

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31年4月施行版)

平成31年4月

- 1 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】
- 2 訪問型サービスA(一体型)サービスコード表
- 3 訪問型サービスA(単独型)サービスコード表
  
- 4 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】
- 5 通所型サービスA(一体型)サービスコード表
- 6 通所型サービスA(単独型)サービスコード表
- 7 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(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)	事業対象者・要支援1・2 (週1回程度) 1,168単位	1,168	1月につき
A2	1114	訪問型独自サービスⅠ・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%	1,051	
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) 38単位	38	1日につき
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	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) 2,335単位	2,335	1月につき
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	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	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	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)3,704単位	3,704	1月につき
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	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単位	122	1日につき
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	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) 266単位	266	1回につき
A2	2414	訪問型独自サービスⅣ・同一		※1月の中で全部で3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%	239	
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) 270単位	270	1回につき
A2	2514	訪問型独自サービスⅤ・同一		※1月の中で全部で7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%	243	
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)285単位	285	1回につき
A2	2624	訪問型独自サービスⅥ・同一		※1月の中で全部で11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%	257	
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	チ 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	リ 生活機能向上連携加算	(ア)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		(イ)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	(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。

2 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	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%					
A3	1301			90%	946		
A3	1003	訪問型サービスA(一体型) I (1月につき)・同一		80%	946		
A3	1004			70%	946		
A3	1302			90%	34		
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	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%					
A3	1303			70%	34		
A3	1007	訪問型サービスA(一体型) I 日割・同一		90%	31		
A3	1008			80%	31		
A3	1304			70%	31		
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	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%					
A3	1305			70%	2,102		
A3	1011	訪問型サービスA(一体型) II (1月につき)・同一		90%	1,892		
A3	1012			80%	1,892		
A3	1306			70%	1,892		
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	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%					
A3	1307			70%	69		
A3	1015	訪問型サービスA(一体型) II 日割・同一		90%	62		
A3	1016			80%	62		
A3	1308			70%	62		
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	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%					
A3	1309			70%	239		
A3	1019	訪問型サービスA(一体型) I (1回につき)・同一		90%	215		
A3	1020	※1月の中で全部で3回まで		80%	215		
A3	1310			70%	215		
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	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%					
A3	1311			70%	243		
A3	1023	訪問型サービスA(一体型) II (1回につき)・同一		90%	219		
A3	1024	※1月の中で全部で7回まで		80%	219		
A3	1312			70%	219		
A3	1025	訪問型サービスA(一体型) 初回加算	初回加算	140単位加算	90%	140	1月につき
A3	1026				80%	140	
A3	1313				70%	140	
A3	1149	訪問型サービスA(一体型) 生活機能向上連携 加算 I	生活機能向上連携加算	(ア)生活機能向上連携加算(I)	70単位加算	90%	70
A3	1150						
A3	1355			70%	70		
A3	1027	訪問型サービスA(一体型) 生活機能向上連携 加算 II		(イ)生活機能向上連携加算(II)	140単位加算	90%	140
A3	1028						
A3	1314			70%	140		
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	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%					
A3	1315			70%	144		
A3	1031	訪問型A(一体型) 処遇改善加算 I 1(1月につ き)・同一		事業対象者・要支援1・2 (週1回程度)	90%	130	1月につき
A3	1032	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%					
A3	1316			70%	130		
A3	1037	訪問型A(一体型) 処遇改善加算 I 1(1回につ き)	(ア)介護職員処遇改善加算(I)	90%	33	1回につき	
A3	1038	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%					80%
A3	1317			70%	33		
A3	1039	訪問型A(一体型) 処遇改善加算 I 1(1回につ き)・同一		90%	29	1回につき	
A3	1040	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%					80%
A3	1318			70%	29		
A3	1041	訪問型A(一体型) 処遇改善加算 I 2(1月につ き)	事業対象者・要支援1・2 (週2回程度)	90%	288	1月につき	
A3	1042	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%					80%
A3	1319			70%	288		
A3	1043	訪問型A(一体型) 処遇改善加算 I 2(1月につ き)・同一		90%	259	1月につき	
A3	1044	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%					80%
A3	1320			70%	259		
A3	1049	訪問型A(一体型) 処遇改善加算 I 2(1回につ き)	(イ)介護職員処遇改善加算(II)	90%	33	1回につき	
A3	1050	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%					80%
A3	1321			70%	33		
A3	1051	訪問型A(一体型) 処遇改善加算 I 2(1回につ き)・同一		90%	30	1回につき	
A3	1052	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%					80%
A3	1322			70%	30		
A3	1053	訪問型A(一体型) 処遇改善加算 II 1(1月につ き)	事業対象者・要支援1・2 (週1回程度)	90%	105	1月につき	
A3	1054	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%					80%
A3	1323			70%	105		
A3	1055	訪問型A(一体型) 処遇改善加算 II 1(1月につ き)・同一		90%	95	1月につき	
A3	1056	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%					80%
A3	1324			70%	95		
A3	1061	訪問型A(一体型) 処遇改善加算 II 1(1回につ き)	事業対象者・要支援1・2 (週2回程度)	90%	24	1回につき	
A3	1062	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%					80%
A3	1325			70%	24		
A3	1063	訪問型A(一体型) 処遇改善加算 II 1(1回につ き)・同一		90%	22	1回につき	
A3	1064	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%					80%
A3	1326			70%	22		
A3	1065	訪問型A(一体型) 処遇改善加算 II 2(1月につ き)	事業対象者・要支援1・2 (週2回程度)	90%	210	1月につき	
A3	1066	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%					80%
A3	1327			70%	210		
A3	1067	訪問型A(一体型) 処遇改善加算 II 2(1月につ き)・同一		90%	189	1月につき	
A3	1068	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%					80%
A3	1328			70%	189		
A3	1073	訪問型A(一体型) 処遇改善加算 II 2(1回につ き)	事業対象者・要支援1・2 (週2回程度)	90%	24	1回につき	
A3	1074	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%					80%
A3	1329			70%	24		
A3	1075	訪問型A(一体型) 処遇改善加算 II 2(1回につ き)・同一		90%	22	1回につき	
A3	1076	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%					80%
A3	1330			70%	22		

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	1077	訪問型A(一体型)処遇改善加算Ⅲ1(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%	58	1月につき			
A3	1078	訪問型A(一体型)処遇改善加算Ⅲ1(1月につき)		80%	58				
A3	1331	訪問型A(一体型)処遇改善加算Ⅲ1(1月につき)		70%	58				
A3	1079	訪問型A(一体型)処遇改善加算Ⅲ1(1月につき)		事業対象者・要支援1・2 (週1回程度)	90%	52	1月につき		
A3	1080	訪問型A(一体型)処遇改善加算Ⅲ1(1月につき)			80%	52			
A3	1332	訪問型A(一体型)処遇改善加算Ⅲ1(1月につき)			70%	52			
A3	1085	訪問型A(一体型)処遇改善加算Ⅲ1(1回につき)			(ウ)介護職員処遇改善加算(Ⅲ)  所定単位数の 55/1000 加算	90%	13	1回につき	
A3	1086	訪問型A(一体型)処遇改善加算Ⅲ1(1回につき)				80%	13		
A3	1333	訪問型A(一体型)処遇改善加算Ⅲ1(1回につき)				70%	13		
A3	1087	訪問型A(一体型)処遇改善加算Ⅲ1(1回につき)				事業対象者・要支援1・2 (週2回程度)	90%	12	1回につき
A3	1088	訪問型A(一体型)処遇改善加算Ⅲ1(1回につき)					80%	12	
A3	1334	訪問型A(一体型)処遇改善加算Ⅲ1(1回につき)					70%	12	
A3	1089	訪問型A(一体型)処遇改善加算Ⅲ2(1月につき)	事業対象者・要支援1・2 (週2回程度)				90%	116	1月につき
A3	1090	訪問型A(一体型)処遇改善加算Ⅲ2(1月につき)					80%	116	
A3	1335	訪問型A(一体型)処遇改善加算Ⅲ2(1月につき)					70%	116	
A3	1091	訪問型A(一体型)処遇改善加算Ⅲ2(1月につき)		(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%	104	1月につき
A3	1092	訪問型A(一体型)処遇改善加算Ⅲ2(1月につき)					80%	104	
A3	1336	訪問型A(一体型)処遇改善加算Ⅲ2(1月につき)					70%	104	
A3	1097	訪問型A(一体型)処遇改善加算Ⅲ2(1回につき)			事業対象者・要支援1・2 (週1回程度)		90%	13	1回につき
A3	1098	訪問型A(一体型)処遇改善加算Ⅲ2(1回につき)					80%	13	
A3	1337	訪問型A(一体型)処遇改善加算Ⅲ2(1回につき)					70%	13	
A3	1099	訪問型A(一体型)処遇改善加算Ⅲ2(1回につき)				事業対象者・要支援1・2 (週1回程度)	90%	12	1回につき
A3	1100	訪問型A(一体型)処遇改善加算Ⅲ2(1回につき)					80%	12	
A3	1338	訪問型A(一体型)処遇改善加算Ⅲ2(1回につき)					70%	12	
A3	1101	訪問型A(一体型)処遇改善加算Ⅳ1(1月につき)	事業対象者・要支援1・2 (週1回程度)				90%	52	1月につき
A3	1102	訪問型A(一体型)処遇改善加算Ⅳ1(1月につき)					80%	52	
A3	1339	訪問型A(一体型)処遇改善加算Ⅳ1(1月につき)					70%	52	
A3	1103	訪問型A(一体型)処遇改善加算Ⅳ1(1月につき)		事業対象者・要支援1・2 (週1回程度)			90%	47	1月につき
A3	1104	訪問型A(一体型)処遇改善加算Ⅳ1(1月につき)					80%	47	
A3	1340	訪問型A(一体型)処遇改善加算Ⅳ1(1月につき)					70%	47	
A3	1109	訪問型A(一体型)処遇改善加算Ⅳ1(1回につき)			(ウ)で算定した単位数の 90% 加算		90%	12	1回につき
A3	1110	訪問型A(一体型)処遇改善加算Ⅳ1(1回につき)					80%	12	
A3	1341	訪問型A(一体型)処遇改善加算Ⅳ1(1回につき)					70%	12	
A3	1111	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2回程度)	90%	11	1回につき
A3	1112	訪問型A(一体型)処遇改善加算Ⅳ1(1回につき)					80%	11	
A3	1342	訪問型A(一体型)処遇改善加算Ⅳ1(1回につき)					70%	11	
A3	1113	訪問型A(一体型)処遇改善加算Ⅳ2(1月につき)	事業対象者・要支援1・2 (週2回程度)				90%	104	1月につき
A3	1114	訪問型A(一体型)処遇改善加算Ⅳ2(1月につき)					80%	104	
A3	1343	訪問型A(一体型)処遇改善加算Ⅳ2(1月につき)					70%	104	
A3	1115	訪問型A(一体型)処遇改善加算Ⅳ2(1月につき)		事業対象者・要支援1・2 (週2回程度)			90%	94	1月につき
A3	1116	訪問型A(一体型)処遇改善加算Ⅳ2(1月につき)					80%	94	
A3	1344	訪問型A(一体型)処遇改善加算Ⅳ2(1月につき)					70%	94	
A3	1121	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1回程度)		90%	12	1回につき
A3	1122	訪問型A(一体型)処遇改善加算Ⅳ2(1回につき)					80%	12	
A3	1345	訪問型A(一体型)処遇改善加算Ⅳ2(1回につき)					70%	12	
A3	1123	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1回程度)	90%	11	1回につき
A3	1124	訪問型A(一体型)処遇改善加算Ⅳ2(1回につき)					80%	11	
A3	1346	訪問型A(一体型)処遇改善加算Ⅳ2(1回につき)					70%	11	
A3	1125	訪問型A(一体型)処遇改善加算Ⅴ1(1月につき)	事業対象者・要支援1・2 (週1回程度)				90%	46	1月につき
A3	1126	訪問型A(一体型)処遇改善加算Ⅴ1(1月につき)					80%	46	
A3	1347	訪問型A(一体型)処遇改善加算Ⅴ1(1月につき)					70%	46	
A3	1127	訪問型A(一体型)処遇改善加算Ⅴ1(1月につき)		事業対象者・要支援1・2 (週1回程度)			90%	42	1月につき
A3	1128	訪問型A(一体型)処遇改善加算Ⅴ1(1月につき)					80%	42	
A3	1348	訪問型A(一体型)処遇改善加算Ⅴ1(1月につき)					70%	42	
A3	1133	訪問型A(一体型)処遇改善加算Ⅴ1(1回につき)			(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%	10	1回につき
A3	1134	訪問型A(一体型)処遇改善加算Ⅴ1(1回につき)					80%	10	
A3	1349	訪問型A(一体型)処遇改善加算Ⅴ1(1回につき)					70%	10	
A3	1135	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2回程度)	90%	10	1回につき
A3	1136	訪問型A(一体型)処遇改善加算Ⅴ1(1回につき)					80%	10	
A3	1350	訪問型A(一体型)処遇改善加算Ⅴ1(1回につき)					70%	10	
A3	1137	訪問型A(一体型)処遇改善加算Ⅴ2(1月につき)	事業対象者・要支援1・2 (週2回程度)				90%	93	1月につき
A3	1138	訪問型A(一体型)処遇改善加算Ⅴ2(1月につき)					80%	93	
A3	1351	訪問型A(一体型)処遇改善加算Ⅴ2(1月につき)					70%	93	
A3	1139	訪問型A(一体型)処遇改善加算Ⅴ2(1月につき)		事業対象者・要支援1・2 (週2回程度)			90%	83	1月につき
A3	1140	訪問型A(一体型)処遇改善加算Ⅴ2(1月につき)					80%	83	
A3	1352	訪問型A(一体型)処遇改善加算Ⅴ2(1月につき)					70%	83	
A3	1145	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1回程度)		90%	10	1回につき
A3	1146	訪問型A(一体型)処遇改善加算Ⅴ2(1回につき)					80%	10	
A3	1353	訪問型A(一体型)処遇改善加算Ⅴ2(1回につき)					70%	10	
A3	1147	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1回程度)	90%	10	1回につき
A3	1148	訪問型A(一体型)処遇改善加算Ⅴ2(1回につき)					80%	10	
A3	1354	訪問型A(一体型)処遇改善加算Ⅴ2(1回につき)					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。

3 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%

4 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		
A6	1112	通所型独自サービス1日割			54単位	54		
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		
A6	1122	通所型独自サービス2日割			111単位	111		
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		
A6	1123	通所型独自サービス2回数			389単位	389		
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		
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			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 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	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		運動器機能向上加算を算定している場合	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	ス 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	(ア)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			(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
A6	8002	通所型独自サービス1日割・定超			54単位	38
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
A6	8012	通所型独自サービス2日割・定超			111単位	78
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
A6	8013	通所型独自サービス2回数・定超			389単位	272

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・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	1,153
A6	9002	通所型独自サービス1日割・欠			54単位	38
A6	9011	通所型独自サービス2・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
A6	9012	通所型独自サービス2日割・欠			111単位	78
A6	9003	通所型独自サービス1回数・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
A6	9013	通所型独自サービス2回数・欠			389単位	272

●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。

5 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		90%	230	1回につき		
A7	1002		事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで		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		90%	241			
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		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		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		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		90%	150			
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		90%	150			
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	(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		
A7	1016					80%	480		
A7	1308					70%	480		
A7	1017				90%	480			
A7	1018		通所型サービスA(一休型)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	80%		480
A7	1309					70%	480		
A7	1019					90%	480		
A7	1020		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	80%		480
A7	1310					70%	480		
A7	1021			90%	700				
A7	1022	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)	運動器機能向上、栄養改善及び口腔機能向上		700単位加算	80%	700	
A7	1311					70%	700		
A7	1023					90%	18		
A7	1024	通所型サービスA(一休型)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	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	80%	12	
A7	1026					70%	12		
A7	1313				90%	6			
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	80%	6
A7	1028				70%	6			
A7	1314			90%	47	1回につき			
A7	1029	事業所が送迎を行った場合		47単位加算	80%		47		
A7	1030	通所型サービスA(一休型)送迎加算		70%	47				
A7	1315	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	1031				80%	50			
A7	1032				70%	50			
A7	1316				90%	200			
A7	1101	通所型サービスA(一休型)生活機能向上連携加算1	生活機能向上連携加算		200単位加算	80%	200	1月につき	
A7	1102				70%	200			
A7	1351				90%	100			
A7	1103	通所型サービスA(一休型)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	80%	100		
A7	1104				70%	100			
A7	1352				90%	5			
A7	1105		事業所が送迎を行った場合		47単位加算	80%	5		
A7	1106	通所型サービスA(一休型)栄養スクリーニング加算	栄養スクリーニング加算(6月に1回を限度)		5単位加算	80%	5	1回につき	
A7	1353				70%	5			
A7	1033		介護職員処遇改善加算		90%	14			
A7	1034	通所型A(一休型)処遇改善加算 I 1	(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	80%	14		
A7	1317					70%	14		
A7	1035					90%	14		
A7	1036	通所型A(一休型)処遇改善加算 I 2	(イ)介護職員処遇改善加算(II)	事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で8回まで	所定単位数の 43/1000 加算	80%	14		
A7	1318					70%	14		
A7	1037					90%	10		
A7	1038	通所型A(一休型)処遇改善加算 II 1	(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%	10		
A7	1319					70%	10		
A7	1039					90%	10		
A7	1040	通所型A(一休型)処遇改善加算 II 2	(エ)介護職員処遇改善加算(IV)	事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で8回まで	(ウ)で算定した単位数の 90% 加算	80%	10		
A7	1320					70%	10		
A7	1041					90%	5		
A7	1042	通所型A(一休型)処遇改善加算 III 1	(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	所定単位数の 23/1000 加算	80%	5		
A7	1321					70%	5		
A7	1043					90%	6		
A7	1044	通所型A(一休型)処遇改善加算 III 2	(カ)介護職員処遇改善加算(VI)	事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で8回まで	(ウ)で算定した単位数の 90% 加算	80%	6		
A7	1322					70%	6		
A7	1045					90%	5		
A7	1046	通所型A(一休型)処遇改善加算 IV 1	(キ)介護職員処遇改善加算(VII)	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%	5		
A7	1323					70%	5		
A7	1047					90%	5		
A7	1048	通所型A(一休型)処遇改善加算 IV 2	(ク)介護職員処遇改善加算(VIII)	事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で8回まで	(ウ)で算定した単位数の 80% 加算	80%	5		
A7	1324					70%	5		
A7	1049					90%	4		
A7	1050	通所型A(一休型)処遇改善加算 V 1	(ケ)介護職員処遇改善加算(VIII)	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%	4		
A7	1325					70%	4		
A7	1051					90%	5		
A7	1052	通所型A(一休型)処遇改善加算 V 2	(コ)介護職員処遇改善加算(IX)	事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で8回まで	(ウ)で算定した単位数の 80% 加算	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(一体型) I 定超	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	定員超過 の場合 ×70%	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(一体型) II 定超	通所型サービスA(一体型)費	事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で8回まで	241単位	定員超過 の場合 ×70%	90%	169	1回につき
A7	1056						80%	169	
A7	1328						70%	169	
A7	1057	通所型A(一体型)処遇改善加算 I 1定超	介護職員処遇改善加算	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	通所型A(一体型)処遇改善加算 I 2定超	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	所定単位数の 59/1000 加算		90%	10	1回につき
A7	1060						80%	10	
A7	1330						70%	10	
A7	1061	通所型A(一体型)処遇改善加算 II 1定超	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	通所型A(一体型)処遇改善加算 II 2定超	介護職員処遇改善加算(Ⅱ)	事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で8回まで	所定単位数の 43/1000 加算		90%	7	1回につき
A7	1064						80%	7	
A7	1332						70%	7	
A7	1065	通所型A(一体型)処遇改善加算 III 1定超	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%	4	1回につき
A7	1066						80%	4	
A7	1333						70%	4	
A7	1067	通所型A(一体型)処遇改善加算 III 2定超	介護職員処遇改善加算(Ⅲ)	事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で8回まで	所定単位数の 23/1000 加算		90%	4	1回につき
A7	1068						80%	4	
A7	1334						70%	4	
A7	1069	通所型A(一体型)処遇改善加算 IV 1定超	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%	4	1回につき
A7	1070						80%	4	
A7	1335						70%	4	
A7	1071	通所型A(一体型)処遇改善加算 IV 2定超	介護職員処遇改善加算(Ⅳ)	事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で8回まで	(ウ)で算定した単位数の 90% 加算		90%	4	1回につき
A7	1072						80%	4	
A7	1336						70%	4	
A7	1073	通所型A(一体型)処遇改善加算 V 1定超	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%	3	1回につき
A7	1074						80%	3	
A7	1337						70%	3	
A7	1075	通所型A(一体型)処遇改善加算 V 2定超	介護職員処遇改善加算(Ⅴ)	事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で8回まで	(ウ)で算定した単位数の 80% 加算		90%	3	1回につき
A7	1076						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		
A7	1077	通所型サービスA(一体型) I 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%	90%	161	1回につき
A7	1078						80%	161	
A7	1339						70%	161	
A7	1079	通所型サービスA(一体型) II 欠	通所型サービスA(一体型)費	事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で8回まで	241単位	介護職員 が欠員の 場合 ×70%	90%	169	1回につき
A7	1080						80%	169	
A7	1340						70%	169	
A7	1081	通所型A(一体型)処遇改善加算 I 1欠	介護職員処遇改善加算	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	1082						80%	9	
A7	1341						70%	9	
A7	1083	通所型A(一体型)処遇改善加算 I 2欠	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	所定単位数の 59/1000 加算		90%	10	1回につき
A7	1084						80%	10	
A7	1342						70%	10	
A7	1085	通所型A(一体型)処遇改善加算 II 1欠	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	1086						80%	7	
A7	1343						70%	7	
A7	1087	通所型A(一体型)処遇改善加算 II 2欠	介護職員処遇改善加算(Ⅱ)	事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で8回まで	所定単位数の 43/1000 加算		90%	7	1回につき
A7	1088						80%	7	
A7	1344						70%	7	
A7	1089	通所型A(一体型)処遇改善加算 III 1欠	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%	4	1回につき
A7	1090						80%	4	
A7	1345						70%	4	
A7	1091	通所型A(一体型)処遇改善加算 III 2欠	介護職員処遇改善加算(Ⅲ)	事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で8回まで	所定単位数の 23/1000 加算		90%	4	1回につき
A7	1092						80%	4	
A7	1346						70%	4	
A7	1093	通所型A(一体型)処遇改善加算 IV 1欠	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%	4	1回につき
A7	1094						80%	4	
A7	1347						70%	4	
A7	1095	通所型A(一体型)処遇改善加算 IV 2欠	介護職員処遇改善加算(Ⅳ)	事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で8回まで	(ウ)で算定した単位数の 90% 加算		90%	4	1回につき
A7	1096						80%	4	
A7	1348						70%	4	
A7	1097	通所型A(一体型)処遇改善加算 V 1欠	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%	3	1回につき
A7	1098						80%	3	
A7	1349						70%	3	
A7	1099	通所型A(一体型)処遇改善加算 V 2欠	介護職員処遇改善加算(Ⅴ)	事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で8回まで	(ウ)で算定した単位数の 80% 加算		90%	3	1回につき
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。
- ・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%
- ・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。



6 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%

## 7 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。