

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  
(令和元年10月施行版)

令和元年10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

【色分けルール】

- ・水色→新設
- ・黄色又は赤字→変更

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) 1,172単位		1,172	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%	1,055		
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単位		39	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%	35		
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) 2,342単位		2,342	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%	2,108		
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)3,715単位		3,715	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%	3,344		
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) 267単位	※1月の中で全部で3回まで		267	1回につき
A2	2414	訪問型独自サービスⅣ・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%	
A2	2511	訪問型独自サービスⅤ	ホ 訪問型サービス費(独自)(Ⅴ)	事業対象者・要支援1・2 (週2回程度) 271単位	※1月の中で全部で7回まで		271	
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%	
A2	2621	訪問型独自サービスⅥ	ヘ 訪問型サービス費(独自)(Ⅵ)	事業対象者・要支援2 (週2回を超える程度)286単位	※1月の中で全部で11回まで		286	
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%	
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	又 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		
A2	6278	訪問型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ	ル 介護職員等特定処遇改善加算		(ア)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			(イ)介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ)	所定単位数の 42/1000 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)	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%	1,055	1月につき
A3	1002					80%	1,055	
A3	1301					70%	1,055	
A3	1003					90%	950	
A3	1004	訪問型サービスA(一体型) I (1月につき)・同一	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)	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%	950	1日につき
A3	1302					70%	950	
A3	1005					90%	35	
A3	1006					80%	35	
A3	1303	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)	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%	70%	35	1日につき
A3	1007					90%	32	
A3	1008					80%	32	
A3	1304					70%	32	
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)	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%	2,108	1月につき
A3	1010					80%	2,108	
A3	1305					70%	2,108	
A3	1011					90%	1,897	
A3	1012	訪問型サービスA(一体型) II (1月につき)・同一	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)	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%	1,897	1日につき
A3	1306					70%	1,897	
A3	1013					90%	69	
A3	1014					80%	69	
A3	1307	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)	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%	70%	69	1日につき
A3	1015					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)	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%	240	1回につき
A3	1018					80%	240	
A3	1309					70%	240	
A3	1019					90%	216	
A3	1020	訪問型サービスA(一体型) I (1回につき)・同一	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) ※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%	80%	216	1回につき
A3	1310					70%	216	
A3	1021					90%	244	
A3	1022					80%	244	
A3	1311	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)	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%	70%	244	1回につき
A3	1023					90%	220	
A3	1024					80%	220	
A3	1312					70%	220	
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	1回につき
A3	1150					80%	70	
A3	1355					70%	70	
A3	1027					90%	140	
A3	1028	訪問型サービスA(一体型) 生活機能向上連携 加算 II	生活機能向上連携加算	(イ)生活機能向上連携加算(II)	140単位加算	80%	140	1回につき
A3	1314					70%	140	
A3	1029					90%	145	
A3	1030	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)	(ア)介護職員処遇改善加算(I)	80%	145	1月につき
A3	1315					70%	145	
A3	1031					90%	130	
A3	1032					80%	130	
A3	1316	訪問型A(一体型) 処遇改善加算 I 1(1月につ き)・同一	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)	(ア)介護職員処遇改善加算(I)	70%	130	1回につき
A3	1037					90%	33	
A3	1038					80%	33	
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	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)	(ア)介護職員処遇改善加算(I)	90%	30	1回につき
A3	1040					80%	30	
A3	1318					70%	30	
A3	1041					90%	289	
A3	1042	訪問型A(一体型) 処遇改善加算 I 2(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2回程度)	(ア)介護職員処遇改善加算(I)	80%	289	1月につき
A3	1319					70%	289	
A3	1043					90%	260	
A3	1044					80%	260	
A3	1320	訪問型A(一体型) 処遇改善加算 I 2(1月につ き)・同一	介護職員 処遇改善加 算	事業対象者・要支援1・2 (週2回程度)	(ア)介護職員処遇改善加算(I)	70%	260	1回につき
A3	1049					90%	33	
A3	1050					80%	33	
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	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)	(イ)介護職員処遇改善加算(II)	90%	30	1回につき
A3	1052					80%	30	
A3	1322					70%	30	
A3	1053					90%	106	
A3	1054	訪問型A(一体型) 処遇改善加算 II 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)	(イ)介護職員処遇改善加算(II)	80%	106	1月につき
A3	1323					70%	106	
A3	1055					90%	95	
A3	1056					80%	95	
A3	1324	訪問型A(一体型) 処遇改善加算 II 1(1月につ き)・同一	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)	(イ)介護職員処遇改善加算(II)	70%	95	1回につき
A3	1061					90%	24	
A3	1062					80%	24	
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	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)	(イ)介護職員処遇改善加算(II)	90%	22	1回につき
A3	1064					80%	22	
A3	1326					70%	22	
A3	1065					90%	211	
A3	1066	訪問型A(一体型) 処遇改善加算 II 2(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2回程度)	(イ)介護職員処遇改善加算(II)	80%	211	1月につき
A3	1327					70%	211	
A3	1067					90%	190	
A3	1068					80%	190	
A3	1328	訪問型A(一体型) 処遇改善加算 II 2(1月につ き)・同一	介護職員 処遇改善加 算	事業対象者・要支援1・2 (週2回程度)	(イ)介護職員処遇改善加算(II)	70%	190	1回につき
A3	1073					90%	24	
A3	1074					80%	24	
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	介護職員 処遇改善加 算	事業対象者・要支援1・2 (週2回程度)	(イ)介護職員処遇改善加算(II)	90%	22	1回につき
A3	1076					80%	22	
A3	1330					70%	22	

種類	項目	サービス内容略称	介護職員 処遇改善加算	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	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)	(ウ)介護職員処遇改善加算(Ⅲ)	所定単位数の 55/1000 加算	90%	58	1月につき	
A3	1078	き)					80%	58		
A3	1331						70%	58		
A3	1079	訪問型A(一体型)処遇改善加算Ⅲ1(1月につ						90%	52	1月につき
A3	1080	き)・同一						80%	52	
A3	1332							70%	52	
A3	1085	訪問型A(一体型)処遇改善加算Ⅲ1(1回につ						90%	13	1回につき
A3	1086	き)						80%	13	
A3	1333							70%	13	
A3	1087	訪問型A(一体型)処遇改善加算Ⅲ1(1回につ						90%	12	1回につき
A3	1088	き)・同一		80%	12					
A3	1334			70%	12					
A3	1089	訪問型A(一体型)処遇改善加算Ⅲ2(1月につ	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%	116	1月につき		
A3	1090	き)					80%	116		
A3	1335						70%	116		
A3	1091	訪問型A(一体型)処遇改善加算Ⅲ2(1月につ						90%	104	1月につき
A3	1092	き)・同一						80%	104	
A3	1336							70%	104	
A3	1097	訪問型A(一体型)処遇改善加算Ⅲ2(1回につ						90%	13	1回につき
A3	1098	き)						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						90%	12	1回につき
A3	1100	き)・同一		80%	12					
A3	1338			70%	12					
A3	1101	訪問型A(一体型)処遇改善加算Ⅳ1(1月につ	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	き)					80%	52		
A3	1339						70%	52		
A3	1103	訪問型A(一体型)処遇改善加算Ⅳ1(1月につ						90%	47	1月につき
A3	1104	き)・同一						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						90%	12	1回につき
A3	1110	き)						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						90%	11	1回につき
A3	1112	き)・同一		80%	11					
A3	1342			70%	11					
A3	1113	訪問型A(一体型)処遇改善加算Ⅳ2(1月につ	事業対象者・要支援1・2 (週2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%	104	1月につき		
A3	1114	き)					80%	104		
A3	1343						70%	104		
A3	1115	訪問型A(一体型)処遇改善加算Ⅳ2(1月につ						90%	94	1月につき
A3	1116	き)・同一						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						90%	12	1回につき
A3	1122	き)						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						90%	11	1回につき
A3	1124	き)・同一		80%	11					
A3	1346			70%	11					
A3	1125	訪問型A(一体型)処遇改善加算Ⅴ1(1月につ	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	き)					80%	46		
A3	1347						70%	46		
A3	1127	訪問型A(一体型)処遇改善加算Ⅴ1(1月につ						90%	42	1月につき
A3	1128	き)・同一						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						90%	10	1回につき
A3	1134	き)						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						90%	10	1回につき
A3	1136	き)・同一		80%	10					
A3	1350			70%	10					
A3	1137	訪問型A(一体型)処遇改善加算Ⅴ2(1月につ	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	き)					80%	93		
A3	1351						70%	93		
A3	1139	訪問型A(一体型)処遇改善加算Ⅴ2(1月につ						90%	83	1月につき
A3	1140	き)・同一						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						90%	10	1回につき
A3	1146	き)						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						90%	10	1回につき
A3	1148	き)・同一		80%	10					
A3	1354			70%	10					
A3	1151	訪問型A(一体型)特定処遇改善加算Ⅰ1(1月につ	介護職員 等特定処遇 改善加算	(ア)介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)	所定単位数の 63/1000 加算	90%	66	1月につき		
A3	1152	き)					80%	66		
A3	1356						70%	66		
A3	1153	訪問型A(一体型)特定処遇改善加算Ⅰ1(1月につ						90%	60	1月につき
A3	1154	き)・同一						80%	60	
A3	1357							70%	60	
A3	1155	訪問型A(一体型)特定処遇改善加算Ⅰ1(1回						90%	15	1回につき
A3	1156	につき)						80%	15	
A3	1358							70%	15	
A3	1157	訪問型A(一体型)特定処遇改善加算Ⅰ1(1回						90%	14	1回につき
A3	1158	につき)・同一		80%	14					
A3	1359			70%	14					
A3	1159	訪問型A(一体型)特定処遇改善加算Ⅰ2(1月につ	事業対象者・要支援1・2 (週2回程度)	(ア)介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)	所定単位数の 63/1000 加算	90%	133	1月につき		
A3	1160	き)					80%	133		
A3	1360						70%	133		
A3	1161	訪問型A(一体型)特定処遇改善加算Ⅰ2(1月につ						90%	120	1月につき
A3	1162	き)・同一						80%	120	
A3	1361							70%	120	
A3	1163	訪問型A(一体型)特定処遇改善加算Ⅰ2(1回						90%	15	1回につき
A3	1164	につき)						80%	15	
A3	1362							70%	15	
A3	1165	訪問型A(一体型)特定処遇改善加算Ⅰ2(1回						90%	14	1回につき
A3	1166	につき)・同一		80%	14					
A3	1363			70%	14					

種類	項目	サービス内容略称	算定項目	給付率	合成	算定単位				
					単位数					
A3	1167	訪問型A(一体型)特定処遇改善加算Ⅱ1(1月につき)	介護職員等特定処遇改善加算	90%	44	1月につき				
A3	1168			80%	44					
A3	1364			70%	44					
A3	1169	訪問型A(一体型)特定処遇改善加算Ⅱ1(1月につき)・同一		事業対象者・要支援1・2(週1回程度)	90%	40	1月につき			
A3	1170				80%	40				
A3	1365				70%	40				
A3	1171	訪問型A(一体型)特定処遇改善加算Ⅱ1(1回につき)			(イ)介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ)	90%	10	1回につき		
A3	1172					80%	10			
A3	1366					70%	10			
A3	1173	訪問型A(一体型)特定処遇改善加算Ⅱ1(1回につき)・同一				事業対象者・要支援1・2(週2回程度)	90%	9	1回につき	
A3	1174						80%	9		
A3	1367						70%	9		
A3	1175	訪問型A(一体型)特定処遇改善加算Ⅱ2(1月につき)					事業対象者・要支援1・2(週2回程度)	90%	89	1月につき
A3	1176							80%	89	
A3	1368							70%	89	
A3	1177	訪問型A(一体型)特定処遇改善加算Ⅱ2(1月につき)・同一	(イ)介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ)					90%	80	1月につき
A3	1178							80%	80	
A3	1369							70%	80	
A3	1179	訪問型A(一体型)特定処遇改善加算Ⅱ2(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	1180							80%	10	
A3	1370							70%	10	
A3	1181	訪問型A(一体型)特定処遇改善加算Ⅱ2(1回につき)・同一			事業対象者・要支援1・2(週2回程度)			90%	9	1回につき
A3	1182							80%	9	
A3	1371							70%	9	

●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%
- ・A3における介護職員処遇改善加算及び介護職員等特定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)  183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%	183	1回につき
A3	1202					80%	183	
A3	1401					70%	183	
A3	1203					90%	165	
A3	1204					80%	165	
A3	1402				70%	165		
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)  186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%	186	
A3	1206					80%	186	
A3	1403					70%	186	
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	1,655単位	1,655
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	3,393単位	3,393
A6	1122	通所型独自サービス2日割			112単位	112
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3回まで	380単位	380
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	391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
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
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
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
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
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
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
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
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
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
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
A6	4003	通所型独自サービス生活機能向上連携加算2				100単位加算
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
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	
A6	6118	通所型独自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	(ア)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			(イ)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

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	1,655単位	1,159
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	3,393単位	2,375
A6	8012	通所型独自サービス2日割・定超			112単位	78
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3回まで	380単位	266
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	391単位	274

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	1,655単位	1,159
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	3,393単位	2,375
A6	9012	通所型独自サービス2日割・欠			112単位	78
A6	9003	通所型独自サービス1回数・欠		事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で3回まで	380単位	266
A6	9013	通所型独自サービス2回数・欠		事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で7回まで	391単位	274

●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
A7	1001	通所型サービスA(一体型) I	通所型サービスA(一体型)費		90%	232	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				
A7	1301	通所型サービスA(一体型) II	事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で8回まで		90%	242	1回につき
A7	1003		事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で8回まで				
A7	1004	通所型サービスA(一体型) 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	1302		若年性認知症利用者受入加算				
A7	1005	通所型サービスA(一体型) 生活上グループ活動加算	生活上グループ活動加算		90%	25	1回につき
A7	1006		生活上グループ活動加算				
A7	1303	通所型サービスA(一体型) 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	1007		運動器機能向上加算				
A7	1008	通所型サービスA(一体型) 栄養改善加算	栄養改善加算		90%	150	1回につき
A7	1009		栄養改善加算				
A7	1010	通所型サービスA(一体型) 口腔機能向上加算	口腔機能向上加算		90%	150	1回につき
A7	1305		口腔機能向上加算				
A7	1011	通所型サービスA(一体型) 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)		90%	480	1回につき
A7	1012		運動器機能向上及び栄養改善				
A7	1306	通所型サービスA(一体型) 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)		90%	480	1回につき
A7	1013		運動器機能向上及び口腔機能向上				
A7	1014	通所型サービスA(一体型) 選択のサービス複数実施加算(Ⅲ)	(3) 選択のサービス複数実施加算(Ⅲ)		90%	480	1回につき
A7	1015		栄養改善及び口腔機能向上				
A7	1016	通所型サービスA(一体型) サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	(1) サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ		90%	18	1回につき
A7	1307		事業対象者・要支援1・2				
A7	1017	通所型サービスA(一体型) サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	(2) サービス提供体制強化加算(Ⅱ)ロ		90%	12	1回につき
A7	1018		事業対象者・要支援1・2				
A7	1019	通所型サービスA(一体型) サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	(3) サービス提供体制強化加算(Ⅲ)ハ		90%	6	1回につき
A7	1020		事業対象者・要支援1・2				
A7	1021	通所型サービスA(一体型) 事業所が送迎を行った場合	事業所が送迎を行った場合		90%	47	片道につき
A7	1310		事業所が送迎を行った場合				
A7	1022	通所型サービスA(一体型) 入浴介助を行った場合	入浴介助を行った場合		90%	50	1日につき
A7	1311		入浴介助を行った場合				
A7	1023	通所型サービスA(一体型) 生活機能向上連携加算1	生活機能向上連携加算		90%	200	1月につき
A7	1024		生活機能向上連携加算				
A7	1025	通所型サービスA(一体型) 運動器機能向上加算を算定している場合	運動器機能向上加算を算定している場合		90%	100	1月につき
A7	1312		運動器機能向上加算を算定している場合				
A7	1026	通所型サービスA(一体型) 栄養スクリーニング加算(6月に1回を限度)	栄養スクリーニング加算(6月に1回を限度)		90%	5	1回につき
A7	1313		栄養スクリーニング加算(6月に1回を限度)				
A7	1027	通所型A(一体型) 介護職員処遇改善加算Ⅰ 1	(ア) 介護職員処遇改善加算(Ⅰ)		90%	14	1回につき
A7	1028		事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで				
A7	1314	通所型A(一体型) 介護職員処遇改善加算Ⅰ 2	(イ) 介護職員処遇改善加算(Ⅱ)		90%	14	1回につき
A7	1029		事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で8回まで				
A7	1030	通所型A(一体型) 介護職員処遇改善加算Ⅱ 1	(ウ) 介護職員処遇改善加算(Ⅲ)		90%	5	1回につき
A7	1031		事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで				
A7	1032	通所型A(一体型) 介護職員処遇改善加算Ⅱ 2	(エ) 介護職員処遇改善加算(Ⅳ)		90%	5	1回につき
A7	1033		事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で8回まで				
A7	1034	通所型A(一体型) 介護職員処遇改善加算Ⅲ 1	(オ) 介護職員処遇改善加算(Ⅴ)		90%	5	1回につき
A7	1035		事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで				
A7	1036	通所型A(一体型) 介護職員処遇改善加算Ⅲ 2	(カ) 介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)		90%	3	1回につき
A7	1037		事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで				
A7	1038	通所型A(一体型) 介護職員等特定処遇改善加算Ⅱ 1	(キ) 介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ)		90%	2	1回につき
A7	1039		事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で8回まで				
A7	1040	通所型A(一体型) 介護職員等特定処遇改善加算Ⅱ 2	(ク) 介護職員等特定処遇改善加算(Ⅲ)		90%	2	1回につき
A7	1320		事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで				
A7	1041	通所型A(一体型) 介護職員等特定処遇改善加算Ⅲ 1	(ケ) 介護職員等特定処遇改善加算(Ⅳ)		90%	3	1回につき
A7	1042		事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で8回まで				
A7	1321	通所型A(一体型) 介護職員等特定処遇改善加算Ⅲ 2	(コ) 介護職員等特定処遇改善加算(Ⅴ)		90%	3	1回につき
A7	1043		事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで				
A7	1044	通所型A(一体型) 介護職員等特定処遇改善加算Ⅳ 1	(カ) 介護職員等特定処遇改善加算(Ⅵ)		90%	2	1回につき
A7	1322		事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で8回まで				
A7	1045	通所型A(一体型) 介護職員等特定処遇改善加算Ⅳ 2	(キ) 介護職員等特定処遇改善加算(Ⅶ)		90%	2	1回につき
A7	1046		事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで				
A7	1323	通所型A(一体型) 介護職員等特定処遇改善加算Ⅴ 1	(ク) 介護職員等特定処遇改善加算(Ⅷ)		90%	2	1回につき
A7	1047		事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で8回まで				
A7	1048	通所型A(一体型) 介護職員等特定処遇改善加算Ⅴ 2	(ケ) 介護職員等特定処遇改善加算(Ⅷ)		90%	2	1回につき
A7	1324		事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで				
A7	1049	通所型A(一体型) 介護職員等特定処遇改善加算Ⅵ 1	(コ) 介護職員等特定処遇改善加算(Ⅷ)		90%	2	1回につき
A7	1050		事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で8回まで				
A7	1325	通所型A(一体型) 介護職員等特定処遇改善加算Ⅵ 2	(ク) 介護職員等特定処遇改善加算(Ⅷ)		90%	2	1回につき
A7	1051		事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで				
A7	1107	通所型A(一体型) 介護職員等特定処遇改善加算Ⅶ 1	(カ) 介護職員等特定処遇改善加算(Ⅷ)		90%	2	1回につき
A7	1108		事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で8回まで				
A7	1354	通所型A(一体型) 介護職員等特定処遇改善加算Ⅶ 2	(キ) 介護職員等特定処遇改善加算(Ⅷ)		90%	2	1回につき
A7	1109		事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで				
A7	1110	通所型A(一体型) 介護職員等特定処遇改善加算Ⅷ 1	(ク) 介護職員等特定処遇改善加算(Ⅷ)		90%	2	1回につき
A7	1355		事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で8回まで				
A7	1111	通所型A(一体型) 介護職員等特定処遇改善加算Ⅷ 2	(ケ) 介護職員等特定処遇改善加算(Ⅷ)		90%	2	1回につき
A7	1112		事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで				
A7	1356	通所型A(一体型) 介護職員等特定処遇改善加算Ⅷ 3	(コ) 介護職員等特定処遇改善加算(Ⅷ)		90%	2	1回につき
A7	1113		事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で8回まで				
A7	1114	通所型A(一体型) 介護職員等特定処遇改善加算Ⅷ 4	(ク) 介護職員等特定処遇改善加算(Ⅷ)		90%	2	1回につき
A7	1357		事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで				



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	事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで	232単位	定員超過 の場合 ×70%	90%	162
A7	1054					80%	162
A7	1327					70%	162
A7	1055	通所型サービスA(一体型) II 定超	事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で8回まで	242単位		90%	169
A7	1056					80%	169
A7	1328					70%	169
A7	1057	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%	10
A7	1058					80%	10
A7	1329			70%		10	
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
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
A7	1062					80%	7
A7	1331			事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で8回まで		70%	7
A7	1063					90%	7
A7	1064			80%		7	
A7	1332			70%		7	
A7	1065		(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%	4
A7	1066					80%	4
A7	1333			事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で8回まで		70%	4
A7	1067					90%	4
A7	1068			80%		4	
A7	1334			70%		4	
A7	1069	(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%	4	
A7	1070				80%	4	
A7	1335		事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で8回まで		70%	4	
A7	1071				90%	4	
A7	1072		80%		4		
A7	1336		70%		4		
A7	1073	(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%	3	
A7	1074				80%	3	
A7	1337		事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で8回まで		70%	3	
A7	1075				90%	3	
A7	1076		80%		3		
A7	1338		70%		3		
A7	1115	介護職員等特定処遇改善加算	(ア)介護職員等特定処遇改善加算(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 12/1000 加算	90%	2
A7	1116					80%	2
A7	1358					70%	2
A7	1117		事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で8回まで	90%		2	
A7	1118			80%		2	
A7	1359			70%		2	
A7	1119	(イ)介護職員等特定処遇改善加算(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 10/1000 加算	90%	2	
A7	1120				80%	2	
A7	1360				70%	2	
A7	1121	事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で8回まで		90%	2		
A7	1122			80%	2		
A7	1361			70%	2		

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(一休型)Ⅰ人欠	事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで	232単位	90%	162	1回につき
A7	1078						
A7	1339						
A7	1079	通所型サービスA(一休型)Ⅱ人欠	事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で8回まで	242単位	90%	169	1回につき
A7	1080						
A7	1340						
A7	1081	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	90%	10	1回につき
A7	1082						
A7	1341						
A7	1083						
A7	1084						
A7	1342						
A7	1085		(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	90%	7	1回につき
A7	1086						
A7	1343						
A7	1087						
A7	1088						
A7	1344						
A7	1089		(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	90%	4	1回につき
A7	1090						
A7	1345						
A7	1091						
A7	1092						
A7	1346						
A7	1093	(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	90%	4	1回につき	
A7	1094						
A7	1347						
A7	1095						
A7	1096						
A7	1348						
A7	1097	(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	90%	3	1回につき	
A7	1098						
A7	1349						
A7	1099						
A7	1100						
A7	1350						
A7	1123	介護職員等特定処遇改善加算	事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで	90%	2	1回につき	
A7	1124						
A7	1362						
A7	1125						
A7	1126						
A7	1363						
A7	1127	(イ)介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ)	事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで	90%	2	1回につき	
A7	1128						
A7	1364						
A7	1129						
A7	1130						
A7	1365						

●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及び介護職員等特定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	算定単位数	給付率	合成単位数	算定単位数
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	211単位	90%	211	1回につき
A7	1401			70%	211		
A7	1203			90%	258		
A7	1204	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	258単位	80%	258	
A7	1402			70%	258		
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	305単位	90%	305	
A7	1403			80%	305		
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	220単位	90%	220	
A7	1208			80%	220		
A7	1404			70%	220		
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	267単位	90%	267	
A7	1210			80%	267		
A7	1405	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	314単位	70%	267	
A7	1211			90%	314		
A7	1212			80%	314		
A7	1406				70%	314	

定員超過の場合

種類	項目	サービス内容略称	算定項目	算定単位数	給付率	合成単位数	算定単位数
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	211単位	90%	148	1回につき
A7	1407			80%	148		
A7	1215			70%	148		
A7	1216	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	258単位	90%	181	
A7	1408			80%	181		
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	305単位	70%	181	
A7	1218			90%	214		
A7	1409	通所型サービスA(単独型) サービス費	事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで	220単位	80%	214	定員超過の場合 ×70%
A7	1219			90%	154		
A7	1220			80%	154		
A7	1410	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	267単位	70%	154	
A7	1221			90%	187		
A7	1222			80%	187		
A7	1411	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	314単位	70%	187	
A7	1223			90%	220		
A7	1224	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	314単位	80%	220	
A7	1412			70%	220		

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	算定単位数	給付率	合成単位数	算定単位数
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	211単位	90%	148	1回につき
A7	1226			80%	148		
A7	1413			70%	148		
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	258単位	90%	181	
A7	1228			80%	181		
A7	1414	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	305単位	70%	181	
A7	1229			90%	214		
A7	1230	通所型サービスA(単独型) サービス費	事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで	220単位	80%	214	介護職員が欠員の場合 ×70%
A7	1415			70%	214		
A7	1231			90%	154		
A7	1232	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	267単位	80%	154	
A7	1416			70%	154		
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	314単位	90%	187	
A7	1234			80%	187		
A7	1417	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	314単位	70%	187	
A7	1235			90%	220		
A7	1236	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	314単位	80%	220	
A7	1418			70%	220		

●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	431	1月につき
AF	1002	介護予防ケアマネジメントA・初回	731	
AF	1003	介護予防ケアマネジメントA・連携	731	
AF	1004	介護予防ケアマネジメントA・初回・連携	1031	
AF	1005	介護予防ケアマネジメントC	431	
AF	1006	介護予防ケアマネジメントC・初回	731	

※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。