

介護予防・日常生活支援総合事業費
単位数サービスコード表
(令和4年10月以降版)

いわき市

1	A2	介護予防訪問介護相当サービスコード表	1
2	A2	共生型介護予防訪問介護相当サービス(ア)〈70/100〉サービスコード表	2
3	A2	共生型介護予防訪問介護相当サービス(イ)〈93/100〉サービスコード表	3
4	A2	共生型介護予防訪問介護相当サービス(ウ)〈100/100〉サービスコード表	4
5	A2	共生型介護予防訪問介護相当サービス(エ)〈93/100〉サービスコード表	5
6	A3	生活援助サービスコード表	6
7	A6	介護予防通所介護相当サービスコード表	7
8	A6	共生型介護予防通所介護相当サービス〈90/100〉サービスコード表	8
9	A7	通所型短期集中予防サービスコード表	9
10	AF	介護予防ケアマネジメント費サービスコード表	10

A2 介護予防訪問介護相当サービスコード表

・介護予防訪問介護相当サービス指定事業所が介護予防訪問介護相当サービスを行う場合

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					
A2	1111	訪問型独自サービスⅠ	訪問型サービスⅠ 事業対象者・要支援1・2で週1回程度のサービス利用が必要な者に、1月に4回を超えてサービスを行う場合	1,176	1月につき	
A2	2111	訪問型独自サービスⅠ日割	訪問型サービスⅠ 事業対象者・要支援1・2で週1回程度のサービス利用が必要な者に、1月に4回を超えて複数事業所がサービスを行う場合	39	1日につき	
A2	1211	訪問型独自サービスⅡ	訪問型サービスⅡ 事業対象者・要支援1・2で週2回程度のサービス利用が必要な者に、1月に8回を超えてサービスを行う場合	2,349	1月につき	
A2	2211	訪問型独自サービスⅡ日割	訪問型サービスⅡ 事業対象者・要支援1・2で週2回程度のサービス利用が必要な者に、1月に8回を超えて複数事業所がサービスを行う場合	77	1日につき	
A2	1321	訪問型独自サービスⅢ	訪問型サービスⅢ 事業対象者・要支援1・2で週2回を超えるサービス利用が必要な者に、1月に12回を超えてサービスを行う場合	3,727	1月につき	
A2	2321	訪問型独自サービスⅢ日割	訪問型サービスⅢ 事業対象者・要支援1・2で週2回を超えるサービス利用が必要な者に、1月に12回を超えて複数事業所がサービスを行う場合	123	1日につき	
A2	2411	訪問型独自サービスⅣ	訪問型サービスⅣ 事業対象者・要支援1・2で週1回程度のサービスが必要な者 ※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	訪問型サービスⅤ 事業対象者・要支援1・2で週2回程度のサービスが必要な者 ※1月の中で全部で6回まで	272		
A2	2621	訪問型独自サービスⅥ	訪問型サービスⅥ 事業対象者・要支援1・2で週2回を超えるサービスが必要な者 ※1月の中で全部で12回まで	287		
A2	1411	訪問型独自短時間サービス	訪問型短時間サービス 事業対象者・要支援1・2(20分未満) ※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	8000	訪問型独自サービス特別地域加算		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		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		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		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		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		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	200	
A2	4003	訪問型独自サービス生活機能向上加算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	100	
A2	4002	訪問型独自サービス生活機能向上加算Ⅱ		(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		(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		(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		
A2	6279	訪問型独自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	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		

A2 共生型介護予防訪問介護相当サービス(ア)＜70/100＞サービスコード表

・指定居宅介護事業所において、障害者居宅介護従業者基礎研修課程修了者等が共生型介護予防訪問介護相当サービスを行う場合

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					
A2	1121	訪問型独自サービスⅠ／2	訪問型サービスⅠ／2 事業対象者・要支援1・2で週1回程度のサービス利用が必要な者に、1月に4回を超えてサービスを行う場合	823	1月につき	
A2	2121	訪問型独自サービスⅠ／2日割	事業対象者・要支援1・2で週1回程度のサービス利用が必要な者に、1月に4回を超えて複数事業所がサービスを行う場合	27	1日につき	
A2	1221	訪問型独自サービスⅡ／2	訪問型サービスⅡ／2 事業対象者・要支援1・2で週2回程度のサービス利用が必要な者に、1月に8回を超えてサービスを行う場合	1,644	1月につき	
A2	2221	訪問型独自サービスⅡ／2日割	事業対象者・要支援1・2で週2回程度のサービス利用が必要な者に、1月に8回を超えて複数事業所がサービスを行う場合	54	1日につき	
A2	1331	訪問型独自サービスⅢ／2	訪問型サービスⅢ／2 事業対象者・要支援1・2で週2回を超えるサービス利用が必要な者に、1月に12回を超えてサービスを行う場合	2,609	1月につき	
A2	2331	訪問型独自サービスⅢ／2日割	事業対象者・要支援1・2で週2回を超えるサービス利用が必要な者に、1月に12回を超えて複数事業所がサービスを行う場合	86	1日につき	
A2	2421	訪問型独自サービスⅣ／2	訪問型サービスⅣ／2 事業対象者・要支援1・2で週1回程度のサービスが必要な者 ※1月の中で全部で4回まで	188	1回につき	
A2	2521	訪問型独自サービスⅤ／2	訪問型サービスⅤ／2 事業対象者・要支援1・2で週2回程度のサービスが必要な者 ※1月の中で全部で8回まで	190		
A2	2631	訪問型独自サービスⅥ／2	訪問型サービスⅥ／2 事業対象者・要支援1・2で週2回を超えるサービスが必要な者 ※1月の中で全部で12回まで	201		
A2	1421	訪問型独自短時間サービス／2	訪問型短時間サービス2 事業対象者・要支援1・2 (20分未満) ※1月につき22回まで	117		
A2	6001	訪問型独自サービス同一建物減算	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	所定単位数の 10%減算	1月につき	
A2	8000	訪問型独自サービス特別地域加算	特別地域加算 中山間地域等における小規模事業所加算 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 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		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		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		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	100
A2	4002	訪問型独自サービス生活機能向上加算Ⅱ		(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		(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		(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	
A2	6279	訪問型独自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 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	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		

A2 共生型介護予防訪問介護相当サービス(イ)＜93/100＞サービスコード表

・指定居宅介護事業所において、重度訪問介護従業者養成研修了者が共生型介護予防訪問介護相当サービスを行う場合

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					
A2	1131	訪問型独自サービスⅠ／3	訪問型サービスⅠ／3 事業対象者・要支援1・2で週1回程度のサービス利用が必要な者に、1月に4回を超えてサービスを行う場合	1,094	1月につき	
A2	2131	訪問型独自サービスⅠ／3日割	事業対象者・要支援1・2で週1回程度のサービス利用が必要な者に、1月に4回を超えて複数事業所がサービスを行う場合	36	1日につき	
A2	1231	訪問型独自サービスⅡ／3	訪問型サービスⅡ／3 事業対象者・要支援1・2で週2回程度のサービス利用が必要な者に、1月に8回を超えてサービスを行う場合	2,185	1月につき	
A2	2231	訪問型独自サービスⅡ／3日割	事業対象者・要支援1・2で週2回程度のサービス利用が必要な者に、1月に8回を超えて複数事業所がサービスを行う場合	72	1日につき	
A2	1341	訪問型独自サービスⅢ／3	訪問型サービスⅢ／3 事業対象者・要支援1・2で週2回を超えるサービス利用が必要な者に、1月に12回を超えてサービスを行う場合	3,466	1月につき	
A2	2341	訪問型独自サービスⅢ／3日割	事業対象者・要支援1・2で週2回を超えるサービス利用が必要な者に、1月に12回を超えて複数事業所がサービスを行う場合	114	1日につき	
A2	2431	訪問型独自サービスⅣ／3	訪問型サービスⅣ／3 事業対象者・要支援1・2で週1回程度のサービスが必要な者 ※1月の中で全部で4回まで	249	1回につき	
A2	2531	3訪問型独自サービスⅤ／3	訪問型サービスⅤ／3 事業対象者・要支援1・2で週2回程度のサービスが必要な者 ※1月の中で全部で8回まで	253		
A2	2641	訪問型独自サービスⅥ／3	訪問型サービスⅥ／3 事業対象者・要支援1・2で週2回を超えるサービスが必要な者 ※1月の中で全部で12回まで	267		
A2	1431	訪問型独自短時間サービス3	訪問型短時間サービス3 事業対象者・要支援1・2(20分未満) ※1月につき22回まで	155		
A2	6001	訪問型独自サービス同一建物減算	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	所定単位数の 10%減算	1月につき	
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		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	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	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	100
A2	4002	訪問型独自サービス生活機能向上加算Ⅱ		(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		(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		(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	
A2	6279	訪問型独自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 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	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		

A2 共生型介護予防訪問介護相当サービス(ウ)＜100/100＞サービスコード表

・指定居宅介護事業所において、障害者居宅介護従業者基礎研修課程修了者等及び重度訪問介護従業者養成研修修了者以外の者が共生型介護予防訪問介護相当サービスを行う場合

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					
A2	1141	訪問型独自サービスⅠ／4	訪問型サービスⅠ／4 事業対象者・要支援1・2で週1回程度のサービス利用が必要な者に、1月に4回を超えてサービスを行う場合	1,176	1月につき	
A2	2141	訪問型独自サービスⅠ／4日割	事業対象者・要支援1・2で週1回程度のサービス利用が必要な者に、1月に4回を超えて複数事業所がサービスを行う場合	39	1日につき	
A2	1241	訪問型独自サービスⅡ／4	訪問型サービスⅡ／4 事業対象者・要支援1・2で週2回程度のサービス利用が必要な者に、1月に8回を超えてサービスを行う場合	2,349	1月につき	
A2	2241	訪問型独自サービスⅡ／4日割	事業対象者・要支援1・2で週2回程度のサービス利用が必要な者に、1月に8回を超えて複数事業所がサービスを行う場合	77	1日につき	
A2	1351	訪問型独自サービスⅢ／4	訪問型サービスⅢ／4 事業対象者・要支援1・2で週2回を超えるサービス利用が必要な者に、1月に12回を超えてサービスを行う場合	3,727	1月につき	
A2	2351	訪問型独自サービスⅢ／4日割	事業対象者・要支援1・2で週2回を超えるサービス利用が必要な者に、1月に12回を超えて複数事業所がサービスを行う場合	123	1日につき	
A2	2441	訪問型独自サービスⅣ／4	訪問型サービスⅣ／4 事業対象者・要支援1・2で週1回程度のサービスが必要な者 ※1月の中で全部で4回まで	268	1回につき	
A2	2541	訪問型独自サービスⅤ／4	訪問型サービスⅤ／4 事業対象者・要支援1・2で週2回程度のサービスが必要な者 ※1月の中で全部で8回まで	272		
A2	2651	訪問型独自サービスⅥ／4	訪問型サービスⅥ／4 事業対象者・要支援1・2で週2回を超えるサービスが必要な者 ※1月の中で全部で12回まで	287		
A2	1441	訪問型独自短時間サービス／4	訪問型短時間サービス4 事業対象者・要支援1・2(20分未満) ※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	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		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	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	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	100
A2	4002	訪問型独自サービス生活機能向上加算Ⅱ		(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		(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		(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	
A2	6279	訪問型独自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 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	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		

A2 共生型介護予防訪問介護相当サービス(エ)＜93/100＞サービスコード表
 ・指定重度訪問介護事業所が共生型介護予防訪問介護相当サービスを行う場合

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					
A2	1151	訪問型独自サービスⅠ／3	訪問型サービスⅠ／3 事業対象者・要支援1・2で週1回程度のサービス利用が必要な者に、1月に4回を超えてサービスを行う場合	1,094	1月につき	
A2	2151	訪問型独自サービスⅠ／3日割	事業対象者・要支援1・2で週1回程度のサービス利用が必要な者に、1月に4回を超えて複数事業所がサービスを行う場合	36	1日につき	
A2	1251	訪問型独自サービスⅡ／3	訪問型サービスⅡ／3 事業対象者・要支援1・2で週2回程度のサービス利用が必要な者に、1月に8回を超えてサービスを行う場合	2,185	1月につき	
A2	2251	訪問型独自サービスⅡ／3日割	事業対象者・要支援1・2で週2回程度のサービス利用が必要な者に、1月に8回を超えて複数事業所がサービスを行う場合	72	1日につき	
A2	1361	訪問型独自サービスⅢ／3	訪問型サービスⅢ／3 事業対象者・要支援1・2で週2回を超えるサービス利用が必要な者に、1月に12回を超えてサービスを行う場合	3,466	1月につき	
A2	2361	訪問型独自サービスⅢ／3日割	事業対象者・要支援1・2で週2回を超えるサービス利用が必要な者に、1月に12回を超えて複数事業所がサービスを行う場合	114	1日につき	
A2	2451	訪問型独自サービスⅣ／3	訪問型サービスⅣ／3 事業対象者・要支援1・2で週1回程度のサービスが必要な者 ※1月の中で全部で4回まで	249	1回につき	
A2	2551	3訪問型独自サービスⅤ／3	訪問型サービスⅤ／3 事業対象者・要支援1・2で週2回程度のサービスが必要な者 ※1月の中で全部で8回まで	253		
A2	2661	訪問型独自サービスⅥ／3	訪問型サービスⅥ／3 事業対象者・要支援1・2で週2回を超えるサービスが必要な者 ※1月の中で全部で12回まで	267		
A2	1451	訪問型独自短時間サービス3	訪問型短時間サービス3 事業対象者・要支援1・2(20分未満) ※1月につき22回まで	155		
A2	6001	訪問型独自サービス同一建物減算	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	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		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		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	所定単位数の 10%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		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	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	100
A2	4002	訪問型独自サービス生活機能向上加算Ⅱ		(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		(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		(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	
A2	6279	訪問型独自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 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	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 生活援助サービスコード表

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							
A3	1111	生活援助サービス費1	生活援助サービスI 20分以上 45分未満	指定事業所が行う場合 185単位		185	1回につき	
A3	1115	生活援助サービス費1・2割			2割負担者用	185		
A3	1113	生活援助サービス費1・3割			3割負担者用	185		
A3	1117	生活援助サービス費1・減免			災害等により10割公費用	185		
A3	1211	生活援助サービス費1・同				167		
A3	1215	生活援助サービス費1・同・2割			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割負担者用		167
A3	1213	生活援助サービス費1・同・3割			3割負担者用	167		
A3	1217	生活援助サービス費1・同・減免			災害等により10割公費用	167		
A3	1121	生活援助サービス費独1	生活援助サービス独I 20分以上 45分未満	独自事業所が行う場合 164単位		164		
A3	1125	生活援助サービス費独1・2割			2割負担者用	164		
A3	1123	生活援助サービス費独1・3割			3割負担者用	164		
A3	1127	生活援助サービス費独1・減免			災害等により10割公費用	164		
A3	1221	生活援助サービス費独1・同				148		
A3	1225	生活援助サービス費独1・同・2割			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割負担者用		148
A3	1223	生活援助サービス費独1・同・3割			3割負担者用	148		
A3	1227	生活援助サービス費独1・同・減免			災害等により10割公費用	148		
A3	1112	生活援助サービス費2	生活援助サービスII 45分以上	指定事業所が行う場合 227単位		227		
A3	1116	生活援助サービス費2・2割			2割負担者用	227		
A3	1114	生活援助サービス費2・3割			3割負担者用	227		
A3	1118	生活援助サービス費2・減免			災害等により10割公費用	227		
A3	1212	生活援助サービス費2・同				204		
A3	1216	生活援助サービス費2・同・2割			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割負担者用	204	
A3	1214	生活援助サービス費2・同・3割			3割負担者用	204		
A3	1218	生活援助サービス費2・同・減免			災害等により10割公費用	204		
A3	1122	生活援助サービス費独2	生活援助サービス独II 45分以上	独自事業所が行う場合 202単位		202		
A3	1126	生活援助サービス費独2・2割			2割負担者用	202		
A3	1124	生活援助サービス費独2・3割			3割負担者用	202		
A3	1128	生活援助サービス費独2・減免			災害等により10割公費用	202		
A3	1222	生活援助サービス費独2・同				182		
A3	1226	生活援助サービス費独2・同・2割			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割負担者用	182	
A3	1224	生活援助サービス費独2・同・3割			3割負担者用	182		
A3	1228	生活援助サービス費独2・同・減免			災害等により10割公費用	182		
A3	1901	緊急時対応報酬	訪問時、緊急での対応が必要な利用者に対して、サービスを提供する代わりに算定する。 167単位		167			
A3	1905	緊急時対応報酬・2割		2割負担者用	167			
A3	1906	緊急時対応報酬・3割		3割負担者用	167			
A3	1907	緊急時対応報酬・減免		災害等により10割公費用	167			
A3	1401	生活援助サービス初回加算	初回加算	200単位加算		200	1月につき	
A3	1405	生活援助サービス初回加算・2割			2割負担者用	200		
A3	1406	生活援助サービス初回加算・3割			3割負担者用	200		
A3	1407	生活援助サービス初回加算・減免			災害等により10割公費用	200		
A3	1801	生活援助サービス特別地域加算	特別地域加算	30単位加算		30	1回につき	
A3	1805	生活援助サービス特別地域加算・2割			2割負担者用	30		
A3	1806	生活援助サービス特別地域加算・3割			3割負担者用	30		
A3	1807	生活援助サービス特別地域加算・減免			災害等により10割公費用	30		
A3	1810	生活援助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	20単位加算		20		
A3	1850	生活援助サービス小規模事業所加算・2割			2割負担者用	20		
A3	1814	生活援助サービス小規模事業所加算・3割			3割負担者用	20		
A3	1818	生活援助サービス小規模事業所加算・減免			災害等により10割公費用	20		
A3	1811	生活援助サービス中山間地域加算	市長が定める地域に居住する者へのサービス提供加算	20単位加算		20		
A3	1815	生活援助サービス中山間地域加算・2割			2割負担者用	20		
A3	1816	生活援助サービス中山間地域加算・3割			3割負担者用	20		
A3	1817	生活援助サービス中山間地域加算・減免			災害等により10割公費用	20		

※サービス利用の上限については、要支援1の被保険者に対する提供回数の上限を月8回、要支援2の被保険者に対する提供回数の上限を12回とする。

介護予防訪問介護相当サービスと併用する場合についても、提供回数の上限を同様とする。(例：介護予防訪問介護相当8回＋生活援助4回＝計12回)

ただし、緊急時に利用者等からサービス提供の要請を受けて、介護予防訪問介護相当サービスで身体介護中心型を算定する場合を除く。

※事業対象者については、原則月8回とするが、介護保険協議のうえで必要性が認められるときは提供回数の上限を月12回とする。

A6 介護予防通所介護相当サービスコード表

・介護予防通所介護相当サービス指定事業所が介護予防通所介護相当サービスを行う場合

サービスコード	種類	項目	サービス内容略称	算定項目	合成単位数	算定単位
A6	1111	通所型独自サービス1	通所型サービス1	要支援1又は週1回程度のサービス利用が必要な事業対象者に、1月に4回を超えてサービスを提供した場合	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	通所型サービス1	要支援1又は週1回程度のサービス利用が必要な事業対象者に、1月に4回を超えてサービスを提供した場合	55単位	55 1日につき
A6	1121	通所型独自サービス2	通所型サービス2	要支援2又は週2回程度のサービス利用が必要な事業対象者に、1月に8回を超えてサービスを提供した場合	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	通所型サービス2	要支援2又は週2回程度のサービス利用が必要な事業対象者に、1月に8回を超えてサービスを提供した場合	113単位	113 1日につき
A6	1113	通所型独自サービス1回数	通所型サービス1回数	要支援1又は事業対象者が週1回程度のサービス利用が必要な者 ※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	通所型サービス2回数	要支援2又は事業対象者が週2回程度のサービス利用が必要な者 ※1月の中で全部で8回まで	395単位	395 1回につき
A6	1311	通所型独自サービス/31	通所型サービス1同一建物減算	要支援1又は週1回程度のサービス利用が必要な事業対象者に、1月に4回を超えてサービスを提供した場合	1,296単位	1,296 1月につき
A6	1312	通所型独自サービス/31日割	通所型サービス1同一建物減算	要支援1又は週1回程度のサービス利用が必要な事業対象者に、1月に4回を超えてサービスを提供した場合	43単位	43 1日につき
A6	1321	通所型独自サービス/32	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を行う場合	通所型サービス2同一建物減算	2,676単位	2,676 1月につき
A6	1322	通所型独自サービス/32日割	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に通所型サービスを行う場合	通所型サービス2同一建物減算	88単位	88 1日につき
A6	1313	通所型独自サービス/31回数	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を行う場合	通所型サービス1回数同一建物減算	298単位	298 1回につき
A6	1323	通所型独自サービス/32回数	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を行う場合	通所型サービス2回数同一建物減算	309単位	309 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	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	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
A6	8112	通所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
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	5010	通所型独自生活上グループ活動加算	生活上グループ活動加算	100単位加算	100	1月につき
A6	5002	通所型独自サービス運動器機能向上加算	運動器機能向上加算	225単位加算	225	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	栄養アセスメント加算	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	栄養改善加算	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	口腔機能向上加算	口腔機能向上加算(Ⅰ)	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	口腔機能向上加算	口腔機能向上加算(Ⅱ)	160単位加算	160 1月につき
A6	5006	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ	運動器機能向上及び栄養改善	運動器機能向上及び栄養改善	480単位加算	480 1月につき
A6	5007	通所型独自複数サービス実施加算Ⅱ	運動器機能向上及び口腔機能向上	運動器機能向上及び口腔機能向上	480単位加算	480 1月につき
A6	5008	通所型独自複数サービス実施加算Ⅲ	栄養改善及び口腔機能向上	栄養改善及び口腔機能向上	480単位加算	480 1月につき
A6	5009	通所型独自複数サービス実施加算Ⅳ	運動器機能向上、栄養改善及び口腔機能向上	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 1月につき
A6	5005	通所型独自サービス事業所評価加算	事業所評価加算	120単位加算	120	1月につき
A6	6011	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ	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体制加算Ⅱ	サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	事業対象者・要支援2	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加算Ⅲ	サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	事業対象者・要支援1	72単位加算	72 1日につき
A6	6108	通所型独自サービス提供体制加算Ⅳ	サービス提供体制強化加算(Ⅳ)	事業対象者・要支援2	144単位加算	144 1日につき
A6	6103	通所型独自サービス提供体制加算Ⅴ	サービス提供体制強化加算(Ⅴ)	事業対象者・要支援1	24単位加算	24 1日につき
A6	6104	通所型独自サービス提供体制加算Ⅵ	サービス提供体制強化加算(Ⅵ)	事業対象者・要支援2	48単位加算	48 1日につき
A6	4001	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅰ	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 1月につき
A6	4002	通所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 1月につき
A6	4003	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅲ	生活機能向上連携加算	(3)生活機能向上連携加算(Ⅲ)	100単位加算	100 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	口腔・栄養スクリーニング加算	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	口腔・栄養スクリーニング加算	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 1回につき
A6	6311	通所型独自サービス科学的介護推進体制加算	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	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58/1000加算	
A6	6110	通所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43/1000加算	
A6	6111	通所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23/1000加算	
A6	6118	通所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12/1000加算	
A6	6119	通所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	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	種類	項目	サービス内容略称	算定項目	合成単位数	算定単位
A6	8001	通所型独自サービス1・定超	通所型サービス1	要支援1又は週1回程度のサービス利用が必要な事業対象者に、1月に4回を超えてサービスを提供した場合	1,672単位	1,170 1月につき
A6	8002	通所型独自サービス1日割・定超	通所型サービス1	要支援1又は週1回程度のサービス利用が必要な事業対象者に、1月に4回を超えてサービスを提供した場合	55単位	39 1日につき
A6	8011	通所型独自サービス2・定超	通所型サービス2	要支援2又は週2回程度のサービス利用が必要な事業対象者に、1月に8回を超えてサービスを提供した場合	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	通所型サービス2	要支援2又は週2回程度のサービス利用が必要な事業対象者に、1月に8回を超えてサービスを提供した場合	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	通所型サービス1回数	要支援1又は事業対象者が週1回程度のサービス利用が必要な者 ※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	通所型サービス2回数	要支援2又は事業対象者が週2回程度のサービス利用が必要な者 ※1月の中で全部で8回まで	395単位	277 1回につき
A6	8007	通所型独自サービス/31・定超	通所型サービス1同一建物減算	要支援1又は週1回程度のサービス利用が必要な事業対象者に、1月に4回を超えてサービスを提供した場合	1,296単位	907 1月につき
A6	8008	通所型独自サービス/31日割・定超	通所型サービス1同一建物減算	要支援1又は週1回程度のサービス利用が必要な事業対象者に、1月に4回を超えてサービスを提供した場合	43単位	30 1日につき
A6	8017	通所型独自サービス/32・定超	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を行う場合	通所型サービス2同一建物減算	2,676単位	1,873 1月につき
A6	8018	通所型独自サービス/32日割・定超	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を行う場合	通所型サービス2同一建物減算	88単位	62 1日につき
A6	8009	通所型独自サービス/31回数・定超	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を行う場合	通所型サービス1回数同一建物減算	298単位	209 1回につき
A6	8019	通所型独自サービス/32回数・定超	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を行う場合	通所型サービス2回数同一建物減算	309単位	216 1回につき

看護・介護職員が欠員の場合

サービスコード	種類	項目	サービス内容略称	算定項目	合成単位数	算定単位
A6	9001	通所型独自サービス1・欠	通所型サービス1	要支援1又は週1回程度のサービス利用が必要な事業対象者に、1月に4回を超えてサービスを提供した場合	1,672単位	1,170 1月につき
A6	9002	通所型独自サービス1日割・欠	通所型サービス1	要支援1又は週1回程度のサービス利用が必要な事業対象者に、1月に4回を超えてサービスを提供した場合	55単位	39 1日につき
A6	9011	通所型独自サービス2・欠	通所型サービス2	要支援2又は週2回程度のサービス利用が必要な事業対象者に、1月に8回を超えてサービスを提供した場合	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・欠	通所型サービス2	要支援2又は週2回程度のサービス利用が必要な事業対象者に、1月に8回を超えてサービスを提供した場合	113単位	79 1日につき
A6	9003	通所型独自サービス1回数・欠	通所型サービス1回数	要支援1又は事業対象者が週1回程度のサービス利用が必要な者 ※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・欠	通所型サービス2回数	要支援2又は事業対象者が週2回程度のサービス利用が必要な者 ※1月の中で全部で8回まで	395単位	277 1回につき
A6	9007	通所型独自サービス/31・欠	通所型サービス1同一建物減算	要支援1又は週1回程度のサービス利用が必要な事業対象者に、1月に4回を超えてサービスを提供した場合	1,296単位	907 1月につき
A6	9008	通所型独自サービス/31日割・欠	通所型サービス1同一建物減算	要支援1又は週1回程度のサービス利用が必要な事業対象者に、1月に4回を超えてサービスを提供した場合	43単位	30 1日につき
A6	9017	通所型独自サービス/32・欠	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を行う場合	通所型サービス2同一建物減算	2,676単位	1,873 1月につき
A6	9018	通所型独自サービス/32日割・欠	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を行う場合	通所型サービス2同一建物減算	88単位	62 1日につき
A6	9009	通所型独自サービス/31回数・欠	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を行う場合	通所型サービス1回数同一建物減算	298単位	209 1回につき
A6	9019	通所型独自サービス/32回数・欠	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を行う場合	通所型サービス2回数同一建物減算	309単位	216 1回につき

A6 共生型介護予防通所介護相当サービス<90/100>サービスコード表

- ・指定生活介護事業所が介護予防通所介護相当サービスを行う場合
- ・指定自立支援訓練事業所が介護予防通所介護相当サービスを行う場合
- ・指定児童発達支援事業所が介護予防通所介護相当サービスを行う場合
- ・指定放課後等デイサービス事業所が介護予防通所介護相当サービスを行う場合

サービスコード		サービス内容名称	算定項目	合成単位数	算定単位	
種類	項目					
A6	1211	通所型独自サービス/21	通所型サービス1	要支援1又は通1回程度のサービス利用が必要な事業対象者に、1月に4回を超えてサービスを提供した場合 1,505単位	1,505	1月につき
A6	1212	通所型独自サービス/21日割		50単位	50	1日につき
A6	1221	通所型独自サービス/22	通所型サービス2	要支援2又は通2回程度のサービス利用が必要な事業対象者に、1月に8回を超えてサービスを提供した場合 3,085単位	3,085	1月につき
A6	1222	通所型独自サービス/22日割		101単位	101	1日につき
A6	1213	通所型独自サービス/21回数	通所型サービス1回数	要支援1又は事業対象者で通1回程度のサービス利用が必要な者 ※1月の中で全て4回まで 346単位	346	1回につき
A6	1223	通所型独自サービス/22回数	通所型サービス2回数	要支援2又は事業対象者で通2回程度のサービス利用が必要な者 ※1月の中で全て8回まで 356単位	356	1回につき
A6	1411	通所型独自サービス/41	通所型サービス1回-建物減算	要支援1又は通1回程度のサービス利用が必要な事業対象者に、1月に4回を超えてサービスを提供した場合 1,129単位	1,129	1月につき
A6	1412	通所型独自サービス/41日割		37単位	37	1日につき
A6	1421	通所型独自サービス/42	通所型サービス2回-建物減算	要支援2又は通2回程度のサービス利用が必要な事業対象者に、1月に8回を超えてサービスを提供した場合 2,333単位	2,333	1月につき
A6	1422	通所型独自サービス/42日割		77単位	77	1日につき
A6	1413	通所型独自サービス/41回数	通所型サービス1回数同一建物減算	要支援1又は事業対象者で通1回程度のサービス利用が必要な者 ※1月の中で全て4回まで 260単位	260	1回につき
A6	1423	通所型独自サービス/42回数	通所型サービス2回数同一建物減算	要支援2又は事業対象者で通2回程度のサービス利用が必要な者 ※1月の中で全て8回まで 270単位	270	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	中山間地域等に居住する者のサービス提供加算	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	
A6	5010	通所型独自生活上グループ活動加算	生活機能向上グループ活動加算		100	
A6	5002	通所型独自サービス運動器機能向上加算	運動器機能向上加算		225	
A6	6116	通所型独自サービス栄養アセスメント加算	栄養アセスメント加算		50	
A6	5003	通所型独自サービス栄養改善加算	栄養改善加算		200	
A6	5004	通所型独自サービス口腔機能向上加算Ⅰ	口腔機能向上加算Ⅰ		150	
A6	5011	通所型独自サービス口腔機能向上加算Ⅱ	口腔機能向上加算Ⅱ		160	
A6	5006	通所型独自サービス実施加算Ⅰ		運動器機能向上及び栄養改善 480単位加算	480	
A6	5007	通所型独自サービス実施加算Ⅱ	(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	通所型独自サービス実施加算Ⅲ	(2) 選択的サービス複数実施加算(Ⅱ)	栄養改善及び口腔機能向上 480単位加算	480	
A6	5009	通所型独自サービス実施加算Ⅳ		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	事業所評価加算		120	
A6	5015	通所型独自サービス事業所評価加算/2			51	1月につき
A6	5025	通所型独自サービス事業所評価加算/3			103	
A6	5035	通所型独自サービス事業所評価加算/4			84	
A6	5049	通所型独自サービス事業所評価加算/5			172	
A6	6011	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ	共生型サービス提供体制加算(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Ⅱ	共生型サービス提供体制加算(Ⅱ)	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	指定自立支援訓練事業所 共生型サービス提供体制加算(Ⅲ)	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Ⅳ	指定自立支援訓練事業所 共生型サービス提供体制加算(Ⅳ)	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Ⅴ	指定自立支援訓練事業所 共生型サービス提供体制加算(Ⅴ)	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Ⅵ	指定自立支援訓練事業所 共生型サービス提供体制加算(Ⅵ)	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	(1) 生活機能向上連携加算(Ⅰ)(3月に1回を限度)		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	
A6	4003	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅲ		運動器機能向上(栄養改善を除く) 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	口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅰ)(6月に1回を限度)		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	口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅱ)(6月に1回を限度)		5	1回につき
A6	6311	通所型独自サービス科学的介護推進体制加算	科学的介護推進体制加算		40	
A6	6100	通所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		1月につき
A6	6116	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ	(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	通所型独自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	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		1回につき

定員超過の場合

サービスコード		サービス内容名称	算定項目	合成単位数	算定単位	
種類	項目					
A6	8004	通所型独自サービス/21-定超	通所型サービス1	要支援1又は通1回程度のサービス利用が必要な事業対象者に、1月に4回を超えてサービスを提供した場合 1,505単位	1,054	1月につき
A6	8005	通所型独自サービス/21日割-定超		50単位	35	1日につき
A6	8014	通所型独自サービス/22-定超	通所型サービス2	要支援2又は通2回程度のサービス利用が必要な事業対象者に、1月に8回を超えてサービスを提供した場合 3,085単位	2,160	1月につき
A6	8015	通所型独自サービス/22日割-定超		101単位	71	1日につき
A6	8006	通所型独自サービス/21回数-定超	通所型サービス1回数	要支援1又は事業対象者で通1回程度のサービス利用が必要な者 ※1月の中で全て4回まで 346単位	242	1回につき
A6	8016	通所型独自サービス/22回数-定超	通所型サービス2回数	要支援2又は事業対象者で通2回程度のサービス利用が必要な者 ※1月の中で全て8回まで 356単位	249	1回につき
A6	8021	通所型独自サービス/41-定超	通所型サービス1回-建物減算	要支援1又は通1回程度のサービス利用が必要な事業対象者に、1月に4回を超えてサービスを提供した場合 1,129単位	790	1月につき
A6	8022	通所型独自サービス/41日割-定超		37単位	26	1日につき
A6	8031	通所型独自サービス/42-定超	通所型サービス2回-建物減算	要支援2又は通2回程度のサービス利用が必要な事業対象者に、1月に8回を超えてサービスを提供した場合 2,333単位	1,633	1月につき
A6	8032	通所型独自サービス/42日割-定超		77単位	54	1日につき
A6	8033	通所型独自サービス/41回数-定超	通所型サービス1回数同一建物減算	要支援1又は事業対象者で通1回程度のサービス利用が必要な者 ※1月の中で全て4回まで 260単位	182	1回につき
A6	8033	通所型独自サービス/42回数-定超	通所型サービス2回数同一建物減算	要支援2又は事業対象者で通2回程度のサービス利用が必要な者 ※1月の中で全て8回まで 270単位	189	1回につき

看護・介護職員が欠員の場合

サービスコード		サービス内容名称	算定項目	合成単位数	算定単位	
種類	項目					
A6	9004	通所型独自サービス/21-欠	通所型サービス1	要支援1又は通1回程度のサービス利用が必要な事業対象者に、1月に4回を超えてサービスを提供した場合 1,505単位	1,054	1月につき
A6	9005	通所型独自サービス/21日割-欠		50単位	35	1日につき
A6	9014	通所型独自サービス/22-欠	通所型サービス2	要支援2又は通2回程度のサービス利用が必要な事業対象者に、1月に8回を超えてサービスを提供した場合 3,085単位	2,160	1月につき
A6	9015	通所型独自サービス/22日割-欠		101単位	71	1日につき
A6	9006	通所型独自サービス/21回数-欠	通所型サービス1回数	要支援1又は事業対象者で通1回程度のサービス利用が必要な者 ※1月の中で全て4回まで 346単位	242	1回につき
A6	9016	通所型独自サービス/22回数-欠	通所型サービス2回数	要支援2又は事業対象者で通2回程度のサービス利用が必要な者 ※1月の中で全て8回まで 356単位	249	1回につき
A6	9021	通所型独自サービス/41-欠	通所型サービス1回-建物減算	要支援1又は通1回程度のサービス利用が必要な事業対象者に、1月に4回を超えてサービスを提供した場合 1,129単位	790	1月につき
A6	9022	通所型独自サービス/41日割-欠		37単位	26	1日につき
A6	9031	通所型独自サービス/42-欠	通所型サービス2回-建物減算	要支援2又は通2回程度のサービス利用が必要な事業対象者に、1月に8回を超えてサービスを提供した場合 2,333単位	1,633	1月につき
A6	9032	通所型独自サービス/42日割-欠		77単位	54	1日につき
A6	9023	通所型独自サービス/41回数-欠	通所型サービス1回数同一建物減算	要支援1又は事業対象者で通1回程度のサービス利用が必要な者 ※1月の中で全て4回まで 260単位	182	1回につき
A6	9033	通所型独自サービス/42回数-欠	通所型サービス2回数同一建物減算	要支援2又は事業対象者で通2回程度のサービス利用が必要な者 ※1月の中で全て8回まで 270単位	189	1回につき

A7 通所型短期集中予防サービスコード表

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	短期集中予防サービス	通所型短期集中予防サービス (送迎を行わなかった場合もしくは事業所と同一敷地内に所在する建物に居住する者に対して、短期集中予防サービスを行う場合)	359単位		1回につき	
A7	1002	短期集中予防サービス・2割			2割負担利用者用		359
A7	1003	短期集中予防サービス・3割			3割負担利用者用		359
A7	1005	短期集中予防サービス・減免			災害等により10割公費用		359
A7	1301	短期集中予防サービス中山間地域等提供加算	市長が定める地域に居住する者へのサービス提供に際して送迎を行う場合	20単位		1日につき	
A7	1302	短期集中予防サービス中山間地域等提供加算・2割			2割負担利用者用		20
A7	1303	短期集中予防サービス中山間地域等提供加算・3割			3割負担利用者用		20
A7	1305	短期集中予防サービス中山間地域等提供加算・減免			災害等により10割公費用		20
A7	1401	短期集中予防サービス送迎加算	事業所が送迎を行う場合	25単位		片道につき	
A7	1402	短期集中予防サービス送迎加算・2割			2割負担利用者用		25
A7	1403	短期集中予防サービス送迎加算・3割			3割負担利用者用		25
A7	1405	短期集中予防サービス送迎加算・減免			災害等により10割公費用		25

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						
A7	1801	短期集中予防サービス定超	通所型短期集中予防サービス 359単位	定員超過の場合 × 70%		1日につき	
A7	1802	短期集中予防サービス定超・2割			2割負担者用		251
A7	1803	短期集中予防サービス定超・3割			3割負担者用		251
A7	1805	短期集中予防サービス定超・減免			災害等により10割公費用		251

規定された職員が欠員の場合

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						
A7	1901	短期集中予防サービス人欠	通所型短期集中予防サービス 359単位	人員欠如の場合 × 70%		1日につき	
A7	1902	短期集中予防サービス人欠・2割			2割負担者用		251
A7	1903	短期集中予防サービス人欠・3割			3割負担者用		251
A7	1905	短期集中予防サービス人欠・減免			災害等により10割公費用		251

AF 介護予防ケアマネジメント費サービスコード表

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	介護予防ケアマネジメント費	438単位	438
AF	4001	介護予防ケア初回加算	初回加算	300単位加算	300
AF	6132	介護予防ケア委託連携加算	委託連携加算	300単位加算	300