

河内長野市  
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4年10月1日変更版)

ページ	サービスコード種類	サービス名称
1	訪問型サービスコード(独自)	介護予防訪問介護相当サービス事業
2	訪問型サービスコード(独自/定率)	訪問型サービスA事業
3	通所型サービスコード(独自)①(通常分)	介護予防通所介護相当サービス事業
4	通所型サービスコード(独自)②(同一建物減算適用で、かつ回数払いの場合)	
5	通所型サービスコード(独自/定率)	通所型サービスA事業
6	介護予防ケアマネジメントサービスコード	第一号介護予防支援事業
7	新型コロナウイルス感染症対応単位数表	

※サービスコード表の変更点

①令和4年10月度介護報酬改定による、介護職員等ベースアップ等支援加算が開始したことに伴い、A2とA6における本加算を追加しました。

訪問型サービスコード(独自)

A2 介護予防訪問介護相当サービス事業(令和4年10月～)

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)	1,176	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)	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)	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)	287	
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)	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	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	又 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	
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	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	
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	
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	

訪問型サービスコード(独自/定率)

A3 訪問型サービスA事業(緩和した基準によるサービス)(令和4年10月~)

サービスコード 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 I (1割)	イ 訪問型サービスA事業費(I)	事業対象者・要支援1・2 (週1回程度) ※1月の中で全部で5回以上	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%	90%	974	1月につき	
A3 1112	訪問型サービスA I (1割)・同一				80%	877		
A3 1003	訪問型サービスA I (2割)				80%	974		
A3 1004	訪問型サービスA I (2割)・同一				80%	877		
A3 1005	訪問型サービスA I (3割)				70%	974		
A3 1006	訪問型サービスA I (3割)・同一				70%	877		
				974 単位				
A3 1201	訪問型サービスA I (1割)・日割	イ 訪問型サービスA事業費(I)	事業対象者・要支援1・2 (週1回程度) ※1月の中で全部で5回以上	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%	90%	32	1日につき	
A3 1202	訪問型サービスA I (1割)・同一・日割				90%	29		
A3 1203	訪問型サービスA I (2割)・日割				80%	32		
A3 1204	訪問型サービスA I (2割)・同一・日割				80%	29		
A3 1205	訪問型サービスA I (3割)・日割				70%	32		
A3 1206	訪問型サービスA I (3割)・同一・日割				70%	29		
				日割計算 ÷30.4日				
				32 単位				
A3 1007	訪問型サービスA II (1割)	ロ 訪問型サービスA事業費(II)	事業対象者・要支援1・2 (週2回程度) ※1月の中で全部で9回以上	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%	90%	1,948	1月につき	
A3 1008	訪問型サービスA II (1割)・同一				90%	1,753		
A3 1009	訪問型サービスA II (2割)				80%	1,948		
A3 1010	訪問型サービスA II (2割)・同一				80%	1,753		
A3 1011	訪問型サービスA II (3割)				70%	1,948		
A3 1012	訪問型サービスA II (3割)・同一				70%	1,753		
				1,948 単位				
A3 1207	訪問型サービスA II (1割)・日割	ロ 訪問型サービスA事業費(II)	事業対象者・要支援1・2 (週2回程度) ※1月の中で全部で9回以上	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%	90%	64	1日につき	
A3 1208	訪問型サービスA II (1割)・同一・日割				90%	58		
A3 1209	訪問型サービスA II (2割)・日割				80%	64		
A3 1210	訪問型サービスA II (2割)・同一・日割				80%	58		
A3 1211	訪問型サービスA II (3割)・日割				70%	64		
A3 1212	訪問型サービスA II (3割)・同一・日割				70%	58		
				日割計算 ÷30.4日				
				64 単位				
A3 1013	訪問型サービスA III (1割)	ハ 訪問型サービスA事業費(III)	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13回以上	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%	90%	3,091	1月につき	
A3 1014	訪問型サービスA III (1割)・同一				90%	2,782		
A3 1015	訪問型サービスA III (2割)				80%	3,091		
A3 1016	訪問型サービスA III (2割)・同一				80%	2,782		
A3 1017	訪問型サービスA III (3割)				70%	3,091		
A3 1018	訪問型サービスA III (3割)・同一				70%	2,782		
				3,091 単位				
A3 1213	訪問型サービスA III (1割)・日割	ハ 訪問型サービスA事業費(III)	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13回以上	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%	90%	102	1日につき	
A3 1214	訪問型サービスA III (1割)・同一・日割				90%	92		
A3 1215	訪問型サービスA III (2割)・日割				80%	102		
A3 1216	訪問型サービスA III (2割)・同一・日割				80%	92		
A3 1217	訪問型サービスA III (3割)・日割				70%	102		
A3 1218	訪問型サービスA III (3割)・同一・日割				70%	92		
				日割計算 ÷30.4日				
				102 単位				
A3 1019	訪問型サービスA IV (1割)	ニ 訪問型サービスA事業費(IV)	事業対象者・要支援1・2 (週1回程度) ※1月の中で全部で4回まで	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%	90%	222	1回につき	
A3 1020	訪問型サービスA IV (1割)・同一				90%	200		
A3 1021	訪問型サービスA IV (2割)				80%	222		
A3 1022	訪問型サービスA IV (2割)・同一				80%	200		
A3 1023	訪問型サービスA IV (3割)				70%	222		
A3 1024	訪問型サービスA IV (3割)・同一				70%	200		
				222 単位				
A3 1025	訪問型サービスA V (1割)	ホ 訪問型サービスA事業費(V)	事業対象者・要支援1・2 (週2回程度) ※1月の中で全部で5回から8回まで	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%	90%	226	1回につき	
A3 1026	訪問型サービスA V (1割)・同一				90%	203		
A3 1027	訪問型サービスA V (2割)				80%	226		
A3 1028	訪問型サービスA V (2割)・同一				80%	203		
A3 1029	訪問型サービスA V (3割)				70%	226		
A3 1030	訪問型サービスA V (3割)・同一				70%	203		
				226 単位				
A3 1031	訪問型サービスA VI (1割)	ヘ 訪問型サービスA事業費(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9回から12回まで	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%	90%	239	1回につき	
A3 1032	訪問型サービスA VI (1割)・同一				90%	215		
A3 1033	訪問型サービスA VI (2割)				80%	239		
A3 1034	訪問型サービスA VI (2割)・同一				80%	215		
A3 1035	訪問型サービスA VI (3割)				70%	239		
A3 1036	訪問型サービスA VI (3割)・同一				70%	215		
				239 単位				
A3 1101	訪問型サービス初回加算(1割)		初回加算		200 単位加算	90%	200	1月につき
A3 1102	訪問型サービス初回加算(2割)		初回加算		200 単位加算	80%	200	
A3 1103	訪問型サービス初回加算(3割)		初回加算		200 単位加算	70%	200	

通所型サービスコード(独自)①(通常分) ※同一建物減算適用で回数払いの場合は「通所型サービスコード(独自)②」を使用してください。

A6 介護予防通所介護相当サービス事業(令和4年10月～)

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・要支援1 ※1月の中で全部で5回以上	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		
A6	1121	通所型独自サービス2	イ 通所型サービス費(独自)	事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で9回以上	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		
A6	1113	通所型独自サービス1回数	イ 通所型サービス費(独自)	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			395 単位		
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		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		
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(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	ビス複数実施加算	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	加算	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強化加算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	6108	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅳ		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強化加算Ⅴ		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強化加算Ⅵ		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	ロ 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
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	(1)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		(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	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	(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		
A6	6114	通所型独自サービススペースアップ等支援加算	タ 介護職員等スペ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

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・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		
A6	8011	通所型独自サービス2・定超	イ 通所型サービス費(独自)	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		
A6	8003	通所型独自サービス1回数・定超	イ 通所型サービス費(独自)	事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4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			395 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・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		
A6	9011	通所型独自サービス2・人欠	イ 通所型サービス費(独自)	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		
A6	9003	通所型独自サービス1回数・人欠	イ 通所型サービス費(独自)	事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4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			395 単位		

通所型サービスコード(独自)② (同一建物減算適用で、かつ回数払いの場合) ※ 同一建物減算適用で包括報酬になる場合は「通所型サービスコード(独自)①」を使用してください。

A6 介護予防通所介護相当サービス事業(令和4年10月～)

サービスコード 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
		サービス内容略称	算定項目	単位数	減算		
A6 1213	通所型独自サービス21回数	イ 通所型サービス費(独自)	事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで	384 単位	94単位減算	290	1回につき
A6 1112	通所型独自サービス22回数		事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で5回から8回	395 単位	94単位減算	301	
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 5020	通所型独自生活向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	1月につき
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 6129	通所型独自サービス若年性認知症受入加算/2	ニ 若年性認知症利用者受入加算			240 単位加算	240	
A6 6120	通所型独自サービス栄養アセスメント加算/2	ホ 栄養アセスメント加算			50 単位加算	50	
A6 5013	通所型独自サービス栄養改善加算/2	ヘ 栄養改善加算			200 単位加算	200	
A6 5014	通所型独自サービス口腔機能向上加算Ⅰ/2	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 5021	通所型独自サービス口腔機能向上加算Ⅱ/2		(2)口腔機能向上加算(Ⅱ)		160 単位加算	160	
A6 5016	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ/21	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 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	チ 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 5015	通所型独自サービス事業所評価加算/2	リ 事業所評価加算			120 単位加算	120	
A6 6021	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅰ/21	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 6022	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅰ/22		事業対象者・要支援2		176 単位加算	176	
A6 6127	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅱ/21	(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 6128	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅱ/22		事業対象者・要支援2		144 単位加算	144	
A6 6123	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅲ/21	(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 6124	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅲ/22		事業対象者・要支援2		48 単位加算	48	
A6 4011	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅰ/21	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 4012	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ/21		(2)生活機能向上連携加算(Ⅱ)		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Ⅱ/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 6210	通所型独自サービス口腔栄養スクリーニング加算Ⅰ/2	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 6211	通所型独自サービス口腔栄養スクリーニング加算Ⅱ/2		(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 6321	通所型独自サービス科学的介護推進体制加算/2	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	(1)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		(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 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	(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		
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			所定単位数の 11/1000 加算		

定員超過の場合

サービスコード 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
		サービス内容略称	算定項目	単位数	減算		
A6 8006	通所型独自サービス21回数・定超	イ 通所型サービス費(独自)	事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで	384 単位	定員超過の場合	175	1回につき
A6 8016	通所型独自サービス22回数・定超		事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で5回から8回まで	395 単位	× 70%	94単位減算 183	

看護・介護職員が欠員の場合

サービスコード 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
		サービス内容略称	算定項目	単位数	減算		
A6 9006	通所型独自サービス21回数・人欠	イ 通所型サービス費(独自)	事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで	384 単位	看護・介護職員が欠員	175	1回につき
A6 9016	通所型独自サービス22回数・人欠		事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で5回から8回まで	395 単位	の場合 × 70%	94単位減算 183	

通所型サービスコード(独自/定率)

A7 通所型サービスA事業(緩和した基準によるサービス)(令和4年10月~)

サービスコード		サービス内容略称	算定項目	給付率	合成 単位数	算定 単位	
種類	項目						
A7	1001	通所型サービスA1(1割)	イ 通所型サービスA事業費 事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で5回以上	1,488単位	90%	1,488	1月につき
A7	1112	通所型サービスA1(2割)			80%	1,488	
A7	1003	通所型サービスA1(3割)			70%	1,488	
A7	1201	通所型サービスA1(1割)・日割	事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で5回以上 日割計算 ÷30.4日	49単位	90%	49	1日につき
A7	1202	通所型サービスA1(2割)・日割			80%	49	
A7	1203	通所型サービスA1(3割)・日割			70%	49	
A7	1004	通所型サービスA2(1割)	事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で9回以上	3,051単位	90%	3,051	1月につき
A7	1005	通所型サービスA2(2割)			80%	3,051	
A7	1006	通所型サービスA2(3割)			70%	3,051	
A7	1204	通所型サービスA2(1割)・日割	事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で9回以上 日割計算 ÷30.4日	100単位	90%	100	1日につき
A7	1205	通所型サービスA2(2割)・日割			80%	100	
A7	1206	通所型サービスA2(3割)・日割			70%	100	
A7	1007	通所型サービスA1回数(1割)	事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで	342単位	90%	342	1回につき
A7	1008	通所型サービスA1回数(2割)			80%	342	
A7	1009	通所型サービスA1回数(3割)			70%	342	
A7	1010	通所型サービスA2回数(1割)	事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で5回から8回まで	352単位	90%	352	
A7	1011	通所型サービスA2回数(2割)			80%	352	
A7	1012	通所型サービスA2回数(3割)			70%	352	

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	給付率	合成 単位数	算定 単位	
種類	項目						
A7	1101	通所型サービスA1(1割)・定超	イ 通所型サービスA事業費 事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で5回以上	1,488単位	90%	1,042	1月につき
A7	1102	通所型サービスA1(2割)・定超			80%	1,042	
A7	1103	通所型サービスA1(3割)・定超			70%	1,042	
A7	1207	通所型サービスA1(1割)・定超・日割	事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で5回以上 日割計算 ÷30.4日	49単位	90%	34	1日につき
A7	1208	通所型サービスA1(2割)・定超・日割			80%	34	
A7	1209	通所型サービスA1(3割)・定超・日割			70%	34	
A7	1104	通所型サービスA2(1割)・定超	事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で9回以上	3,051単位	90%	2,136	1月につき
A7	1105	通所型サービスA2(2割)・定超			80%	2,136	
A7	1106	通所型サービスA2(3割)・定超			70%	2,136	
A7	1210	通所型サービスA2(1割)・定超・日割	事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で9回以上 日割計算 ÷30.4日	100単位	90%	70	1日につき
A7	1211	通所型サービスA2(2割)・定超・日割			80%	70	
A7	1212	通所型サービスA2(3割)・定超・日割			70%	70	
A7	1107	通所型サービスA1(1割)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	342単位	90%	239	1回につき
A7	1108	通所型サービスA1(2割)回数・定超			80%	239	
A7	1109	通所型サービスA1(3割)回数・定超			70%	239	
A7	1110	通所型サービスA2(1割)回数・定超	事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で5回から8回まで	352単位	90%	246	
A7	1111	通所型サービスA2(2割)回数・定超			80%	246	
A7	1112	通所型サービスA2(3割)回数・定超			70%	246	

従事者が欠員の場合

サービスコード		サービス内容略称	算定項目	給付率	合成 単位数	算定 単位	
種類	項目						
A7	1113	通所型サービスA1(1割)・人欠	イ 通所型サービスA事業費 事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で5回以上	1,488単位	90%	1,042	1月につき
A7	1114	通所型サービスA1(2割)・人欠			80%	1,042	
A7	1115	通所型サービスA1(3割)・人欠			70%	1,042	
A7	1213	通所型サービスA1(1割)・人欠・日割	事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で5回以上 日割計算 ÷30.4日	49単位	90%	34	1日につき
A7	1214	通所型サービスA1(2割)・人欠・日割			80%	34	
A7	1215	通所型サービスA1(3割)・人欠・日割			70%	34	
A7	1116	通所型サービスA2(1割)・人欠	事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で9回以上	3,051単位	90%	2,136	1月につき
A7	1117	通所型サービスA2(2割)・人欠			80%	2,136	
A7	1118	通所型サービスA2(3割)・人欠			70%	2,136	
A7	1216	通所型サービスA2(1割)・人欠・日割	事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で9回以上 日割計算 ÷30.4日	100単位	90%	70	1日につき
A7	1217	通所型サービスA2(2割)・人欠・日割			80%	70	
A7	1218	通所型サービスA2(3割)・人欠・日割			70%	70	
A7	1119	通所型サービスA1(1割)回数・人欠	事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで	342単位	90%	239	1回につき
A7	1120	通所型サービスA1(2割)回数・人欠			80%	239	
A7	1121	通所型サービスA1(3割)回数・人欠			70%	239	
A7	1122	通所型サービスA2(1割)回数・人欠	事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で5回から8回まで	352単位	90%	246	
A7	1123	通所型サービスA2(2割)回数・人欠			80%	246	
A7	1124	通所型サービスA2(3割)回数・人欠			70%	246	

介護予防ケアマネジメントサービスコード(令和4年10月～)

AF

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	1001	介護予防ケアマネジメントA	イ 介護予防ケアマネジメント費	事業対象者、要支援1・2	438単位	1月につき	
AF	1112	介護予防ケアマネジメントC			438単位		438
AF	4001	介護予防ケアマネジメント初回加算	ロ 初回加算		300単位加算		300
AF	7001	介護予防ケアマネジメント委託連携加算	ハ 委託連携加算		300単位加算		300