

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)【令和元年10月より】 青字は今回変更箇所

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) 1,172 単位	1,172	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%	
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) 39 単位	39	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%	
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) 2,342 単位	2,342	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%	
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%	
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) 3,715 単位	3,715	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%	
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%	
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) 267 単位	267	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%	
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) 271 単位	271	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%	
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) 286 単位	286	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%	
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) 166 単位	166	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%	
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	(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	
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 加算	1月につき
A2	6279	訪問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42/1000 加算	

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	151	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	226	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		事業対象者(週1回程度)・要支援1	1,655 単位	1,655	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	イ 通所型サービス費(独自)	要支援2(週1回程度)	1,697 単位	1,697	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)	3,393 単位	3,393	1月につき
A6	1122	通所型独自サービス2日割			112 単位	112	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	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	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		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	通所型独自サービス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 I 1	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 I 2			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 I 3			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			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 I 11	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
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 I 12		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 I 21		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 I 22		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 II 1		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 II 2		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	ル 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 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		(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		
A6	6118	通所型独自サービス特定処遇改善加算 I		ロ 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 12/1000 加算	
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 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		事業対象者(週1回程度)・要支援1	1,655 単位	1,159	1月につき
A6	8002	通所型独自サービス1日割・定超			54 単位		
A6	8014	通所型独自サービス/22・定超	イ 通所型サービス費(独自)	要支援2(週1回程度)	1,697 単位	1,188	1月につき
A6	8015	通所型独自サービス/22日割・定超			56 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(週2回程度)	3,393 単位	2,375	1月につき
A6	8012	通所型独自サービス2日割・定超			112 単位		

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		事業対象者(週1回程度)・要支援1	1,655 単位	1,159	1月につき
A6	9002	通所型独自サービス1日割・欠			54 単位		
A6	9014	通所型独自サービス/22・欠	イ 通所型サービス費(独自)	要支援2(週1回程度)	1,697 単位	1,188	1月につき
A6	9015	通所型独自サービス/22日割・欠			56 単位		
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)	3,393 単位	2,375	1月につき
A6	9012	通所型独自サービス2日割・欠			112 単位		

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	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	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	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	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	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/21	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/22		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	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

※要支援2 週1回程度