

大淀町介護予防・生活支援総合事業費
単位数サービスコード表
(令和6年4月施行版)

令和6年4月

訪問型サービス(独自)サービスコード表	1
通所型サービス(独自)サービスコード表	2
通所型サービスA(独自・定率)サービスコード表	4
介護予防ケアマネジメントサービスコード表	9

・大淀町の保険者番号 : 2 9 4 4 2 1

・適用開始時期 : 令和6年4月サービス提供分から

・大淀町の地域単価 : 1 0 . 0 0 円

○介護予防・生活支援総合事業費単位数サービスコードの件数(令和6年4月)

サービス種類	サービスコード 件数
A2:訪問型サービス(独自)	42
A6:通所型サービス(独自)	61
A7通所型サービスA(独自・定率)	231
AF介護予防ケアマネジメント	6
	340

1.単位数算定記号の説明

+〇〇単位 ⇒ 所定単位数 + 〇〇単位

-〇〇単位 ⇒ 所定単位数 - 〇〇単位

×〇〇% ⇒ 所定単位数 × 〇〇/100

〇〇%加算 ⇒ 所定単位数 + 所定単位数 × 〇〇/100

2.市町村が独自に設定する項目について

以下の項目については、市町村が規定する。

各項目の留意点は以下のとおり。

サービス	項目	留意点
訪問型サービス(独自) 通所型サービス(独自) 通所型サービスA(独自・定率) 介護予防ケアマネジメント	合成単位数	国が規定する単位数を上限として、市町村が規定する。 単位数は数字5桁以内とする。

 新規

 改定

 廃止

訪問型サービス(独自)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										
A2	1111	訪問型独自サービス11	イ 1週当たりの標準的な回数を定める場合	(1)1週に1回程度の場合		1,176	1月につき				
A2	2111	訪問型独自サービス11日割		1,176単位	日割の場合	÷ 30.4日	39 単位	1日につき			
A2	1211	訪問型独自サービス12		(2)1週に2回程度の場合		2,349	1月につき				
A2	2211	訪問型独自サービス12日割		2,349単位	日割の場合	÷ 30.4日	77 単位	1日につき			
A2	1321	訪問型独自サービス13		(3)1週に2回を超える程度の場合		3,727	1月につき				
A2	2321	訪問型独自サービス13日割		3,727単位	日割の場合	÷ 30.4日	123 単位	1日につき			
A2	2411	訪問型独自サービス21	ロ 1月当たりの回数を定める場合	(1)標準的な内容の指定相当訪問型サービスである場合		287 単位	287				
A2	2511	訪問型独自サービス22		(2)生活援助が中心である場合		(一)所要時間20分以上45分未満の場合	179 単位	179			
A2	2621	訪問型独自サービス23		(二)所要時間45分以上の場合		220 単位	220				
A2	1411	訪問型独自短時間サービス		(3)短時間の身体介護が中心である場合		163 単位	163				
A2	C211	訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算11	高齢者虐待防止措置未実施減算	イ 1週当たりの標準的な回数を定める場合	(1)1週に1回程度の場合	12 単位減算	-12	1月につき			
A2	C220	訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算11日割			日割の場合	÷ 30.4日	1 単位減算	-1	1日につき		
A2	C212	訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算12			(2)1週に2回程度の場合		23 単位減算	-23	1月につき		
A2	C213	訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算12日割		日割の場合	÷ 30.4日	1 単位減算	-1	1日につき			
A2	C214	訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算13		(3)1週に2回を超える程度の場合		37 単位減算	-37	1月につき			
A2	C215	訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算13日割		日割の場合	÷ 30.4日	1 単位減算	-1	1日につき			
A2	C216	訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算21		ロ 1月当たりの回数を定める場合	(1)標準的な内容の指定相当訪問型サービスである場合		3 単位減算	-3			
A2	C217	訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算22			(2)生活援助が中心である場合		(一)所要時間20分以上45分未満の場合	2 単位減算	-2		
A2	C218	訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算23			(二)所要時間45分以上の場合		2 単位減算	-2			
A2	C219	訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算短時間			(3)短時間の身体介護が中心である場合		2 単位減算	-2			
A2	6001	訪問型独自サービス同一建物減算1	事業所と同一建物の利用者等	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					
A2	6003	訪問型独自サービス同一建物減算2		事業所と同一建物の利用者50人以上にサービスを行う場合		所定単位数の 15% 減算					
A2	6002	訪問型独自サービス同一建物減算3		同一の建物等に居住する利用者の割合が100分の90以上の場合		所定単位数の 12% 減算					
A2	8000	訪問型独自サービス特別地域加算	特別地域加算				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					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				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					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				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					1回につき				
A2	4001	訪問型独自サービス初回加算	ハ 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	ニ 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	6102	訪問型独自口腔連携強化加算	ホ 口腔連携強化加算			50 単位加算	50	1回につき			
A2	6269	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅰ	ヘ 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				ト 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スペースアップ等支援加算				チ 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		

通所型サービス(独自)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							
A6	1111	通所型独自サービス11	イ 1週当たりの標準的な回数を定める場合	事業対象者・要支援1	1,798 単位	1,798	1月につき	
A6	1112	通所型独自サービス11日割		日割の場合	÷30.4日 59 単位	59	1日につき	
A6	1121	通所型独自サービス12		事業対象者・要支援2	3,621 単位	3,621	1月につき	
A6	1122	通所型独自サービス12日割		日割の場合	÷30.4日 119 単位	119	1日につき	
A6	1113	通所型独自サービス21回数	ロ 1月当たりの回数を定める場合	事業対象者・要支援1	※1月の中で全部で4回まで 436 単位	436	1回につき	
A6	1123	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8回まで 447 単位	447	1回につき	
A6	C211	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算11	高齢者虐待防止措置未実施減算	イ 1週当たりの標準的な回数を定める場合	事業対象者・要支援1	18 単位減算	-18	1月につき
A6	C212	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算11日割		日割の場合	÷30.4日 1 単位減算	-1	1日につき	
A6	C213	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算12		事業対象者・要支援2	36 単位減算	-36	1月につき	
A6	C214	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算12日割		日割の場合	÷30.4日 1 単位減算	-1	1日につき	
A6	C215	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算21		ロ 1月当たりの回数を定める場合	事業対象者・要支援1	4 単位減算	-4	1回につき
A6	C216	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算22		事業対象者・要支援2	4 単位減算	-4	1回につき	
A6	D211	通所型独自業務継続計画未策定減算11	業務継続計画未策定減算	イ 1週当たりの標準的な回数を定める場合	事業対象者・要支援1	18 単位減算	-18	1月につき
A6	D212	通所型独自業務継続計画未策定減算11日割		日割の場合	÷30.4日 1 単位減算	-1	1日につき	
A6	D213	通所型独自業務継続計画未策定減算12		事業対象者・要支援2	36 単位減算	-36	1月につき	
A6	D214	通所型独自業務継続計画未策定減算12日割		日割の場合	÷30.4日 1 単位減算	-1	1日につき	
A6	D215	通所型独自業務継続計画未策定減算21		ロ 1月当たりの回数を定める場合	事業対象者・要支援1	4 単位減算	-4	1回につき
A6	D216	通所型独自業務継続計画未策定減算22		事業対象者・要支援2	4 単位減算	-4	1回につき	
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					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					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(独自)を行う場合	イ 1週当たりの標準的な回数を定める場合	事業対象者・要支援1	376 単位減算	-376	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	-752	1月につき	
A6	6207	通所型独自サービス同一建物減算3		ロ 1月当たりの回数を定める場合	94 単位減算	-94	1回につき	
A6	5612	通所型独自送迎減算	事業所が送迎を行わない場合		47 単位減算	-47	片道につき	
A6	5010	通所型独自生活上グループ活動加算	ハ 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	6310	通所型独自一体的サービス提供加算	チ 一体的サービス提供加算		480 単位加算	480		
A6	5006	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ-1	チ 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	1月につき	
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		(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加算Ⅰ-1	リ 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加算Ⅰ-2			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加算Ⅱ-1		(1)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加算Ⅱ-2			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加算Ⅲ-1		(2)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	6104	通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ-2			事業対象者・要支援2 48 単位加算	48		

通所型サービス(独自)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				
A6	4001	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅰ	(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Ⅱ-2	運動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	(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	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	(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	(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	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	

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11・定超	事業対象者・要支援1	1,798単位	1,259
A6	8002	通所型独自サービス11日割・定超	イ 1週当たりの標準的な回数を定める場合	59単位	41
A6	8011	通所型独自サービス12・定超	事業対象者・要支援2	3,621単位	2,535
A6	8012	通所型独自サービス12日割・定超	ロ 1月当たりの回数を定める場合	119単位	83
A6	8003	通所型独自サービス21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	436単位	305
A6	8013	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8回まで	447単位	313

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11・人欠	イ 1週当たりの標準的な回数を定める場合	1,798単位	1,259
A6	9002	通所型独自サービス11日割・人欠	事業対象者・要支援1	59単位	41
A6	9011	通所型独自サービス12・人欠	事業対象者・要支援2	3,621単位	2,535
A6	9012	通所型独自サービス12日割・人欠	ロ 1月当たりの回数を定める場合	119単位	83
A6	9003	通所型独自サービス21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	436単位	305
A6	9013	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8回まで	447単位	313

通所型サービスA(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	給付率	合成 単位数	算定単位		
種類	項目							
A7	1211	通所型サービスAⅠ・月包括払1割負担	事業対象者、要支援1	1798 単位	90%	1月につき		
A7	1212	通所型サービスAⅠ・月包括払2割負担			80%			
A7	1213	通所型サービスAⅠ・月包括払3割負担			70%			
A7	1214	通所型サービスAⅠ・月包括日割1割負担		日割の場合 ÷30.4日 59 単位	90%		59	1日につき
A7	1215	通所型サービスAⅠ・月包括日割2割負担			80%			
A7	1216	通所型サービスAⅠ・月包括日割3割負担			70%			
A7	1221	通所型サービスAⅡ・月包括払1割負担	事業対象者、要支援2	3621 単位	90%	1月につき		
A7	1222	通所型サービスAⅡ・月包括払2割負担			80%			
A7	1223	通所型サービスAⅡ・月包括払3割負担			70%			
A7	1224	通所型サービスAⅡ・月包括日割1割負担		日割の場合 ÷30.4日 119 単位	90%		119	1日につき
A7	1225	通所型サービスAⅡ・月包括日割2割負担			80%			
A7	1226	通所型サービスAⅡ・月包括日割3割負担			70%			
A7	1011	通所型サービスAⅠ・半日回数1割負担	事業対象者、要支援1	327 単位	90%	1回につき		
A7	1012	通所型サービスAⅠ・半日回数2割負担			80%			
A7	1013	通所型サービスAⅠ・半日回数3割負担			70%			
A7	1021	通所型サービスAⅡ・半日回数1割負担		事業対象者、要支援2	335 単位		90%	
A7	1022	通所型サービスAⅡ・半日回数2割負担					80%	
A7	1023	通所型サービスAⅡ・半日回数3割負担					70%	
A7	1111	通所型サービスAⅠ・全日回数1割負担	事業対象者、要支援1 ※1月の中で全部で4回まで	436 単位	90%	1回につき		
A7	1112	通所型サービスAⅠ・全日回数2割負担			80%			
A7	1113	通所型サービスAⅠ・全日回数3割負担			70%			
A7	1121	通所型サービスAⅡ・全日回数1割負担		事業対象者、要支援2 ※1月の中で1回から8回まで	447 単位		90%	
A7	1122	通所型サービスAⅡ・全日回数2割負担					80%	
A7	1123	通所型サービスAⅡ・全日回数3割負担					70%	
A7	C211	通所型AⅠ月包括高齢者虐待防止未実施減算1割負担	事業対象者、要支援1	18 単位減算	90%	1月につき		
A7	C212	通所型AⅠ月包括高齢者虐待防止未実施減算2割負担			80%			
A7	C213	通所型AⅠ月包括高齢者虐待防止未実施減算3割負担			70%			
A7	C221	通所型AⅠ月包括日割高齢者虐待防止未実施減算1割負担		日割の場合 ÷30.4日 1 単位減算	90%		-1	1日につき
A7	C222	通所型AⅠ月包括日割高齢者虐待防止未実施減算2割負担			80%			
A7	C223	通所型AⅠ月包括日割高齢者虐待防止未実施減算3割負担			70%			
A7	C231	通所型AⅡ月包括高齢者虐待防止未実施減算1割負担	事業対象者、要支援2	36 単位減算	90%	1月につき		
A7	C232	通所型AⅡ月包括高齢者虐待防止未実施減算2割負担			80%			
A7	C233	通所型AⅡ月包括高齢者虐待防止未実施減算3割負担			70%			
A7	C241	通所型AⅡ月包括日割高齢者虐待防止未実施減算1割負担		日割の場合 ÷30.4日 1 単位減算	90%		-1	1日につき
A7	C242	通所型AⅡ月包括日割高齢者虐待防止未実施減算2割負担			80%			
A7	C243	通所型AⅡ月包括日割高齢者虐待防止未実施減算3割負担			70%			
A7	C251	通所型AⅠ半日回数高齢者虐待防止未実施減算1割負担	事業対象者、要支援1	3 単位減算	90%	1回につき		
A7	C252	通所型AⅠ半日回数高齢者虐待防止未実施減算2割負担			80%			
A7	C253	通所型AⅠ半日回数高齢者虐待防止未実施減算3割負担			70%			
A7	C261	通所型AⅡ半日回数高齢者虐待防止未実施減算1割負担		事業対象者、要支援2	3 単位減算		90%	
A7	C262	通所型AⅡ半日回数高齢者虐待防止未実施減算2割負担					80%	
A7	C263	通所型AⅡ半日回数高齢者虐待防止未実施減算3割負担					70%	
A7	C271	通所型AⅠ全日回数高齢者虐待防止未実施減算1割負担	事業対象者、要支援1 ※1月の中で全部で4回まで	4 単位減算	90%	-4		
A7	C272	通所型AⅠ全日回数高齢者虐待防止未実施減算2割負担			80%			
A7	C273	通所型AⅠ全日回数高齢者虐待防止未実施減算3割負担			70%			
A7	C281	通所型AⅡ全日回数高齢者虐待防止未実施減算1割負担		事業対象者、要支援2 ※1月の中で1回から8回まで	4 単位減算		90%	
A7	C282	通所型AⅡ全日回数高齢者虐待防止未実施減算2割負担					80%	
A7	C283	通所型AⅡ全日回数高齢者虐待防止未実施減算3割負担					70%	

通所型サービスA(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	給付率	合成 単位数	算定単位				
種類	項目									
A7	D211	通所型A I月包括業務継続計画未策定減算1割負担	業務継続計画未策定減算	事業対象者、要支援1 18 単位減算	90%	-18	1月につき			
A7	D212	通所型A I月包括業務継続計画未策定減算2割負担			80%					
A7	D213	通所型A I月包括業務継続計画未策定減算3割負担			70%					
A7	D221	通所型A I月包括日割業務継続計画未策定減算1割負担			日割の場合÷30.4日 4 単位減算			90%	-1	1日につき
A7	D222	通所型A I月包括日割業務継続計画未策定減算2割負担						80%		
A7	D223	通所型A I月包括日割業務継続計画未策定減算3割負担						70%		
A7	D231	通所型A II月包括業務継続計画未策定減算1割負担		事業対象者、要支援2 36 単位減算	90%	-36	1月につき			
A7	D232	通所型A II月包括業務継続計画未策定減算2割負担			80%					
A7	D233	通所型A II月包括業務継続計画未策定減算3割負担			70%					
A7	D241	通所型A II月包括日割業務継続計画未策定減算1割負担			日割の場合÷30.4日 1 単位減算			90%	-1	1日につき
A7	D242	通所型A II月包括日割業務継続計画未策定減算2割負担						80%		
A7	D243	通所型A II月包括日割業務継続計画未策定減算3割負担						70%		
A7	D251	通所型A I 半日回数割業務継続計画未策定減算1割負担		業務継続計画未策定減算	事業対象者、要支援1 3 単位減算	90%	-3	1回につき		
A7	D252	通所型A I 半日回数割業務継続計画未策定減算2割負担				80%				
A7	D253	通所型A I 半日回数割業務継続計画未策定減算3割負担				70%				
A7	D261	通所型A II 半日回数割業務継続計画未策定減算1割負担				事業対象者、要支援2 3 単位減算			90%	-3
A7	D262	通所型A II 半日回数割業務継続計画未策定減算2割負担							80%	
A7	D263	通所型A II 半日回数割業務継続計画未策定減算3割負担							70%	
A7	D271	通所型A I 全日回数割業務継続計画未策定減算1割負担	事業対象者、要支援1 ※1月の中で全部で4回まで 4 単位減算		90%	-4				
A7	D272	通所型A I 全日回数割業務継続計画未策定減算2割負担			80%					
A7	D273	通所型A I 全日回数割業務継続計画未策定減算3割負担			70%					
A7	D281	通所型A II 全日回数割業務継続計画未策定減算1割負担			事業対象者、要支援2 ※1月の中で1回から8回まで 4 単位減算		90%		-4	
A7	D282	通所型A II 全日回数割業務継続計画未策定減算2割負担					80%			
A7	D283	通所型A II 全日回数割業務継続計画未策定減算3割負担					70%			
A7	5621	通所型A送迎減算1割負担	事業所が送迎を行わない場合	90%	-47	片道につき				
A7	5622	通所型A送迎減算2割負担		80%						
A7	5633	通所型A送迎減算3割負担		70%						
A7	1511	リハビリテーション職員配置加算1割負担	ハ リハビリテーション職員加算	90%	50	1回につき				
A7	1512	リハビリテーション職員配置加算2割負担		80%						
A7	1513	リハビリテーション職員配置加算3割負担		70%						
A7	4521	運動器機能向上加算1割負担	ホ 運動器機能向上加算	90%	225	225				
A7	4522	運動器機能向上加算2割負担		80%						
A7	4523	運動器機能向上加算3割負担		70%						
A7	1524	若年性認知症受入加算1割負担	ニ 若年性認知症利用者受入加算	90%	240	240				
A7	1525	若年性認知症受入加算2割負担		80%						
A7	1526	若年性認知症受入加算3割負担		70%						
A7	1531	栄養改善加算1割負担	ホ 栄養改善加算	90%	200	1月につき				
A7	1532	栄養改善加算2割負担		80%						
A7	1533	栄養改善加算3割負担		70%						
A7	1534	栄養アセスメント加算1割負担	ヘ 栄養アセスメント加算	90%	50					
A7	1535	栄養アセスメント加算2割負担		80%						
A7	1536	栄養アセスメント加算3割負担		70%						
A7	1541	口腔機能向上加算(Ⅰ)1割負担	ト 口腔機能向上加算(Ⅰ)	90%	150	150				
A7	1542	口腔機能向上加算(Ⅰ)2割負担		80%						
A7	1543	口腔機能向上加算(Ⅰ)3割負担		70%						
A7	1544	口腔機能向上加算(Ⅱ)1割負担	チ 口腔機能向上加算(Ⅱ)	90%	160	160				
A7	1545	口腔機能向上加算(Ⅱ)2割負担		80%						
A7	1546	口腔機能向上加算(Ⅱ)3割負担		70%						

通所型サービスA(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	給付率	合成 単位数	算定単位	
種類	項目						
A7	6221	通所型A一体的サービス提供加算1割負担	リ 一体的サービス提供加算	480 単位	90%	1月につき	
A7	6222	通所型A一体的サービス提供加算2割負担			80%		
A7	6223	通所型A一体的サービス提供加算3割負担			70%		
A7	1554	選択的サービス複数実施加算(Ⅰ)1割負担	ヌ 選択的サービス複数実施加算(Ⅰ)	480 単位加算	90%	1月につき	
A7	1552	選択的サービス複数実施加算(Ⅰ)2割負担			80%		
A7	1553	選択的サービス複数実施加算(Ⅰ)3割負担			70%		
A7	1564	事業所評価加算1割負担	ル 事業所評価加算	120 単位加算	90%	1月につき	
A7	1562	事業所評価加算2割負担			80%		
A7	1563	事業所評価加算3割負担			70%		
A7	1631	生活機能向上連携加算Ⅰ1割負担	ヌ 生活機能向上連携加算	100 単位加算	90%	1月につき	
A7	1632	生活機能向上連携加算Ⅰ2割負担			(1)生活機能向上連携加算(Ⅰ)(3月に1回を限度)		80%
A7	1633	生活機能向上連携加算Ⅰ3割負担					70%
A7	1634	生活機能向上連携加算Ⅱ1割負担	(2)生活機能向上連携加算(Ⅱ)	200 単位加算	90%	1月につき	
A7	1635	生活機能向上連携加算Ⅱ2割負担			80%		
A7	1636	生活機能向上連携加算Ⅱ3割負担			70%		
A7	1641	口腔栄養スクリーニング加算Ⅰ1割負担	ル 口腔・栄養スクリーニング加算	20 単位加算	90%	1月につき	
A7	1642	口腔栄養スクリーニング加算Ⅰ2割負担			(1)口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅰ)(6月に1回を限度)		80%
A7	1643	口腔栄養スクリーニング加算Ⅰ3割負担					70%
A7	1644	口腔栄養スクリーニング加算Ⅱ1割負担		5 単位加算	90%	1月につき	
A7	1645	口腔栄養スクリーニング加算Ⅱ2割負担			(2)口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅱ)(6月に1回を限度)		80%
A7	1646	口腔栄養スクリーニング加算Ⅱ3割負担					70%
A7	1701	科学的介護推進体制加算1割負担	ヲ 科学的介護推進体制加算	40 単位加算	90%	1月につき	
A7	1702	科学的介護推進体制加算2割負担			80%		
A7	1703	科学的介護推進体制加算3割負担			70%		
A7	1571	介護職員処遇改善加算(Ⅰ)AⅠ半日回数1割負担	半日回数払い 事業対象者・要支援1	処遇改善加算(Ⅰ) 所定単位数の 59/1000 加算	90%	1回につき	
A7	1572	介護職員処遇改善加算(Ⅰ)AⅠ半日回数2割負担			80%		
A7	1573	介護職員処遇改善加算(Ⅰ)AⅠ半日回数3割負担		70%			
A7	1581	介護職員処遇改善加算(Ⅱ)AⅠ半日回数1割負担	半日回数払い 事業対象者・要支援1	処遇改善加算(Ⅱ) 所定単位数の 43/1000 加算	90%	1回につき	
A7	1582	介護職員処遇改善加算(Ⅱ)AⅠ半日回数2割負担			80%		
A7	1583	介護職員処遇改善加算(Ⅱ)AⅠ半日回数3割負担		70%			
A7	1591	介護職員処遇改善加算(Ⅲ)AⅠ半日回数1割負担	半日回数払い 事業対象者・要支援1	処遇改善加算(Ⅲ) 所定単位数の 23/1000 加算	90%	1回につき	
A7	1592	介護職員処遇改善加算(Ⅲ)AⅠ半日回数2割負担			80%		
A7	1593	介護職員処遇改善加算(Ⅲ)AⅠ半日回数3割負担		70%			
A7	1601	介護職員処遇改善加算(Ⅰ)AⅡ半日回数1割負担	半日回数払い 事業対象者・要支援2	処遇改善加算(Ⅰ) 所定単位数の 59/1000 加算	90%	1回につき	
A7	1602	介護職員処遇改善加算(Ⅰ)AⅡ半日回数2割負担			80%		
A7	1603	介護職員処遇改善加算(Ⅰ)AⅡ半日回数3割負担		70%			
A7	1611	介護職員処遇改善加算(Ⅱ)AⅡ半日回数1割負担	半日回数払い 事業対象者・要支援2	処遇改善加算(Ⅱ) 所定単位数の 43/1000 加算	90%	1回につき	
A7	1612	介護職員処遇改善加算(Ⅱ)AⅡ半日回数2割負担			80%		
A7	1613	介護職員処遇改善加算(Ⅱ)AⅡ半日回数3割負担		70%			
A7	1621	介護職員処遇改善加算(Ⅲ)AⅡ半日回数1割負担	半日回数払い 事業対象者・要支援2	処遇改善加算(Ⅲ) 所定単位数の 23/1000 加算	90%	1回につき	
A7	1622	介護職員処遇改善加算(Ⅲ)AⅡ半日回数2割負担			80%		
A7	1623	介護職員処遇改善加算(Ⅲ)AⅡ半日回数3割負担		70%			
A7	1574	介護職員処遇改善加算(Ⅰ)AⅠ1日回数1割負担	1日回数払い 事業対象者・要支援1	処遇改善加算(Ⅰ) 所定単位数の 59/1000 加算	90%	1回につき	
A7	1575	介護職員処遇改善加算(Ⅰ)AⅠ1日回数2割負担			80%		
A7	1576	介護職員処遇改善加算(Ⅰ)AⅠ1日回数3割負担		70%			
A7	1584	介護職員処遇改善加算(Ⅱ)AⅠ1日回数1割負担	1日回数払い 事業対象者・要支援1	処遇改善加算(Ⅱ) 所定単位数の 43/1000 加算	90%	1回につき	
A7	1585	介護職員処遇改善加算(Ⅱ)AⅠ1日回数2割負担			80%		
A7	1586	介護職員処遇改善加算(Ⅱ)AⅠ1日回数3割負担		70%			
A7	1594	介護職員処遇改善加算(Ⅲ)AⅠ1日回数1割負担	1日回数払い 事業対象者・要支援1	処遇改善加算(Ⅲ) 所定単位数の 23/1000 加算	90%	1回につき	
A7	1595	介護職員処遇改善加算(Ⅲ)AⅠ1日回数2割負担			80%		
A7	1596	介護職員処遇改善加算(Ⅲ)AⅠ1日回数3割負担		70%			
A7	1604	介護職員処遇改善加算(Ⅰ)AⅡ1日回数1割負担	1日回数払い 事業対象者・要支援2	処遇改善加算(Ⅰ) 所定単位数の 59/1000 加算	90%	1回につき	
A7	1605	介護職員処遇改善加算(Ⅰ)AⅡ1日回数2割負担			80%		
A7	1606	介護職員処遇改善加算(Ⅰ)AⅡ1日回数3割負担		70%			
A7	1614	介護職員処遇改善加算(Ⅱ)AⅡ1日回数1割負担	1日回数払い 事業対象者・要支援2	処遇改善加算(Ⅱ) 所定単位数の 43/1000 加算	90%	1回につき	
A7	1615	介護職員処遇改善加算(Ⅱ)AⅡ1日回数2割負担			80%		
A7	1616	介護職員処遇改善加算(Ⅱ)AⅡ1日回数3割負担		70%			
A7	1624	介護職員処遇改善加算(Ⅲ)AⅡ1日回数1割負担	1日回数払い 事業対象者・要支援2	処遇改善加算(Ⅲ) 所定単位数の 23/1000 加算	90%	1回につき	
A7	1625	介護職員処遇改善加算(Ⅲ)AⅡ1日回数2割負担			80%		
A7	1626	介護職員処遇改善加算(Ⅲ)AⅡ1日回数3割負担		70%			

通所型サービスA(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				給付率	合成 単位数	算定単位												
種類	項目		算定項目	算定項目	算定項目	算定項目															
A7	1577	介護職員処遇改善加算(Ⅰ)AⅠ 包括1割負担	包括払い 事業対象者・要支援1	処遇改善加算(Ⅰ)	所定単位数の	59/1000 加算	90%	106	1月につき												
A7	1578						80%	106													
A7	1579						70%	106													
A7	1587						介護職員処遇改善加算(Ⅱ)AⅠ 包括1割負担	包括払い 事業対象者・要支援1		処遇改善加算(Ⅱ)	所定単位数の	43/1000 加算	90%	77							
A7	1588												80%	77							
A7	1589												70%	77							
A7	1597						介護職員処遇改善加算(Ⅲ)AⅠ 包括1割負担	包括払い 事業対象者・要支援1		処遇改善加算(Ⅲ)	所定単位数の	23/1000 加算	90%	41							
A7	1598												80%	41							
A7	1599												70%	41							
A7	1607						介護職員処遇改善加算(Ⅰ)AⅡ 包括2割負担	包括払い 事業対象者・要支援2		処遇改善加算(Ⅰ)	所定単位数の	59/1000 加算	90%	214							
A7	1608												80%	214							
A7	1609												70%	214							
A7	1617						介護職員処遇改善加算(Ⅱ)AⅡ 包括1割負担	包括払い 事業対象者・要支援2		処遇改善加算(Ⅱ)	所定単位数の	43/1000 加算	90%	156							
A7	1618												80%	156							
A7	1619												70%	156							
A7	1627						介護職員処遇改善加算(Ⅲ)AⅡ 包括2割負担	包括払い 事業対象者・要支援2		処遇改善加算(Ⅲ)	所定単位数の	23/1000 加算	90%	83							
A7	1628												80%	83							
A7	1629												70%	83							
A7	1661						介護職員処遇改善加算(Ⅰ)AⅠ 包括日割1割負担	包括払い日割 事業対象者・要支援1		処遇改善加算(Ⅰ)	所定単位数の	59/1000 加算	90%	3	1日につき						
A7	1662												80%	3							
A7	1663												70%	3							
A7	1664												包括払い日割 事業対象者・要支援1	処遇改善加算(Ⅱ)		所定単位数の	43/1000 加算	90%	3		
A7	1665																			80%	3
A7	1666																			70%	3
A7	1667												包括払い日割 事業対象者・要支援1	処遇改善加算(Ⅲ)		所定単位数の	23/1000 加算	90%	1		
A7	1668																			80%	1
A7	1669																			70%	1
A7	1671												包括払い日割 事業対象者・要支援2	処遇改善加算(Ⅰ)		所定単位数の	59/1000 加算	90%	7		
A7	1672																			80%	7
A7	1673																			70%	7
A7	1674	包括払い日割 事業対象者・要支援2	処遇改善加算(Ⅱ)	所定単位数の	43/1000 加算	90%			5												
A7	1675												80%	5							
A7	1676												70%	5							
A7	1677	包括払い日割 事業対象者・要支援2	処遇改善加算(Ⅲ)	所定単位数の	23/1000 加算	90%			3												
A7	1678												80%	3							
A7	1679												70%	3							
A7	1901	介護職員等ベースアップ等支援加算AⅠ 半日回数1割負担	半日回数払い 事業対象者・要支援1	ベースアップ等支援加算	所定単位数の	11/1000 加算			90%				4	1回につき							
A7	1902								80%				4								
A7	1903								70%				4								
A7	2001								半日回数払い 事業対象者・要支援2				ベースアップ等支援加算			所定単位数の	11/1000 加算	90%	4		
A7	2002																			80%	4
A7	2003																			70%	4
A7	1904								1日回数払い 事業対象者・要支援1				ベースアップ等支援加算			所定単位数の	11/1000 加算	90%	5		
A7	1905																			80%	5
A7	1906																			70%	5
A7	2004								1日回数払い 事業対象者・要支援2				ベースアップ等支援加算			所定単位数の	11/1000 加算	90%	5		
A7	2005																			80%	5
A7	2006																			70%	5
A7	1907						包括払い 事業対象者・要支援1	ベースアップ等支援加算	所定単位数の	11/1000 加算	90%	20									
A7	1908												80%		20						
A7	1909												70%		20						
A7	2007						包括払い 事業対象者・要支援2	ベースアップ等支援加算	所定単位数の	11/1000 加算	90%	40									
A7	2008												80%		40						
A7	2009												70%		40						
A7	1911						介護職員等ベースアップ等支援加算AⅠ 包括日割1割負担	包括日割払い 事業対象者・要支援1	ベースアップ等支援加算	所定単位数の	11/1000 加算	90%	1		1日につき						
A7	1912											80%	1								
A7	1913											70%	1								
A7	2011											包括日割払い 事業対象者・要支援2	ベースアップ等支援加算			所定単位数の	11/1000 加算	90%	1		
A7	2012																			80%	1
A7	2013																			70%	1

定員超過の場合×70%

サービスコード		サービス内容略称	算定項目	算定単位数	給付率	合成単位数	算定単位		
種類	項目								
A7	1841	通所型サービスAⅠ・半日回数・定超1割負担	イ 通所型サービス費A・半日 (4時間未満)	事業対象者、要支援1	327単位	90%	1回につき		
A7	1842	通所型サービスAⅠ・半日回数・定超2割負担				事業対象者、要支援2		335単位	80%
A7	1843	通所型サービスAⅠ・半日回数・定超3割負担							事業対象者、要支援1
A7	1851	通所型サービスAⅡ・半日回数・定超1割負担	事業対象者、要支援2	447単位	90%				
A7	1852	通所型サービスAⅡ・半日回数・定超2割負担			事業対象者、要支援1 ※1月の中で全部で4回まで	305		80%	
A7	1853	通所型サービスAⅡ・半日回数・定超3割負担						事業対象者、要支援2 ※1月の中で1回から8回まで	313
A7	1801	通所型サービスAⅠ・全日回数・定超1割負担	ロ 通所型サービス費A・全日 (4時間以上)	1,798単位					
A7	1802	通所型サービスAⅠ・全日回数・定超2割負担			事業対象者、要支援1	1,259			
A7	1803	通所型サービスAⅠ・全日回数・定超3割負担						事業対象者、要支援1	41
A7	1811	通所型サービスAⅡ・全日回数・定超1割負担	事業対象者、要支援2	2,535			90%		
A7	1812	通所型サービスAⅡ・全日回数・定超2割負担			事業対象者、要支援2	83	80%		
A7	1813	通所型サービスAⅡ・全日回数・定超3割負担					事業対象者、要支援2	119単位	70%
A7	1821	通所型サービスAⅠ・月包括払・定超1割負担	事業対象者、要支援1	59単位					90%
A7	1822	通所型サービスAⅠ・月包括払・定超2割負担			事業対象者、要支援2	3,621単位			80%
A7	1823	通所型サービスAⅠ・月包括払・定超3割負担					事業対象者、要支援2	119単位	70%
A7	1861	通所型サービスAⅠ・月包括払日割・定超1割負担	事業対象者、要支援1	59単位					90%
A7	1862	通所型サービスAⅠ・月包括払日割・定超2割負担			事業対象者、要支援2	119単位			80%
A7	1863	通所型サービスAⅠ・月包括払日割・定超3割負担					事業対象者、要支援2	119単位	70%
A7	1831	通所型サービスAⅡ・月包括払・定超1割負担	事業対象者、要支援2	119単位					90%
A7	1832	通所型サービスAⅡ・月包括払・定超2割負担			事業対象者、要支援2	119単位			80%
A7	1833	通所型サービスAⅡ・月包括払・定超3割負担					事業対象者、要支援2	119単位	70%
A7	1871	通所型サービスAⅡ・月包括払日割・定超1割負担	事業対象者、要支援2	119単位					90%
A7	1872	通所型サービスAⅡ・月包括払日割・定超2割負担			事業対象者、要支援2	119単位			80%
A7	1873	通所型サービスAⅡ・月包括払日割・定超3割負担					事業対象者、要支援2	119単位	70%

定員超過の場合
× 70%

介護予防ケアマネジメントサービスコード表

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								
AF	2111	介護予防ケアマネジメント費	イ 介護予防ケアマネジメント 事業対象者・要支援1・要支援2・要介 護1・2・3・4・5				442 単位	442	1月につき
AF	2121			高齢者虐待防止未実施減算			438 単位	438	
AF	2131			4単位減算	業務継続計画未策定減算	4単位減算	434 単位	434	
AF	2211			442単位	業務継続計画未策定減算	4単位減算	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 単位加算	
AF	6132	介護予防ケア委託連携加算	ハ 介護予防ケア委託連携加算			300 単位加算	300		