

A2 訪問型サービス(独自)サービスコード表

福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) 1,176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		事業対象者・要支援1・2 (週2回程度) 2,349単位		2,349	1月につき	
A2	2211	訪問型独自サービス12日割		事業対象者・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		事業対象者・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		事業対象者・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	1回につき	
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	高齢者虐待防止未実施減算	(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	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			事業対象者・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			事業対象者・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			事業対象者・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			事業対象者・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	1回につき
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	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等によりサービスを行う場合	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		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	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)	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		
A2	6381	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅴ 1		(5)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)	(一)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(1) 所定単位数の221/1000 加算		
A2	6382	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅴ 2			(二)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(2) 所定単位数の208/1000 加算		
A2	6383	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅴ 3			(三)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(3) 所定単位数の200/1000 加算		
A2	6384	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅴ 4			(四)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(4) 所定単位数の187/1000 加算		
A2	6385	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅴ 5			(五)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(5) 所定単位数の184/1000 加算		
A2	6386	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅴ 6			(六)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(6) 所定単位数の163/1000 加算		
A2	6387	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅴ 7			(七)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(7) 所定単位数の163/1000 加算		
A2	6388	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅴ 8			(八)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(8) 所定単位数の158/1000 加算		
A2	6389	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅴ 9			(九)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(9) 所定単位数の142/1000 加算		
A2	6390	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅴ 10			(十)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(10) 所定単位数の139/1000 加算		
A2	6391	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅴ 11			(十一)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(11)所定単位数の121/1000 加算		
A2	6392	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅴ 12			(十二)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(12)所定単位数の118/1000 加算		
A2	6393	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅴ 13			(十三)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(13)所定単位数の100/1000 加算		
A2	6394	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅴ 14			(十四)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(14)所定単位数の76/1000 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	1001	訪問型A I 事業支援1/1割	イ 訪問型A I (45分)	事業対象者・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(事業/支援1)	234	1回につき
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	1104	訪問型A I 支援1/4割			利用者負担割合4割(支援1)	234	
A3	1121	訪問型A I 事業/2割～			利用者負担割合2割～(事業)	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(事業/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	1114	訪問型A I 支援1/4割建減			利用者負担割合4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	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	1003	訪問型A I 事業支援2/1割		事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で12回まで 234単位	利用者負担割合1割(事業/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	1106	訪問型A I 支援2/4割			利用者負担割合4割(支援2)	234	
A3	1123	訪問型A I 事業/2割～			利用者負担割合2割～(事業)	234	
A3	1013	訪問型A I 事業支援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(事業/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	1116	訪問型A I 支援2/4割建減			利用者負担割合4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	1124	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	1005	訪問型A短事業支援12/1割	ロ 訪問型A短 (短時間)	事業対象者・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(事業/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	1108	訪問型A短支援12/4割			利用者負担割合4割(支援1.2)	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	1015	訪問型A短事業支援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(事業/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	
A3	1118	訪問型A短支援12/4割建減			利用者負担割合4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	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	

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							
湖西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			59単位	59	1日につき	
A6	1121	通所型独自サービス12		事業対象者・要支援2	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 ※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		事業対象者・要支援2 ※1月の中で全て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	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			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		事業対象者・要支援2	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 ※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		事業対象者・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	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			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		事業対象者・要支援2	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 ※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		事業対象者・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	事業対象者・要支援1	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		事業対象者・要支援2	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		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			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			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			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		
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)	160単位加算	160		
A6	6310	通所型独自一体的サービスの提供加算	チ 一体的サービスの提供加算			480単位加算	480	
A6	6011	通所型独自サービス提供体制加算ⅠⅠ	リ サービス提供体制強化加算	(1)サービスの提供体制強化加算(Ⅰ)	事業対象者・要支援1	88単位加算	88	
A6	6012	通所型独自サービス提供体制加算ⅠⅡ			事業対象者・要支援2	176単位加算	176	
A6	6107	通所型独自サービス提供体制加算ⅡⅠ		(1)サービスの提供体制強化加算(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ⅡⅡ			事業対象者・要支援2	144単位加算	144	
A6	6103	通所型独自サービス提供体制加算ⅢⅠ		(3)サービスの提供体制強化加算(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ⅢⅡ			事業対象者・要支援2	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	ヌ 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Ⅱ		(2)生活機能向上連携加算(Ⅱ)		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)	20単位加算	20	1回につき	
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)	5単位加算	5		
A6	6311	通所型独自サービスの科学的介護推進体制加算	ヲ 科学的介護推進体制加算	40単位加算			40	1月につき

A6	6100	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ	フ 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		
A6	6381	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ1		(5)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)	(一)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(1) 所定単位数の81/1000 加算		
A6	6382	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ2			(二)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(2) 所定単位数の76/1000 加算		
A6	6383	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ3			(三)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(3) 所定単位数の79/1000 加算		
A6	6384	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ4			(四)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(4) 所定単位数の74/1000 加算		
A6	6385	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ5			(五)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(5) 所定単位数の65/1000 加算		
A6	6386	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ6			(六)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(6) 所定単位数の63/1000 加算		
A6	6387	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ7			(七)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(7) 所定単位数の56/1000 加算		
A6	6388	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ8			(八)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(8) 所定単位数の69/1000 加算		
A6	6389	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ9			(九)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(9) 所定単位数の54/1000 加算		
A6	6390	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ10			(十)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(10) 所定単位数の45/1000 加算		
A6	6391	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ11			(十一)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(11) 所定単位数の53/1000 加算		
A6	6392	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ12			(十二)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(12) 所定単位数の43/1000 加算		
A6	6393	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ13			(十三)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(13) 所定単位数の44/1000 加算		
A6	6394	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ14			(十四)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(14) 所定単位数の33/1000 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	8011	通所型独自サービス12・定超		事業対象者・要支援2	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 ※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		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	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	9011	通所型独自サービス12・人欠		事業対象者・要支援2	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 ※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		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	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AⅠ事業支援1/1割	イ 通所型AⅠ	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	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AⅠ支援1/2割			利用者負担割合2割(支援1)	334	
A7	1103	通所型AⅠ支援1/3割			利用者負担割合3割(支援1)	334	
A7	1104	通所型AⅠ支援1/4割			利用者負担割合4割(支援1)	334	
A7	1107	通所型AⅠ事業2割～			利用者負担割合2割～(事業)	334	
A7	1011	通所型AⅠ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AⅠ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AⅠ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	1114	通所型AⅠ支援1/4割送迎片道減			利用者負担割合4割 片道の送迎を必要としない場合(支援1)	306	
A7	1117	通所型AⅠ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AⅠ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AⅠ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AⅠ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	1124	通所型AⅠ支援1/4割送迎往復減			利用者負担割合4割 往復の送迎を必要としない場合(支援1)	278	
A7	1127	通所型AⅠ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AⅠ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場合(事業/支援1)	259	
A7	1032	通所型AⅠ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場合(支援1)	259	
A7	1133	通所型AⅠ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場合(支援1)	259	
A7	1134	通所型AⅠ支援1/4割建減			利用者負担割合4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場合(支援1)	259	
A7	1137	通所型AⅠ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場合(事業)	259	
A7	1003	通所型AⅠ事業支援2/1割		事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で8回まで (4時間以上) 334単位	利用者負担割合1割(事業/支援2)	334	
A7	1004	通所型AⅠ支援2/2割			利用者負担割合2割(支援2)	334	
A7	1105	通所型AⅠ支援2/3割			利用者負担割合3割(支援2)	334	
A7	1106	通所型AⅠ支援2/4割			利用者負担割合4割(支援2)	334	
A7	1108	通所型AⅠ事業/2割～			利用者負担割合2割～(事業)	334	
A7	1013	通所型AⅠ事業支援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(事業/支援2)	306	
A7	1014	通所型AⅠ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AⅠ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	1116	通所型AⅠ支援2/4割送迎片道減			利用者負担割合4割 片道の送迎を必要としない場合(支援2)	306	
A7	1118	通所型AⅠ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	1023	通所型AⅠ事業支援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(事業/支援2)	278	
A7	1024	通所型AⅠ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AⅠ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	1126	通所型AⅠ支援2/4割送迎往復減			利用者負担割合4割 往復の送迎を必要としない場合(支援2)	278	
A7	1128	通所型AⅠ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	1033	通所型AⅠ事業支援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場合(事業/支援2)	259	
A7	1034	通所型AⅠ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場合(支援2)	259	
A7	1135	通所型AⅠ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場合(支援2)	259	
A7	1136	通所型AⅠ支援2/4割建減			利用者負担割合4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場合(支援2)	259	
A7	1138	通所型AⅠ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場合(事業)	259	
A7	1041	通所型AⅡ事業支援1/1割	ロ 通所型AⅡ	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	利用者負担割合1割(事業/支援1)	292	
A7	1042	通所型AⅡ支援1/2割			利用者負担割合2割(支援1)	292	
A7	1143	通所型AⅡ支援1/3割			利用者負担割合3割(支援1)	292	
A7	1144	通所型AⅡ支援1/4割			利用者負担割合4割(支援1)	292	
A7	1147	通所型AⅡ事業/2割～			利用者負担割合2割～(事業)	292	
A7	1051	通所型AⅡ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AⅡ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AⅡ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	1154	通所型AⅡ支援1/4割送迎片道減			利用者負担割合4割 片道の送迎を必要としない場合(支援1)	264	
A7	1157	通所型AⅡ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AⅡ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AⅡ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AⅡ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	

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	1164	通所型AⅡ支援1/4割送迎往復減	□ 通所型AⅡ	事業対象者・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	利用者負担割合4割 往復の送迎を必要としない場合(支援1)	236	1回につき
A7	1167	通所型AⅡ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AⅡ事業支援2/1割			利用者負担割合1割(事業/支援2)	292	
A7	1044	通所型AⅡ支援2/2割			利用者負担割合2割(支援2)	292	
A7	1145	通所型AⅡ支援2/3割			利用者負担割合3割(支援2)	292	
A7	1146	通所型AⅡ支援2/4割			利用者負担割合4割(支援2)	292	
A7	1148	通所型AⅡ事業/2割～			利用者負担割合2割～(事業)	292	
A7	1053	通所型AⅡ事業支援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(事業/支援2)	264	
A7	1054	通所型AⅡ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AⅡ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	1156	通所型AⅡ支援2/4割送迎片道減			利用者負担割合4割 片道の送迎を必要としない場合(支援2)	264	
A7	1158	通所型AⅡ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	1063	通所型AⅡ事業支援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(事業/支援2)	236	
A7	1064	通所型AⅡ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AⅡ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	1166	通所型AⅡ支援2/4割送迎往復減			利用者負担割合4割 往復の送迎を必要としない場合(支援2)	236	
A7	1168	通所型AⅡ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	1071	通所型AⅢ事業支援1/1割	ハ 通所型AⅢ	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(事業/支援1)	250	1回につき
A7	1072	通所型AⅢ支援1/2割			利用者負担割合2割(支援1)	250	
A7	1173	通所型AⅢ支援1/3割			利用者負担割合3割(支援1)	250	
A7	1174	通所型AⅢ支援1/4割			利用者負担割合4割(支援1)	250	
A7	1177	通所型AⅢ事業/2割～			利用者負担割合2割～(事業)	250	
A7	1081	通所型AⅢ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AⅢ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	
A7	1183	通所型AⅢ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)	222	
A7	1184	通所型AⅢ支援1/4割送迎片道減			利用者負担割合4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	1194	通所型AⅢ支援1/4割送迎往復減			利用者負担割合4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事業支援2/1割			利用者負担割合1割(事業/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	1176	通所型AⅢ支援2/4割			利用者負担割合4割(支援2)	250	
A7	1178	通所型AⅢ事業/2割～			利用者負担割合2割～(事業)	250	
A7	1083	通所型AⅢ事業支援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(事業/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	1186	通所型AⅢ支援2/4割送迎片道減			利用者負担割合4割 片道の送迎を必要としない場合(支援2)	222	
A7	1188	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	1093	通所型AⅢ事業支援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(事業/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	
A7	1196	通所型AⅢ支援2/4割送迎往復減			利用者負担割合4割 往復の送迎を必要としない場合(支援2)	194	
A7	1198	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	

AF 介護予防ケアマネジメントサービスコード表

令和7年4月1日より適用のコードです。

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					
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	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	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	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	154	
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	