

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 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			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			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			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 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	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 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加算		1月につき
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	訪問型サービス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		事業対象者・要支援2(月12回まで)	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)	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		事業対象者・要支援2(月12回まで)	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	

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	1,655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	3,393単位	3,393	1月につき	
A6	1122	通所型独自サービス2日割			112単位	112	1日につき	
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		(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			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		(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	ヲ 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) 特定単位数の12/1000加算			1月につき	
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) 特定単位数の10/1000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	1,655単位	定員超過の場合×70%	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		38 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	3,393単位		2,375 1月につき
A6	8012 通所型独自サービス2日割・定超			112単位		78 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
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	1,655単位	看護・介護職員が欠員の場合×70%	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		38 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	3,393単位		2,375 1月につき
A6	9012 通所型独自サービス2日割・人欠			112単位		78 1日につき

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		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							
A7	1001	通所型A(1日)／回数制／月4／1割負担	通所型サ ービス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				80	330	
A7	1101	通所型A(1日)／回数制／月4／3割負担			330単位	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		事業対象者・要支援2 1日に4時間以上 (月8回まで)		90	330	
A7	1005	通所型A(1日)／回数制／月8／2割負担				80	330	
A7	1103	通所型A(1日)／回数制／月8／3割負担			330単位	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)	事業所と同一建物に居住する者又は同一建物か ら利用する者に対しサービスを行う場合×90%	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			80	255		
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			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			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			70	255		
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 ービス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			80	230		
A7	1109	通所型A(半日)／回数制／月4／3割負担			230単位	70	230	
A7	1033	通所型A(半日)／回数制／月4／給付制限				70	230	
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	230	
A7	1035	通所型A(半日)／回数制／月8／2割負担				80	230	
A7	1111	通所型A(半日)／回数制／月8／3割負担			230単位	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)	事業所と同一建物に居住する者又は同一建物か ら利用する者に対しサービスを行う場合×90%	90	178		
A7	1038	通所型A同一建物減算(半日)／回数制／月4／2割負担			80	178		
A7	1113	通所型A同一建物減算(半日)／回数制／月4／3割負担			178単位	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					80	178
A7	1115	通所型A同一建物減算(半日)／回数制／月8／3割負担				178単位	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		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	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	431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	
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	
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	431単位	