

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4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
3. 介護予防ケアマネジメントサービスコード表 P 4

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

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						
A2	1111	訪問型サービスⅠ	イ 訪問型サービス費(独自)(Ⅰ)	要支援1・要支援2(週1回程度) 1,176単位		1,176	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		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)	要支援1・要支援2(週2回程度) 2,349単位		2,349	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		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)	要支援2(週2回を超える程度) 3,727単位		3,727	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		要支援2(週2回を超える程度) 123単位		123	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)	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		※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%	239	
A2	2511	訪問型サービスⅤ	ホ 訪問型サービス費(独自)(Ⅴ)	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		※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%	243	
A2	2621	訪問型サービスⅥ	ヘ 訪問型サービス費(独自)(Ⅵ)	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		※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%	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)	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%	149	
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	訪問型サービス特別地域加算				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	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				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	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				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	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
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				(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	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 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				(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	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 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	
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 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

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)		1,672単位	1,672	1月につき
A6	1112	通所型サービス1日割				55単位	55	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)		1,338単位	1,338	1月につき
A6	1212	通所型サービス／21日割				45単位	45	1日につき
A6	1121	通所型サービス2		要支援2(4時間以上)		3,428単位	3,428	1月につき
A6	1122	通所型サービス2日割				113単位	113	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)		2,742単位	2,742	1月につき
A6	1222	通所型サービス／22日割				91単位	91	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
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	6109	通所型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	通所型複数サービス実施加算Ⅰ1	チ 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	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	リ 事業所評価加算			120単位加算	120	
A6	6011	通所型サービス提供体制加算Ⅰ1	ス 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)	要支援1	88単位加算		
A6	6012	通所型サービス提供体制加算Ⅰ2			要支援2	176単位加算		
A6	6107	通所型サービス提供体制加算Ⅱ1		(2)サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	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Ⅱ2			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Ⅲ1		(3)サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	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Ⅲ2			要支援2	48単位加算	48	
A6	4001	通所型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	通所型サービス生活機能向上連携加算Ⅱ1			(2)生活機能向上連携加算(Ⅱ)		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Ⅱ2					運動機能向上連携加算を算定している場合	100単位加算
A6	6200	通所型サービス栄養スクリーニング加算Ⅰ	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
A6	6201	通所型サービス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		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	ヨ 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		
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加算			所定単位数の11/1000 加算		
A6	8310	通所型サービス令和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 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	1,672単位	定員超過の場合 × 70%	1,170	1月につき	
A6	8002	通所型サービス1日割・定超			55単位		39	1日につき	
A6	8004	通所型サービス21・定超			1,338単位		937	1月につき	
A6	8005	通所型サービス21・日割定超			45単位		32	1日につき	
A6	8011	通所型サービス2・定超	要支援2	3,428単位	2,400		1月につき		
A6	8012	通所型サービス2日割・定超		113単位	79		1日につき		
A6	8014	通所型サービス22・定超		2,742単位	1,919		1月につき		
A6	8015	通所型サービス22日割・定超		91単位	64		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		1,672単位	看護・介護職員が 欠員の場合 × 70%	1,170	1月につき
A6	9002	通所型サービス1日割・人欠				55単位		39	1日につき
A6	9004	通所型サービス21・人欠				1,338単位		937	1月につき
A6	9005	通所型サービス21日割・人欠				45単位		32	1日につき
A6	9011	通所型サービス2・人欠		要支援2		3,428単位		2,400	1月につき
A6	9012	通所型サービス2日割・人欠				113単位		79	1日につき
A6	9014	通所型サービス22・人欠				2,742単位		1,919	1月につき
A6	9015	通所型サービス22日割・人欠				91単位		64	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	438単位	438
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
AF	6139	委託連携加算	ハ 委託連携加算	300単位	300
AF	8310	介護予防マネジメント令和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	1単位	1