

A2 訪問型サービス(独自)サービスコード表

※ 湖西市では使用しないコードです

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11	事業対象者・要支援1・2(週1回程度) 1176単位	1,176	1月につき
A2	2111	訪問型独自サービス11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	1211	訪問型独自サービス12	イ 1週あたり標準的な回数を定める場合 2,349単位 要支援1・2(週2回程度) 39単位	2,349	1月につき
A2	2211	訪問型独自サービス12日割	イ 1週あたり標準的な回数を定める場合 77単位 要支援1・2(週2回程度) 77単位	77	1日につき
A2	1321	訪問型独自サービス13	要支援2(週2回を超える程度) 3,727単位	3,727	1月につき
A2	2321	訪問型独自サービス13日割	要支援2(週2回を超える程度) 123単位	123	1日につき
A2	2411	訪問型独自サービス21	(1)標準的な内容の指定相当訪問型サービスである場合 287単位	287	
A2	2511	訪問型独自サービス22	ロ 1月あたりの回数を定める場合 (2)生活援助が中心である場合 (一)所要時間が20分以上45分未満の場合 179単位	179	1回につき
A2	2621	訪問型独自サービス23	(二)所要時間が45分以上の場合 220単位	220	
A2	1411	訪問型独自短時間サービス	(3)短時間の身体介護が中心である場合 163単位	163	
A2	C211	訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算11	事業対象者・要支援1・2(週1回程度)12単位減算	-12	1月につき
A2	C220	訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算11日割	事業対象者・要支援1・2(週1回程度)1単位減算	-1	1日につき
A2	C212	訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算12	イ 1週あたり標準的な回数を定める場合 要支援1・2(週2回程度)23単位減算	-23	1月につき
A2	C213	訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算12日割	イ 1週あたり標準的な回数を定める場合 要支援1・2(週2回程度)1単位減算	-1	1日につき
A2	C214	訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算13	要支援2(週2回を超える程度)37単位減算	-37	1月につき
A2	C215	訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算13日割	要支援2(週2回を超える程度)1単位減算	-1	1日につき
A2	C216	訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算21	(1)標準的な内容の指定相当訪問型サービスである場合 3単位減算	-3	
A2	C217	訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算22	ロ 1月あたりの回数を定める場合 (2)生活援助が中心である場合 (一)所要時間が20分以上45分未満の場合 2単位減算	-2	1回につき
A2	C218	訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算23	(二)所要時間が45分以上の場合 2単位減算	-2	
A2	C219	訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算短時間	(3)短時間の身体介護が中心である場合 2単位減算	-2	
A2	D211	訪問型独自業務継続計画未策定減算11	事業対象者・要支援1・2(週1回程度)12単位減算	-12	1月につき
A2	D220	訪問型独自業務継続計画未策定減算11日割	事業対象者・要支援1・2(週1回程度)1単位減算	-1	1日につき
A2	D212	訪問型独自業務継続計画未策定減算12	イ 1週あたり標準的な回数を定める場合 要支援1・2(週2回程度)23単位減算	-23	1月につき
A2	D213	訪問型独自業務継続計画未策定減算12日割	イ 1週あたり標準的な回数を定める場合 要支援1・2(週2回程度)1単位減算	-1	1日につき
A2	D214	訪問型独自業務継続計画未策定減算13	要支援2(週2回を超える程度)37単位減算	-37	1月につき
A2	D215	訪問型独自業務継続計画未策定減算13日割	要支援2(週2回を超える程度)1単位減算	-1	1日につき
A2	D216	訪問型独自業務継続計画未策定減算21	(1)標準的な内容の指定相当訪問型サービスである場合 3単位減算	-3	
A2	D217	訪問型独自業務継続計画未策定減算22	ロ 1月あたりの回数を定める場合 (2)生活援助が中心である場合 (一)所要時間が20分以上45分未満の場合 2単位減算	-2	1回につき
A2	D218	訪問型独自業務継続計画未策定減算23	(二)所要時間が45分以上の場合 2単位減算	-2	
A2	D219	訪問型独自業務継続計画未策定減算短時間	(3)短時間の身体介護が中心である場合 2単位減算	-2	
A2	6001	訪問型独自サービス同一建物減算1	事業所と同一の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	6003	訪問型独自サービス同一建物減算2	事業所と同一の建物の利用者50人以上にサービスを行う場合 所定単位数の15%減算		
A2	6002	訪問型独自サービス同一建物減算3	同一建物等に居住する利用者の割合が100分の90以上の場合 所定単位数の12%減算		
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	特別地域加算 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	特別地域加算 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	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	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	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日につき
A2	8112	訪問型独自サービス中山間地域等加算回数	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回につき
A2	4001	訪問型独自サービス初回加算	ハ 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	ニ 生活機能向上連携加算 (1)生活機能向上連携加算(Ⅰ) 100単位加算	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単位加算	200	
A2	6102	訪問型独自口腔連携強化加算	ホ 口腔連携強化加算 50単位加算	50	月1回程度
A2	6269	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅰ	ヘ 介護職員等処遇改善加算 (1)介護職員等処遇改善加算(Ⅰ) 所定単位数の245/1000加算		1月につき
A2	6270	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅱ	(2)介護職員等処遇改善加算(Ⅱ) 所定単位数の224/1000加算		
A2	6271	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅲ	(3)介護職員等処遇改善加算(Ⅲ) 所定単位数の182/1000加算		
A2	6380	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅳ	(4)介護職員等処遇改善加算(Ⅳ) 所定単位数の145/1000加算		

A3 訪問型サービスA(独自/定率)サービスコード表(湖西市から訪問型サービスAの指定を受けた事業所が使用します。)

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				
A3	1201	訪問型A I 事業/1割	事業対象者 ※週1回  234単位	利用者負担割合1割(事業)	234
A3	1202	訪問型A I 事業/1割建減		利用者負担割合1割 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人以上にサービスを行う場合(事業)	210
A3	1121	訪問型A I 事業/2割～		利用者負担割合2割～(事業)	234
A3	1122	訪問型A I 事業/2割～建減		利用者負担割合2割～ 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人以上にサービスを行う場合(事業)	210
A3	1001	訪問型A I 支援1/1割	要支援1 ※1月の中で全部で8回まで  234単位	利用者負担割合1割(支援1)	234
A3	1002	訪問型A I 支援1/2割		利用者負担割合2割(支援1)	234
A3	1103	訪問型A I 支援1/3割		利用者負担割合3割(支援1)	234
A3	1011	訪問型A I 事業支援1/1割建減		利用者負担割合1割 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人以上にサービスを行う場合(支援1)	210
A3	1012	訪問型A I 支援1/2割建減		利用者負担割合2割 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人以上にサービスを行う場合(支援1)	210
A3	1113	訪問型A I 支援1/3割建減		利用者負担割合3割 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人以上にサービスを行う場合(支援1)	210
A3	1003	訪問型A I 支援2/1割		利用者負担割合1割(支援2)	234
A3	1004	訪問型A I 支援2/2割		利用者負担割合2割(支援2)	234
A3	1105	訪問型A I 支援2/3割		利用者負担割合3割(支援2)	234
A3	1013	訪問型A I 支援2/1割建減		利用者負担割合1割 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人以上にサービスを行う場合(支援2)	210
A3	1014	訪問型A I 支援2/2割建減	利用者負担割合2割 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人以上にサービスを行う場合(支援2)	210	
A3	1115	訪問型A I 支援2/3割建減	利用者負担割合3割 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人以上にサービスを行う場合(支援2)	210	
A3	1203	訪問型A短事業/1割	事業対象者 (20分未満) ※週1回  133単位	利用者負担割合1割(事業)	133
A3	1204	訪問型A短事業/1割建減		利用者負担割合1割 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人以上にサービスを行う場合(事業)	119
A3	1125	訪問型A短事業/2割～		利用者負担割合2割～(事業)	133
A3	1126	訪問型A短事業/2割～建減		利用者負担割合2割～ 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人以上にサービスを行う場合(事業)	119
A3	1005	訪問型A短支援12/1割	要支援1・2 (20分未満) ※1月の中で全部で22回まで ※1日2回まで  133単位	利用者負担割合1割(支援1.2)	133
A3	1006	訪問型A短支援12/2割		利用者負担割合2割(支援1.2)	133
A3	1107	訪問型A短支援12/3割		利用者負担割合3割(支援1.2)	133
A3	1015	訪問型A短支援12/1割建減		利用者負担割合1割 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人以上にサービスを行う場合(支援1.2)	119
A3	1016	訪問型A短支援12/2割建減		利用者負担割合2割 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人以上にサービスを行う場合(支援1.2)	119
A3	1117	訪問型A短支援12/3割建減		利用者負担割合3割 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人以上にサービスを行う場合(支援1.2)	119

A6 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						
※西海市では使用しないコードです							
A6	1111	通所型独自サービス11	イ 1週あたり標準的な回数を定める場合	事業対象者・要支援1	1,798単位	1,798 1月につき	
A6	1112	通所型独自サービス11日割		要支援2(週1回)	59単位	59 1日につき	
A6	1221	通所型独自サービス/212		事業対象者・要支援1・要支援2	1,798単位	1,798 1月につき	
A6	1222	通所型独自サービス/212日割		※1月の中で全部で4回まで 要支援2	59単位	59 1日につき	
A6	1121	通所型独自サービス12		要支援2(週2回)	3,621単位	3,621 1月につき	
A6	1122	通所型独自サービス12日割		※1月の中で全部で8回まで	119単位	119 1日につき	
A6	1113	通所型独自サービス21	ロ 1月あたりの回数を定める場合	事業対象者・要支援1・要支援2	436単位	436 1回につき	
A6	1123	通所型独自サービス22		※1月の中で全部で4回まで 要支援2	447単位	447 1回につき	
A6	C211	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算11	高齢者虐待防止未実施減算	事業対象者・要支援1	18単位減算	-18 1月につき	
A6	C212	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算11日割		要支援2(週1回)	1単位減算	-1 1日につき	
A6	C223	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算/212		要支援2(週2回)	18単位減算	-18 1月につき	
A6	C224	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算/212日割		※1月の中で全部で4回まで 要支援2	1単位減算	-1 1日につき	
A6	C213	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算12		要支援2(週2回)	36単位減算	-36 1月につき	
A6	C214	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算12日割		※1月の中で全部で4回まで 要支援2	1単位減算	-1 1日につき	
A6	C215	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算21	業務継続計画未策定減算	事業対象者・要支援1・要支援2	4単位減算	-4 1回につき	
A6	C216	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算22		※1月の中で全部で8回まで 要支援2	4単位減算	-4 1回につき	
A6	D211	通所型独自業務継続計画未策定減算11	業務継続計画未策定減算	事業対象者・要支援1	18単位減算	-18 1月につき	
A6	D212	通所型独自業務継続計画未策定減算11日割		要支援2(週1回)	1単位減算	-1 1日につき	
A6	D223	通所型独自業務継続計画未策定減算/212		要支援2(週2回)	18単位減算	-18 1月につき	
A6	D224	通所型独自業務継続計画未策定減算/212日割		※1月の中で全部で4回まで 要支援2	1単位減算	-1 1日につき	
A6	D213	通所型独自業務継続計画未策定減算12		要支援2(週2回)	36単位減算	-36 1月につき	
A6	D214	通所型独自業務継続計画未策定減算12日割		※1月の中で全部で8回まで 要支援2	1単位減算	-1 1日につき	
A6	D215	通所型独自業務継続計画未策定減算21	中山間地域等に居住する者へのサービス提供加算	事業対象者・要支援1・要支援2	4単位減算	-4 1回につき	
A6	D216	通所型独自業務継続計画未策定減算22		※1月の中で全部で8回まで 要支援2	4単位減算	-4 1回につき	
A6	8110	通所型独自サービス中山間地域等提供加算		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		要支援2(週1回)	376単位減算	-376 1月につき	
A6	6106	通所型独自サービス同一建物減算2		要支援2(週2回)	752単位減算	-752 1月につき	
A6	6207	通所型独自サービス同一建物減算3		1月あたり回数を定める場合	94単位減算	-94 1回につき	
A6	5612	通所型独自送迎減算	事業所が送迎を行わない場合	事業対象者・要支援1・要支援2(週2回)	47単位減算	-47 片道につき	
A6	5622	通所型独自送迎減算/2		要支援2(週1回)	47単位減算	-47 片道につき	
A6	5010	通所型独自生活上グループ活動加算	ハ 生活機能向上グループ活動加算	事業対象者・要支援1・要支援2(週2回)	100単位加算	100 1月につき	
A6	5020	通所型独自生活上グループ活動加算/2		要支援2(週1回)	100単位加算	100 1月につき	
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	事業対象者・要支援1・要支援2(週2回)	240単位加算	240 1月につき	
A6	6129	通所型独自サービス若年性認知症受入加算/2		要支援2(週1回)	240単位加算	240 1月につき	
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	事業対象者・要支援1・要支援2(週2回)	50単位加算	50 1月につき	
A6	6120	通所型独自サービス栄養アセスメント加算/2		要支援2(週1回)	50単位加算	50 1月につき	
A6	5003	通所型独自サービス栄養改善加算	ヘ 栄養改善加算	事業対象者・要支援1・要支援2(週2回)	200単位加算	200 1月につき	
A6	5013	通所型独自サービス栄養改善加算/2		要支援2(週1回)	200単位加算	200 1月につき	
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	事業対象者・要支援1・要支援2(週2回)	150単位加算	150 1月につき	
A6	5014	通所型独自サービス口腔機能向上加算 I /2		要支援2(週1回)	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)	事業対象者・要支援1・要支援2(週2回)	160単位加算	160 1月につき
A6	5021	通所型独自サービス口腔機能向上加算 II /2		要支援2(週1回)	160単位加算	160 1月につき	
A6	6310	通所型独自一体的サービス提供加算	チ 一体的サービス提供加算	事業対象者・要支援1	480単位加算	480 1月につき	
A6	6320	通所型独自一体的サービス提供加算/2		要支援2(週1回)	480単位加算	480 1月につき	
A6	6011	通所型独自サービス提供体制強化加算 I 1	リ サービス提供体制強化加算	事業対象者・要支援1	88単位加算	88 1月につき	
A6	6022	通所型独自サービス提供体制強化加算 I /22		(1)サービス提供体制強化加算(I)	要支援2(週1回)	88単位加算	88 1月につき
A6	6012	通所型独自サービス提供体制強化加算 I 2		要支援2(週2回)	176単位加算	176 1月につき	
A6	6107	通所型独自サービス提供体制強化加算 II 1		(1)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 1月につき
A6	6128	通所型独自サービス提供体制強化加算 II /22		要支援2(週1回)	72単位加算	72 1月につき	
A6	6108	通所型独自サービス提供体制強化加算 II 2		要支援2(週2回)	144単位加算	144 1月につき	
A6	6103	通所型独自サービス提供体制強化加算 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 1月につき	
A6	6124	通所型独自サービス提供体制強化加算 III /22		要支援2(週1回)	24単位加算	24 1月につき	
A6	6104	通所型独自サービス提供体制強化加算 III 2		要支援2(週2回)	48単位加算	48 1月につき	
A6	4001	通所型独自サービス生活機能向上連携加算 I	ス 生活機能向上連携加算	(1)生活機能向上連携加算(I)	事業対象者・要支援1・要支援2(週2回)	100単位加算	
A6	4011	通所型独自サービス生活機能向上連携加算 I /2		(3月に1回を限度)	要支援2(週1回)	100単位加算	
A6	4002	通所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)	事業対象者・要支援1・要支援2(週2回)	200単位加算	
A6	4012	通所型独自サービス生活機能向上連携加算 II /2		要支援2(週1回)	200単位加算	200 1月につき	

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	ル 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 {1} (6月に1回を限度)	事業対象者・要支援1・要支援2(週2回) 20単位加算	20	1回につき
A6	6210	通所型独自サービス口腔栄養スクリーニング加算Ⅰ/2		要支援2(週1回)	20単位加算	20	
A6	6201	通所型独自サービス口腔栄養スクリーニング加算Ⅱ		{2}口腔・栄養スクリーニング加算 {2} (6月に1回を限度)	事業対象者・要支援1・要支援2(週2回) 5単位加算	5	
A6	6211	通所型独自サービス口腔栄養スクリーニング加算Ⅱ/2		要支援2(週1回)	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	ヲ 科学的介護推進体制加算	事業対象者・要支援1・要支援2(週2回) 40単位加算		40	1月につき
A6	6321	通所型独自サービス科学的介護推進体制加算/2		要支援2(週1回) 40単位加算		40	
A6	6100	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ	ワ 介護職員等処遇改善加算	{1}介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)	所定単位数の92/1000 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}介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)	所定単位数の90/1000 加算		
A6	6111	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ		{3}介護職員等処遇改善加算(Ⅲ)	所定単位数の80/1000 加算		
A6	6380	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ		{4}介護職員等処遇改善加算(Ⅳ)	所定単位数の64/1000 加算		

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								
A6	8001	通所型独自サービス11・定超	イ 1週あたり標準的な回数を定める場合	事業対象者・要支援1	1,798単位	定員超過の場合 ×70%	1,259	1月につき	
A6	8002	通所型独自サービス11日割・定超			59単位			41	1日につき
A6	8014	通所型独自サービス/212・定超		要支援2(週1回)	1,798単位			1,259	1月につき
A6	8015	通所型独自サービス/212日割・定超			59単位			41	1日につき
A6	8011	通所型独自サービス12・定超		要支援2(週2回)	3,621単位			2,535	1月につき
A6	8012	通所型独自サービス12日割・定超			119単位			83	1日につき
A6	8003	通所型独自サービス21・定超	ロ 1月あたりの回数を定める場合	事業対象者・要支援1・要支援2 ※1月の中で全部で4回まで	436単位		305	1回につき	
A6	8013	通所型独自サービス22・定超		要支援2 ※1月の中で全部で8回まで	447単位		313		

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								
A6	9001	通所型独自サービス11・人欠	イ 1週あたり標準的な回数を定める場合	事業対象者・要支援1	1,798単位	看護・介護職員が欠員の場合 ×70%	1,259	1月につき	
A6	9002	通所型独自サービス11日割・人欠			59単位			41	1日につき
A6	9014	通所型独自サービス/212・人欠		要支援2(週1回)	1,798単位			1,259	1月につき
A6	9015	通所型独自サービス/212日割・人欠			59単位			41	1日につき
A6	9011	通所型独自サービス12・人欠		要支援2(週2回)	3,621単位			2,535	1月につき
A6	9012	通所型独自サービス12日割・人欠			119単位			83	1日につき
A6	9003	通所型独自サービス21・人欠	ロ 1月あたりの回数を定める場合	事業対象者・要支援1・要支援2 ※1月の中で全部で4回まで	436単位		305	1回につき	
A6	9013	通所型独自サービス22・人欠		要支援2 ※1月の中で全部で8回まで	447単位		313		

A7 通所型サービスA(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	合成単位数	算定単位
種類	項目				
A7	1001	通所型A I 事業支援1/1割	利用者負担割合1割(事業/支援1)	334	1回につき
A7	1002	通所型A I 支援1/2割	利用者負担割合2割(支援1)	334	
A7	1103	通所型A I 支援1/3割	利用者負担割合3割(支援1)	334	
A7	1107	通所型A I 事業2割～	利用者負担割合2割～(事業)	334	
A7	1011	通所型A I 事業支援1/1割送迎片道減	利用者負担割合1割 片道の送迎を必要としない場合(事業/支援1)	306	
A7	1012	通所型A I 支援1/2割送迎片道減	利用者負担割合2割 片道の送迎を必要としない場合(支援1)	306	
A7	1113	通所型A I 支援1/3割送迎片道減	利用者負担割合3割 片道の送迎を必要としない場合(支援1)	306	
A7	1117	通所型A I 事業/2割～送迎片道減	利用者負担割合2割～ 片道の送迎を必要としない場合(事業)	306	
A7	1021	通所型A I 事業支援1/1割送迎往復減	利用者負担割合1割 往復の送迎を必要としない場合(事業/支援1)	278	
A7	1022	通所型A I 支援1/2割送迎往復減	利用者負担割合2割 往復の送迎を必要としない場合(支援1)	278	
A7	1123	通所型A I 支援1/3割送迎往復減	利用者負担割合3割 往復の送迎を必要としない場合(支援1)	278	
A7	1127	通所型A I 事業/2割～送迎往復減	利用者負担割合2割～ 往復の送迎を必要としない場合(事業)	278	
A7	1031	通所型A I 事業支援1/1割建減	利用者負担割合1割 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の場合(事業/支援1)	259	
A7	1032	通所型A I 支援1/2割建減	利用者負担割合2割 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の場合(支援1)	259	
A7	1133	通所型A I 支援1/3割建減	利用者負担割合3割 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の場合(支援1)	259	
A7	1137	通所型A I 事業/2割～建減	利用者負担割合2割～ 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の場合(事業)	259	
A7	1003	通所型A I 支援2/1割	利用者負担割合1割(支援2)	334	
A7	1004	通所型A I 支援2/2割	利用者負担割合2割(支援2)	334	
A7	1105	通所型A I 支援2/3割	利用者負担割合3割(支援2)	334	
A7	1013	通所型A I 支援2/1割送迎片道減	利用者負担割合1割 片道の送迎を必要としない場合(支援2)	306	
A7	1014	通所型A I 支援2/2割送迎片道減	利用者負担割合2割 片道の送迎を必要としない場合(支援2)	306	
A7	1115	通所型A I 支援2/3割送迎片道減	利用者負担割合3割 片道の送迎を必要としない場合(支援2)	306	
A7	1023	通所型A I 支援2/1割送迎往復減	利用者負担割合1割 往復の送迎を必要としない場合(支援2)	278	
A7	1024	通所型A I 支援2/2割送迎往復減	利用者負担割合2割 往復の送迎を必要としない場合(支援2)	278	
A7	1125	通所型A I 支援2/3割送迎往復減	利用者負担割合3割 往復の送迎を必要としない場合(支援2)	278	
A7	1033	通所型A I 支援2/1割建減	利用者負担割合1割 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の場合(支援2)	259	
A7	1034	通所型A I 支援2/2割建減	利用者負担割合2割 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の場合(支援2)	259	
A7	1135	通所型A I 支援2/3割建減	利用者負担割合3割 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の場合(支援2)	259	
A7	1041	通所型A II 事業支援1/1割	利用者負担割合1割(事業/支援1)	292	
A7	1042	通所型A II 支援1/2割	利用者負担割合2割(支援1)	292	
A7	1143	通所型A II 支援1/3割	利用者負担割合3割(支援1)	292	
A7	1147	通所型A II 事業/2割～	利用者負担割合2割～(事業)	292	
A7	1051	通所型A II 事業支援1/1割送迎片道減	利用者負担割合1割 片道の送迎を必要としない場合(事業/支援1)	264	
A7	1052	通所型A II 支援1/2割送迎片道減	利用者負担割合2割 片道の送迎を必要としない場合(支援1)	264	
A7	1153	通所型A II 支援1/3割送迎片道減	利用者負担割合3割 片道の送迎を必要としない場合(支援1)	264	
A7	1157	通所型A II 事業/2割～送迎片道減	利用者負担割合2割～ 片道の送迎を必要としない場合(事業)	264	
A7	1061	通所型A II 事業支援1/1割送迎往復減	利用者負担割合1割 往復の送迎を必要としない場合(事業/支援1)	236	
A7	1062	通所型A II 支援1/2割送迎往復減	利用者負担割合2割 往復の送迎を必要としない場合(支援1)	236	
A7	1163	通所型A II 支援1/3割送迎往復減	利用者負担割合3割 往復の送迎を必要としない場合(支援1)	236	
A7	1167	通所型A II 事業/2割～送迎往復減	利用者負担割合2割～ 往復の送迎を必要としない場合(事業)	236	
A7	1043	通所型A II 支援2/1割	利用者負担割合1割(支援2)	292	
A7	1044	通所型A II 支援2/2割	利用者負担割合2割(支援2)	292	
A7	1145	通所型A II 支援2/3割	利用者負担割合3割(支援2)	292	
A7	1053	通所型A II 支援2/1割送迎片道減	利用者負担割合1割 片道の送迎を必要としない場合(支援2)	264	
A7	1054	通所型A II 支援2/2割送迎片道減	利用者負担割合2割 片道の送迎を必要としない場合(支援2)	264	
A7	1155	通所型A II 支援2/3割送迎片道減	利用者負担割合3割 片道の送迎を必要としない場合(支援2)	264	
A7	1063	通所型A II 支援2/1割送迎往復減	利用者負担割合1割 往復の送迎を必要としない場合(支援2)	236	
A7	1064	通所型A II 支援2/2割送迎往復減	利用者負担割合2割 往復の送迎を必要としない場合(支援2)	236	
A7	1165	通所型A II 支援2/3割送迎往復減	利用者負担割合3割 往復の送迎を必要としない場合(支援2)	236	
A7	1071	通所型A III 事業支援1/1割	利用者負担割合1割(事業/支援1)	250	
A7	1072	通所型A III 支援1/2割	利用者負担割合2割(支援1)	250	
A7	1173	通所型A III 支援1/3割	利用者負担割合3割(支援1)	250	
A7	1177	通所型A III 事業/2割～	利用者負担割合2割～(事業)	250	
A7	1081	通所型A III 事業支援1/1割送迎片道減	利用者負担割合1割 片道の送迎を必要としない場合(事業/支援1)	222	
A7	1082	通所型A III 支援1/2割送迎片道減	利用者負担割合2割 片道の送迎を必要としない場合(支援1)	222	

イ 通所型A I

ロ 通所型A II

ロ 通所型A II

事業対象者・要支援1  
※1月の中で全部で4回まで  
(4時間以上)  
334単位

要支援2  
※1月の中で全部で8回まで  
(4時間以上)  
334単位

事業対象者・要支援1  
※1月の中で全部で4回まで  
(3時間以上4時間未満)  
※利用者のやむを得ない事情により4時間以上サービスが提供できない場合に限る  
292単位

要支援2  
※1月の中で全部で8回まで  
(3時間以上4時間未満)  
※利用者のやむを得ない事情により4時間以上サービスが提供できない場合に限る  
292単位

事業対象者・要支援1  
※1月の中で全部で4回まで  
(2時間以上3時間未満)  
※利用者のやむを得ない事  
222

1回につき

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	1183	通所型AⅢ支援1/3割送迎片道減	ハ 通所型AⅢ 情により4時間以上サービスが提供できない場合に限る 250単位	利用者負担割合3割 片道の送迎を必要としない場合(支援1)	222
A7	1187	通所型AⅢ事業/2割～送迎片道減		利用者負担割合2割～ 片道の送迎を必要としない場合(事業)	222
A7	1091	通所型AⅢ事業支援1/1割送迎往復減		利用者負担割合1割 往復の送迎を必要としない場合(事業/支援1)	194
A7	1092	通所型AⅢ支援1/2割送迎往復減		利用者負担割合2割 往復の送迎を必要としない場合(支援1)	194
A7	1193	通所型AⅢ支援1/3割送迎往復減		利用者負担割合3割 往復の送迎を必要としない場合(支援1)	194
A7	1197	通所型AⅢ事業/2割～送迎往復減		利用者負担割合2割～ 往復の送迎を必要としない場合(事業)	194
A7	1073	通所型AⅢ支援2/1割		利用者負担割合1割(支援2)	250
A7	1074	通所型AⅢ支援2/2割	利用者負担割合2割(支援2)	250	
A7	1175	通所型AⅢ支援2/3割	利用者負担割合3割(支援2)	250	
A7	1083	通所型AⅢ支援2/1割送迎片道減	要支援2 ※1月の中で全部で9回まで(2時間以上3時間未満) ※利用者のやむを得ない事情により4時間以上サービスが提供できない場合に限る 250単位	利用者負担割合1割 片道の送迎を必要としない場合(支援2)	222
A7	1084	通所型AⅢ支援2/2割送迎片道減		利用者負担割合2割 片道の送迎を必要としない場合(支援2)	222
A7	1185	通所型AⅢ支援2/3割送迎片道減		利用者負担割合3割 片道の送迎を必要としない場合(支援2)	222
A7	1093	通所型AⅢ支援2/1割送迎往復減		利用者負担割合1割 往復の送迎を必要としない場合(支援2)	194
A7	1094	通所型AⅢ支援2/2割送迎往復減		利用者負担割合2割 往復の送迎を必要としない場合(支援2)	194
A7	1195	通所型AⅢ支援2/3割送迎往復減		利用者負担割合3割 往復の送迎を必要としない場合(支援2)	194

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	2111	介護予防ケアマネジメントA	イ 介護予防ケアマネジメント費A	事業対象者・要支援1・2・要介護1・2・3・4・5	442単位	1月につき
AF	8001	介護予防ケアマネジメントA高齢者虐待防止未実施減算		事業対象者・要支援1・2・要介護1・2・3・4・5	438単位	
AF	8002	介護予防ケアマネジメントA業務継続計画未策定減算	イ 介護予防ケアマネジメント費A	事業対象者・要支援1・2・要介護1・2・3・4・5	438単位	1月につき
AF	8003	介護予防ケアマネジメントA虐待防止未実施・業務継続計画未策定減算		事業対象者・要支援1・2・要介護1・2・3・4・5	434単位	
AF	2112	介護予防ケアマネジメントB	ロ 介護予防ケアマネジメント費B	事業対象者・要支援1・2・要介護1・2・3・4・5	221単位	1月につき
AF	2113	介護予防ケアマネジメントC	ハ 介護予防ケアマネジメント費C	事業対象者・要支援1・2・要介護1・2・3・4・5	154単位	
AF	4001	介護予防ケア初回加算	ニ 初回加算		300単位加算	
AF	6132	介護予防ケア委託連携加算	ヘ 介護予防委託連携加算		300単位加算	