

A2 訪問介護相当サービス(独自)サービスコード表(平成27年4月1日以降に介護予防訪問介護の指定を受けた事業者が使用します。)

福西市では使用しないコードです
令和元年10月から追加・変更になったコードです

| 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 | 事業対象者・要支援1・2(週1回程度) | 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 | 事業対象者・要支援1・2(週1回程度) | 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 | 事業対象者・要支援1・2(週2回程度) | 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 | 事業対象者・要支援1・2(週2回程度) | 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 | 事業対象者・要支援2(週2回を超える程度) | 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 | 事業対象者・要支援2(週2回を超える程度) | 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 | 2411 | 訪問型独自サービスⅣ | 事業対象者・要支援1・2(週1回程度) | 267 | 1回につき |
| A2 | 2414 | 訪問型独自サービスⅣ・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% | 240 | |
| A2 | 2511 | 訪問型独自サービスⅤ | 事業対象者・要支援1・2(週2回を超える程度) | 271 | 1回につき |
| A2 | 2514 | 訪問型独自サービスⅤ・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% | 244 | |
| A2 | 2621 | 訪問型独自サービスⅥ | 事業対象者・要支援2(週2回を超える程度) | 286 | 1回につき |
| A2 | 2624 | 訪問型独自サービスⅥ・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% | 257 | |
| A2 | 1411 | 訪問型独自短時間サービス | 事業対象者・要支援1・2(20分未満) | 166 | 1回につき |
| A2 | 1414 | 訪問型独自短時間サービス・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% | 149 | |
| 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 | 初回加算 | 200単位加算 | 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 | 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 | |
| A2 | 4002 | 訪問型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ | 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 | 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 | 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 | 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 | 6273 | 訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅳ | 介護職員処遇改善加算 | (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 | 介護職員処遇改善加算 | (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 | 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 | 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 | |

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。)

令和2年4月から変更になったコードです

| 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 | | | | |
| A3 | 1001 | 訪問型A I 事業支援1/1割 | 利用者負担割合1割(事業/支援1) | 233 | 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) | 233 | |
| A3 | 1103 | 訪問型A I 支援1/3割 | 利用者負担割合3割(支援1) | 233 | |
| A3 | 1104 | 訪問型A I 支援1/4割 | 利用者負担割合4割(支援1) | 233 | |
| A3 | 1121 | 訪問型A I 事業/2割～ | 利用者負担割合2割～(事業) | 233 | |
| 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) | 209 | |
| 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) | 209 | |
| 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) | 209 | |
| 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) | 209 | |
| 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) | 209 | |
| A3 | 1003 | 訪問型A I 事業支援2/1割 | 利用者負担割合1割(事業/支援2) | 233 | |
| A3 | 1004 | 訪問型A I 支援2/2割 | 利用者負担割合2割(支援2) | 233 | |
| A3 | 1105 | 訪問型A I 支援2/3割 | 利用者負担割合3割(支援2) | 233 | |
| A3 | 1106 | 訪問型A I 支援2/4割 | 利用者負担割合4割(支援2) | 233 | |
| A3 | 1123 | 訪問型A I 事業/2割～ | 利用者負担割合2割～(事業) | 233 | |
| 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) | 209 | |
| 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) | 209 | |
| 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) | 209 | |
| 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) | 209 | |
| 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) | 209 | |
| A3 | 1005 | 訪問型A短事業支援12/1割 | 利用者負担割合1割(事業/支援1.2) | 132 | |
| 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) | 132 | |
| 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) | 132 | |
| 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) | 132 | |
| A3 | 1125 | 訪問型A短事業/2割～ | 利用者負担割合2割～(事業) | 132 | |
| 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) | 118 | |
| 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) | 118 | |
| 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) | 118 | |
| 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) | 118 | |
| 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) | 118 | |

A6 通所介護相当サービス(独自)サービスコード表(平成27年4月1日以降に介護予防通所介護の指定を受けた事業所が使用します。)

湖西市では使用しないコードです
令和元年10月から追加・変更になったコードです

| 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 | 1,655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 | 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 | 378単位 | 380 | 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 | 389単位 | 391 | | |
| 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 | 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(みなし)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 | 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 | | (1)選択的サービス複数実施加算(Ⅰ) | 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加算Ⅰ11 | 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 | 72 | |
| A6 | 6108 | 通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ12 | | | 事業対象者・要支援2 | 144単位 | 144 | |
| A6 | 6101 | 通所型独自サービス提供体制加算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 | 48 | |
| A6 | 6102 | 通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ22 | | | 事業対象者・要支援2 | 96単位 | 96 | |
| A6 | 6103 | 通所型独自サービス提供体制加算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 | 24 | |
| A6 | 6104 | 通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ2 | | | 事業対象者・要支援2 | 48単位 | 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 | 1回につき | |
| 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) | 所定単位数の12/1000加算 | | 1月につき | |
| 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 | | | |

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 | 1,655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 | |
| 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 | 380単位 | | 265 | 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 | 391単位 | | 272 | |

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 | 1,655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 | |
| 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 | 380単位 | | 266 | 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 | 391単位 | | 274 | |

A7 通所型サービスA(独自/定率)サービスコード表(湖西市から通所型サービスAの指定を受けた事業所が使用します。)

令和2年4月に追加されたコードです

| 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 | | | | |
| 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) | 330 | 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) | 330 | |
| A7 | 1103 | 通所型A I 支援1/3割 | 利用者負担割合3割(支援1) | 330 | |
| A7 | 1104 | 通所型A I 支援1/4割 | 利用者負担割合4割(支援1) | 330 | |
| A7 | 1107 | 通所型A I 事業2割~ | 利用者負担割合2割~(事業) | 330 | |
| 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) | 302 | |
| 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) | 302 | |
| 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) | 302 | |
| 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) | 302 | |
| 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) | 302 | |
| 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) | 274 | |
| 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) | 274 | |
| 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) | 274 | |
| 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) | 274 | |
| 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) | 274 | |
| 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) | 255 | |
| 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) | 255 | |
| 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) | 255 | |
| 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) | 255 | |
| 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) | 255 | |
| 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) | 330 | |
| A7 | 1004 | 通所型A I 支援2/2割 | 利用者負担割合2割(支援2) | 330 | |
| A7 | 1105 | 通所型A I 支援2/3割 | 利用者負担割合3割(支援2) | 330 | |
| A7 | 1106 | 通所型A I 支援2/4割 | 利用者負担割合4割(支援2) | 330 | |
| A7 | 1108 | 通所型A I 事業2割~ | 利用者負担割合2割~(事業) | 330 | |
| 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) | 302 | |
| 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) | 302 | |
| 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) | 302 | |
| 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) | 302 | |
| 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) | 302 | |
| 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) | 274 | |
| 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) | 274 | |
| 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) | 274 | |
| 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) | 274 | |
| 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) | 274 | |
| 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) | 255 | |
| 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) | 255 | |
| 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) | 255 | |
| 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) | 255 | |
| 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) | 255 | |
| 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) | 288 | |
| A7 | 1042 | 通所型A II 支援1/2割 | 利用者負担割合2割(支援1) | 288 | |
| A7 | 1143 | 通所型A II 支援1/3割 | 利用者負担割合3割(支援1) | 288 | |
| A7 | 1144 | 通所型A II 支援1/4割 | 利用者負担割合4割(支援1) | 288 | |
| A7 | 1147 | 通所型A II 事業2割~ | 利用者負担割合2割~(事業) | 288 | |
| 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) | 260 | |
| 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) | 260 | |
| 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) | 260 | |
| 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) | 260 | |
| 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) | 260 | |
| 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) | 232 | |
| 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) | 232 | |
| 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) | 232 | |
| A7 | 1164 | 通所型A II 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) | 232 | |
| 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) | 232 | |

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)

330単位

イ 通所型A I

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)

330単位

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
(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

288単位

| 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 | 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) | 288 | 1回につき |
| A7 | 1044 | 通所型AⅡ事業支援2/2割 | 利用者負担割合2割(支援2) | 288 | |
| A7 | 1145 | 通所型AⅡ事業支援2/3割 | 利用者負担割合3割(支援2) | 288 | |
| A7 | 1146 | 通所型AⅡ事業支援2/4割 | 利用者負担割合4割(支援2) | 288 | |
| A7 | 1148 | 通所型AⅡ事業/2割～ | 利用者負担割合2割～(事業) | 288 | |
| 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) | 260 | |
| A7 | 1054 | 通所型AⅡ事業支援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) | 260 | |
| A7 | 1155 | 通所型AⅡ事業支援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) | 260 | |
| A7 | 1156 | 通所型AⅡ事業支援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) | 260 | |
| 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) | 260 | |
| 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) | 232 | |
| A7 | 1064 | 通所型AⅡ事業支援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) | 232 | |
| A7 | 1165 | 通所型AⅡ事業支援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) | 232 | |
| A7 | 1166 | 通所型AⅡ事業支援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) | 232 | |
| 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) | 232 | |
| 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) | 247 | |
| A7 | 1072 | 通所型AⅢ事業支援1/2割 | 利用者負担割合2割(支援1) | 247 | |
| A7 | 1173 | 通所型AⅢ事業支援1/3割 | 利用者負担割合3割(支援1) | 247 | |
| A7 | 1174 | 通所型AⅢ事業支援1/4割 | 利用者負担割合4割(支援1) | 247 | |
| A7 | 1177 | 通所型AⅢ事業/2割～ | 利用者負担割合2割～(事業) | 247 | |
| 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) | 219 | |
| A7 | 1082 | 通所型AⅢ事業支援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) | 219 | |
| A7 | 1183 | 通所型AⅢ事業支援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) | 219 | |
| A7 | 1184 | 通所型AⅢ事業支援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) | 219 | |
| 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) | 219 | |
| 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) | 191 | |
| A7 | 1092 | 通所型AⅢ事業支援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) | 191 | |
| A7 | 1193 | 通所型AⅢ事業支援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) | 191 | |
| A7 | 1194 | 通所型AⅢ事業支援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) | 191 | |
| 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) | 191 | |
| 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) | 247 | |
| A7 | 1074 | 通所型AⅢ事業支援2/2割 | 利用者負担割合2割(支援2) | 247 | |
| A7 | 1175 | 通所型AⅢ事業支援2/3割 | 利用者負担割合3割(支援2) | 247 | |
| A7 | 1176 | 通所型AⅢ事業支援2/4割 | 利用者負担割合4割(支援2) | 247 | |
| A7 | 1178 | 通所型AⅢ事業/2割～ | 利用者負担割合2割～(事業) | 247 | |
| 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) | 219 | |
| A7 | 1084 | 通所型AⅢ事業支援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) | 219 | |
| A7 | 1185 | 通所型AⅢ事業支援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) | 219 | |
| A7 | 1186 | 通所型AⅢ事業支援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) | 219 | |
| 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) | 219 | |
| 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) | 191 | |
| A7 | 1094 | 通所型AⅢ事業支援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) | 191 | |
| A7 | 1195 | 通所型AⅢ事業支援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) | 191 | |
| A7 | 1196 | 通所型AⅢ事業支援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) | 191 | |
| 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) | 191 | |

口 通所型AⅡ

事業対象者・要支援2
※1月の中で全部で6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

288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

247単位

247単位

AF 介護予防ケアマネジメントサービスコード表

令和元年10月から変更になったコードです

| 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・2 431単位 | 431 | 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・2 216単位 | 216 | |
| 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・2 151単位 | 151 | |
| AF | 4001 | 介護予防ケア初回加算 | ニ 初回加算 | 300単位加算 | 300 | |
| AF | 6131 | 介護予防ケア小規模多機能連携加算 | ホ 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 | 300 | |
| | | | | | | |