

小郡市

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

(令和元年10月施行版)

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

訪問型サービス(独自)サービスコード表

※1単位の単価＝10円

| サービスコード |      | サービス内容略称            | 算定項目                    |                                       |                                                 | 単位数   | 算定単位  |
|---------|------|---------------------|-------------------------|---------------------------------------|-------------------------------------------------|-------|-------|
| 種類      | 項目   |                     |                         |                                       |                                                 |       |       |
| A2      | 1111 | 訪問型サービスⅠ            | イ 訪問型サービス費(独自)(Ⅰ)       | 事業対象者・要支援1・要支援2(週1回程度)1,172単位         |                                                 | 1,172 | 1月につき |
| A2      | 1114 | 訪問型サービス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% | 1,055 |       |
| A2      | 2111 | 訪問型サービスⅠ日割          |                         | 事業対象者・要支援1・要支援2(週1回程度)39単位            |                                                 | 39    | 1日につき |
| A2      | 2114 | 訪問型サービス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% | 35    |       |
| A2      | 1211 | 訪問型サービスⅡ            | ロ 訪問型サービス費(独自)(Ⅱ)       | 事業対象者・要支援1・要支援2(週2回程度)2,342単位         |                                                 | 2,342 | 1月につき |
| A2      | 1214 | 訪問型サービス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% | 2,108 |       |
| A2      | 2211 | 訪問型サービスⅡ日割          |                         | 事業対象者・要支援1・要支援2(週2回程度)77単位            |                                                 | 77    | 1日につき |
| A2      | 2214 | 訪問型サービス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% | 3,344 |       |
| A2      | 2321 | 訪問型サービスⅢ日割          |                         | 事業対象者・要支援2(週2回を超える程度)122単位            |                                                 | 122   | 1日につき |
| A2      | 2324 | 訪問型サービス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・要支援2(週1回程度)266単位           |                                                 | 266   | 1回につき |
| A2      | 2414 | 訪問型サービス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 | 訪問型サービスⅤ            | ホ 訪問型サービス費(独自)(Ⅴ)       | ※1月の中で全部で4事業対象者・要支援1・要支援2(週2回程度)270単位 |                                                 | 270   |       |
| A2      | 2514 | 訪問型サービス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 | 訪問型サービスⅥ            | ヘ 訪問型サービス費(独自)(Ⅵ)       | ※1月の中で全部で5事業対象者・要支援2(週2回を超える程度)285単位  |                                                 | 285   |       |
| A2      | 2624 | 訪問型サービス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) | ※1月の中で全部で9事業対象者・要支援1・要支援2(週1回程度)165単位 |                                                 | 165   |       |
| A2      | 1414 | 訪問型短時間サービス・同一       |                         | ※1月につき22回ま                            | 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 |
| A2      | 8112 | 訪問型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 |
| A2      | 4001 | 訪問型サービス初回加算         | チ 初回加算                  |                                       |                                                 | 200   | 1月につき |
| A2      | 4003 | 訪問型サービス生活機能向上加算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   |       |
| A2      | 4002 | 訪問型サービス生活機能向上加算Ⅱ    |                         | (2)生活機能向上連携加算(Ⅱ)                      |                                                 | 200   |       |
| A2      | 6269 | 訪問型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 加算                               |       |       |
| A2      | 6270 | 訪問型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                                |       |       |

通所型サービス(独自)サービスコード表

※1単位の単価＝10円

※1単位の単価＝10円

網掛けのコードは小都市では使用しません。

| サービスコード |      | サービス内容略称           | 算定項目                                           |                     |                      |                     | 単位数     | 算定単位  |       |
|---------|------|--------------------|------------------------------------------------|---------------------|----------------------|---------------------|---------|-------|-------|
| 種類      | 項目   |                    |                                                |                     |                      |                     |         |       |       |
| A6      | 1111 | 通所型サービス1           | イ 通所型サービス費(独自)                                 | 要支援1(4時間以上)         | 1,655単位              | 1,655               | 1月につき   |       |       |
| A6      | 1112 | 通所型サービス1日割         |                                                |                     | 54単位                 | 54                  | 1日につき   |       |       |
| A6      | 1211 | 通所型サービス／21         |                                                | 要支援1(3時間以上4時間未満)    | 1,324単位              | 1,324               | 1月につき   |       |       |
| A6      | 1212 | 通所型サービス／21日割       |                                                |                     | 44単位                 | 44                  | 1日につき   |       |       |
| A6      | 1121 | 通所型サービス2           |                                                | 要支援2(4時間以上)         | 3,393単位              | 3,393               | 1月につき   |       |       |
| A6      | 1122 | 通所型サービス2日割         |                                                |                     | 112単位                | 112                 | 1日につき   |       |       |
| A6      | 1221 | 通所型サービス／22         |                                                | 要支援2(3時間以上4時間未満)    | 2,714単位              | 2,714               | 1月につき   |       |       |
| A6      | 1222 | 通所型サービス／22日割       |                                                |                     | 90単位                 | 90                  | 1日につき   |       |       |
| A6      | 1113 | 通所型サービス1回数         |                                                | 要支援1                | ※1月の中で全部で4回まで        | 378単位               | 378     | 1回につき |       |
| A6      | 1123 | 通所型サービス2回数         |                                                | 要支援2                | ※1月の中で全部で5回から8回まで    | 389単位               | 389     |       |       |
| A6      | 8110 | 通所型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 | 通所型サービス若年性認知症受入加算  | 若年性認知症利用者受入加算                                  |                     |                      |                     | 240単位加算 | 240   | 1月につき |
| A6      | 6105 | 通所型サービス同一建物減算1     | 事業所と同一の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(みなし)を行う場合 |                     | 要支援1                 | 376単位減算             | -376    |       |       |
| A6      | 6106 | 通所型サービス同一建物減算2     |                                                |                     | 要支援2                 | 752単位減算             | -752    |       |       |
| A6      | 5010 | 通所型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 | 要支援1                 | 72単位加算              | 72      |       |       |
| A6      | 6108 | 通所型サービス提供体制加算Ⅰ12   |                                                |                     | 要支援2                 | 144単位加算             | 144     |       |       |
| A6      | 6101 | 通所型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 | 要支援1                 | 48単位加算              | 48      |       |       |
| A6      | 6102 | 通所型サービス提供体制加算Ⅰ22   |                                                |                     | 要支援2                 | 96単位加算              | 96      |       |       |
| A6      | 6103 | 通所型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)  | 要支援1                 | 24単位加算              | 24      |       |       |
| A6      | 6104 | 通所型サービス提供体制加算Ⅱ2    |                                                |                     | 要支援2                 | 48単位加算              | 48      |       |       |
| A6      | 4002 | 通所型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 | 通所型サービス生活機能向上連携加算2 |                                                |                     | 運動機能向上連携加算を算定している場合  |                     | 100単位加算 | 100   |       |
| A6      | 6201 | 通所型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 | 通所型サービス特定処遇改善加算Ⅰ   | ヲ 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           |                        |         |                  | 単位数   | 算定単位  |
|---------|------|----------------|----------------|------------------------|---------|------------------|-------|-------|
| 種類      | 項目   |                |                |                        |         |                  |       |       |
| A6      | 8001 | 通所型サービス1・定超    | イ 通所型サービス費(独自) | 要支援1                   | 1,655単位 | 定員超過の場合<br>× 70% | 1,159 | 1月につき |
| A6      | 8002 | 通所型サービス1日割・定超  |                |                        | 54単位    |                  | 38    | 1日につき |
| A6      | 8004 | 通所型サービス21・定超   |                |                        | 1,324単位 |                  | 927   | 1月につき |
| A6      | 8005 | 通所型サービス21・日割定超 |                |                        | 44単位    |                  | 31    | 1日につき |
| A6      | 8011 | 通所型サービス2・定超    | 要支援2           | 3,393単位                | 2,375   |                  | 1月につき |       |
| A6      | 8012 | 通所型サービス2日割・定超  |                | 112単位                  | 78      |                  | 1日につき |       |
| A6      | 8014 | 通所型サービス22・定超   |                | 2,714単位                | 1,900   |                  | 1月につき |       |
| A6      | 8015 | 通所型サービス22日割・定超 |                | 90単位                   | 63      |                  | 1日につき |       |
| A6      | 8003 | 通所型サービス1回数・定超  |                | 要支援1 ※1月の中で全部で4回まで     | 378単位   | 265              | 1回につき |       |
| A6      | 8013 | 通所型サービス2回数・定超  |                | 要支援2 ※1月の中で全部で5回から8回まで | 389単位   | 272              |       |       |



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           |                              |         |                            | 単位数   | 算定単位  |
|---------|------|----------------|----------------|------------------------------|---------|----------------------------|-------|-------|
| 種類      | 項目   |                |                |                              |         |                            |       |       |
| A6      | 9001 | 通所型サービス1・人欠    | イ 通所型サービス費(独自) | 要支援1                         | 1,655単位 | 看護・介護職員が<br>欠員の場合<br>× 70% | 1,159 | 1月につき |
| A6      | 9002 | 通所型サービス1日割・人欠  |                |                              | 54単位    |                            | 38    | 1日につき |
| A6      | 9004 | 通所型サービス21・人欠   |                |                              | 1,324単位 |                            | 927   | 1月につき |
| A6      | 9005 | 通所型サービス21日割・人欠 |                |                              | 44単位    |                            | 31    | 1日につき |
| A6      | 9011 | 通所型サービス2・人欠    |                | 要支援2                         | 3,393単位 |                            | 2,375 | 1月につき |
| A6      | 9012 | 通所型サービス2日割・人欠  |                |                              | 112単位   |                            | 78    | 1日につき |
| A6      | 9014 | 通所型サービス22・人欠   |                |                              | 2,714単位 |                            | 1,900 | 1月につき |
| A6      | 9015 | 通所型サービス22日割・人欠 |                |                              | 90単位    |                            | 63    | 1日につき |
| A6      | 9003 | 通所型サービス1回数・人欠  |                | 事要支援1 ※1月の中で全部で4回まで          | 378単位   |                            | 265   | 1回につき |
| A6      | 9013 | 通所型サービス2回数・人欠  |                | 事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で5回から8回まで | 389単位   |                            | 272   |       |

介護予防ケアマネジメントサービスコード表  
※1単位の単価＝10円

| サービスコード |      | サービス内容略称         | 算定項目               |       | 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     | 431単位 | 431 | 1月につき |
| AF      | 4001 | 介護予防ケア初回加算       | ロ 介護予防ケア初回加算       | 300単位 | 300 |       |
| AF      | 6131 | 介護予防ケア小規模多機能連携加算 | ハ 介護予防ケア小規模多機能連携加算 | 300単位 | 300 |       |