

茅ヶ崎市介護予防・日常生活支援総合事業
単位数サービスコード表
(平成30年8月施行版)

平成30年8月

- 1 訪問型サービス(みなし)サービスコード表
- 2 訪問型サービス(独自)サービスコード表
【国基準訪問型サービス】
- 3 訪問型サービスA(一体型)サービスコード表
- 4 訪問型サービスA(単独型)サービスコード表
- 5 通所型サービス(みなし)サービスコード表
- 6 通所型サービス(独自)サービスコード表
【国基準通所型サービス】
- 7 通所型サービスA(一体型)サービスコード表
- 8 通所型サービスA(単独型)サービスコード表
- 9 介護予防ケアマネジメント費 サービスコード表

1 訪問型サービス(みなし)サービスコード表

種類	項目	サービス内容略称	算定項目	合成単位数	算定単位数
A1	1111	訪問型サービスⅠ	イ 訪問型サービス費(みなし)(Ⅰ)	1,168	1月につき
A1	1113	訪問型サービスⅠ・初任	事業対象者・要支援1・2 (週1回程度)	818	
A1	1114	訪問型サービスⅠ・同一	介護職員初任者研修課程を修了したサービス提供責任者を配置している場合 × 70%	1,051	
A1	1115	訪問型サービスⅠ・初任・同一	1,168単位	736	
A1	2111	訪問型サービスⅠ日割	事業対象者・要支援1・2 (週1回程度)	38	1日につき
A1	2113	訪問型サービスⅠ・初任	介護職員初任者研修課程を修了したサービス提供責任者を配置している場合 × 70%	27	
A1	2114	訪問型サービスⅠ日割・同一	38単位	34	
A1	2115	訪問型サービスⅠ日割・初任・同一	介護職員初任者研修課程を修了したサービス提供責任者を配置している場合 × 70%	24	
A1	1211	訪問型サービスⅡ	事業対象者・要支援1・2 (週2回程度)	2,335	1月につき
A1	1213	訪問型サービスⅡ・初任	介護職員初任者研修課程を修了したサービス提供責任者を配置している場合 × 70%	1,635	
A1	1214	訪問型サービスⅡ・同一	2,335単位	2,102	
A1	1215	訪問型サービスⅡ・初任・同一	介護職員初任者研修課程を修了したサービス提供責任者を配置している場合 × 70%	1,472	
A1	2211	訪問型サービスⅡ日割	事業対象者・要支援1・2 (週2回程度)	77	1日につき
A1	2213	訪問型サービスⅡ・初任	介護職員初任者研修課程を修了したサービス提供責任者を配置している場合 × 70%	54	
A1	2214	訪問型サービスⅡ日割・同一	77単位	69	
A1	2215	訪問型サービスⅡ日割・初任・同一	介護職員初任者研修課程を修了したサービス提供責任者を配置している場合 × 70%	49	
A1	1321	訪問型サービスⅢ	事業対象者・要支援2 (週2回を超える程度)	3,704	1月につき
A1	1323	訪問型サービスⅢ・初任	介護職員初任者研修課程を修了したサービス提供責任者を配置している場合 × 70%	2,593	
A1	1324	訪問型サービスⅢ・同一	3,704単位	3,334	
A1	1325	訪問型サービスⅢ・初任・同一	介護職員初任者研修課程を修了したサービス提供責任者を配置している場合 × 70%	2,334	
A1	2321	訪問型サービス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
A1	2323	訪問型サービスⅢ日割・初任	介護職員初任者研修課程を修了したサービス提供責任者を配置している場合 × 70%	85	
A1	2324	訪問型サービスⅢ日割・同一	122単位	110	
A1	2325	訪問型サービスⅢ日割・初任・同一	介護職員初任者研修課程を修了したサービス提供責任者を配置している場合 × 70%	77	
A1	2411	訪問型サービスⅣ	事業対象者・要支援1・2 (週1回程度)	266	1回につき
A1	2413	訪問型サービスⅣ・初任	介護職員初任者研修課程を修了したサービス提供責任者を配置している場合 × 70%	186	
A1	2414	訪問型サービスⅣ・同一	266単位	239	
A1	2415	訪問型サービスⅣ・初任・同一	※1月の中で全部で4回まで	167	
A1	2511	訪問型サービスⅤ	事業対象者・要支援1・2 (週2回程度)	270	
A1	2513	訪問型サービスⅤ・初任	介護職員初任者研修課程を修了したサービス提供責任者を配置している場合 × 70%	189	
A1	2514	訪問型サービスⅤ・同一	270単位	243	
A1	2515	訪問型サービスⅤ・初任・同一	※1月の中で全部で5回から8回まで	170	
A1	2621	訪問型サービスⅥ	事業対象者・要支援2 (週2回を超える程度)	285	
A1	2623	訪問型サービスⅥ・初任	介護職員初任者研修課程を修了したサービス提供責任者を配置している場合 × 70%	200	
A1	2624	訪問型サービスⅥ・同一	285単位	257	
A1	2625	訪問型サービスⅥ・初任・同一	※1月の中で全部で9回から12回まで	180	
A1	8000	訪問型サービス特別地域加算	特別地域加算		1月につき
A1	8001	訪問型サービス特別地域加算日割			1日につき
A1	8002	訪問型サービス特別地域加算回数			1回につき
A1	8100	訪問型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		1月につき
A1	8101	訪問型サービス小規模事業所加算日割			1日につき
A1	8102	訪問型サービス小規模事業所加算回数			1回につき
A1	8110	訪問型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		1月につき
A1	8111	訪問型サービス中山間地域等加算日割			1日につき
A1	8112	訪問型サービス中山間地域等加算回数			1回につき
A1	4001	訪問型サービス初回加算	初回加算	200	200
A1	4002	訪問型サービス生活機能向上加算	生活機能向上連携加算	100	100
A1	6269	訪問型サービス処遇改善加算Ⅰ	介護職員処遇改善加算		
A1	6270	訪問型サービス処遇改善加算Ⅱ			
A1	6271	訪問型サービス処遇改善加算Ⅲ			
A1	6273	訪問型サービス処遇改善加算Ⅳ			
A1	6275	訪問型サービス処遇改善加算Ⅴ			

●注意事項
 国基準訪問型サービスⅠは3回まで、国基準訪問型サービスⅡは7回まで、国基準訪問型サービスⅢは11回まで出来高報酬で算定できます。

2 訪問型サービス(独自) サービスコード表

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
A2	1111	訪問型独自サービスⅠ	イ 訪問型サービス費(独自)(Ⅰ)	1,168	1月につき
A2	1113	訪問型独自サービスⅠ・初任	事業対象者・要支援1・2(週1回程度)	818	
A2	1114	訪問型独自サービスⅠ・同一	介護職員初任者研修課程を修了したサービス提供責任者を配置している場合 × 70%	1,051	
A2	1115	訪問型独自サービスⅠ・初任・同一	1,168単位	736	
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)	37	1日につき
A2	2113	訪問型独自サービスⅠ日割・初任	介護職員初任者研修課程を修了したサービス提供責任者を配置している場合 × 70%	28	
A2	2114	訪問型独自サービスⅠ日割・同一	事務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%	34	
A2	2115	訪問型独自サービスⅠ日割・初任・同一	38単位	24	
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)	2,335	1月につき
A2	1213	訪問型独自サービスⅡ・初任	介護職員初任者研修課程を修了したサービス提供責任者を配置している場合 × 70%	1,635	
A2	1214	訪問型独自サービスⅡ・同一	事務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%	2,102	
A2	1215	訪問型独自サービスⅡ・初任・同一	2,335単位	1,472	
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	2213	訪問型独自サービスⅡ日割・初任	介護職員初任者研修課程を修了したサービス提供責任者を配置している場合 × 70%	54	
A2	2214	訪問型独自サービスⅡ日割・同一	事務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	2215	訪問型独自サービスⅡ日割・初任・同一	77単位	49	
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)	3,704	1月につき
A2	1323	訪問型独自サービスⅢ・初任	介護職員初任者研修課程を修了したサービス提供責任者を配置している場合 × 70%	2,593	
A2	1324	訪問型独自サービスⅢ・同一	事務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%	3,334	
A2	1325	訪問型独自サービスⅢ・初任・同一	3,704単位	2,334	
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	2323	訪問型独自サービスⅢ日割・初任	介護職員初任者研修課程を修了したサービス提供責任者を配置している場合 × 70%	85	
A2	2324	訪問型独自サービスⅢ日割・同一	事務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	2325	訪問型独自サービスⅢ日割・初任・同一	122単位	77	
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)	266	1回につき
A2	2413	訪問型独自サービスⅣ・初任	介護職員初任者研修課程を修了したサービス提供責任者を配置している場合 × 70%	186	
A2	2414	訪問型独自サービスⅣ・同一	266単位	239	
A2	2415	訪問型独自サービスⅣ・初任・同一	*1月の中で全部で3回まで	167	
A2	2511	訪問型独自サービスⅤ	事業対象者・要支援1・2(週2回程度)	270	1回につき
A2	2513	訪問型独自サービスⅤ・初任	介護職員初任者研修課程を修了したサービス提供責任者を配置している場合 × 70%	189	
A2	2514	訪問型独自サービスⅤ・同一	事務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%	243	
A2	2515	訪問型独自サービスⅤ・初任・同一	*1月の中で全部で7回まで	170	
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)	285	1回につき
A2	2623	訪問型独自サービスⅥ・初任	介護職員初任者研修課程を修了したサービス提供責任者を配置している場合 × 70%	200	
A2	2624	訪問型独自サービスⅥ・同一	事務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	2625	訪問型独自サービスⅥ・初任・同一	*1月の中で全部で11回まで	180	
A2	8000	訪問型独自サービス特別地域加算	特別地域加算		1月につき
A2	8001	訪問型独自サービス特別地域加算日割			1日につき
A2	8002	訪問型独自サービス特別地域加算回数			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		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			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			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		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			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			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	4002	訪問型独自サービス生活機能向上加算	リ 生活機能向上連携加算	100単位加算	100
A2	6269	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅰ	ア) 介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	所定単位数の 137/1000 加算	
A2	6270	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅱ	イ) 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	ウ) 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	エ) 介護職員処遇改善加算(Ⅳ)	(ウ)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	オ) 介護職員処遇改善加算(Ⅴ)	(ウ)で算定した単位数の 80% 加算	

●注意事項
 国基準訪問型サービスⅠは3回まで、国基準訪問型サービスⅡは7回まで、国基準訪問型サービスⅢは11回まで
 出来高報酬で算定できます。

3 訪問型サービスA(一体型) サービスコード表

種類	項目	サービス内容略称	算定項目		給付率	合成 単位数	算定単位
A3	1001	訪問型サービスA(一体型) I (1月につき)	訪問型 サービスA (一体型)費 (I)	事業対象者・要支援1・2 (週1回程度)	90%	1,051	1月につき
A3	1002						
A3	1301						
A3	1003						
A3	1004						
A3	1302						
A3	1005	訪問型サービスA(一体型) I 日割	訪問型 サービスA (一体型)費 (I)	事業対象者・要支援1・2 (週1回程度)	90%	34	1日につき
A3	1006						
A3	1303						
A3	1007						
A3	1008						
A3	1304						
A3	1009	訪問型サービスA(一体型) II (1月につき)	訪問型 サービスA (一体型)費 (II)	事業対象者・要支援1・2 (週2回程度)	90%	2,102	1月につき
A3	1010						
A3	1305						
A3	1011						
A3	1012						
A3	1306						
A3	1013	訪問型サービスA(一体型) II 日割	訪問型 サービスA (一体型)費 (II)	事業対象者・要支援1・2 (週2回程度)	90%	69	1日につき
A3	1014						
A3	1307						
A3	1015						
A3	1016						
A3	1308						
A3	1017	訪問型サービスA(一体型) I (1回につき)	訪問型 サービスA (一体型)費 (I)	事業対象者・要支援1・2 (週1回程度)	90%	239	1回につき
A3	1018						
A3	1309						
A3	1019						
A3	1020						
A3	1310						
A3	1021	訪問型サービスA(一体型) II (1回につき)	訪問型 サービスA (一体型)費 (II)	事業対象者・要支援1・2 (週2回程度)	90%	243	1回につき
A3	1022						
A3	1311						
A3	1023						
A3	1024						
A3	1312						
A3	1025	訪問型サービスA(一体型) 初回加算	初回加算		90%	140	1月につき
A3	1026	訪問型サービスA(一体型) 初回加算	初回加算		80%	140	1月につき
A3	1313	訪問型サービスA(一体型) 初回加算	初回加算		70%	140	1月につき
A3	1027	訪問型サービスA(一体型) 生活機能向上加算	生活機能向上連携加算		90%	70	1回につき
A3	1028	訪問型サービスA(一体型) 生活機能向上加算	生活機能向上連携加算		80%	70	1回につき
A3	1314	訪問型サービスA(一体型) 生活機能向上加算	生活機能向上連携加算		70%	70	1回につき
A3	1029	訪問型A(一体型) 処遇改善加算 I 1(1月につき)	介護職員 処遇改善加 算	事業対象者・要支援1・2 (週1回程度)	90%	144	1月につき
A3	1030						
A3	1315						
A3	1031						
A3	1032						
A3	1316						
A3	1037						
A3	1038						
A3	1317						
A3	1039						
A3	1040						
A3	1318						
A3	1041						
A3	1042						
A3	1319						
A3	1043						
A3	1044						
A3	1320						
A3	1049						
A3	1050						
A3	1321						
A3	1051						
A3	1052						
A3	1322						
A3	1053						
A3	1054						
A3	1323						
A3	1055						
A3	1056						
A3	1324						
A3	1061						
A3	1062						
A3	1325						
A3	1063						
A3	1064						
A3	1326						
A3	1065						
A3	1066						
A3	1327						
A3	1067						
A3	1068						
A3	1328						
A3	1073						
A3	1074						
A3	1329						
A3	1075						
A3	1076						
A3	1330						
A3	1077						
A3	1078						
A3	1331						
A3	1079						
A3	1080						
A3	1332						
A3	1085						
A3	1086						
A3	1333						

A3 1087	訪問型A(一体型)処遇改善加算Ⅲ1(1回につき)・同一	事業対象者・要支援1・2(週2回程度)	(ウ)介護職員処遇改善加算(Ⅲ)	所定単位数の 55/1000 加算	90%	12	1回につき
A3 1088					80%	12	
A3 1334					70%	12	
A3 1089	訪問型A(一体型)処遇改善加算Ⅱ2(1回につき)				90%	116	1月につき
A3 1090					80%	116	
A3 1335					70%	116	
A3 1091	訪問型A(一体型)処遇改善加算Ⅲ2(1回につき)・同一				90%	104	1月につき
A3 1092					80%	104	
A3 1336					70%	104	
A3 1097	訪問型A(一体型)処遇改善加算Ⅱ2(1回につき)				90%	13	1回につき
A3 1098		80%	13				
A3 1337		70%	13				
A3 1099	訪問型A(一体型)処遇改善加算Ⅲ2(1回につき)・同一	90%	12	1回につき			
A3 1100		80%	12				
A3 1338		70%	12				
A3 1101	訪問型A(一体型)処遇改善加算Ⅳ1(1回につき)	事業対象者・要支援1・2(週1回程度)	(エ)介護職員処遇改善加算(Ⅳ)	(ウ)で算定した単位数の 90% 加算	90%	52	1月につき
A3 1102					80%	52	
A3 1339					70%	52	
A3 1103	訪問型A(一体型)処遇改善加算Ⅳ1(1回につき)・同一				90%	47	1月につき
A3 1104					80%	47	
A3 1340					70%	47	
A3 1109	訪問型A(一体型)処遇改善加算Ⅳ1(1回につき)				90%	12	1回につき
A3 1110					80%	12	
A3 1341					70%	12	
A3 1111	訪問型A(一体型)処遇改善加算Ⅳ1(1回につき)・同一				90%	11	1回につき
A3 1112		80%	11				
A3 1342		70%	11				
A3 1113	訪問型A(一体型)処遇改善加算Ⅳ2(1回につき)	事業対象者・要支援1・2(週2回程度)	(ウ)で算定した単位数の 90% 加算	(ウ)で算定した単位数の 90% 加算	90%	104	1月につき
A3 1114					80%	104	
A3 1343					70%	104	
A3 1115	訪問型A(一体型)処遇改善加算Ⅳ2(1回につき)・同一				90%	94	1月につき
A3 1116					80%	94	
A3 1344					70%	94	
A3 1121	訪問型A(一体型)処遇改善加算Ⅳ2(1回につき)				90%	12	1回につき
A3 1122					80%	12	
A3 1345					70%	12	
A3 1123	訪問型A(一体型)処遇改善加算Ⅳ2(1回につき)・同一				90%	11	1回につき
A3 1124		80%	11				
A3 1346		70%	11				
A3 1125	訪問型A(一体型)処遇改善加算Ⅴ1(1回につき)	事業対象者・要支援1・2(週1回程度)	(オ)介護職員処遇改善加算(Ⅴ)	(ウ)で算定した単位数の 80% 加算	90%	46	1月につき
A3 1126					80%	46	
A3 1347					70%	46	
A3 1127	訪問型A(一体型)処遇改善加算Ⅴ1(1回につき)・同一				90%	42	1月につき
A3 1128					80%	42	
A3 1348					70%	42	
A3 1133	訪問型A(一体型)処遇改善加算Ⅴ1(1回につき)				90%	10	1回につき
A3 1134					80%	10	
A3 1349					70%	10	
A3 1135	訪問型A(一体型)処遇改善加算Ⅴ1(1回につき)・同一				90%	10	1回につき
A3 1136		80%	10				
A3 1350		70%	10				
A3 1137	訪問型A(一体型)処遇改善加算Ⅴ2(1回につき)	事業対象者・要支援1・2(週2回程度)	(オ)介護職員処遇改善加算(Ⅴ)	(ウ)で算定した単位数の 80% 加算	90%	93	1月につき
A3 1138					80%	93	
A3 1351					70%	93	
A3 1139	訪問型A(一体型)処遇改善加算Ⅴ2(1回につき)・同一				90%	83	1月につき
A3 1140					80%	83	
A3 1352					70%	83	
A3 1145	訪問型A(一体型)処遇改善加算Ⅴ2(1回につき)				90%	10	1回につき
A3 1146					80%	10	
A3 1353					70%	10	
A3 1147	訪問型A(一体型)処遇改善加算Ⅴ2(1回につき)・同一				90%	10	1回につき
A3 1148		80%	10				
A3 1354		70%	10				

●注意事項

- ・A3を用いるサービスコードは、利用者負担割合に応じて使用するサービスコードが異なります。介護保険負担割合証をご確認のうえ、算定するには十分にお気を付けてください。
- ・方が異なるサービスコードで算定してしまった場合は、早急に過誤申立を行うようにしてください。
- ※利用者負担割合 1割の場合 … 給付率90%
- 2割の場合 … 給付率80%
- 3割の場合 … 給付率70%
- ・A3における介護職員処遇改善加算については、基本単位数に加算します。

4 訪問型サービスA(単独型) サービスコード表

種類	項目	サービス内容略称	算定項目		給付率	合成 単位 数	算定単位	
A3	1201	訪問型サービスA(単独型) I	訪問型サービスA(単独型)費(I)	事業対象者・要支援1・2(週1回程度) 182単位 ※1月の中で全部で4回まで	事務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%	90%	182	1回につき
A3	1202					80%	182	
A3	1401					70%	182	
A3	1203					90%	164	
A3	1204					80%	164	
A3	1402				70%	164		
A3	1205	訪問型サービスA(単独型) II	訪問型サービスA(単独型)費(II)	事業対象者・要支援1・2(週2回程度) 185単位 ※1月の中で全部で8回まで	事務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%	90%	185	
A3	1206					80%	185	
A3	1403					70%	185	
A3	1207					90%	167	
A3	1208					80%	167	
A3	1404				70%	167		

●注意事項

A3を用いるサービスコードは、利用者負担割合に応じて使用するサービスコードが異なります。
介護保険負担割合証をご確認のうえ、算定するには十分にお気を付けてください。
万が一異なるサービスコードで算定してしまった場合は、早急に過誤申立を行うようにしてください。

※利用者負担割合 1割の場合 …… 給付率90%
2割の場合 …… 給付率80%
3割の場合 …… 給付率70%



5 通所型サービス(みなし)サービスコード表

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	
A5	1111	通所型サービス1	イ 通所型サービス費(みなし)	事業対象者・要支援1	1,647単位	1,647	1月につき
A5	1112	通所型サービス1日割			54単位	54	1日につき
A5	1121	通所型サービス2		事業対象者・要支援2	3,377単位	3,377	1月につき
A5	1122	通所型サービス2日割			111単位	111	1日につき
A5	1113	通所型サービス1回数		事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で3回まで	378単位	378	1回につき
A5	1123	通所型サービス2回数	事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で7回まで	389単位	389	1回につき	
A5	8110	通所型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
A5	8111	通所型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
A5	8112	通所型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
A5	6109	通所型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
A5	6105	通所型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	
A5	6106	通所型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	
A5	5010	通所型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	
A5	5002	通所型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	
A5	5003	通所型サービス栄養改善加算	ニ 栄養改善加算		150単位加算	150	
A5	5004	通所型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	
A5	5006	通所型複数サービス実施加算 1	ヘ 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
A5	5007	通所型複数サービス実施加算 1 2			運動器機能向上及び口腔機能向上	480単位加算	480
A5	5008	通所型複数サービス実施加算 1 3		栄養改善及び口腔機能向上	480単位加算	480	
A5	5009	通所型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
A5	5005	通所型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
A5	6107	通所型サービス提供体制強化加算 Ⅰ 1	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単位加算	72
A5	6108	通所型サービス提供体制強化加算 Ⅰ 2			事業対象者・要支援2	144単位加算	144
A5	6101	通所型サービス提供体制強化加算 Ⅰ 2 1		(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単位加算	48
A5	6102	通所型サービス提供体制強化加算 Ⅰ 2 2			事業対象者・要支援2	96単位加算	96
A5	6103	通所型サービス提供体制強化加算 Ⅱ 1		(3)サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	事業対象者・要支援1	24単位加算	24
A5	6104	通所型サービス提供体制強化加算 Ⅱ 2	事業対象者・要支援2		48単位加算	48	
A5	6100	通所型サービス処遇改善加算Ⅰ	リ 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	
A5	6110	通所型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		
A5	6111	通所型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		
A5	6113	通所型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		
A5	6115	通所型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		

定員超過の場合

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	
A5	8001	通所型サービス1・定超	イ 通所型サービス費(みなし)	事業対象者・要支援1	1,647単位	1,153	1月につき
A5	8002	通所型サービス1日割・定超			54単位	38	1日につき
A5	8011	通所型サービス2・定超		事業対象者・要支援2	3,377単位	2,364	1月につき
A5	8012	通所型サービス2日割・定超			111単位	78	1日につき
A5	8003	通所型サービス1回数・定超		事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で3回まで	378単位	265	1回につき
A5	8013	通所型サービス2回数・定超	事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で7回まで	389単位	272	1回につき	

看護・介護職員が欠員の場合

種類	項目	訪問型サービス特別地域加算回数	算定項目		合成 単位数	算定単位	
A5	9001	通所型サービス1・人欠	イ 通所型サービス費(みなし)	事業対象者・要支援1	1,647単位	1,153	1月につき
A5	9002	通所型サービス1日割・人欠			54単位	38	1日につき
A5	9011	通所型サービス2・人欠		事業対象者・要支援2	3,377単位	2,364	1月につき
A5	9012	通所型サービス2日割・人欠			111単位	78	1日につき
A5	9003	通所型サービス1回数・人欠		事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で3回まで	378単位	265	1回につき
A5	9013	通所型サービス2回数・人欠	事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で7回まで	389単位	272	1回につき	

●注意事項

国基準通所型サービスⅠは3回まで、国基準通所型サービスⅡは7回まで出来高報酬で算定できます。

6 通所型サービス(独自) サービスコード表

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	イ 通所型サービス費(独自)	事業対象者・要支援1	1,647単位	1,647	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	イ 通所型サービス費(独自)	事業対象者・要支援2	3,377単位	3,377	1月につき		
A6	1122	通所型独自サービス2日割			111単位	111	1日につき		
A6	1113	通所型独自サービス1回数	イ 通所型サービス費(独自)	事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で3回まで	378単位	378	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7回まで	389単位	389	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			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(独自)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	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 I 1	ヘ 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	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強化加算 I 11	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単位加算	72		
A6	6108	通所型独自サービス提供体制強化加算 I 12			事業対象者・要支援2	144単位加算	144		
A6	6101	通所型独自サービス提供体制強化加算 I 21			(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単位加算	48	
A6	6102	通所型独自サービス提供体制強化加算 I 22				事業対象者・要支援2	96単位加算	96	
A6	6103	通所型独自サービス提供体制強化加算 II 1			(3) サービス提供体制強化加算 (II)	事業対象者・要支援1	24単位加算	24	
A6	6104	通所型独自サービス提供体制強化加算 II 2				事業対象者・要支援2	48単位加算	48	
A6	6100	通所型独自サービス処遇改善加算 I	リ 介護職員処遇改善加算	(ア) 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			(イ) 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			(ウ) 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			(エ) 介護職員処遇改善加算 (IV)	(ウ) 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			(オ) 介護職員処遇改善加算 (V)	(ウ) で算定した単位数の 80% 加算			

定員超過の場合

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	イ 通所型サービス費(独自)	事業対象者・要支援1	1,647単位	1,153	1月につき
A6	8002	通所型独自サービス1日割・定超			54単位		
A6	8011	通所型独自サービス2・定超	イ 通所型サービス費(独自)	事業対象者・要支援2	3,377単位	2,364	1月につき
A6	8012	通所型独自サービス2日割・定超			111単位		
A6	8003	通所型独自サービス1回数・定超	イ 通所型サービス費(独自)	事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で3回まで	378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7回まで		

看護・介護職員が欠員の場合

種類	項目	訪問型サービス特別地域加算回数	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・人欠	イ 通所型サービス費(独自)	事業対象者・要支援1	1,647単位	看護・ 介護 職員 が欠員 の場合	1,153	1月につき
A6	9002	通所型独自サービス1日割・人欠			54単位			
A6	9011	通所型独自サービス2・人欠	イ 通所型サービス費(独自)	事業対象者・要支援2	3,377単位	2,364	1月につき	
A6	9012	通所型独自サービス2日割・人欠			111単位			78
A6	9003	通所型独自サービス1回数・人欠	イ 通所型サービス費(独自)	事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で3回まで	378単位	265	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7回まで			389単位

●注意事項

国基準通所型サービス I は3回まで、国基準通所型サービス II は7回まで出来高報酬で算定できます。

7 通所型サービスA(一休型) サービスコード表

種類	項目	サービス内容略称	算定項目		給付率	合成 単位 数	算定単位							
A7	1001	通所型サービスA(一休型) I	通所型サービスA(一休型)費	事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで	230単位	90%	230	1回につき						
A7	1002					80%	230							
A7	1301					70%	230							
A7	1003	通所型サービスA(一休型) II	事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で8回まで	241単位	241単位	90%	241	1回につき						
A7	1004					80%	241							
A7	1302					70%	241							
A7	1005	通所型サービスA(一休型)若年性認知症受入加算	若年性認知症利用者受入加算	30単位加算	30単位加算	90%	30	1日につき						
A7	1006					80%	30							
A7	1303					70%	30							
A7	1007	通所型サービスA(一休型)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	25単位加算	25単位加算	90%	25	1回につき						
A7	1008					80%	25							
A7	1304					70%	25							
A7	1009	通所型サービスA(一休型)運動器機能向上加算	運動器機能向上加算	225単位加算	225単位加算	90%	225	1月につき						
A7	1010					80%	225							
A7	1305					70%	225							
A7	1011	通所型サービスA(一休型)栄養改善加算	栄養改善加算	150単位加算	150単位加算	90%	150	1回につき						
A7	1012					80%	150							
A7	1306					70%	150							
A7	1013	通所型サービスA(一休型)口腔機能向上加算	口腔機能向上加算	150単位加算	150単位加算	90%	150	1回につき						
A7	1014					80%	150							
A7	1307					70%	150							
A7	1015	通所型サービスA(一休型)複数サービス実施加算 I 1	選択のサービス複数実施加算(I)	(1)選択の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	90%	480	1回につき					
A7	1016						80%	480						
A7	1308						70%	480						
A7	1017						運動器機能向上及び口腔機能向上	480単位加算		480単位加算	90%	480		
A7	1018										80%	480		
A7	1309										70%	480		
A7	1019						通所型サービスA(一休型)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単位加算	90%	480	1回につき
A7	1020											80%	480	
A7	1310											70%	480	
A7	1021	通所型サービスA(一休型)複数サービス実施加算 II	(2)選択のサービス複数実施加算(II)	(2)選択の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	90%	700	1回につき					
A7	1022						80%	700						
A7	1311						70%	700						
A7	1023	通所型サービスA(一休型)提供体制強化加算	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・2	18単位加算	90%	18	1回につき					
A7	1024						80%	18						
A7	1312						70%	18						
A7	1025						(2)サービス提供体制強化加算(I)ロ	事業対象者・要支援1・2		12単位加算	90%	12		
A7	1026										80%	12		
A7	1313										70%	12		
A7	1027	通所型サービスA(一休型)提供体制強化加算 II	(3)サービス提供体制強化加算(II)	事業対象者・要支援1・2	6単位加算	90%	6	1回につき						
A7	1028					80%	6							
A7	1314					70%	6							
A7	1029	通所型サービスA(一休型)送迎加算	事業所が送迎を行った場合			47単位加算	90%	47	片道につき					
A7	1030					47単位加算	80%	47						
A7	1315					47単位加算	70%	47						
A7	1031	通所型サービスA(一休型)入浴加算	入浴介助を行った場合			50単位加算	90%	50	1日につき					
A7	1032					50単位加算	80%	50						
A7	1316					50単位加算	70%	50						
A7	1033	通所型A(一休型)処遇改善加算 I 1	介護職員処遇改善加算	(ア)介護職員処遇改善加算(I)	事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで	所定単位数の 59/1000 加算	90%	14	1回につき					
A7	1034						80%	14						
A7	1317						70%	14						
A7	1035						事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で8回まで	90%		14	14			
A7	1036									80%		14		
A7	1318									70%		14		
A7	1037			(イ)介護職員処遇改善加算(II)	事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで	所定単位数の 43/1000 加算	90%	10	1回につき					
A7	1038						80%	10						
A7	1319						70%	10						
A7	1039			事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で8回まで	90%	10	10							
A7	1040					80%		10						
A7	1320					70%		10						
A7	1041			(ウ)介護職員処遇改善加算(III)	事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで	所定単位数の 23/1000 加算	90%	5	1回につき					
A7	1042						80%	5						
A7	1321						70%	5						
A7	1043			事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で8回まで	90%	6	6							
A7	1044					80%		6						
A7	1322					70%		6						
A7	1045			(エ)介護職員処遇改善加算(IV)	事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで	(ウ)で算定した単位数の 90% 加算	90%	5	1回につき					
A7	1046						80%	5						
A7	1323						70%	5						
A7	1047	事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で8回まで	90%	5	5									
A7	1048			80%		5								
A7	1324			70%		5								
A7	1049	(オ)介護職員処遇改善加算(V)	事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで	(ウ)で算定した単位数の 80% 加算	90%	4	1回につき							
A7	1050				80%	4								
A7	1325				70%	4								
A7	1051	事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で8回まで	90%	5	5									
A7	1052			80%		5								
A7	1326			70%		5								

定員超過の場合

種類	項目	サービス内容略称	算定項目		給付率	合成 単位 数	算定単位					
A7	1053	通所型サービスA(一休型) I 定超	通所型サービスA(一休型)費	事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで	230単位	90%	161	1回につき				
A7	1054					80%	161					
A7	1327					70%	161					
A7	1055	通所型サービスA(一休型) II 定超	事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で8回まで	241単位	241単位	90%	169	1回につき				
A7	1056					80%	169					
A7	1328					70%	169					
A7	1057	通所型A(一休型)処遇改善加算 I 1 定超	介護職員処遇改善加算	(ア)介護職員処遇改善加算(I)	事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで	所定単位数の 59/1000 加算	90%	9	1回につき			
A7	1058						80%	9				
A7	1329						70%	9				
A7	1059						事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で8回まで	90%		10	10	
A7	1060									80%		10
A7	1330									70%		10
A7	1061	(イ)介護職員処遇改善加算(II)	事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで	所定単位数の 43/1000 加算	90%	7	1回につき					
A7	1062				80%	7						
A7	1331				70%	7						
A7	1063	事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で8回まで	90%	7	7							
A7	1064			80%		7						
A7	1332			70%		7						

A7	1065							90%	4
A7	1066	通所型A(一体型)処遇改善加算Ⅲ1定超						80%	4
A7	1333		(ウ)介護職員処遇改善加算(Ⅲ)	事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで		所定単位数の 23/1000 加算		70%	4
A7	1067							90%	4
A7	1068	通所型A(一体型)処遇改善加算Ⅲ2定超						80%	4
A7	1334			事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で8回まで				70%	4
A7	1069							90%	4
A7	1070	通所型A(一体型)処遇改善加算Ⅳ1定超	(エ)介護職員処遇改善加算(Ⅳ)	事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで		(ウ)で算定した単位数の 90% 加算		80%	4
A7	1335							70%	4
A7	1071							90%	4
A7	1072	通所型A(一体型)処遇改善加算Ⅳ2定超		事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で8回まで				80%	4
A7	1336							70%	4
A7	1073							90%	3
A7	1074	通所型A(一体型)処遇改善加算Ⅴ1定超	(オ)介護職員処遇改善加算(Ⅴ)	事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで		(ウ)で算定した単位数の 80% 加算		80%	3
A7	1337							70%	3
A7	1075							90%	3
A7	1076	通所型A(一体型)処遇改善加算Ⅴ2定超		事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で8回まで				80%	3
A7	1338							70%	3

介護職員が欠員の場合

種類	項目	サービス内容略称	算定項目			給付率	合成単位数	算定単位数
A7	1077					90%	161	1回につき
A7	1078	通所型サービスA(一体型)Ⅰ人欠	通所型サービスA(一体型)費	事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで	230単位	介護職員が欠員の場合 ×70%	80%	161
A7	1339						70%	161
A7	1079	通所型サービスA(一体型)Ⅱ人欠		事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で8回まで	241単位		90%	169
A7	1080						80%	169
A7	1340						70%	169
A7	1081		介護職員処遇改善加算				90%	9
A7	1082	通所型A(一体型)処遇改善加算Ⅰ1人欠		事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで		所定単位数の 59/1000 加算	80%	9
A7	1341						70%	9
A7	1083	通所型A(一体型)処遇改善加算Ⅰ2人欠	(ア)介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で8回まで			90%	10
A7	1084						80%	10
A7	1342						70%	10
A7	1085	通所型A(一体型)処遇改善加算Ⅱ1人欠					90%	7
A7	1086	通所型A(一体型)処遇改善加算Ⅱ1人欠	(イ)介護職員処遇改善加算(Ⅱ)	事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで		所定単位数の 43/1000 加算	80%	7
A7	1343						70%	7
A7	1087	通所型A(一体型)処遇改善加算Ⅱ2人欠		事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で8回まで			90%	7
A7	1088						80%	7
A7	1344						70%	7
A7	1089	通所型A(一体型)処遇改善加算Ⅲ1人欠					90%	4
A7	1090	通所型A(一体型)処遇改善加算Ⅲ1人欠	(ウ)介護職員処遇改善加算(Ⅲ)	事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで		所定単位数の 23/1000 加算	80%	4
A7	1345						70%	4
A7	1091	通所型A(一体型)処遇改善加算Ⅲ2人欠		事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で8回まで			90%	4
A7	1092						80%	4
A7	1346						70%	4
A7	1093	通所型A(一体型)処遇改善加算Ⅳ1人欠					90%	4
A7	1094	通所型A(一体型)処遇改善加算Ⅳ1人欠	(エ)介護職員処遇改善加算(Ⅳ)	事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで		(ウ)で算定した単位数の 90% 加算	80%	4
A7	1347						70%	4
A7	1095	通所型A(一体型)処遇改善加算Ⅳ2人欠		事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で8回まで			90%	4
A7	1096						80%	4
A7	1348						70%	4
A7	1097	通所型A(一体型)処遇改善加算Ⅴ1人欠					90%	3
A7	1098	通所型A(一体型)処遇改善加算Ⅴ1人欠	(オ)介護職員処遇改善加算(Ⅴ)	事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで		(ウ)で算定した単位数の 80% 加算	80%	3
A7	1349						70%	3
A7	1099	通所型A(一体型)処遇改善加算Ⅴ2人欠		事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で8回まで			90%	3
A7	1100						80%	3
A7	1350						70%	3

●注意事項

- ・A7を用いるサービスコードは、利用者負担割合に応じて使用するサービスコードが異なります。
介護保険負担割合証をご確認のうえ、算定する際には十分にお気を付けください。
万が一異なるサービスコードで算定してしまった場合は、早急に過誤申立を行うようにしてください。
- ※利用者負担割合 1割の場合 … 給付率90%
2割の場合 … 給付率80%
3割の場合 … 給付率70%
- ・A7における介護職員処遇改善加算については、基本単位数に加算します。

8 通所型サービスA(単独型) サービスコード表

種類	項目	サービス内容略称	算定項目			給付率	合成 単位数	算定単位
A7	1201	通所型サービスA(単独型) I	事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで	209単位		90%	209	1回につき
A7	1202					80%	209	
A7	1401					70%	209	
A7	1203	通所型サービスA(単独型) I・送迎片道	事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで	256単位		90%	256	
A7	1204					80%	256	
A7	1402					70%	256	
A7	1205	通所型サービスA(単独型) I・送迎往復	事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで	303単位		90%	303	
A7	1206					80%	303	
A7	1403					70%	303	
A7	1207	通所型サービスA(単独型) II	事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で8回まで	218単位		90%	218	
A7	1208					80%	218	
A7	1404					70%	218	
A7	1209	通所型サービスA(単独型) II・送迎片道	事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で8回まで	265単位		90%	265	
A7	1210					80%	265	
A7	1405					70%	265	
A7	1211	通所型サービスA(単独型) II・送迎往復	事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で8回まで	312単位		90%	312	
A7	1212					80%	312	
A7	1406					70%	312	

定員超過の場合

種類	項目	サービス内容略称	算定項目			給付率	合成 単位数	算定単位
A7	1213	通所型サービスA(単独型) I 定超	事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで	209単位		90%	146	1回につき
A7	1214					80%	146	
A7	1407					70%	146	
A7	1215	通所型サービスA(単独型) I 定超・送迎片道	事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで	256単位		90%	179	
A7	1216					80%	179	
A7	1408					70%	179	
A7	1217	通所型サービスA(単独型) I 定超・送迎往復	事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで	303単位		90%	212	
A7	1218					80%	212	
A7	1409					70%	212	
A7	1219	通所型サービスA(単独型) II 定超	事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で8回まで	218単位		90%	153	
A7	1220					80%	153	
A7	1410					70%	153	
A7	1221	通所型サービスA(単独型) II 定超・送迎片道	事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で8回まで	265単位		90%	186	
A7	1222					80%	186	
A7	1411					70%	186	
A7	1223	通所型サービスA(単独型) II 定超・送迎往復	事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で8回まで	312単位		90%	218	
A7	1224					80%	218	
A7	1412					70%	218	

介護職員が欠員の場合

種類	項目	サービス内容略称	算定項目			給付率	合成 単位数	算定単位
A7	1225	通所型サービスA(単独型) I 人欠	事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで	209単位		90%	146	1回につき
A7	1226					80%	146	
A7	1413					70%	146	
A7	1227	通所型サービスA(単独型) I 人欠・送迎片道	事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで	256単位		90%	179	
A7	1228					80%	179	
A7	1414					70%	179	
A7	1229	通所型サービスA(単独型) I 人欠・送迎往復	事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで	303単位		90%	212	
A7	1230					80%	212	
A7	1415					70%	212	
A7	1231	通所型サービスA(単独型) II 人欠	事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で8回まで	218単位		90%	153	
A7	1232					80%	153	
A7	1416					70%	153	
A7	1233	通所型サービスA(単独型) II 人欠・送迎片道	事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で8回まで	265単位		90%	186	
A7	1234					80%	186	
A7	1417					70%	186	
A7	1235	通所型サービスA(単独型) II 人欠・送迎往復	事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で8回まで	312単位		90%	218	
A7	1236					80%	218	
A7	1418					70%	218	

●注意事項

A7を用いるサービスコードは、利用者負担割合に応じて使用するサービスコードが異なります。
 介護保険負担割合証をご確認のうえ、算定する際には十分にお気を付けてください。
 万が一異なるサービスコードで算定してしまった場合は、早急に過誤申立を行うようにしてください。
 ※利用者負担割合 1割の場合・・・給付率90%
 2割の場合・・・給付率80%
 3割の場合・・・給付率70%

9 介護予防ケアマネジメント費

種類	項目	費用コードの名称	単位数	算定単位
AF	1001	介護予防ケアマネジメントA	430	1月につき
AF	1002	介護予防ケアマネジメントA・初回	730	
AF	1003	介護予防ケアマネジメントA・連携	730	
AF	1004	介護予防ケアマネジメントA・初回・連携	1030	
AF	1005	介護予防ケアマネジメントC	430	
AF	1006	介護予防ケアマネジメントC・初回	730	

※提供月に予防給付の利用がある場合は、「介護予防支援」の請求を行いますのでこのコードは使用しません。

※例1 介護予防ケアマネジメントA＋初回加算を算定する場合、サービスコードは「AF1002」を使用します。

※例2 介護予防ケアマネジメントA＋初回加算＋小規模多機能型居宅介護事業所連携加算を算定する場合、費用コードは「AF1004」を使用します。