

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4年4月施行版)

令和4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

【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) 事業対象者・要支援1・2(週1回程度)	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) 事業対象者・要支援1・2(週2回程度)	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) 事業対象者・要支援2(週2回を超える程度)	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) 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	268	1回につき
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) ※1月の中で全部で7回まで	272	
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) ※1月の中で全部で11回まで	287	
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	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。

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			80%	953		
A3	1302			1,059単位	70%	953		
A3	1005			事業対象者・要支援1・2 (週1回程度)	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				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		35単位	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			80%	1,903		
A3	1306			2,114単位	70%	1,903		
A3	1013			事業対象者・要支援1・2 (週2回程度)	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%	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単位	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			80%	217		
A3	1310			241単位 ※1月の中で全部で3回まで	70%	217		
A3	1021			事業対象者・要支援1・2 (週2回程度)	90%	245	1回につき	
A3	1022	訪問型サービスA(一体型) II (1回につき)			80%	245		
A3	1311				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		245単位 ※1月の中で全部で7回まで	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			140単位加算	70%		140	
A3	1149		生活機能向上連携加算	90%	70	1回につき		
A3	1150	訪問型サービスA(一体型)生活機能向上連携加算 I		(ア)生活機能向上連携加算(I)	70単位加算		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	(イ)生活機能向上連携加算(II)	140単位加算	80%	140		
A3	1314				70%	140		
A3	1029		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	1030	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				90%	131		
A3	1032	訪問型A(一体型)処遇改善加算 I 1(1月につき)・同一			80%	131		
A3	1316				70%	131		
A3	1037				90%	33	1回につき	
A3	1038	訪問型A(一体型)処遇改善加算 I 1(1回につき)			80%	33		
A3	1317				70%	33		
A3	1039				90%	30		
A3	1040	訪問型A(一体型)処遇改善加算 I 1(1回につき)・同一	80%	30				
A3	1318		(ア)介護職員処遇改善加算(I)	所定単位数の 137/1000 加算	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				90%	261		
A3	1044	訪問型A(一体型)処遇改善加算 I 2(1月につき)・同一			80%	261		
A3	1320				70%	261		
A3	1049				90%	34	1回につき	
A3	1050	訪問型A(一体型)処遇改善加算 I 2(1回につき)			80%	34		
A3	1321				70%	34		
A3	1051				90%	30		
A3	1052	訪問型A(一体型)処遇改善加算 I 2(1回につき)・同一	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				90%	95		
A3	1056	訪問型A(一体型)処遇改善加算 II 1(1月につき)・同一			80%	95		
A3	1324				70%	95		
A3	1061				90%	24	1回につき	
A3	1062	訪問型A(一体型)処遇改善加算 II 1(1回につき)			80%	24		
A3	1325				70%	24		
A3	1063				90%	22		
A3	1064	訪問型A(一体型)処遇改善加算 II 1(1回につき)・同一	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				90%	190		
A3	1068	訪問型A(一体型)処遇改善加算 II 2(1月につき)・同一			80%	190		
A3	1328				70%	190		
A3	1073				90%	25	1回につき	
A3	1074	訪問型A(一体型)処遇改善加算 II 2(1回につき)			80%	25		
A3	1329				70%	25		
A3	1075				90%	22		
A3	1076	訪問型A(一体型)処遇改善加算 II 2(1回につき)・同一	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	事業対象者・要支援1・2 (週1回程度)	90%	58	1月につき	
A3	1078				80%	58		
A3	1331				70%	58		
A3	1079				90%	52		1月につき
A3	1080				80%	52		
A3	1332				70%	52		
A3	1085				90%	13		1回につき
A3	1086				80%	13		
A3	1333				70%	13		
A3	1087				90%	12		1回につき
A3	1088	80%	12					
A3	1334	70%	12	(ウ)介護職員処遇改善加算(Ⅲ) 所定単位数の 55/1000 加算				
A3	1089	90%	116		1月につき			
A3	1090	80%	116					
A3	1335	70%	116					
A3	1091	90%	105		1月につき			
A3	1092	80%	105					
A3	1336	70%	105					
A3	1097	90%	13		1回につき			
A3	1098	80%	13					
A3	1337	70%	13					
A3	1099	90%	12	1回につき				
A3	1100	80%	12					
A3	1338	70%	12	(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				
A3	1151	90%	67		1月につき			
A3	1152	80%	67					
A3	1356	70%	67					
A3	1153	90%	60		1月につき			
A3	1154	80%	60					
A3	1357	70%	60					
A3	1155	90%	15		1回につき			
A3	1156	80%	15					
A3	1358	70%	15					
A3	1157	90%	14	1回につき				
A3	1158	80%	14					
A3	1359	70%	14					
A3	1159	90%	133	1月につき				
A3	1160	80%	133					
A3	1360	70%	133					
A3	1161	90%	120	1月につき				
A3	1162	80%	120					
A3	1361	70%	120					
A3	1163	90%	15	1回につき				
A3	1164	80%	15					
A3	1362	70%	15					
A3	1165	90%	14	1回につき				
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	事業対象者・要支援1・2 (週1回程度)	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			(イ)介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ)	事業対象者・要支援1・2 (週2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)					所定単位数の 42/1000 加算	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							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)								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		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)			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				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[ご]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。

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。

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	カ 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	6118	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ	コ 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。

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	
A7	1034			事業対象者・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			通所型A(一体型)処遇改善加算Ⅱ2			90%	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		
A7	1042		事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で8回まで		80%	5		
A7	1321				70%	5		
A7	1043		通所型A(一体型)処遇改善加算Ⅲ2			90%	6	
A7	1044				80%	6		
A7	1322				70%	6		
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お願いします。

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%

- 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。
- 「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	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	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	244単位			90%	171			
A7	1056						80%	171			
A7	1328						70%	171			
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	(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	1回につき		
A7	1058						80%	10			
A7	1329						70%	10			
A7	1059			通所型A(一体型)処遇改善加算 I 2定超	(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	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%	10
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	(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	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%	7
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	(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	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 12/1000 加算	90%	7			
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	(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	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 10/1000 加算	90%	4			
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	1068						80%	2			
A7	1334						70%	2			
A7	1115	通所型A(一体型)特定処遇改善加算 I 1定超	(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	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 10/1000 加算	90%	2			
A7	1116						80%	2			
A7	1358						70%	2			
A7	1117	通所型A(一体型)特定処遇改善加算 I 2定超	(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	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 12/1000 加算	90%	2			
A7	1118						80%	2			
A7	1359						70%	2			
A7	1119	通所型A(一体型)特定処遇改善加算 II 1定超	(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	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 10/1000 加算	90%	2			
A7	1120						80%	2			
A7	1360						70%	2			
A7	1121	通所型A(一体型)特定処遇改善加算 II 2定超	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	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	算定単位	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	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(一体型) II 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	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	(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	1回につき		
A7	1082						80%	10			
A7	1341						70%	10			
A7	1083			通所型A(一体型)処遇改善加算 I 2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	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%	10
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	(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	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%	7
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	(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	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 12/1000 加算	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 III 1欠	(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	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 10/1000 加算	90%	4			
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%	4			
A7	1092						80%	4			
A7	1346						70%	4			
A7	1123	通所型A(一体型)特定処遇改善加算 I 1欠	(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	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 10/1000 加算	90%	2			
A7	1124						80%	2			
A7	1362						70%	2			
A7	1125	通所型A(一体型)特定処遇改善加算 I 2欠	(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	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 12/1000 加算	90%	2			
A7	1126						80%	2			
A7	1363						70%	2			
A7	1127	通所型A(一体型)特定処遇改善加算 II 1欠	(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	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 10/1000 加算	90%	2			
A7	1128						80%	2			
A7	1364						70%	2			
A7	1129	通所型A(一体型)特定処遇改善加算 II 2欠	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	1130						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	事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで	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	事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで	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	事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で8回まで	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	事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で8回まで	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	事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで	260単位	90%	182					
A7	1216			80%	182					
A7	1408			70%	182					
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	307単位	90%	215				
A7	1218				80%	215				
A7	1409				70%	215				
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	222単位	90%	155				
A7	1220				80%	155				
A7	1410				70%	155				
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	269単位	90%	188				
A7	1222				80%	188				
A7	1411				70%	188				
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	316単位	90%	221				
A7	1224				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	事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで	260単位	90%	182					
A7	1228			80%	182					
A7	1414			70%	182					
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	307単位	90%	215				
A7	1230				80%	215				
A7	1415				70%	215				
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	222単位	90%	155				
A7	1232				80%	155				
A7	1416				70%	155				
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	269単位	90%	188				
A7	1234				80%	188				
A7	1417				70%	188				
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	316単位	90%	221				
A7	1236				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。