

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10月施行版)

令和4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)	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	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	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	
A2	6281	訪問型独自サービスベースアップ等支援加算	ヲ 介護職員等ベースアップ等支援加算	所定単位数の 24/1000 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」、「介護職員等特定処遇改善加算」及び「介護職員等ベースアップ等支援加算」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) 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%	1,059	1月につき											
A3	1002	訪問型サービスA(一体型) I (1月につき)						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%	1,059								
A3	1301	訪問型サービスA(一体型) I (1月につき)・同一									1,059単位	70%	953					
A3	1003	訪問型サービスA(一体型) I (1月につき)・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%	80%	953												
A3	1004	訪問型サービスA(一体型) I (1月につき)・同一					35単位	70%	32									
A3	1302	訪問型サービスA(一体型) I 日割								事業対象者・要支援1・2 (週1回程度)	90%	35						
A3	1005	訪問型サービスA(一体型) I 日割	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%	35													
A3	1006	訪問型サービスA(一体型) I 日割				35単位	70%	32										
A3	1303	訪問型サービスA(一体型) I 日割							事業対象者・要支援1・2 (週1回程度)	90%	32							
A3	1007	訪問型サービスA(一体型) I 日割	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%	32													
A3	1008	訪問型サービスA(一体型) I 日割				2,114単位	70%	32										
A3	1304	訪問型サービスA(一体型) I 日割							事業対象者・要支援1・2 (週2回程度)	90%	2,114							
A3	1009	訪問型サービスA(一体型) II (1月につき)	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%	2,114													
A3	1010	訪問型サービスA(一体型) II (1月につき)				2,114単位	70%	1,903										
A3	1305	訪問型サービスA(一体型) II (1月につき)							事業対象者・要支援1・2 (週2回程度)	90%	1,903							
A3	1011	訪問型サービスA(一体型) II (1月につき)	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	1012	訪問型サービスA(一体型) II (1月につき)・同一				70単位	70%	63										
A3	1306	訪問型サービスA(一体型) II (1月につき)・同一							事業対象者・要支援1・2 (週2回程度)	90%	63							
A3	1013	訪問型サービスA(一体型) II 日割	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%	63													
A3	1014	訪問型サービスA(一体型) II 日割				70単位	70%	63										
A3	1307	訪問型サービスA(一体型) II 日割							事業対象者・要支援1・2 (週1回程度)	90%	241							
A3	1015	訪問型サービスA(一体型) II 日割	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%	241													
A3	1016	訪問型サービスA(一体型) II 日割				241単位	70%	217										
A3	1308	訪問型サービスA(一体型) II 日割							事業対象者・要支援1・2 (週1回程度)	90%	245							
A3	1017	訪問型サービスA(一体型) I (1回につき)	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%	245													
A3	1018	訪問型サービスA(一体型) I (1回につき)				※1月の中で全部で9回まで	70%	241										
A3	1309	訪問型サービスA(一体型) I (1回につき)							事業対象者・要支援1・2 (週2回程度)	90%	245							
A3	1019	訪問型サービスA(一体型) I (1回につき)・同一	245単位	70%	245													
A3	1020	訪問型サービスA(一体型) I (1回につき)・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%	80%	221										
A3	1310	訪問型サービスA(一体型) I (1回につき)・同一							70%	221								
A3	1021	訪問型サービスA(一体型) II (1回につき)	事業対象者・要支援1・2 (週2回程度)	90%	140													
A3	1022	訪問型サービスA(一体型) II (1回につき)				初回加算	80%	140										
A3	1311	訪問型サービスA(一体型) II (1回につき)							140単位加算	70%	140							
A3	1023	訪問型サービスA(一体型) II (1回につき)・同一	事業対象者・要支援1・2 (週2回程度)	90%	70													
A3	1024	訪問型サービスA(一体型) II (1回につき)・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%	80%	70										
A3	1312	訪問型サービスA(一体型) II (1回につき)・同一							※1月の中で全部で7回まで	70%	70							
A3	1025	訪問型サービスA(一体型) 初回加算	生活機能向上連携加算	90%	140													
A3	1026	訪問型サービスA(一体型) 初回加算				(ア)生活機能向上連携加算(I)	70単位加算	80%										
A3	1313	訪問型サービスA(一体型) 初回加算							140単位加算	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	(イ)生活機能向上連携加算(II)	140単位加算	90%													
A3	1150	訪問型サービスA(一体型)生活機能向上連携加算 I				70単位加算	80%	70										
A3	1355	訪問型サービスA(一体型)生活機能向上連携加算 I							140単位加算	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	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			80%	140												
A3	1314	訪問型サービスA(一体型)生活機能向上連携加算 II					70%	140										
A3	1029	訪問型A(一体型)処遇改善加算 I (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%	145	1月につき							
A3	1030	訪問型A(一体型)処遇改善加算 I (1月につき)			(ア)介護職員処遇改善加算(I)	137/1000 加算						80%	145					
A3	1315	訪問型A(一体型)処遇改善加算 I (1月につき)					90%	131										
A3	1031	訪問型A(一体型)処遇改善加算 I (1月につき)・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%	80%	131		
A3	1032	訪問型A(一体型)処遇改善加算 I (1月につき)・同一															33	131
A3	1316	訪問型A(一体型)処遇改善加算 I (1月につき)・同一																
A3	1037	訪問型A(一体型)処遇改善加算 I (1回につき)	90%	30														
A3	1038	訪問型A(一体型)処遇改善加算 I (1回につき)			80%	30												
A3	1317	訪問型A(一体型)処遇改善加算 I (1回につき)					70%	30										
A3	1039	訪問型A(一体型)処遇改善加算 I (1回につき)・同一							90%	290								
A3	1040	訪問型A(一体型)処遇改善加算 I (1回につき)・同一									80%	290						
A3	1318	訪問型A(一体型)処遇改善加算 I (1回につき)・同一											70%	290				
A3	1041	訪問型A(一体型)処遇改善加算 I 2(1月につき)	90%	261														
A3	1042	訪問型A(一体型)処遇改善加算 I 2(1月につき)			80%	261												
A3	1319	訪問型A(一体型)処遇改善加算 I 2(1月につき)					90%	261										
A3	1043	訪問型A(一体型)処遇改善加算 I 2(1月につき)・同一							70%	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									90%	34						
A3	1320	訪問型A(一体型)処遇改善加算 I 2(1月につき)・同一											80%	34				
A3	1049	訪問型A(一体型)処遇改善加算 I 2(1回につき)	70%	34														
A3	1050	訪問型A(一体型)処遇改善加算 I 2(1回につき)			90%	30												
A3	1321	訪問型A(一体型)処遇改善加算 I 2(1回につき)					80%	30										
A3	1051	訪問型A(一体型)処遇改善加算 I 2(1回につき)・同一							70%	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									90%	106						
A3	1322	訪問型A(一体型)処遇改善加算 I 2(1回につき)・同一											80%	106				
A3	1053	訪問型A(一体型)処遇改善加算 II (1月につき)	(イ)介護職員処遇改善加算(II)	100/1000 加算											70%	106		
A3	1054	訪問型A(一体型)処遇改善加算 II (1月につき)			90%	95												
A3	1323	訪問型A(一体型)処遇改善加算 II (1月につき)					80%	95										
A3	1055	訪問型A(一体型)処遇改善加算 II (1月につき)・同一							70%	95								
A3	1056	訪問型A(一体型)処遇改善加算 II (1月につき)・同一									90%	24						
A3	1324	訪問型A(一体型)処遇改善加算 II (1月につき)・同一											80%	24				
A3	1061	訪問型A(一体型)処遇改善加算 II 1(1回につき)	70%	24														
A3	1062	訪問型A(一体型)処遇改善加算 II 1(1回につき)			90%	22												
A3	1325	訪問型A(一体型)処遇改善加算 II 1(1回につき)					80%	22										
A3	1063	訪問型A(一体型)処遇改善加算 II 1(1回につき)・同一							70%	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									90%	211						
A3	1326	訪問型A(一体型)処遇改善加算 II 1(1回につき)・同一											80%	211				
A3	1065	訪問型A(一体型)処遇改善加算 II 2(1月につき)	90%	190														
A3	1066	訪問型A(一体型)処遇改善加算 II 2(1月につき)			80%	190												
A3	1327	訪問型A(一体型)処遇改善加算 II 2(1月につき)					70%	190										
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%	25								
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%	25						
A3	1328	訪問型A(一体型)処遇改善加算 II 2(1月につき)・同一											90%	22				
A3	1073	訪問型A(一体型)処遇改善加算 II 2(1回につき)	80%	22														
A3	1074	訪問型A(一体型)処遇改善加算 II 2(1回につき)			70%	22												
A3	1329	訪問型A(一体型)処遇改善加算 II 2(1回につき)					90%	22										
A3	1075	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	1076	訪問型A(一体型)処遇改善加算 II 2(1回につき)・同一									70%	22						
A3	1330	訪問型A(一体型)処遇改善加算 II 2(1回につき)・同一																

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		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	訪問型A(一体型)処遇改善加算Ⅲ1(1月につき)					80%	58	
A3	1331						70%	58	
A3	1079						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)・同一					80%	52	
A3	1332						70%	52	
A3	1085						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						70%	13	
A3	1087						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)・同一					80%	12	
A3	1334						70%	12	
A3	1089						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						70%	116	
A3	1091						90%	105	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)・同一					80%	105	
A3	1336						70%	105	
A3	1097		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		70%	13					
A3	1099		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)・同一	80%	12					
A3	1338		70%	12					
A3	1151		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%	67	1月につき	
A3	1152	訪問型A(一体型)特定処遇改善加算Ⅰ1(1月につき)				80%	67		
A3	1356					70%	67		
A3	1153					90%	60	1月につき	
A3	1154	訪問型A(一体型)特定処遇改善加算Ⅰ1(1月につき)・同一				80%	60		
A3	1357					70%	60		
A3	1155					90%	15	1回につき	
A3	1156	訪問型A(一体型)特定処遇改善加算Ⅰ1(1回につき)				80%	15		
A3	1358					70%	15		
A3	1157					90%	14	1回につき	
A3	1158	訪問型A(一体型)特定処遇改善加算Ⅰ1(1回につき)・同一				80%	14		
A3	1359					70%	14		
A3	1159					90%	133	1月につき	
A3	1160	訪問型A(一体型)特定処遇改善加算Ⅰ2(1月につき)				80%	133		
A3	1360					70%	133		
A3	1161					90%	120	1月につき	
A3	1162	訪問型A(一体型)特定処遇改善加算Ⅰ2(1月につき)・同一				80%	120		
A3	1361					70%	120		
A3	1163		90%	15	1回につき				
A3	1164	訪問型A(一体型)特定処遇改善加算Ⅰ2(1回につき)	80%	15					
A3	1362		70%	15					
A3	1165		90%	14	1回につき				
A3	1166	訪問型A(一体型)特定処遇改善加算Ⅰ2(1回につき)・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 単位 数	算定単位				
A3	1167		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)	所定単位数の 42/1000 加算	90%	44	1月につき		
A3	1168	訪問型A(一体型)特定処遇改善加算Ⅱ1(1月につき)					事業対象者・要支援1・2 (週1回程度)	80%	44	1月につき	
A3	1364							70%	44		
A3	1169							90%	40		
A3	1170	訪問型A(一体型)特定処遇改善加算Ⅱ1(1月につき)・同一						80%	40		
A3	1365							70%	40		
A3	1171							90%	10		1回につき
A3	1172	訪問型A(一体型)特定処遇改善加算Ⅱ1(1回につき)					事業対象者・要支援1・2 (週2回程度)	80%	10	1回につき	
A3	1366							70%	10		
A3	1173							90%	9		
A3	1174	訪問型A(一体型)特定処遇改善加算Ⅱ1(1回につき)・同一						80%	9		
A3	1367							70%	9		
A3	1175							90%	89		1月につき
A3	1176	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)	80%	89	1月につき	
A3	1368							70%	89		
A3	1177							90%	80		
A3	1178	訪問型A(一体型)特定処遇改善加算Ⅱ2(1月につき)・同一						80%	80		
A3	1369							70%	80		
A3	1179		90%	10	1回につき						
A3	1180	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)	80%	10	1回につき					
A3	1370			70%	10						
A3	1181			90%	9						
A3	1182	訪問型A(一体型)特定処遇改善加算Ⅱ2(1回につき)・同一		80%	9						
A3	1371			70%	9						
A3	6001			介護職員 等ベースア ップ等支援加 算	介護職員等ベースアップ等支援加算			所定単位数の 24/1000 加算	90%		25
A3	6002	訪問型A(一体型)ベースアップ等支援加算1(1月につき)	事業対象者・要支援1・2 (週1回程度)			80%	25		1月につき		
A3	6003					70%	25				
A3	6004					90%	23				
A3	6005	訪問型A(一体型)ベースアップ等支援加算1(1月につき)・同一				80%	23				
A3	6006					70%	23				
A3	6007					90%	6			1回につき	
A3	6008	訪問型A(一体型)ベースアップ等支援加算1(1回につき)	事業対象者・要支援1・2 (週2回程度)			80%	6		1回につき		
A3	6009					70%	6				
A3	6010					90%	5				
A3	6011	訪問型A(一体型)ベースアップ等支援加算1(1回につき)・同一				80%	5				
A3	6012					70%	5				
A3	6013					90%	51			1月につき	
A3	6014	訪問型A(一体型)ベースアップ等支援加算2(1月につき)	事業対象者・要支援1・2 (週2回程度)			80%	51		1月につき		
A3	6015					70%	51				
A3	6016					90%	46				
A3	6017	訪問型A(一体型)ベースアップ等支援加算2(1月につき)・同一				80%	46				
A3	6018					70%	46				
A3	6019					90%	6			1回につき	
A3	6020	訪問型A(一体型)ベースアップ等支援加算2(1回につき)				事業対象者・要支援1・2 (週2回程度)	80%			6	1回につき
A3	6021						70%			6	
A3	6022						90%			5	
A3	6023	訪問型A(一体型)ベースアップ等支援加算2(1回につき)・同一					80%			5	
A3	6024						70%			5	

【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」、「介護職員等特定処遇改善加算」及び「介護職員等ベースアップ等支援加算」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	通所型独自サービス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	480	
A6	5007	通所型独自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			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		(2)サービス提供体制強化加算(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Ⅰ			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			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		(3)サービス提供体制強化加算(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Ⅳ			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Ⅲ			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	1回につき
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		
A6	6114	通所型独自サービスベースアップ等支援加算	タ 介護職員等ベースアップ等支援加算		所定単位数の 11/1000 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 39 2,400 79 269 277	1月につき 1日につき 1月につき 1日につき 1回につき
A6	8002	通所型独自サービス1日割・定超			55単位		
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		
A6	8012	通所型独自サービス2日割・定超			113単位		
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		
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		

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 39 2,400 79 269 277	1月につき 1日につき 1月につき 1日につき 1回につき
A6	9002	通所型独自サービス1日割・人欠			55単位		
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		
A6	9012	通所型独自サービス2日割・人欠			113単位		
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		
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		

【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」、「介護職員等特定処遇改善加算」及び「**介護職員等ベースアップ等支援加算**」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)生活向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)複数のサービス実施加算 I 1	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)	480単位加算	90%	480	
A7	1016		運動器機能向上及び栄養改善			80%	480	
A7	1308					70%	480	
A7	1017	通所型サービスA(一体型)複数のサービス実施加算 I 2		(1)選択的サービス複数実施加算(I)	480単位加算	90%	480	
A7	1018		運動器機能向上及び口腔機能向上			80%	480	
A7	1309					70%	480	
A7	1019	通所型サービスA(一体型)複数のサービス実施加算 I 3		(2)選択的サービス複数実施加算(II)	480単位加算	90%	480	
A7	1020		栄養改善及び口腔機能向上			80%	480	
A7	1310					70%	480	
A7	1021	通所型サービスA(一体型)複数のサービス実施加算 II		(2)選択的サービス複数実施加算(II)	700単位加算	90%	700	
A7	1022		運動器機能向上、栄養改善及び口腔機能向上			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 I	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)	22単位加算	90%	22	1回につき
A7	1136		事業対象者・要支援1・2			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)	18単位加算	90%	18	
A7	1024		事業対象者・要支援1・2			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)	6単位加算	90%	6	
A7	1028		事業対象者・要支援1・2			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			90%	47	片道につき
A7	1030					80%	47	
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			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 I	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		(2)生活機能向上連携加算(II)	100単位加算	90%	100	
A7	1104		運動器機能向上加算を算定している場合			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			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					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					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				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					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					80%	2
A7	1357					70%	2
A7	6001	介護職員等ベースアップ等支援加算	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 11/1000 加算	90%	3	
A7	6002				事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で8回まで	80%	3
A7	6003					70%	3
A7	6004					90%	3
A7	6005					80%	3
A7	6006					70%	3

●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%

●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。

●「サービス提供体制強化加算」、「介護職員処遇改善加算」、「介護職員等特定処遇改善加算」及び「介護職員等ベースアップ等支援加算」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						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						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 2定超	介護職員等特定処遇改善加算	(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						70%	7	
A7	1063						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	介護職員等特定処遇改善加算	(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						70%	4	
A7	1067						90%	4	
A7	1068						80%	4	
A7	1334						70%	4	
A7	1115	通所型A(一体型)特定処遇改善加算 I 1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	1116						80%	2	
A7	1358						70%	2	
A7	1117						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	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)	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						90%	2	
A7	1122						80%	2	
A7	1361						70%	2	
A7	6007	通所型A(一体型)ベースアップ等支援加算1定超	介護職員等ベースアップ等支援加算	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%	2	
A7	6008						80%	2	
A7	6009						70%	2	
A7	6010						90%	2	
A7	6011						80%	2	
A7	6012						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 人欠	通所型サービスA(一体型)費	事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで	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						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人欠	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						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人欠	介護職員等特定処遇改善加算	(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	1086						80%	7	
A7	1343						70%	7	
A7	1087						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人欠	介護職員等特定処遇改善加算	(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	1090						80%	4	
A7	1345						70%	4	
A7	1091						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人欠	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	1124						80%	2	
A7	1362						70%	2	
A7	1125						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人欠	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)	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	1128						80%	2	
A7	1364						70%	2	
A7	1129						90%	2	
A7	1130						80%	2	
A7	1365						70%	2	
A7	6013	通所型A(一体型)ベースアップ等支援加算1人欠	介護職員等ベースアップ等支援加算	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%	2	
A7	6014						80%	2	
A7	6015						70%	2	
A7	6016						90%	2	
A7	6017						80%	2	
A7	6018						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	定員超過 の場合 ×70%					
A7	1216					260単位	80%	182		
A7	1408								70%	182
A7	1217	307単位	90%	215						
A7	1218					260単位	80%	215		
A7	1409								70%	215
A7	1219	222単位	90%	155						
A7	1220					269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	介護職員 が欠員の 場合 ×70%					
A7	1228					260単位	80%	182		
A7	1414								70%	182
A7	1229	307単位	90%	215						
A7	1230					260単位	80%	215		
A7	1415								70%	215
A7	1231	222単位	90%	155						
A7	1232					269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。