

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) 1,176単位	1,176	1月につき
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) 39単位	39	1日につき
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) 2,349単位	2,349	1月につき
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単位	77	1日につき
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) 3,727単位	3,727	1月につき
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) 123単位	123	1日につき
A2	2411	訪問型独自サービスⅣ	ニ 訪問型サービス費(独自)(Ⅳ) 事業対象者・要支援1・2(週1回程度) 267単位 ※1月の中で全部で4回まで	268	1回につき
A2	2511	訪問型独自サービスⅤ	ホ 訪問型サービス費(独自)(Ⅴ) 事業対象者・要支援1・2(週2回程度) 271単位 ※1月の中で全部で5回から8回まで	272	
A2	2621	訪問型独自サービスⅥ	ヘ 訪問型サービス費(独自)(Ⅵ) 事業対象者・要支援2(週2回を超える程度) 286単位 ※1月の中で全部で9回から12回まで	287	
A2	1411	訪問型独自短時間サービス	ト 訪問型サービス費(独自)(短時間サービス) 事業対象者・要支援1・2(20分未満) 166単位 ※1月につき22回まで	167	
A2	6001	訪問型独自サービス同一建物減算	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	
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	チ 初回加算	200単位加算	200
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	リ 生活機能向上連携加算	(2)生活機能向上連携加算(Ⅱ) 200単位加算	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	1月につき
A2	6270	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅱ	ヌ 介護職員処遇改善加算	(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	ヌ 介護職員処遇改善加算	(3)介護職員処遇改善加算(Ⅲ) 所定単位数の55/1000 加算	
A2	6278	訪問型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	
A2	6279	訪問型サービス特定処遇改善加算Ⅱ	ル 介護職員等特定処遇改善加算	(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	
A2	6281	訪問型独自サービスベースアップ等支援加算	ヲ 介護職員等ベースアップ等支援加算	所定単位数の24/1000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	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	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

湘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						
A6	1111	通所型独自サービス1	イ 通所型サービス費 (みなし)	事業対象者・要支援1	1,672単位	1,672	1月につき
A6	1112	通所型独自サービス1日割		55単位	55	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	3,428単位	3,428	1月につき
A6	1122	通所型独自サービス2日割		113単位	113	1日につき	
A6	1113	通所型独自サービス1回数		事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで	384単位	384	1回につき
A6	1123	通所型独自サービス2回数		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	395単位	395	
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	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	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	5006	通所型独自複数サービス実施加算 I 1	チ 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 I 2		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 I 3		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	リ 事業所評価加算		120単位加算	120	
A6	6011	通所型独自サービス提供強化加算 I 1	ヌ 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)	事業対象者・要支援1	88単位加算	88	1月につき
A6	6012	通所型独自サービス提供強化加算 I 2		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 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	
A6	6108	通所型独自サービス提供体制加算 II 2		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 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	
A6	6104	通所型独自サービス提供体制加算 III 2		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	ル 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 1	(2)生活機能向上連携加算(II)		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 II 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	6200	通所型独自サービス口腔栄養スクリーニング加算 I	ヲ 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科学的介護推進体制加算	フ 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	カ 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			
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	6118	通所型サービス特定処遇改善加算 I	キ 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12/1000 加算			
A6	6119	通所型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10/1000 加算			
A6	6114	通所型独自サービスベースアップ等支援加算	タ 介護職員等ベースアップ等支援加算		所定単位数の11/1000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	1,672単位	定員超過の場合 ×70%	1,170	1月につき
A6	8002	通所型独自サービス1日割・定超		55単位	39		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	3,428単位		2,400	1月につき
A6	8012	通所型独自サービス2日割・定超		113単位	79		1日につき	
A6	8003	通所型独自サービス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	384単位		269	1回につき
A6	8013	通所型独自サービス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	395単位		277	

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	1,672単位	看護・介護職員が 欠員の場合 ×70%	1,170	1月につき
A6	9002	通所型独自サービス1日割・人欠		55単位	39		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	3,428単位		2,400	1月につき
A6	9012	通所型独自サービス2日割・人欠		113単位	79		1日につき	
A6	9003	通所型独自サービス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	384単位		269	1回につき
A6	9013	通所型独自サービス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	395単位		277	

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	1104	通所型A I 支援1/4割	利用者負担割合4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	1114	通所型A I 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	1124	通所型A I 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	1134	通所型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 事業支援2/1割	利用者負担割合1割(事業/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	1106	通所型A I 支援2/4割	利用者負担割合4割(支援2)	334	
A7	1108	通所型A I 事業/2割～	利用者負担割合2割～(事業)	334	
A7	1013	通所型A I 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	1116	通所型A I 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	1023	通所型A I 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	1126	通所型A I 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	1033	通所型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同一建物から利用する者の場合(事業/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	1136	通所型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同一建物から利用する者の場合(支援2)	259	
A7	1138	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	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	1144	通所型A II 支援1/4割	利用者負担割合4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	1154	通所型A II 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	

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

事業対象者・要支援2
※1月の中で全部で4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

イ 通所型A I

ロ 通所型A II

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	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	
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	利用者負担割合1割(事業/支援1)	250	
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	1回につき
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	

□ 通所型AⅡ

事業対象者・要支援2
※1月の中で全部で9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

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

事業対象者・要支援2
※1月の中で全部で8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

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・5 438単位	438	1月につき
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・5 219単位	219	
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・5 153単位	153	
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	8310	介護予防ケアマネジメント費令和3年9月30日まで上乗せ	新型コロナウイルス感染症への対応	所定単位数の1/1000		