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	6311	通所型独自サービス科学的介護推進体制加算	ヱ 科学的介護推進体制加算				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	カ 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 59/1000 加算			
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	ヨ 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 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			
A6	8310	訪問型独自サービス令和3年9月30日までの上乗せ分	新型コロナウイルス感染症への対応				所定単位数の1/1000 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

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	イ通所型サービス費(独自)	事業対象者・要支援1	1,672 単位	定員超過の場合 × 70%	1月につき
A6	8002	通所型独自サービス1 日割・定超			55 単位		1日につき
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)	1,672 単位		1月につき
A6	8012	通所型独自サービス2 日割・定超			55 単位		1日につき
A6	8014	通所型独自サービス22・定超		事業対象者・要支援2 (週2回程度)	3,428 単位		1月につき
A6	8015	通所型独自サービス22 日割・定超			113 単位		1日につき
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	384 単位		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	395 単位		

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	イ 通所型サービス費(独自)	事業対象者・要支援1	1,672 単位	看護・介護職員が欠員の場合 × 70%	1月につき
A6	9002	通所型独自サービス1 日割・人欠			55 単位		1日につき
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)	1,672 単位		1月につき
A6	9012	通所型独自サービス2 日割・人欠			55 単位		1日につき
A6	9014	通所型独自サービス22・人欠		事業対象者・要支援2 (週2回程度)	3,428 単位		1月につき
A6	9015	通所型独自サービス22 日割・人欠			113 単位		1日につき
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	384 単位		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	395 単位		

※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		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					
A7	1001	通所型A独自サービス1	事業対象者・要支援1(週1回程度)	1,505単位	1,505	1月につき
A7	1002	通所型A独自サービス1・日割		50単位	50	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)	3,010単位	3,010	1月につき
A7	1012	通所型A独自サービス2・日割		100単位	100	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)	1,505単位	1,505	1月につき
A7	1222	通所型独自サービス21・日割		50単位	50	1日につき

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						
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)	1,505単位	定員超過の場合 ×70%	1月につき
A7	1815	通所型独自サービス/21 日割・定超			50単位		1日につき

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			合成 単位数	算定 単位
種類	項目						
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)	1,505単位	看護・介護職員が欠員の場合 × 70%	1月につき
A7	1915	通所型独自サービス/21 日割・定超			50単位		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(週1回程度)	1, 505単位	1,505	1月につき
A7	1022	通所型A2独自サービス1・日割		50単位	50	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)	3, 010単位	3,010	1月につき
A7	1032	通所型A2独自サービス2・日割		100単位	100	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, 505単位	1,505	1月につき
A7	1242	通所型2独自サービス21・日割		50単位	50	1日につき

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, 505単位	定員超過の場合 × 70%	1,053 1月につき
A7	1835	通所型2独自サービス/21日割・定超			50単位		35 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, 505単位	看護・介護職員が欠員の場合 × 70%	1,053 1月につき
A7	1935	通所型2独自サービス/21日割・人欠			50単位		35 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(週1回程度)	1, 505単位	1,505	1月につき
A7	1042	通所型A3独自サービス1・日割		50単位	50	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)	3, 010単位	3,010	1月につき
A7	1052	通所型A3独自サービス2・日割		100単位	100	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, 505単位	1,505	1月につき
A7	1262	通所型3独自サービス21・日割		50単位	50	1日につき

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, 505単位	定員超過の場合 × 70%	1,053 1月につき
A7	1855	通所型3独自サービス/21日割・定超			50単位		35 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, 505単位	看護・介護職員が欠員の場合 × 70%	1,053 1月につき
A7	1955	通所型3独自サービス/21日割・人欠			50単位		35 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	400単位	400	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	438単位	438	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	4002	介護予防ケア委託連携加算	ハ 委託連携加算		300単位加算	300	
AF	4003	介護予防ケア令和3年9月30日までの上乗せ分	新型コロナウイルス感染症への対応		所定単位数の1/1000加算		

※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