

小山町 介護予防・日常生活支援総合事業 単位数サービスコード表

A1 訪問型サービス(みなし)サービスコード表(現行相当:平成27年3月31日までに介護予防訪問介護の指定を受けていた事業所)

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		
A1	1111	訪問型サービスⅠ	イ 訪問型サービスⅠ	事業対象者・要支援1・2(週1回程度)		1,168	1月につき		
A1	1113	訪問型サービスⅠ・初任	イ 訪問型サービスⅠ(みなし)(Ⅰ)	1,168単位	介護職員初任者研修課程を修了したサービス提供責任者を配置している場合×70%	818			
A1	1114	訪問型サービス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%	1,051		
A1	1115	訪問型サービスⅠ・初任・同一					736		
A1	2111	訪問型サービスⅠ日割			事業対象者・要支援1・2(週1回程度)		38	1日につき	
A1	2113	訪問型サービスⅠ日割・初任			イ 訪問型サービスⅠ(みなし)(Ⅰ)	38単位	介護職員初任者研修課程を修了したサービス提供責任者を配置している場合×70%	27	
A1	2114	訪問型サービス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%			34		
A1	2115	訪問型サービスⅠ日割・初任・同一					24		
A1	1211	訪問型サービスⅡ	ロ 訪問型サービスⅡ	事業対象者・要支援1・2(週2回程度)				2,335	1月につき
A1	1213	訪問型サービスⅡ・初任	ロ 訪問型サービスⅡ(みなし)(Ⅱ)	2,335単位	介護職員初任者研修課程を修了したサービス提供責任者を配置している場合×70%	1,635			
A1	1214	訪問型サービス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%	2,102		
A1	1215	訪問型サービスⅡ・初任・同一					1,472		
A1	2211	訪問型サービスⅡ日割			事業対象者・要支援1・2(週2回程度)		77	1日につき	
A1	2213	訪問型サービスⅡ日割・初任			ロ 訪問型サービスⅡ(みなし)(Ⅱ)	77単位	介護職員初任者研修課程を修了したサービス提供責任者を配置している場合×70%	54	
A1	2214	訪問型サービス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		
A1	2215	訪問型サービスⅡ日割・初任・同一					49		
A1	1321	訪問型サービスⅢ	ハ 訪問型サービスⅢ	事業対象者・要支援2(週2回を超える程度)				3,704	1月につき
A1	1323	訪問型サービスⅢ・初任	ハ 訪問型サービスⅢ(みなし)(Ⅲ)	3,704単位	介護職員初任者研修課程を修了したサービス提供責任者を配置している場合×70%	2,593			
A1	1324	訪問型サービス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%	3,334		
A1	1325	訪問型サービスⅢ・初任・同一					2,334		
A1	2321	訪問型サービスⅢ日割			事業対象者・要支援2(週2回を超える程度)		122	1日につき	
A1	2323	訪問型サービスⅢ日割・初任			ハ 訪問型サービスⅢ(みなし)(Ⅲ)	122単位	介護職員初任者研修課程を修了したサービス提供責任者を配置している場合×70%	85	
A1	2324	訪問型サービス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		
A1	2325	訪問型サービスⅢ日割・初任・同一					77		
A1	2411	訪問型サービスⅣ	ニ 訪問型サービスⅣ	事業対象者・要支援1・2(週1回程度)				266	1回につき
A1	2413	訪問型サービスⅣ・初任	ニ 訪問型サービスⅣ(みなし)(Ⅳ)	266単位 ※1月の中で全部で4回まで	介護職員初任者研修課程を修了したサービス提供責任者を配置している場合×70%	186			
A1	2414	訪問型サービスⅣ・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%	239		
A1	2415	訪問型サービスⅣ・初任・同一					167		
A1	2511	訪問型サービスⅤ			ホ 訪問型サービスⅤ	事業対象者・要支援1・2(週2回程度)		270	
A1	2513	訪問型サービスⅤ・初任			ホ 訪問型サービスⅤ(みなし)(Ⅴ)	270単位	介護職員初任者研修課程を修了したサービス提供責任者を配置している場合×70%	189	
A1	2514	訪問型サービスⅤ・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%			243		
A1	2515	訪問型サービスⅤ・初任・同一					170		
A1	2621	訪問型サービスⅥ	ヘ 訪問型サービスⅥ	事業対象者・要支援2(週2回を超える程度)		285			
A1	2623	訪問型サービスⅥ・初任	ヘ 訪問型サービスⅥ(みなし)(Ⅵ)	285単位 ※1月の中で全部で9回から12回まで	介護職員初任者研修課程を修了したサービス提供責任者を配置している場合×70%	200			
A1	2624	訪問型サービスⅥ・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%	257		
A1	2625	訪問型サービスⅥ・初任・同一					180		
A1	1411	訪問型短時間サービス			ト 訪問型短時間サービス	事業対象者・要支援1・2(20分未満)		165	
A1	1413	訪問型短時間サービス・初任			ト 訪問型短時間サービス(みなし)(短時間サービス)	165単位 ※1月につき22回まで	介護職員初任者研修課程を修了したサービス提供責任者を配置している場合×70%	116	
A1	1414	訪問型短時間サービス・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%			149		
A1	1415	訪問型短時間サービス・初任・同一					104		
A1	8000	訪問型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		
A1	8001	訪問型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		
A1	8002	訪問型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		
A1	8100	訪問型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		
A1	8101	訪問型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		
A1	8102	訪問型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		
A1	8110	訪問型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		
A1	8111	訪問型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		
A1	8112	訪問型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		
A1	4001	訪問型サービス初回加算	チ 初回加算	200単位加算		200	1月につき		
A1	4002	訪問型サービス生活機能向上加算	リ 生活機能向上連携加算	100単位加算		100			
A1	6269	訪問型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					
A1	6270	訪問型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					
A1	6271	訪問型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					
A1	6273	訪問型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					
A1	6275	訪問型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					

網掛け部分は、小山町では使用しません。

A2 訪問型サービス(独自)サービスコード表(現行相当:平成27年4月1日以降に指定を受けた事業所)

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	1114 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)	1,168	1月につき	
A2	1113 訪問型独自サービスⅠ・初任		介護職員初任者研修課程を修了したサービス提供責任者を配置している場合×70%	818		
A2	1114 訪問型独自サービスⅠ・同一		1,168単位	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%		1,051
A2	1115 訪問型独自サービスⅠ・初任・同一		介護職員初任者研修課程を修了したサービス提供責任者を配置している場合×70%	736		
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)	38		1日につき
A2	2113 訪問型独自サービスⅠ日割・初任	介護職員初任者研修課程を修了したサービス提供責任者を配置している場合×70%	27			
A2	2114 訪問型独自サービスⅠ日割・同一	38単位	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%	34		
A2	2115 訪問型独自サービスⅠ日割・初任・同一	介護職員初任者研修課程を修了したサービス提供責任者を配置している場合×70%	24			
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)	2,335	1月につき	
A2	1213 訪問型独自サービスⅡ・初任		介護職員初任者研修課程を修了したサービス提供責任者を配置している場合×70%	1,635		
A2	1214 訪問型独自サービスⅡ・同一		2,335単位	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%		2,102
A2	1215 訪問型独自サービスⅡ・初任・同一		介護職員初任者研修課程を修了したサービス提供責任者を配置している場合×70%	1,472		
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	2213 訪問型独自サービスⅡ日割・初任	介護職員初任者研修課程を修了したサービス提供責任者を配置している場合×70%	54			
A2	2214 訪問型独自サービスⅡ日割・同一	77単位	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	2215 訪問型独自サービスⅡ日割・初任・同一	介護職員初任者研修課程を修了したサービス提供責任者を配置している場合×70%	49			
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)	3,704	1月につき	
A2	1323 訪問型独自サービスⅢ・初任		介護職員初任者研修課程を修了したサービス提供責任者を配置している場合×70%	2,593		
A2	1324 訪問型独自サービスⅢ・同一		3,704単位	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%		3,334
A2	1325 訪問型独自サービスⅢ・初任・同一		介護職員初任者研修課程を修了したサービス提供責任者を配置している場合×70%	2,334		
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		1日につき
A2	2323 訪問型独自サービスⅢ日割・初任	介護職員初任者研修課程を修了したサービス提供責任者を配置している場合×70%	85			
A2	2324 訪問型独自サービスⅢ日割・同一	122単位	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	2325 訪問型独自サービスⅢ日割・初任・同一	介護職員初任者研修課程を修了したサービス提供責任者を配置している場合×70%	77			
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	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	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	4001 訪問型独自サービス初回加算	子 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	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			

A3 訪問型サービス(独自/定率)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		給付率	合成 単位数	算定単位	
種類	項目						
A3	1001 訪問型A/回数制/月8/1割負担	訪問型サ ビスA	事業対象者・要支援1 (月8回まで)	90	234	1日につき	
A3	1002 訪問型A/回数制/月8/2割負担			80	234		
A3	1101 訪問型A/回数制/月8/3割負担			70	234		
A3	1003 訪問型A/回数制/月8/給付制限			70	234		
A3	1102 訪問型A/回数制/月8/給付制限			60	234		
A3	1004 訪問型A/回数制/月12/1割負担			90	234		
A3	1005 訪問型A/回数制/月12/2割負担		80	234			
A3	1103 訪問型A/回数制/月12/3割負担		70	234			
A3	1006 訪問型A/回数制/月12/給付制限		70	234			
A3	1104 訪問型A/回数制/月12/給付制限		60	234			
A3	1007 訪問型A(同一建物減算)/回数制/月8/1割負担		事業対象者・要支援1 (月8回まで)	事業所と同一建物に居住する者又はこれ以外の 同一建物20人以上居住する建物の利用者に対し サービスを行う場合×90%	90		210
A3	1008 訪問型A(同一建物減算)/回数制/月8/2割負担				80		210
A3	1105 訪問型A(同一建物減算)/回数制/月8/3割負担	70			210		
A3	1009 訪問型A(同一建物減算)/回数制/月8/給付制限	70			210		
A3	1106 訪問型A(同一建物減算)/回数制/月8/給付制限	60			210		
A3	1010 訪問型A(同一建物減算)/回数制/月12/1割負担	90			210		
A3	1011 訪問型A(同一建物減算)/回数制/月12/2割負担	80	210				
A3	1107 訪問型A(同一建物減算)/回数制/月12/3割負担	70	210				
A3	1012 訪問型A(同一建物減算)/回数制/月12/給付制限	70	210				
A3	1108 訪問型A(同一建物減算)/回数制/月12/給付制限	60	210				

A5 通所型サービス(みなし)サービスコード表(現行相当みなし指定:平成27年3月31日までに介護予防通所介護の指定を受けていた事業所)

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		
A5 1111	通所型サービス1	イ 通所型サービス費(みなし)	事業対象者・要支援1	1,647単位	1,647	1月につき	
A5 1112	通所型サービス1日割			54単位	54	1日につき	
A5 1121	通所型サービス2		事業対象者・要支援2	3,377単位	3,377	1月につき	
A5 1122	通所型サービス2日割			111単位	111	1日につき	
A5 1113	通所型サービス1回数	網掛け部分は、小山町では使用しません。		※1月の中で全部で4回まで	378単位	378	1回につき
A5 1123	通所型サービス2回数			※1月の中で全部で5回から8回まで	389単位	389	
A5 8110	通所型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	
A5 8111	通所型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	
A5 8112	通所型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	
A5 6109	通所型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	
A5 6105	通所型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()を行う場合	事業対象者・要支援1	376単位減算	-376		
A5 6106	通所型サービス同一建物減算2		事業対象者・要支援2	752単位減算	-752		
A5 5010	通所型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		
A5 5002	通所型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		
A5 5003	通所型サービス栄養改善加算	ニ 栄養改善加算		150単位加算	150		
A5 5004	通所型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		
A5 5006	通所型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	
A5 5007	通所型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	
A5 5008	通所型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	
A5 5009	通所型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		
A5 5005	通所型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		
A5 6107	通所型サービス提供体制強化加算 I 1 1	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	
A5 6108	通所型サービス提供体制強化加算 I 1 2			事業対象者・要支援2	144単位加算	144	
A5 6101	通所型サービス提供体制強化加算 I 2 1		(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	
A5 6102	通所型サービス提供体制強化加算 I 2 2			事業対象者・要支援2	96単位加算	96	
A5 6103	通所型サービス提供体制強化加算 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	
A5 6104	通所型サービス提供体制強化加算 II 2			事業対象者・要支援2	48単位加算	48	
A5 6100	通所型サービス処遇改善加算 I	リ 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			
A5 6110	通所型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			
A5 6111	通所型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			
A5 6113	通所型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			
A5 6115	通所型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			

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		
A5 8001	通所型サービス1・定超	イ 通所型サービス費(みなし)	事業対象者・要支援1	1,647単位	定員超過の場合×70%	1,153	1月につき
A5 8002	通所型サービス1日割・定超			54単位		38	1日につき
A5 8011	通所型サービス2・定超		事業対象者・要支援2	3,377単位		2,364	1月につき
A5 8012	通所型サービス2日割・定超			111単位		78	1日につき
A5 8003	通所型サービス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	378単位	265	1回につき	
A5 8013	通所型サービス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	389単位	272		

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			
A5 9001	通所型サービス1・人欠	イ 通所型サービス費(みなし)	事業対象者・要支援1	1,647単位	看護・介護職員が欠員の場合×70%	1,153	1月につき	
A5 9002	通所型サービス1日割・人欠			54単位		38	1日につき	
A5 9011	通所型サービス2・人欠			事業対象者・要支援2		3,377単位	2,364	1月につき
A5 9012	通所型サービス2日割・人欠					111単位	78	1日につき
A5 9003	通所型サービス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	378単位	265	1回につき		
A5 9013	通所型サービス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	389単位	272			

A6 通所型サービス(独自) サービスコード表(現行相当:平成27年4月1日以降に指定を受けた事業所)

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1	イ 通所型サービス費(独自)	事業対象者・要支援1	1,647単位	1,647	1月につき	
A6 1112	通所型独自サービス1日割			54単位			54
A6 1121	通所型独自サービス2		事業対象者・要支援2	3,377単位	3,377	1月につき	
A6 1122	通所型独自サービス2日割			111単位			111
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 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 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	752単位減算	-752		
A6 5010	通所型独自生活上向グループ活動加算	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Ⅰ1	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	ヘ 選択的サービス複数実施加算	(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強化加算Ⅰ1	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強化加算Ⅰ2			事業対象者・要支援2	144単位加算	144	
A6 6101	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅰ21		(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強化加算Ⅰ22			事業対象者・要支援2	96単位加算	96	
A6 6103	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅱ1		(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強化加算Ⅱ2			事業対象者・要支援2	48単位加算	48	
A6 4002	通所型独自サービス生活機能向上連携加算1	リ 生活機能向上連携加算			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2	リ 生活機能向上連携加算	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	ヌ 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	1回につき	
A6 6100	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ	ル 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		1月につき	
A6 6110	通所型独自サービス処遇改善加算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			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			(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			(3)で算定した単位数の80%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			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	1,647単位	定員超過の場合×70%	1,153	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	3,377単位		2,364	1月につき
A6 8012	通所型独自サービス2日割・定超			111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	1,647単位	看護・介護職員が欠員の場合×70%	1,153	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	3,377単位		2,364	1月につき
A6 9012	通所型独自サービス2日割・人欠			111単位			

A7 訪問型サービス(独自/定率)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		給付率	合成 単位数	算定単位									
A7	1001	通所型A(1日)/回数制/月4/1割負担	通所型サ ビスA(1日)	事業対象者・要支援1 1日に4時間以上 (月4回まで)	90	330	1日につき									
A7	1002	通所型A(1日)/回数制/月4/2割負担						330単位	80	330						
A7	1101	通所型A(1日)/回数制/月4/3割負担									70	330				
A7	1003	通所型A(1日)/回数制/月4/給付制限											70	330		
A7	1102	通所型A(1日)/回数制/月4/給付制限													60	330
A7	1004	通所型A(1日)/回数制/月8/1割負担														
A7	1005	通所型A(1日)/回数制/月8/2割負担		330単位	80	330										
A7	1103	通所型A(1日)/回数制/月8/3割負担						70	330							
A7	1006	通所型A(1日)/回数制/月8/給付制限								70	330					
A7	1104	通所型A(1日)/回数制/月8/給付制限										60	330			
A7	1007	通所型A同一建物減算(1日)/回数制/月4/1割負担												事業対象者・要支援1 1日に4時間以上 (月4回まで)	90	255
A7	1008	通所型A同一建物減算(1日)/回数制/月4/2割負担														
A7	1105	通所型A同一建物減算(1日)/回数制/月4/3割負担		70	255											
A7	1009	通所型A同一建物減算(1日)/回数制/月4/給付制限				70		255								
A7	1106	通所型A同一建物減算(1日)/回数制/月4/給付制限							60	255						
A7	1010	通所型A同一建物減算(1日)/回数制/月8/1割負担									事業対象者・要支援2 1日に4時間以上 (月8回まで)	90	255			
A7	1011	通所型A同一建物減算(1日)/回数制/月8/2割負担												255単位	80	255
A7	1107	通所型A同一建物減算(1日)/回数制/月8/3割負担														
A7	1012	通所型A同一建物減算(1日)/回数制/月8/給付制限	70	255												
A7	1108	通所型A同一建物減算(1日)/回数制/月8/給付制限			60	255										
A7	1031	通所型A(半日)/回数制/月4/1割負担					通所型サ ビスA(半日)	事業対象者・要支援1 1日に2時間以上4時間未満 (月4回まで)	90	230						
A7	1032	通所型A(半日)/回数制/月4/2割負担									230単位	80	230			
A7	1109	通所型A(半日)/回数制/月4/3割負担												70	230	
A7	1033	通所型A(半日)/回数制/月4/給付制限														70
A7	1110	通所型A(半日)/回数制/月4/給付制限	60	230												
A7	1034	通所型A(半日)/回数制/月8/1割負担			事業対象者・要支援2 1日に2時間以上4時間未満 (月8回まで)	90										
A7	1035	通所型A(半日)/回数制/月8/2割負担						230単位	80	230						
A7	1111	通所型A(半日)/回数制/月8/3割負担									70	230				
A7	1036	通所型A(半日)/回数制/月8/給付制限											70	230		
A7	1112	通所型A(半日)/回数制/月8/給付制限													60	230
A7	1037	通所型A同一建物減算(半日)/回数制/月4/1割負担	事業対象者・要支援1 1日に2時間以上4時間未満 (月4回まで)	90												
A7	1038	通所型A同一建物減算(半日)/回数制/月4/2割負担			178単位	80										
A7	1113	通所型A同一建物減算(半日)/回数制/月4/3割負担						70	178							
A7	1039	通所型A同一建物減算(半日)/回数制/月4/給付制限								70	178					
A7	1114	通所型A同一建物減算(半日)/回数制/月4/給付制限										60	178			
A7	1040	通所型A同一建物減算(半日)/回数制/月8/1割負担												事業対象者・要支援2 1日に2時間以上4時間未満 (月8回まで)	90	178
A7	1041	通所型A同一建物減算(半日)/回数制/月8/2割負担	178単位	80												
A7	1115	通所型A同一建物減算(半日)/回数制/月8/3割負担			70	178										
A7	1042	通所型A同一建物減算(半日)/回数制/月8/給付制限					70	178								
A7	1116	通所型A同一建物減算(半日)/回数制/月8/給付制限							60	178						

AF 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	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	
AF	1001	介護予防ケアマネジメントA	事業対象者・ 要支援1・2	イ 介護予防ケアマネジメント費A	430単位	1月につき	
AF	1002	介護予防ケアマネジメントA・初回加算		ロ 初回加算	300単位加算		300
AF	1003	介護予防ケアマネジメントA・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
AF	2001	介護予防ケアマネジメントC		ニ 介護予防ケアマネジメント費C	430単位		430