

A2 訪問型サービス(独自)サービスコード表(旧介護予防相当)【平成31年4月より】

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					
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) 1,168単位	1,168	1月につき	
A2	1114	訪問型独自サービスⅠ・同一		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 ×90%		1,051
A2	2111	訪問型独自サービスⅠ日割	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) 38単位	38	1日につき	
A2	2114	訪問型独自サービスⅠ日割・同一		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 ×90%		34
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) 2,335単位	2,335	1月につき	
A2	1214	訪問型独自サービスⅡ・同一		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 ×90%		2,102
A2	2211	訪問型独自サービスⅡ日割	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) 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 ×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) 3,704単位	3,704	1月につき	
A2	1324	訪問型独自サービスⅢ・同一		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 ×90%		3,334
A2	2321	訪問型独自サービスⅢ日割	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) 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 ×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) 266単位 ※1月の中で全部で4回まで	266	1回につき	
A2	2414	訪問型独自サービスⅣ・同一		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 ×90%		239
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) 270単位 ※1月の中で全部で5回から8回まで	270	1回につき	
A2	2514	訪問型独自サービスⅤ・同一		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 ×90%		243
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) 285単位 ※1月の中で全部で9回から12回まで	285	1回につき	
A2	2624	訪問型独自サービスⅥ・同一		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 ×90%		257
A2	1411	訪問型独自短時間サービス	ト 訪問型サービス費(独自)(短時間サービス) 事業対象者・要支援1・2(20分未満) 165単位 ※1月につき22回まで	165	1回につき	
A2	1414	訪問型独自短時間サービス・同一		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 ×90%		149
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	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	(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		(2)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	ス 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加算		1月につき
A2	6270	訪問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100/1000加算		
A2	6271	訪問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55/1000加算		
A2	6273	訪問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90%加算		
A2	6275	訪問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		

※「介護職員初任者研修課程を修了したサービス提供責任者を配置している場合」の減算を削除。

A3 訪問型サービス(独自/定率)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				
A3	1001	訪問型サービスB	事業対象者・要支援1・2	150	1回につき
A3	1002	訪問型サービスB(同行支援)	事業対象者・要支援1・2	225	1回につき
A3	1111	訪問型サービスB初回加算	200 単位加算	200	1月につき

A6 通所型サービス(独自)サービスコード表(旧介護予防相当)

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)	事業対象者(週1回程度)・要支援1	1,647 単位	1,647	1月につき	
A6	1112	通所型独自サービス1日割			54 単位	54	1日につき	
A6	1221	通所型独自サービス/22		要支援2(週1回程度)	1,688 単位	1,688	1月につき	
A6	1222	通所型独自サービス/22日割			56 単位	56	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(週2回程度)	3,377 単位	3,377	1月につき	
A6	1122	通所型独自サービス2日割			111 単位	111	1日につき	
A6	8110	通所型独自サービス中山間地域等提供加算	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	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	
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	若年性認知症患者受入加算			240 単位加算	240	
A6	6105	通所型独自サービス同一建物減算1	事業対象者(週1回程度)・要支援1			376 単位減算	-376	
A6	6126	通所型独自サービス同一建物減算/22	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 要支援2(週1回程度)			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(週2回程度)			752 単位減算	-752	
A6	5010	通所型独自生活向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Ⅰ1	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	480
A6	5007	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ2			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Ⅰ3		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	700
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加算Ⅰ11	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(週1回程度)・要支援1	72 単位	72	1月につき
A6	6128	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ/212			要支援2(週1回程度)	72 単位	72	
A6	6108	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ12			事業対象者・要支援2(週2回程度)	144 単位	144	
A6	6101	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ21		(2) サービス提供体制強化加算(Ⅰ)ロ	事業対象者(週1回程度)・要支援1	48 単位	48	
A6	6122	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ/222			要支援2(週1回程度)	48 単位	48	
A6	6102	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ22			事業対象者・要支援2(週2回程度)	96 単位	96	
A6	6103	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ1		(3) サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	事業対象者(週1回程度)・要支援1	24 単位	24	
A6	6124	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ/22			要支援2(週1回程度)	24 単位	24	
A6	6104	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ2			事業対象者・要支援2(週2回程度)	48 単位	48	
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			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2	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	6201	通所型独自サービス栄養スクリーニング加算	ヌ 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	1回につき
A6	6100	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ	(1)介護職員処遇改善加算(Ⅰ) 所定単位数の59/1000 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	(2)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	ル 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23/1000 加算					
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90%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					

定員超過の場合

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)	事業対象者(週1回程度)・要支援1	1,647 単位	定員超過の場合 ×70%	1,153	1月につき
A6	8002	通所型独自サービス1日割・定超			54 単位		38	1日につき
A6	8014	通所型独自サービス/22・定超		要支援2(週1回程度)	1,688 単位		1,182	1月につき
A6	8015	通所型独自サービス/22日割・定超			56 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(週2回程度)	3,377 単位		2,364	1月につき
A6	8012	通所型独自サービス2日割・定超			111 単位		78	1日につき

看護・介護職員が欠員の場合

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)	事業対象者(週1回程度)・要支援1	1,647 単位	看護・介護職員が欠員の場合 ×70%	1,153	1月につき
A6	9002	通所型独自サービス1日割・欠			54 単位		38	1日につき
A6	9014	通所型独自サービス/22・欠		要支援2(週1回程度)	1,688 単位		1,182	1月につき
A6	9015	通所型独自サービス/22日割・欠			56 単位		39	1日につき
A6	9011	通所型独自サービス2・欠		事業対象者・要支援2(週2回程度)	3,377 単位		2,364	1月につき
A6	9012	通所型独自サービス2日割・欠			111 単位		78	1日につき

A6 通所型サービス(独自)サービスコード表(旧介護予防相当、2パターン目)

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	6129	通所型独自サービス若年性認知症受入加算/2	若年性認知症利用者受入加算		240 単位加算	240
A6	5020	通所型独自生活上グループ活動加算/2	ロ 生活機能向上グループ活動加算		100 単位加算	100
A6	5012	通所型独自サービス運動器機能向上加算/2	ハ 運動器機能向上加算		225 単位加算	225
A6	5013	通所型独自サービス栄養改善加算/2	ニ 栄養改善加算		150 単位加算	150
A6	5014	通所型独自サービス口腔機能向上加算/2	ホ 口腔機能向上加算		150 単位加算	150
A6	5016	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ/21	へ 選択的サービス複数実施加算	運動器機能向上及び栄養改善	480 単位加算	480
A6	5017	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ/22		運動器機能向上及び口腔機能向上	480 単位加算	480
A6	5018	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ/23		栄養改善及び口腔機能向上	480 単位加算	480
A6	5019	通所型独自複数サービス実施加算Ⅱ/2		(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	5015	通所型独自サービス事業所評価加算/2	ト 事業所評価加算		120 単位加算	120
A6	4012	通所型独自サービス生活機能向上連携加算/2	リ 生活機能向上連携加算		200 単位加算	200
A6	4013	通所型独自サービス生活機能向上連携加算/2		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	6211	通所型独自サービス栄養スクリーニング加算/2	ヌ 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 1回につき

1月につき