

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4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 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)	1,176	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 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	1,672 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	1月に つき
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		
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	1月に つき
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 I 1	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
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	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 I 1	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	6022	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)	88単位加算	88
A6	6012	通所型独自サービス提供 体制加算 I 2			事業対象者・要支援2(週2回程度)	176単位加算	176
A6	6107	通所型独自サービス 提供体制加算 II 11		(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 II 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 II 122			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 III 1		(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 III 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 III 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 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	
A6 4002	通所型独自サービス生活機能向上連携加算ⅡⅠ		(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ⅡⅡ			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/2Ⅰ				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/2Ⅱ			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/3Ⅰ				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/3Ⅱ			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/4Ⅰ				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/4Ⅱ			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/5Ⅰ				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/5Ⅱ			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				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	(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 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	ヰ 科学的介護推進体制加算		40単位加算	40	
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 6118	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ	コ 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		

※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%	1,170	1月につき			
A6	8002	通所型独自サービス1 日割・定超			55 単位		39	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		定員超過の場合 × 70%	1,170	1月につき		
A6	8012	通所型独自サービス2 日割・定超			55 単位			39	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			定員超過の場合 × 70%	2,400	1月につき	
A6	8015	通所型独自サービス22 日割・定超			113 単位				79	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				定員超過の場合 × 70%	269	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%	1,170	1月につき			
A6	9002	通所型独自サービス1 日割・人欠			55 単位		39	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		看護・介護職員が欠員の場合 × 70%	1,170	1月につき		
A6	9012	通所型独自サービス2 日割・人欠			55 単位			39	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			看護・介護職員が欠員の場合 × 70%	2,400	1月につき	
A6	9015	通所型独自サービス22 日割・人欠			113 単位				79	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				看護・介護職員が欠員の場合 × 70%	269	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 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(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 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)	1,505単位	定員超過の場合 × 70%	1,053	1月につき
A7 1815	通所型独自サービス/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 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%	1,053	1月につき
A7 1915	通所型独自サービス/21 日割・定超			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 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		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	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		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	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		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	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		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	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		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	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		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	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	

※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