

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	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・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		要支援1・2(週2回程度) 2349単位	2,349	1月につき	
A2	2211	訪問型独自サービス12日割		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) 3727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	ロ 1月あたりの回数を定める場合	(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		(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	
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	イ 1週あたり標準的な回数を定める場合 高齢者虐待防止未実施減算	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		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		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		ロ 1月あたりの回数を定める場合	(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			(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
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	イ 1週あたり標準的な回数を定める場合 業務継続計画未策定減算	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		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		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		ロ 1月あたりの回数を定める場合	(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			(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
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 事業所と同一の建物の利用者等にサービスを行う場合 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		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		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		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等加算回数		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 1	へ 介護職員等処遇改善加算	(1)介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)イ	所定単位数の270/1000 加算		1月につき
A2	6183	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅰ 2		(1)介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)ロ	所定単位数の287/1000 加算		
A2	6270	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅱ 1		(2)介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)イ	所定単位数の249/1000 加算		
A2	6184	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅱ 2		(2)介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)ロ	所定単位数の266/1000 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207/1000 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170/1000 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	イ 訪問型A I (45分)	事業対象者 ※週1回 234単位	利用者負担割合1割(事業)	234	1回につき
A3	1121	訪問型A I 事業/2割			利用者負担割合2割(事業)	234	
A3	1205	訪問型A I 事業/3割			訪問型A I 事業/3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	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	1206	訪問型A I 事業/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(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	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 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		要支援2 ※1月の中で全部で12回まで	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	ロ 訪問型A短 (短時間)	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	1125	訪問型A短事業/2割			利用者負担割合2割(事業)	133	
A3	1207	訪問型A短事業/3割			利用者負担割合3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	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	1208	訪問型A短事業/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(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	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						
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	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			59単位	59	1日につき
A6	1221	通所型独自サービス/212		要支援2(週1回)	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			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			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 ※1月の中で全部で4回まで	436単位	436	1回につき
A6	1123	通所型独自サービス22		要支援2 ※1月の中で全部で8回まで	447単位	447	
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	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			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1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		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	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		要支援2 ※1月の中で全部で8回まで	4単位減算	-4	
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	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			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1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		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	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		要支援2 ※1月の中で全部で8回まで	4単位減算	-4	
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	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	
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	
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	
A6	5612	通所型独自送迎減算	事業所が送迎を行わない場合	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	
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	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	
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	要支援1・要支援2(週2回)	240単位加算	240	
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	
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	要支援1・要支援2(週2回)	50単位加算	50	
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	
A6	5003	通所型独自サービス栄養改善加算	ヘ 栄養改善加算	要支援1・要支援2(週2回)	200単位加算	200	
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	
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)	要支援1・要支援2(週2回)	150単位加算	150
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
A6	5011	通所型独自サービス口腔機能向上加算Ⅱ		(2)口腔機能向上加算(Ⅱ)	要支援1・要支援2(週2回)	160単位加算	160
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
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		要支援1・要支援2(週2回)	480単位加算	480
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
A6	6011	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ1	リ 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)	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/22			要支援2(週1回)	88単位加算	88
A6	6012	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ2			要支援2(週2回)	176単位加算	176
A6	6107	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ1		(1)サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	要支援1	72単位加算	72
A6	6128	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ/22			要支援2(週1回)	72単位加算	72
A6	6108	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ2			要支援2(週2回)	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)	要支援1	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			要支援2(週1回)	24単位加算	24
A6	6104	通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ2			要支援2(週2回)	48単位加算	48
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) (3月に1回を限度)	要支援1・要支援2(週2回)	100単位加算	100
A6	4011	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅰ/2			要支援2(週1回)	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Ⅱ		(2)生活機能向上連携加算(Ⅱ)	要支援1・要支援2(週2回)	200単位加算	200
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

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(Ⅰ) (6月に1回を限度)	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(Ⅱ) (6月に1回を限度)	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	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Ⅰ11	フ 介護職員等処遇改善加算	利用定員が ¹⁹ 人以上の場合	(1)介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)イ	所定単位数の111/1000 加算		1月につき
A6	6183	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ21			(1)介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)ロ	所定単位数の120/1000 加算		
A6	6110	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ11			(2)介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)イ	所定単位数の109/1000 加算		
A6	6184	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ21			(2)介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)ロ	所定単位数の118/1000 加算		
A6	6111	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ1		利用定員が ¹⁹ 人未満の場合	(3)介護職員等処遇改善加算(Ⅲ)	所定単位数の99/1000 加算		
A6	6380	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ1			(4)介護職員等処遇改善加算(Ⅳ)	所定単位数の83/1000 加算		
A6	6185	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ12			(1)介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)イ	所定単位数の117/1000 加算		
A6	6186	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ22			(1)介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)ロ	所定単位数の127/1000 加算		
A6	6187	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ12			(2)介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)イ	所定単位数の115/1000 加算		
A6	6188	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ22			(2)介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)ロ	所定単位数の125/1000 加算		
A6	6189	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ2			(3)介護職員等処遇改善加算(Ⅲ)	所定単位数の105/1000 加算		
A6	6190	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ2			(4)介護職員等処遇改善加算(Ⅳ)	所定単位数の89/1000 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	要支援1	1,259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			41単位		41	1日につき
A6	8014	通所型独自サービ/212・定超		要支援2(週1回)	1,259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			41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)	2,535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			83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	305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	313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	要支援1	1,259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			41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)	1,259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			41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)	2,535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			83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	305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	313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AⅠ事業支援12/1割	イ 通所型AⅠ 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・2 ※週1回程度 (4時間以上)	利用者負担割合1割(事業/支援1/支援2)	1,398	1月につき
A7	1201	通所型AⅠ事業支援12/1割日割			利用者負担割合1割(事業/支援1/支援2)	47	1日につき
A7	1002	通所型AⅠ事業支援12/2割			利用者負担割合2割(事業/支援1/支援2)	1,398	1月につき
A7	1202	通所型AⅠ事業支援12/2割日割			利用者負担割合2割(事業/支援1/支援2)	47	1日につき
A7	1103	通所型AⅠ事業支援12/3割			利用者負担割合3割(事業/支援1/支援2)	1,398	1月につき
A7	1203	通所型AⅠ事業支援12/3割日割			利用者負担割合3割(事業/支援1/支援2)	47	1日につき
A7	1003	通所型AⅠ支援2/1割		要支援2 ※週2回程度 (4時間以上)	利用者負担割合1割(支援2)	2,796	1月につき
A7	1204	通所型AⅠ支援2/1割日割			利用者負担割合1割(支援2)	94	1日につき
A7	1004	通所型AⅠ支援2/2割			利用者負担割合2割(支援2)	2,796	1月につき
A7	1205	通所型AⅠ支援2/2割日割			利用者負担割合2割(支援2)	94	1日につき
A7	1105	通所型AⅠ支援2/3割			利用者負担割合3割(支援2)	2,796	1月につき
A7	1206	通所型AⅠ支援2/3割日割			利用者負担割合3割(支援2)	94	1日につき
A7	1041	通所型AⅡ事業支援12/1割	ロ 通所型AⅡ 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・2 ※週1回程度 (3時間以上4時間未満)	利用者負担割合1割(事業/支援1/支援2)	1,300	1月につき
A7	1207	通所型AⅡ事業支援12/1割日割			利用者負担割合1割(事業/支援1/支援2)	43	1日につき
A7	1042	通所型AⅡ事業支援12/2割			利用者負担割合2割(事業/支援1/支援2)	1,300	1月につき
A7	1208	通所型AⅡ事業支援12/2割日割			利用者負担割合2割(事業/支援1/支援2)	43	1日につき
A7	1143	通所型AⅡ事業支援12/3割			利用者負担割合3割(事業/支援1/支援2)	1,300	1月につき
A7	1209	通所型AⅡ事業支援12/3割日割			利用者負担割合3割(事業/支援1/支援2)	43	1日につき
A7	1043	通所型AⅡ支援2/1割		要支援2 ※週2回程度 (3時間以上4時間未満)	利用者負担割合1割(支援2)	2,600	1月につき
A7	1210	通所型AⅡ支援2/1割日割			利用者負担割合1割(支援2)	87	1日につき
A7	1044	通所型AⅡ支援2/2割			利用者負担割合2割(支援2)	2,600	1月につき
A7	1211	通所型AⅡ支援2/2割日割			利用者負担割合2割(支援2)	87	1日につき
A7	1145	通所型AⅡ支援2/3割			利用者負担割合3割(支援2)	2,600	1月につき
A7	1212	通所型AⅡ支援2/3割日割			利用者負担割合3割(支援2)	87	1日につき
A7	1071	通所型AⅢ事業支援12/1割	ハ 通所型AⅢ 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・2 ※週1回程度 (2時間以上3時間未満)	利用者負担割合1割(事業/支援1/支援2)	1,106	1月につき
A7	1213	通所型AⅢ事業支援12/1割日割			利用者負担割合1割(事業/支援1/支援2)	37	1日につき
A7	1072	通所型AⅢ事業支援12/2割			利用者負担割合2割(事業/支援1/支援2)	1,106	1月につき
A7	1214	通所型AⅢ事業支援12/2割日割			利用者負担割合2割(事業/支援1/支援2)	37	1日につき
A7	1173	通所型AⅢ事業支援12/3割			利用者負担割合3割(事業/支援1/支援2)	1,106	1月につき
A7	1215	通所型AⅢ事業支援12/3割日割			利用者負担割合3割(事業/支援1/支援2)	37	1日につき
A7	1073	通所型AⅢ支援2/1割		要支援2 ※週2回程度 (2時間以上3時間未満)	利用者負担割合1割(支援2)	2,212	1月につき
A7	1216	通所型AⅢ支援2/1割日割			利用者負担割合1割(支援2)	74	1日につき
A7	1074	通所型AⅢ支援2/2割			利用者負担割合2割(支援2)	2,212	1月につき
A7	1217	通所型AⅢ支援2/2割日割			利用者負担割合2割(支援2)	74	1日につき
A7	1175	通所型AⅢ支援2/3割			利用者負担割合3割(支援2)	2,212	1月につき
A7	1218	通所型AⅢ支援2/3割日割			利用者負担割合3割(支援2)	74	1日につき
A7	1011	通所型A送迎減算1割	事業所が送迎を行わない場合		利用者負担割合1割	-36	片道につき
A7	1012	通所型A送迎減算2割			利用者負担割合2割	-36	
A7	1113	通所型A送迎減算3割			利用者負担割合3割	-36	
A7	1031	通所型A/1割建減	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	事業対象者・要支援1・2 ※週1回程度	利用者負担割合1割(事業/支援1/支援2)	-292	1月につき
A7	1032	通所型A/2割建減			利用者負担割合2割(事業/支援1/支援2)	-292	1月につき
A7	1133	通所型A/3割建減			利用者負担割合3割(事業/支援1/支援2)	-292	1月につき
A7	1033	通所型A支援2/1割建減		要支援2 ※週2回程度	利用者負担割合1割(支援2)	-584	1月につき
A7	1034	通所型A支援2/2割建減			利用者負担割合2割(支援2)	-584	1月につき
A7	1135	通所型A支援2/3割建減			利用者負担割合3割(支援2)	-584	1月につき
A7	1219	理学・作業療法支援加算	理学療法士又は作業療法士を配置し、事務所として機能訓練体制の強化する場合		利用者負担割合1割	39	1回につき
A7	1220	理学・作業療法支援加算			利用者負担割合2割	39	1回につき
A7	1221	理学・作業療法支援加算			利用者負担割合3割	39	1回につき

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		442	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		438	
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		438	
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		434	
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		221	
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		154	
AF	4001	介護予防ケア初回加算	ニ 初回加算		300単位加算	300	
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	300	
AF	6200	介護予防処遇改善加算9単位	ホ 介護職員改善加算【初回加算・介護予防委託連携加算 両方の加算なし】 ※イからハまでの所定単位数の1000分の21に相当する単位数を算出し、 ありうる単位数の組み合わせを記載。3つの中からいずれかを選択。		9単位	9	
AF	6201	介護予防処遇改善加算5単位			5単位	5	
AF	6202	介護予防処遇改善加算3単位			3単位	3	
AF	6203	介護予防処遇改善加算16単位 初/委	ホ 介護職員改善加算【初回加算・介護予防委託連携加算 いずれかの加算あり】 ※イからハまでの所定単位数の1000分の21に相当する単位数を算出し、 ありうる単位数の組み合わせを記載。4つの中からいずれかを選択。		16単位	16	
AF	6204	介護予防処遇改善加算15単位 初/委			15単位	15	
AF	6205	介護予防処遇改善加算11単位 初/委			11単位	11	
AF	6206	介護予防処遇改善加算10単位 初/委			10単位	10	
AF	6207	介護予防処遇改善加算22単位 初+委	ホ 介護職員改善加算【初回加算・介護予防委託連携加算 両方の加算あり】 ※イからハまでの所定単位数の1000分の21に相当する単位数を算出し、 ありうる単位数の組み合わせを記載。3つの中からいずれかを選択。		22単位	22	
AF	6208	介護予防処遇改善加算17単位 初+委			17単位	17	
AF	6209	介護予防処遇改善加算16単位 初+委			16単位	16	