

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3年10月施行版)

令和3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 【国基準訪問型サービス】

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)	1,176	1月につき
A2	2111	訪問型独自サービスⅠ日割	事業対象者・要支援1・2(週1回程度)	39	1日につき
A2	1211	訪問型独自サービスⅡ	ロ 訪問型サービス費(独自)(Ⅱ)	2,349	1月につき
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	1321	訪問型独自サービスⅢ	ハ 訪問型サービス費(独自)(Ⅲ)	3,727	1月につき
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)	123	1日につき
A2	2411	訪問型独自サービスⅣ	ニ 訪問型サービス費(独自)(Ⅳ)	268	1回につき
			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		
A2	2511	訪問型独自サービスⅤ	ホ 訪問型サービス費(独自)(Ⅴ)	272	1回につき
			事業対象者・要支援1・2(週2回程度) ※1月の中で全部で7回まで		
A2	2621	訪問型独自サービスⅥ	ヘ 訪問型サービス費(独自)(Ⅵ)	287	1回につき
			事業対象者・要支援2(週2回を超える程度) ※1月の中で全部で11回まで		
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	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	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
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	
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。

●「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」、「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」は、支給限度額管理の対象外となります。

●「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」を適用する場合は、支給限度基準額の算定の際、当該減算前の単位数を算入します。

●介護職員処遇改善加算(Ⅳ)及び介護職員処遇改善加算(Ⅴ)については、令和4年3月31日まで算定可能です。

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)費 (I)	事業対象者・要支援1・2 (週1回程度)	90%	1,059	1月につき
A3	1002	訪問型サービスA(一体型) I (1月につき)			80%	1,059	
A3	1301				70%	1,059	
A3	1003				90%	953	
A3	1004	訪問型サービスA(一体型) I (1月につき)・同一	1,059単位	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%	953	
A3	1302				70%	953	
A3	1005				90%	35	1日につき
A3	1006	訪問型サービスA(一体型) I 日割			80%	35	
A3	1303		35単位	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	
A3	1007				90%	32	
A3	1008	訪問型サービスA(一体型) I 日割・同一			80%	32	
A3	1304				70%	32	
A3	1009		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%	2,114	1月につき
A3	1010	訪問型サービスA(一体型) II (1月につき)			80%	2,114	
A3	1305				70%	2,114	
A3	1011				90%	1,903	
A3	1012	訪問型サービスA(一体型) II (1月につき)・同一	2,114単位	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%	1,903	
A3	1306				70%	1,903	
A3	1013				90%	70	1日につき
A3	1014	訪問型サービスA(一体型) II 日割			80%	70	
A3	1307		70単位	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%	70	
A3	1015				90%	63	
A3	1016	訪問型サービスA(一体型) II 日割・同一			80%	63	
A3	1308				70%	63	
A3	1017		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%	241	1回につき
A3	1018	訪問型サービスA(一体型) I (1回につき)			80%	241	
A3	1309				70%	241	
A3	1019				90%	217	
A3	1020	訪問型サービスA(一体型) I (1回につき)・同一	241単位 ※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%	217	
A3	1310				70%	217	
A3	1021				90%	245	
A3	1022	訪問型サービスA(一体型) II (1回につき)			80%	245	
A3	1311		245単位 ※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%	70%	245	
A3	1023				90%	221	
A3	1024	訪問型サービスA(一体型) II (1回につき)・同一			80%	221	
A3	1312				70%	221	
A3	1025		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			80%	140	
A3	1313				70%	140	
A3	1149		生活機能向上連携加算	(ア)生活機能向上連携加算(I)	90%	70	
A3	1150	訪問型サービスA(一体型)生活機能向上連携加算 I			80%	70	
A3	1355			(イ)生活機能向上連携加算(II)	90%	140	
A3	1027	訪問型サービスA(一体型)生活機能向上連携加算 II			80%	140	
A3	1028		介護職員 処遇改善加 算	(ア)介護職員処遇改善加算(I)	90%	145	1月につき
A3	1029	訪問型A(一体型)処遇改善加算 I 1(1月につき)			80%	145	
A3	1315				70%	145	
A3	1031	訪問型A(一体型)処遇改善加算 I 1(1月につき)・同一			90%	131	1月につき
A3	1032		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%	131	
A3	1316				70%	131	
A3	1037	訪問型A(一体型)処遇改善加算 I 1(1回につき)			90%	33	1回につき
A3	1038				80%	33	
A3	1317		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%	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%	30	1回につき
A3	1040				80%	30	
A3	1318				70%	30	
A3	1041		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%	290	1月につき
A3	1042	訪問型A(一体型)処遇改善加算 I 2(1月につき)			80%	290	
A3	1319				70%	290	
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%	261	1月につき
A3	1044		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%	261	
A3	1320				70%	261	
A3	1049	訪問型A(一体型)処遇改善加算 I 2(1回につき)			90%	34	1回につき
A3	1050				80%	34	
A3	1321		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%	34	
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				80%	30	
A3	1322				70%	30	
A3	1053		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%	106	1月につき
A3	1054	訪問型A(一体型)処遇改善加算 II 1(1月につき)			80%	106	
A3	1323				70%	106	
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%	95	
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)			90%	24	1回につき
A3	1062				80%	24	
A3	1325		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%	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				80%	22	
A3	1326				70%	22	
A3	1065		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%	211	1月につき
A3	1066	訪問型A(一体型)処遇改善加算 II 2(1月につき)			80%	211	
A3	1327				70%	211	
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%	190	1月につき
A3	1068		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%	190	
A3	1328				70%	190	
A3	1073	訪問型A(一体型)処遇改善加算 II 2(1回につき)			90%	25	1回につき
A3	1074				80%	25	
A3	1329		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%	25	
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				80%	22	
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		90%	58	1月につき
A3	1078				80%	58	
A3	1331				70%	58	
A3	1079				90%	52	
A3	1080				80%	52	
A3	1332				70%	52	
A3	1085				90%	13	
A3	1086				80%	13	
A3	1333				70%	13	
A3	1087				90%	12	
A3	1088	80%	12				
A3	1334	70%	12				
A3	1089	訪問型A(一体型)処遇改善加算Ⅲ2(1月につき)	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)	90%	116	1月につき
A3	1090				80%	116	
A3	1335				70%	116	
A3	1091				90%	105	
A3	1092				80%	105	
A3	1336				70%	105	
A3	1097				90%	13	
A3	1098				80%	13	
A3	1337				70%	13	
A3	1099				90%	12	
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月につき)	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)	90%	52	1月につき
A3	1102				80%	52	
A3	1339				70%	52	
A3	1103				90%	47	
A3	1104				80%	47	
A3	1340				70%	47	
A3	1109				90%	12	
A3	1110				80%	12	
A3	1341				70%	12	
A3	1111				90%	11	
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月につき)	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	90%	104	1月につき
A3	1114				80%	104	
A3	1343				70%	104	
A3	1115				90%	95	
A3	1344				80%	95	
A3	1121				90%	12	
A3	1122				80%	12	
A3	1345				70%	12	
A3	1123				90%	11	
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月につき)	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)	90%	46	1月につき
A3	1126				80%	46	
A3	1347				70%	46	
A3	1127				90%	42	
A3	1128				80%	42	
A3	1348				70%	42	
A3	1133				90%	10	
A3	1134				80%	10	
A3	1349				70%	10	
A3	1135				90%	10	
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月につき)	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 80% 加算	90%	93	1月につき
A3	1138				80%	93	
A3	1351				70%	93	
A3	1139				90%	84	
A3	1140				80%	84	
A3	1352				70%	84	
A3	1145				90%	10	
A3	1146				80%	10	
A3	1353				70%	10	
A3	1147				90%	10	
A3	1148	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月につき)	介護職員 等特定処遇 改善加算		90%	67	1月につき
A3	1152				80%	67	
A3	1356				70%	67	
A3	1153				90%	60	
A3	1154				80%	60	
A3	1357				70%	60	
A3	1155				90%	15	
A3	1156				80%	15	
A3	1358				70%	15	
A3	1157				90%	14	
A3	1158	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月につき)	事業対象者・要支援1・2 (週1回程度)	(ア)介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)	90%	133	1月につき
A3	1160				80%	133	
A3	1360				70%	133	
A3	1161				90%	120	
A3	1162				80%	120	
A3	1361				70%	120	
A3	1163				90%	15	
A3	1164				80%	15	
A3	1362				70%	15	
A3	1165				90%	14	
A3	1166	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 単位 数	算定単位				
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	(イ)介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ)	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			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					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)						(イ)介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ)	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	事業対象者・要支援1・2 (週2回程度)	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)		(イ)介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ)	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			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	給付率
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。
- 「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」は、支給限度額管理の対象外となります。
- 「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」を適用する場合は、支給限度基準額の算定の際、当該減算前の単位数を算入します。
- 介護職員処遇改善加算(Ⅳ)及び介護職員処遇改善加算(Ⅴ)については、令和4年3月31日まで算定可能です。

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)	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%	184	1回につき
A3	1202					80%	184	
A3	1401					70%	184	
A3	1203					90%	166	
A3	1204					80%	166	
A3	1402	70%	166					
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)	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%	187	
A3	1206					80%	187	
A3	1403					70%	187	
A3	1207					90%	168	
A3	1208					80%	168	
A3	1404	70%	168					

【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	給付率
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%

●「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」を適用する場合は、支給限度基準額の算定の際、当該減算前の単位数を算入します。

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】

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	1,672単位	1,672	1月につき
A6	1112	通所型独自サービス1日割			55単位	55	1日につき
A6	1121	通所型独自サービス2		事業対象者・要支援2	3,428単位	3,428	1月につき
A6	1122	通所型独自サービス2日割			113単位	113	1日につき
A6	1113	通所型独自サービス1回数		事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で3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		事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で7回まで	395単位	395	
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	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	1月につき
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	6109	通所型独自サービス若年性認知症受入加算	ニ 若年性認知症利用者受入加算		240単位加算	240	
A6	6116	通所型独自サービス栄養アセスメント加算	ホ 栄養アセスメント加算		50単位加算	50	
A6	5003	通所型独自サービス栄養改善加算	ヘ 栄養改善加算		200単位加算	200	
A6	5004	通所型独自サービス口腔機能向上加算Ⅰ	ト 口腔機能向上加算	(1)口腔機能向上加算(Ⅰ)	150単位加算	150	
A6	5011	通所型独自サービス口腔機能向上加算Ⅱ		(2)口腔機能向上加算(Ⅱ)	160単位加算	160	
A6	5006	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ	チ 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Ⅱ			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Ⅲ			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Ⅳ		(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	リ 事業所評価加算		120単位加算	120	
A6	6011	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ	ヌ 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)	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			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Ⅱ		(2)サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	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Ⅱ		(3)サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	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Ⅲ			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Ⅲ			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	ル 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
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Ⅱ			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	6200	通所型独自サービス口腔栄養スクリーニング加算Ⅰ	ヲ 口腔・栄養スクリーニング加算	(1)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
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		(2)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
A6	6311	通所型独自サービス科学的介護推進体制加算	ワ 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	力 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		
A6	6118	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ	ヨ 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	1,672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			55単位	39	1日につき
A6	8011	通所型独自サービス2・定超		事業対象者・要支援2	3,428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			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		事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で3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		事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で7回まで	395単位	277	

看護・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		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	1,672単位	1,170	1月につき
A6	9002	通所型独自サービス1日割・人欠			55単位	39	1日につき
A6	9011	通所型独自サービス2・人欠		事業対象者・要支援2	3,428単位	2,400	1月につき
A6	9012	通所型独自サービス2日割・人欠			113単位	79	1日につき
A6	9003	通所型独自サービス1回数・人欠		事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で3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・人欠		事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で7回まで	395単位	277	

【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。
- 「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」、「中山間地域等に居住する者へのサービス提供加算」、「サービス提供体制強化加算」、「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」は、支給限度額管理の対象外となります。
- 介護職員処遇改善加算(Ⅳ)及び介護職員処遇改善加算(Ⅴ)については、令和4年3月31日まで算定可能です。

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	事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで	234単位	90%	234	1回につき			
A7	1002					80%	234				
A7	1301					70%	234				
A7	1003	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	244単位	90%	244				
A7	1004					80%	244				
A7	1302					70%	244				
A7	1007	通所型サービスA(一体型)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	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(一体型)運動器機能向上加算	運動器機能向上加算		225単位加算	90%	225	1月につき			
A7	1010					80%	225				
A7	1305					70%	225				
A7	1005	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		30単位加算	90%	30	1日につき			
A7	1006					80%	30				
A7	1303					70%	30				
A7	1131	通所型サービスA(一体型)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	90%	50	1月につき			
A7	1132					80%	50				
A7	1366					70%	50				
A7	1011	通所型サービスA(一体型)栄養改善加算	栄養改善加算		200単位加算	90%	200				
A7	1012					80%	200				
A7	1306					70%	200				
A7	1013	通所型サービスA(一体型)口腔機能向上加算 I	口腔機能向上加算	(1)口腔機能向上加算(I)	150単位加算	90%	150				
A7	1014					80%	150				
A7	1307					70%	150				
A7	1133	通所型サービスA(一体型)口腔機能向上加算 II		(2)口腔機能向上加算(II)	160単位加算	90%	160				
A7	1134					80%	160				
A7	1367					70%	160				
A7	1015	通所型サービスA(一体型)複数サービス実施加算	選択のサービス複数実施加算	(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			通所型サービスA(一体型)複数サービス実施加算 I 2		(1)選択の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		90%	480
A7	1018									80%	480
A7	1309									70%	480
A7	1019			通所型サービスA(一体型)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		90%	480
A7	1020									80%	480
A7	1310									70%	480
A7	1021	通所型サービスA(一体型)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	90%	700			
A7	1022						80%	700			
A7	1311						70%	700			
A7	1135	通所型サービスA(一体型)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)	事業対象者・要支援1・2	22単位加算	90%	22	1回につき		
A7	1136						80%	22			
A7	1368						70%	22			
A7	1023			通所型サービスA(一体型)提供体制強化加算 II		(2)サービス提供体制強化加算(II)	事業対象者・要支援1・2	18単位加算		90%	18
A7	1024									80%	18
A7	1312									70%	18
A7	1027			通所型サービスA(一体型)提供体制強化加算 III		(3)サービス提供体制強化加算(III)	事業対象者・要支援1・2	6単位加算		90%	6
A7	1028									80%	6
A7	1314									70%	6
A7	1029	通所型サービスA(一体型)送迎加算	事業所が送迎を行った場合			47単位加算	90%	47	1回につき		
A7	1315					70%	47				
A7	1031	通所型サービスA(一体型)入浴加算	入浴介助を行った場合			40単位加算	90%	40	1日につき		
A7	1032					80%	40				
A7	1316					70%	40				
A7	1137	通所型サービスA(一体型)生活機能向上連携加算	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	90%	100	1月につき		
A7	1138						80%	100			
A7	1369						70%	100			
A7	1101			通所型サービスA(一体型)生活機能向上連携加算 II 1		(2)生活機能向上連携加算(II)		200単位加算		90%	200
A7	1102									80%	200
A7	1351									70%	200
A7	1103			通所型サービスA(一体型)生活機能向上連携加算 II 2			運動器機能向上加算を算定している場合	100単位加算		90%	100
A7	1104									80%	100
A7	1352									70%	100
A7	1139	通所型サービスA(一体型)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	(1)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	90%	20	1回につき		
A7	1140						80%	20			
A7	1370						70%	20			
A7	1105	通所型サービスA(一体型)口腔栄養スクリーニング加算 II		(2)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	90%	5			
A7	1106						80%	5			
A7	1353						70%	5			
A7	1141	通所型サービスA(一体型)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	90%	40	1月につき		
A7	1142						80%	40			
A7	1371						70%	40			

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	1033	介護職員処遇改善加算	(ア)介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	事業者対象者・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			事業者対象者・要支援2 ※1月の中で全部で8回まで		80%	14		
A7	1317					70%	14		
A7	1035					90%	14		
A7	1036			通所型A(一体型)処遇改善加算Ⅰ2			80%		14
A7	1318					70%	14		
A7	1037		(イ)介護職員処遇改善加算(Ⅱ)	事業者対象者・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		
A7	1038			事業者対象者・要支援2 ※1月の中で全部で8回まで		80%	10		
A7	1319					70%	10		
A7	1039					90%	10		
A7	1040			通所型A(一体型)処遇改善加算Ⅱ2			80%		10
A7	1320					70%	10		
A7	1041		(ウ)介護職員処遇改善加算(Ⅲ)	事業者対象者・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		
A7	1042			事業者対象者・要支援2 ※1月の中で全部で8回まで		80%	5		
A7	1321					70%	5		
A7	1043					90%	6		
A7	1044			通所型A(一体型)処遇改善加算Ⅲ2			80%		6
A7	1322					70%	6		
A7	1045		(エ)介護職員処遇改善加算(Ⅳ)	事業者対象者・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		
A7	1046			事業者対象者・要支援2 ※1月の中で全部で8回まで		80%	5		
A7	1323					70%	5		
A7	1047					90%	5		
A7	1048			通所型A(一体型)処遇改善加算Ⅳ2			80%		5
A7	1324					70%	5		
A7	1049	(オ)介護職員処遇改善加算(Ⅴ)	事業者対象者・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			
A7	1050		事業者対象者・要支援2 ※1月の中で全部で8回まで		80%	4			
A7	1325				70%	4			
A7	1051				90%	5			
A7	1052		通所型A(一体型)処遇改善加算Ⅴ2			80%	5		
A7	1326				70%	5			
A7	1107	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)	事業者対象者・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%	3		
A7	1108			事業者対象者・要支援2 ※1月の中で全部で8回まで		80%	3		
A7	1354					70%	3		
A7	1109					90%	3		
A7	1110			通所型A(一体型)特定処遇改善加算Ⅰ2			80%	3	
A7	1355					70%	3		
A7	1111		(イ)介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ)	事業者対象者・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	1112			事業者対象者・要支援2 ※1月の中で全部で8回まで		80%	2		
A7	1356					70%	2		
A7	1113					90%	2		
A7	1114			通所型A(一体型)特定処遇改善加算Ⅱ2			80%	2	
A7	1357					70%	2		

【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。
- 「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」は、支給限度額管理の対象外となります。
- 介護職員処遇改善加算(Ⅳ)及び介護職員処遇改善加算(Ⅴ)については、令和4年3月31日まで算定可能です。
- 「サービス提供体制強化加算」、「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」は、支給限度額管理の対象外となります。

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	算定単位数	算定単位数				
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	234単位	定員超過の場合×70%	90%	164	1回につき			
A7	1054						80%	164				
A7	1327						70%	164				
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	244単位			90%	171				
A7	1056						80%	171				
A7	1328						70%	171				
A7	1057	介護職員処遇改善加算					90%	10	1回につき			
A7	1058						(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		59/1000 加算	80%	10
A7	1329										70%	10
A7	1059										90%	10
A7	1060						通所型A(一休型)処遇改善加算Ⅰ2定超	事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で8回まで			80%	10
A7	1330										70%	10
A7	1061										90%	7
A7	1062						通所型A(一休型)処遇改善加算Ⅱ1定超	事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで		43/1000 加算	80%	7
A7	1331										70%	7
A7	1063										90%	7
A7	1064						通所型A(一休型)処遇改善加算Ⅱ2定超	事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で8回まで			80%	7
A7	1332										70%	7
A7	1065	90%	4									
A7	1066	通所型A(一休型)処遇改善加算Ⅲ1定超	事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで	23/1000 加算	80%	4						
A7	1333				70%	4						
A7	1067				90%	4						
A7	1068	通所型A(一休型)処遇改善加算Ⅲ2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	1334				70%	4						
A7	1069				90%	4						
A7	1070	通所型A(一休型)処遇改善加算Ⅳ1定超	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(一休型)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(一休型)処遇改善加算Ⅴ1定超	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(一休型)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						
A7	1115				90%	2						
A7	1116	通所型A(一休型)特定処遇改善加算Ⅰ1定超	事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで	12/1000 加算	80%	2						
A7	1358				70%	2						
A7	1117				90%	2						
A7	1118	通所型A(一休型)特定処遇改善加算Ⅰ2定超	事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で8回まで		80%	2						
A7	1359				70%	2						
A7	1119				90%	2						
A7	1120	通所型A(一休型)特定処遇改善加算Ⅱ1定超	事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで	10/1000 加算	80%	2						
A7	1360				70%	2						
A7	1121				90%	2						
A7	1122	通所型A(一休型)特定処遇改善加算Ⅱ2定超	事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で8回まで		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	算定単位数	算定単位数				
A7	1077	通所型サービスA(一休型)Ⅰ人欠	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	234単位	介護職員が欠員の場合×70%	90%	164	1回につき			
A7	1078						80%	164				
A7	1339						70%	164				
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	244単位			90%	171				
A7	1080						80%	171				
A7	1340						70%	171				
A7	1081	介護職員処遇改善加算					90%	10	1回につき			
A7	1082						(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		59/1000 加算	80%	10
A7	1341										70%	10
A7	1083										90%	10
A7	1084						通所型A(一休型)処遇改善加算Ⅰ2人欠	事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で8回まで			80%	10
A7	1342										70%	10
A7	1085										90%	7
A7	1086						通所型A(一休型)処遇改善加算Ⅱ1人欠	事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで		43/1000 加算	80%	7
A7	1343										70%	7
A7	1087										90%	7
A7	1088						通所型A(一休型)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			80%	7
A7	1344										70%	7
A7	1089	90%	4									
A7	1090	通所型A(一休型)処遇改善加算Ⅲ1人欠	事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで	23/1000 加算	80%	4						
A7	1345				70%	4						
A7	1091				90%	4						
A7	1092	通所型A(一休型)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		80%	4						
A7	1346				70%	4						
A7	1093				90%	4						
A7	1094	通所型A(一休型)処遇改善加算Ⅳ1人欠	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				90%	4						
A7	1096	通所型A(一休型)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		80%	4						
A7	1348				70%	4						
A7	1097				90%	3						
A7	1098	通所型A(一休型)処遇改善加算Ⅴ1人欠	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				90%	3						
A7	1100	通所型A(一休型)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		80%	3						
A7	1350				70%	3						
A7	1123				90%	2						
A7	1124	通所型A(一休型)特定処遇改善加算Ⅰ1人欠	事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで	12/1000 加算	80%	2						
A7	1362				70%	2						
A7	1125				90%	2						
A7	1126	通所型A(一休型)特定処遇改善加算Ⅰ2人欠	事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で8回まで		80%	2						
A7	1363				70%	2						
A7	1127				90%	2						
A7	1128	通所型A(一休型)特定処遇改善加算Ⅱ1人欠	事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで	10/1000 加算	80%	2						
A7	1364				70%	2						
A7	1129				90%	2						
A7	1130	通所型A(一休型)特定処遇改善加算Ⅱ2人欠	事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で8回まで		80%	2						
A7	1365				70%	2						

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	213単位	90%	213	1回につき
A7	1202				80%	213	
A7	1401				70%	213	
A7	1203	通所型サービスA(単独型) I・送迎片道	260単位	260単位	90%	260	
A7	1204				80%	260	
A7	1402				70%	260	
A7	1205	通所型サービスA(単独型) I・送迎往復	307単位	307単位	90%	307	
A7	1206				80%	307	
A7	1403				70%	307	
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	222単位	90%	222	
A7	1208				80%	222	
A7	1404				70%	222	
A7	1209	通所型サービスA(単独型) II・送迎片道	269単位	269単位	90%	269	
A7	1210				80%	269	
A7	1405				70%	269	
A7	1211	通所型サービスA(単独型) II・送迎往復	316単位	316単位	90%	316	
A7	1212				80%	316	
A7	1406				70%	316	

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	213単位	90%	149	1回につき			
A7	1214							260単位	80%	149
A7	1407									
A7	1215	307単位	90%	182						
A7	1216				260単位	80%	182			
A7	1408							70%	182	
A7	1217	222単位	90%	215						
A7	1218				307単位	80%	215			
A7	1409							70%	215	
A7	1219	269単位	90%	155						
A7	1220				222単位	80%	155			
A7	1410							70%	155	
A7	1221	269単位	90%	188						
A7	1222				269単位	80%	188			
A7	1411							70%	188	
A7	1223	316単位	90%	221						
A7	1224				316単位	80%	221			
A7	1412							70%	221	

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	213単位	90%	149	1回につき			
A7	1226							260単位	80%	149
A7	1413									
A7	1227	307単位	90%	182						
A7	1228				260単位	80%	182			
A7	1414							70%	182	
A7	1229	222単位	90%	215						
A7	1230				307単位	80%	215			
A7	1415							70%	215	
A7	1231	269単位	90%	155						
A7	1232				222単位	80%	155			
A7	1416							70%	155	
A7	1233	269単位	90%	188						
A7	1234				269単位	80%	188			
A7	1417							70%	188	
A7	1235	316単位	90%	221						
A7	1236				316単位	80%	221			
A7	1418							70%	221	

【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	給付率
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	438	1月につき
AF	1007	初回加算(介護予防ケアマネジメントA)	300	
AF	1008	委託連携加算(介護予防ケアマネジメントA)	300	
AF	1005	介護予防ケアマネジメントC	438	
AF	1009	初回加算(介護予防ケアマネジメントC)	300	

【注意事項】

- 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「AF1001」及び「AF1007」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+委託連携加算を算定する場合、サービスコードは「AF1001」、「AF1007」及び「AF1008」を使用します。
- 例3 介護予防ケアマネジメントC+初回加算を算定する場合、サービスコードは「AF1005」及び「AF1009」を使用します。