

介護予防・日常生活支援総合事業費
単位数サービスコード表
(令和3年4月施行版)

令和3年4月

| | |
|----------------------|---|
| 訪問型サービス(独自)サービスコード表 | 1 |
| 通所型サービス(独自)サービスコード表 | 2 |
| 介護予防ケアマネジメントサービスコード表 | 3 |

松 崎 町

[脚注]

1. 単位数算定記号の説明

+〇〇単位 ⇒ 所定単位数 + 〇〇単位

-〇〇単位 ⇒ 所定単位数 - 〇〇単位

×〇〇% ⇒ 所定単位数 × 〇〇/100

〇〇%加算 ⇒ 所定単位数 + 所定単位数 × 〇〇/100

2. 市町村が独自に設定する項目について

以下の項目については、市町村が規定する。

各項目の留意点は以下のとおり。

| サービス | 項目 | 留意点 |
|--|----------|---|
| 訪問型サービス(独自) 通所型サービス(独自) 介護予防ケアマネジメント | 合成単位数 | 国が規定する単位数を上限として、市町村が規定する。 単位数は数字5桁以内とする。 |
| 訪問型サービス(独自/定率) 訪問型サービス(独自/定額) 通所型サービス(独自/定率) 通所型サービス(独自/定額) その他の生活支援サービス | サービスコード | 数字又は英字とする。 英字は大文字アルファベットのみであり、「I」、「O」、「Q」を除く。 |
| | サービス内容略称 | 全角32文字以内とする。 |
| | 対象者 | 以下のいずれかとする。 (※サービス種類ごとに異なる。) ・事業対象者 ・要支援1 ・要支援2 |
| | 合成単位数 | 数字5桁以内とする。 |
| | 算定単位 | 以下のいずれかとする。 ・1回につき ・1日につき ・1月につき ・1週間につき |

訪問型サービス(独自)サービスコード表

| 実施 種別 | サービスコード | | サービス内容略称 | 算定項目 | 合成 単位数 | 算定単位 |
|----------|---------|------|---------------------------|--|-------------------------------------|-------|
| | 種別 | 項目 | | | | |
| ○ | A2 | 1111 | 訪問型独自サービスⅠ | イ 訪問型サービス費(独自)(Ⅰ) | 1,178 | 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・要支援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) | 2,340 | 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・要支援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 |
| ○ | A2 | 2511 | 訪問型独自サービスⅤ | 事業対象者・要支援1・要支援2(週1回程度) | 272 | |
| ○ | A2 | 2621 | 訪問型独自サービスⅥ | ホ 訪問型サービス費(独自)(Ⅴ) | 287 | |
| ○ | A2 | 1411 | 訪問型独自短時間サービス | ヘ 訪問型サービス費(独自)(Ⅵ) | 167 | |
| ○ | 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合 | 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 | 6001 | 訪問型独自サービス特別地域加算日割 | 特別地域加算 | 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 | 特別地域加算 | 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 | 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 | 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提供加算日割 | 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日につき |
| ○ | A2 | 8112 | 訪問型独自サービス中山間地域等提供加算回数 | 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回につき |
| ○ | A2 | 4001 | 訪問型独自サービス初回加算 | 手 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 | (1)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 | リ 生活機能向上連携加算 | (2)生活機能向上連携加算(Ⅱ) 200単位加算 | 200 |
| ○ | A2 | 6299 | 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 | (1)介護職員処遇改善加算(Ⅰ) 所定単位数の137/1000 | |
| ○ | A2 | 6270 | 訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅱ | ヌ 介護職員処遇改善加算 | (2)介護職員処遇改善加算(Ⅱ) 所定単位数の100/1000 | |
| ○ | A2 | 6271 | 訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅲ | ヌ 介護職員処遇改善加算 | (3)介護職員処遇改善加算(Ⅲ) 所定単位数の55/1000 | |
| ○ | A2 | 6273 | 訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅳ | ヌ 介護職員処遇改善加算 | (4)介護職員処遇改善加算(Ⅳ) (3)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 | ヌ 介護職員処遇改善加算 | (5)介護職員処遇改善加算(Ⅴ) (3)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 | (1)介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ) 所定単位数の63/1000 | |
| ○ | A2 | 6279 | 訪問型独自サービス特定処遇改善加算Ⅱ | ル 介護職員等特定処遇改善加算 | (2)介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ) 所定単位数の42/1000 | |
| ○ | A2 | 8310 | 訪問型独自サービス令和3年9月30日までの上乗せ分 | 新型コロナウイルス感染症への対応 | 所定単位数の1/1000 | |

通所型サービス(独自)サービスコード表

| 実施 | サービスコード | | サービス内容略称 | 算定項目 | 合成 単位数 | 算定単位 | |
|----|---------|------|---------------------------|--|--------------------------------|---------------------|----------|
| | 種類 | 項目 | | | | | |
| ○ | A6 | 1111 | 通所型独自サービス1 | イ 通所型サービス費(独自) | 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4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4回から8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提供加算日割 | | 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提供加算回数 | | 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 | |
| ○ | 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 | |
| ○ | 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(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 | 8011 | 通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅰ | ヌ 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 | 8012 | 通所型独自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 | 8107 | 通所型独自サービス提供体制強化加算ⅡⅠ | (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 | 8108 | 通所型独自サービス提供体制強化加算ⅡⅡ | | 事業対象者・要支援2 144単位加算 | 144 | |
| ○ | A6 | 8103 | 通所型独自サービス提供体制強化加算ⅢⅠ | (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 | 8104 | 通所型独自サービス提供体制強化加算ⅢⅡ | | 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ⅡⅠ | | (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ⅡⅡ | | 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 | ワ 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 | ヅ 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Ⅰ | (1)介護職員処遇改善加算(Ⅰ) | 所定単位数の59/1000 | |
| ○ | A6 | 6110 | 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ | | (2)介護職員処遇改善加算(Ⅱ) | 所定単位数の43/1000 | |
| ○ | A6 | 6111 | 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ | | (3)介護職員処遇改善加算(Ⅲ) | 所定単位数の23/1000 | |
| ○ | A6 | 6113 | 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ | | (4)介護職員処遇改善加算(Ⅳ) | (3)で算定した単位数の 80% 加算 | |
| ○ | A6 | 6115 | 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ | | (5)介護職員処遇改善加算(Ⅴ) | (3)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 | コ 介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ | (1)介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ) | 所定単位数の12/1000 | |
| ○ | A6 | 6119 | 通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅱ | | (2)介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ) | 所定単位数の10/1000 | |
| ○ | A6 | 8310 | 通所型独自サービス令和3年9月30日までの上乗せ分 | 新型コロナウイルス感染症への対応 | 所定単位数の1/1000 | | |

定員超過の場合

| 実施 | サービスコード | | サービス内容略称 | 算定項目 | 合成 単位数 | 算定単位 |
|----|---------|------|-----------------|------------------------------|-----------|------------------|
| | 種類 | 項目 | | | | |
| ○ | 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) | 1,672単位 | 定員超過の場合 × 70% |
| ○ | 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4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4回から8回まで | 395単位 | |

看護・介護職員が欠員の場合

| 実施 | サービスコード | | サービス内容略称 | 算定項目 | 合成 単位数 | 算定単位 |
|----|---------|------|----------------|------------------------------|-----------|----------------------------|
| | 種類 | 項目 | | | | |
| ○ | A6 | 9001 | 通所型独自サービス1・欠 | イ 通所型サービス費(独自) | 1,672単位 | 看護・介護職員が 欠員の場合 × 70% |
| ○ | A6 | 9002 | 通所型独自サービス1日割・欠 | | 55単位 | |
| ○ | A6 | 9011 | 通所型独自サービス2・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・欠 | | 113単位 | |
| ○ | 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4回まで | 384単位 | |
| ○ | 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4回から8回まで | 395単位 | |

介護予防ケアマネジメントサービスコード表

| サービスコード | | サービス内容略称 | 算定項目 | | 合成 単位数 | 算定単位 |
|---------|------|------------------|------------------|-----------------|-----------|-------|
| 種類 | 項目 | | | | | |
| AF | 2111 | 介護予防ケアマネジメント | イ 介護予防ケアマネジメント費 | 事業対象者・要支援1・要支援2 | 438 | 1月につき |
| AF | 4001 | 介護予防ケア初回加算 | ロ 初回加算 | 300単位加算 | 300 | |
| AF | 6132 | 委託連携加算 | ハ 委託連携加算 | 300単位加算 | 300 | |
| AF | 8310 | 令和3年9月30日までの上乗せ分 | 新型コロナウイルス感染症への対応 | 所定単位数の1/1000 | | |