

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 (平成29年4月施行版)

平成 29年 4月

| | |
|---------------------------------|----|
| 1 訪問型サービス(みなし)サービスコード表 | 1 |
| 2 訪問型サービス(独自)サービスコード表 | 2 |
| 3 訪問型サービス(独自/定率)サービスコード表 | 7 |
| 4 訪問型サービス(独自/定額)サービスコード表 | 7 |
| 5 通所型サービス(みなし)サービスコード表 | 8 |
| 6 通所型サービス(独自)サービスコード表 | 9 |
| 7 通所型サービス(独自/定率)サービスコード表 | 14 |
| 8 通所型サービス(独自/定額)サービスコード表 | 14 |
| 9 その他の生活支援サービス(配食/定率)サービスコード表 | 15 |
| 10 その他の生活支援サービス(配食/定額)サービスコード表 | 15 |
| 11 その他の生活支援サービス(見守り/定率)サービスコード表 | 15 |
| 12 その他の生活支援サービス(見守り/定額)サービスコード表 | 15 |
| 13 その他の生活支援サービス(その他/定率)サービスコード表 | 15 |
| 14 その他の生活支援サービス(その他/定額)サービスコード表 | 15 |
| 15 介護予防ケアマネジメントサービスコード表 | 16 |

[脚注]

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) 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。 |
| 訪問型サービス(独自/定率) 訪問型サービス(独自/定額) 通所型サービス(独自/定率) 通所型サービス(独自/定額) その他の生活支援サービス | サービスコード | 数字又は英字とする。 英字は大文字アルファベットのみであり、「I」、「O」、「Q」を除く。 |
| | サービス内容略称 | 全角32文字以内とする。 |
| | 対象者 | 以下のいずれかとする。 (※サービス種類ごとに異なる。) ・事業対象者 ・要支援1 ・要支援2 |
| | 合成単位数 | 数字5桁以内とする。 |
| | 算定単位 | 以下のいずれかとする。 ・1回につき ・1日につき ・1月につき ・1週間につき |

【色分けルール】

- ・水色→新設
- ・黄色又は赤字→変更

1 訪問型サービス(みなし)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 |
|---------|-------------------|--|-------------------------------------|----------|
| A1 1111 | 訪問型サービスⅠ | イ 訪問型サービス費(みなし) (Ⅰ) | 1,168 | 1月につき |
| A1 1113 | 訪問型サービスⅠ・初任 | 事業対象者・要支援1・2(週1回程度) | 818 | |
| A1 1114 | 訪問型サービスⅠ・同一 | 1,168 単位 | 1,051 | |
| A1 1115 | 訪問型サービスⅠ・初任・同一 | 介護職員初任者研修課程を修了したサービス提供者を配置している場合 × 70% | 736 | |
| A1 2111 | 訪問型サービスⅠ日割 | 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% | 38 | 1日につき |
| A1 2113 | 訪問型サービスⅠ日割・初任 | 事業対象者・要支援1・2(週1回程度) | 27 | |
| A1 2114 | 訪問型サービスⅠ日割・同一 | 介護職員初任者研修課程を修了したサービス提供者を配置している場合 × 70% | 34 | |
| A1 2115 | 訪問型サービスⅠ日割・初任・同一 | 介護職員初任者研修課程を修了したサービス提供者を配置している場合 × 70% | 24 | |
| A1 1211 | 訪問型サービスⅡ | ロ 訪問型サービス費(みなし) (Ⅱ) | 2,335 | 1月につき |
| A1 1213 | 訪問型サービスⅡ・初任 | 事業対象者・要支援1・2(週2回程度) | 1,635 | |
| A1 1214 | 訪問型サービスⅡ・同一 | 2,335 単位 | 2,102 | |
| A1 1215 | 訪問型サービスⅡ・初任・同一 | 介護職員初任者研修課程を修了したサービス提供者を配置している場合 × 70% | 1,472 | |
| A1 2211 | 訪問型サービスⅡ日割 | 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% | 77 | 1日につき |
| A1 2213 | 訪問型サービスⅡ日割・初任 | 事業対象者・要支援1・2(週2回程度) | 54 | |
| A1 2214 | 訪問型サービスⅡ日割・同一 | 介護職員初任者研修課程を修了したサービス提供者を配置している場合 × 70% | 69 | |
| A1 2215 | 訪問型サービスⅡ日割・初任・同一 | 介護職員初任者研修課程を修了したサービス提供者を配置している場合 × 70% | 49 | |
| A1 1321 | 訪問型サービスⅢ | ハ 訪問型サービス費(みなし) (Ⅲ) | 3,704 | 1月につき |
| A1 1323 | 訪問型サービスⅢ・初任 | 事業対象者・要支援2(週2回を超える程度) | 2,593 | |
| A1 1324 | 訪問型サービスⅢ・同一 | 3,704 単位 | 3,334 | |
| A1 1325 | 訪問型サービスⅢ・初任・同一 | 介護職員初任者研修課程を修了したサービス提供者を配置している場合 × 70% | 2,334 | |
| A1 2321 | 訪問型サービスⅢ日割 | 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% | 122 | 1日につき |
| A1 2323 | 訪問型サービスⅢ日割・初任 | 事業対象者・要支援2(週2回を超える程度) | 85 | |
| A1 2324 | 訪問型サービスⅢ日割・同一 | 介護職員初任者研修課程を修了したサービス提供者を配置している場合 × 70% | 110 | |
| A1 2325 | 訪問型サービスⅢ日割・初任・同一 | 介護職員初任者研修課程を修了したサービス提供者を配置している場合 × 70% | 77 | |
| A1 2411 | 訪問型サービスⅣ | ニ 訪問型サービス費(みなし) (Ⅳ) | 266 | 1回につき |
| A1 2413 | 訪問型サービスⅣ・初任 | 事業対象者・要支援1・2(週1回程度) | 186 | |
| A1 2414 | 訪問型サービスⅣ・同一 | 266 単位 | 239 | |
| A1 2415 | 訪問型サービスⅣ・初任・同一 | ※1月の中で全部で4回まで 介護職員初任者研修課程を修了したサービス提供者を配置している場合 × 70% | 167 | |
| A1 2511 | 訪問型サービスⅤ | ホ 訪問型サービス費(みなし) (Ⅴ) | 270 | |
| A1 2513 | 訪問型サービスⅤ・初任 | 事業対象者・要支援1・2(週2回程度) | 189 | |
| A1 2514 | 訪問型サービスⅤ・同一 | 270 単位 | 243 | |
| A1 2515 | 訪問型サービスⅤ・初任・同一 | ※1月の中で全部で5回から8回まで 介護職員初任者研修課程を修了したサービス提供者を配置している場合 × 70% | 170 | |
| A1 2621 | 訪問型サービスⅥ | ヘ 訪問型サービス費(みなし) (Ⅵ) | 285 | |
| A1 2623 | 訪問型サービスⅥ・初任 | 事業対象者・要支援2(週2回を超える程度) | 200 | |
| A1 2624 | 訪問型サービスⅥ・同一 | 285 単位 | 257 | |
| A1 2625 | 訪問型サービスⅥ・初任・同一 | ※1月の中で全部で9回から12回まで 介護職員初任者研修課程を修了したサービス提供者を配置している場合 × 70% | 180 | |
| A1 1411 | 訪問型短時間サービス | ト 訪問型サービス費(みなし) (短時間サービス) | 165 | |
| A1 1413 | 訪問型短時間サービス・初任 | 事業対象者・要支援1・2(20分未満) | 116 | |
| A1 1414 | 訪問型短時間サービス・同一 | 165 単位 | 149 | |
| A1 1415 | 訪問型短時間サービス・初任・同一 | ※1月につき22回まで 介護職員初任者研修課程を修了したサービス提供者を配置している場合 × 70% | 104 | |
| A1 8000 | 訪問型サービス特別地域加算 | 特別地域加算 | | 1月につき |
| A1 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 |
| A1 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 |
| A1 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 | | 1月につき |
| A1 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 |
| A1 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 |
| A1 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 | | 1月につき |
| A1 8111 | 訪問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 |
| A1 8112 | 訪問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 |
| A1 4001 | 訪問型サービス初回加算 | チ 初回加算 | 200 単位加算 | 1月につき |
| A1 4002 | 訪問型サービス生活機能向上加算 | リ 生活機能向上連携加算 | 100 単位加算 | |
| A1 6269 | 訪問型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 | |
| A1 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 | | |
| A1 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 | | |
| A1 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 | | |
| A1 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 | | |

2 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 | |
|---------|---------------------|---|--|----------|-------|
| 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) 1,168 単位 介護職員初任者研修課程を修了したサービス提供責任者を配置している場合 × 70% 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% | 1,168 | 1月につき | |
| A2 1113 | 訪問型独自サービスⅠ・初任 | | 818 | | |
| A2 1114 | 訪問型独自サービスⅠ・同一 | | 1,051 | | |
| A2 1115 | 訪問型独自サービスⅠ・初任・同一 | | 736 | | |
| A2 2111 | 訪問型独自サービスⅠ日割 | | 38 | | |
| A2 2113 | 訪問型独自サービスⅠ日割・初任 | | 27 | | |
| A2 2114 | 訪問型独自サービスⅠ日割・同一 | 事業対象者・要支援1・ 2(週1回程度) 38 単位 介護職員初任者研修課程を修了したサービス提供責任者を配置している場合 × 70% 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% | 34 | 1日につき | |
| A2 2115 | 訪問型独自サービスⅠ日割・初任・同一 | | 24 | | |
| 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) 2,335 単位 介護職員初任者研修課程を修了したサービス提供責任者を配置している場合 × 70% 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% | | 2,335 |
| A2 1213 | 訪問型独自サービスⅡ・初任 | 1,635 | | | |
| A2 1214 | 訪問型独自サービスⅡ・同一 | 2,102 | | | |
| A2 1215 | 訪問型独自サービスⅡ・初任・同一 | 1,472 | | | |
| A2 2211 | 訪問型独自サービスⅡ日割 | 77 | | | |
| A2 2213 | 訪問型独自サービスⅡ日割・初任 | 54 | | | |
| A2 2214 | 訪問型独自サービスⅡ日割・同一 | 事業対象者・要支援1・ 2(週2回程度) 77 単位 介護職員初任者研修課程を修了したサービス提供責任者を配置している場合 × 70% 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 | 1日につき | |
| A2 2215 | 訪問型独自サービスⅡ日割・初任・同一 | | 49 | | |
| 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) 3,704 単位 介護職員初任者研修課程を修了したサービス提供責任者を配置している場合 × 70% 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% | | 3,704 |
| A2 1323 | 訪問型独自サービスⅢ・初任 | 2,593 | | | |
| A2 1324 | 訪問型独自サービスⅢ・同一 | 3,334 | | | |
| A2 1325 | 訪問型独自サービスⅢ・初任・同一 | 2,334 | | | |
| A2 2321 | 訪問型独自サービスⅢ日割 | 122 | | | |
| A2 2323 | 訪問型独自サービスⅢ日割・初任 | 85 | | | |
| A2 2324 | 訪問型独自サービスⅢ日割・同一 | 事業対象者・要支援2 (週2回を超える程度) 122 単位 介護職員初任者研修課程を修了したサービス提供責任者を配置している場合 × 70% 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 | 1日につき | |
| A2 2325 | 訪問型独自サービスⅢ日割・初任・同一 | | 77 | | |
| 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) 266 単位 ※1月の中で全部で4回まで 介護職員初任者研修課程を修了したサービス提供責任者を配置している場合 × 70% 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% | | 266 |
| A2 2413 | 訪問型独自サービスⅣ・初任 | 186 | | | |
| A2 2414 | 訪問型独自サービスⅣ・同一 | 239 | | | |
| A2 2415 | 訪問型独自サービスⅣ・初任・同一 | 167 | | | |
| 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) 270 単位 ※1月の中で全部で5回から8回まで 介護職員初任者研修課程を修了したサービス提供責任者を配置している場合 × 70% 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% | | 270 | |
| A2 2513 | 訪問型独自サービスⅤ・初任 | | | 189 | |
| A2 2514 | 訪問型独自サービスⅤ・同一 | | 243 | | |
| A2 2515 | 訪問型独自サービスⅤ・初任・同一 | 170 | 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) 285 単位 ※1月の中で全部で9回から12回まで 介護職員初任者研修課程を修了したサービス提供責任者を配置している場合 × 70% 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 | 285 | | | |
| A2 2623 | 訪問型独自サービスⅥ・初任 | 200 | | | |
| A2 2624 | 訪問型独自サービスⅥ・同一 | 257 | | | |
| A2 2625 | 訪問型独自サービスⅥ・初任・同一 | 180 | | | |
| 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) 165 単位 ※1月につき22回まで 介護職員初任者研修課程を修了したサービス提供責任者を配置している場合 × 70% 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% | | 165 | 1日につき |
| A2 1413 | 訪問型独自短時間サービス・初任 | | 116 | | |
| A2 1414 | 訪問型独自短時間サービス・同一 | | 149 | | |
| A2 1415 | 訪問型独自短時間サービス・初任・同一 | | 104 | | |
| 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 | 中山間地域等における小規模事業所加算 | 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 | | 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 | 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 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 4002 | 訪問型独自サービス生活機能向上加算 | リ 生活機能向上連携加算 | 100 単位加算 | | |
| 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 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 | | | |

※合成単位数については、国が規定する単位数を上限として、市町村が規定する。なお、5つまで独自の単位数を定められるようにサービスコードを定義する。

特別地域加算、中山間地域等における小規模事業所加算、中山間地域等に居住する者へのサービス提供加算及び介護職員処遇改善加算は、すべてのパターンで共通して使用するサービスコードである。

市町村が2パターン目の単位数を設定する場合

| 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 | | | | |
| A2 | 1121 訪問型独自サービスⅠ/2 | 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) 1,168 単位 | | 1,168 |
| A2 | 1123 訪問型独自サービスⅠ/2・初任 | | | 介護職員初任者研修課程を修了したサービス提供責任者を配置している場合 × 70% | 818 |
| A2 | 1124 訪問型独自サービスⅠ/2・同一 | | | | 1,051 |
| A2 | 1125 訪問型独自サービスⅠ/2・初任・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% | 736 |
| A2 | 2121 訪問型独自サービスⅠ/2日割 | | | | 38 |
| A2 | 2123 訪問型独自サービスⅠ/2日割・初任 | 事業対象者・要支援1・2(週1回程度) 38 単位 | | 介護職員初任者研修課程を修了したサービス提供責任者を配置している場合 × 70% | 27 |
| A2 | 2124 訪問型独自サービスⅠ/2日割・同一 | | | | 34 |
| A2 | 2125 訪問型独自サービスⅠ/2日割・初任・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% | 24 |
| A2 | 1221 訪問型独自サービスⅡ/2 | | | | 2,335 |
| A2 | 1223 訪問型独自サービスⅡ/2・初任 | | | 介護職員初任者研修課程を修了したサービス提供責任者を配置している場合 × 70% | 1,635 |
| A2 | 1224 訪問型独自サービスⅡ/2・同一 | ロ 訪問型サービス費(独自)(Ⅱ) 2,335 単位 | | | 2,102 |
| A2 | 1225 訪問型独自サービスⅡ/2・初任・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% | 1,472 |
| A2 | 2221 訪問型独自サービスⅡ/2日割 | | | | 77 |
| A2 | 2223 訪問型独自サービスⅡ/2日割・初任 | | | 介護職員初任者研修課程を修了したサービス提供責任者を配置している場合 × 70% | 54 |
| A2 | 2224 訪問型独自サービスⅡ/2日割・同一 | | | | 69 |
| A2 | 2225 訪問型独自サービスⅡ/2日割・初任・同一 | 事業対象者・要支援1・2(週2回程度) 77 単位 | | 介護職員初任者研修課程を修了したサービス提供責任者を配置している場合 × 70% | 49 |
| A2 | 1331 訪問型独自サービスⅢ/2 | | | | 3,704 |
| A2 | 1333 訪問型独自サービスⅢ/2・初任 | | | 介護職員初任者研修課程を修了したサービス提供責任者を配置している場合 × 70% | 2,593 |
| A2 | 1334 訪問型独自サービスⅢ/2・同一 | | | | 3,334 |
| A2 | 1335 訪問型独自サービスⅢ/2・初任・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% | 122 |
| A2 | 2331 訪問型独自サービスⅢ/2日割 | ハ 訪問型サービス費(独自)(Ⅲ) 3,704 単位 | | | 85 |
| A2 | 2333 訪問型独自サービスⅢ/2日割・初任 | | | 介護職員初任者研修課程を修了したサービス提供責任者を配置している場合 × 70% | 110 |
| A2 | 2334 訪問型独自サービスⅢ/2日割・同一 | | | | 77 |
| A2 | 2335 訪問型独自サービスⅢ/2日割・初任・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% | 266 |
| A2 | 2421 訪問型独自サービスⅣ/2 | | | | 186 |
| A2 | 2423 訪問型独自サービスⅣ/2・初任 | ニ 訪問型サービス費(独自)(Ⅳ) 266 単位 | | | 239 |
| A2 | 2424 訪問型独自サービスⅣ/2・同一 | | | 介護職員初任者研修課程を修了したサービス提供責任者を配置している場合 × 70% | 167 |
| A2 | 2425 訪問型独自サービスⅣ/2・初任・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% | 270 |
| A2 | 2521 訪問型独自サービスⅤ/2 | | | | 189 |
| A2 | 2523 訪問型独自サービスⅤ/2・初任 | | | 介護職員初任者研修課程を修了したサービス提供責任者を配置している場合 × 70% | 243 |
| A2 | 2524 訪問型独自サービスⅤ/2・同一 | ホ 訪問型サービス費(独自)(Ⅴ) 270 単位 | | | 170 |
| A2 | 2525 訪問型独自サービスⅤ/2・初任・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% | 285 |
| A2 | 2631 訪問型独自サービスⅥ/2 | | | | 200 |
| A2 | 2633 訪問型独自サービスⅥ/2・初任 | | | 介護職員初任者研修課程を修了したサービス提供責任者を配置している場合 × 70% | 257 |
| A2 | 2634 訪問型独自サービスⅥ/2・同一 | | | | 180 |
| A2 | 2635 訪問型独自サービスⅥ/2・初任・同一 | ヘ 訪問型サービス費(独自)(Ⅵ) 285 単位 | | 介護職員初任者研修課程を修了したサービス提供責任者を配置している場合 × 70% | 165 |
| A2 | 1421 訪問型独自短時間サービス/2 | | | | 116 |
| A2 | 1423 訪問型独自短時間サービス/2・初任 | | | 介護職員初任者研修課程を修了したサービス提供責任者を配置している場合 × 70% | 149 |
| A2 | 1424 訪問型独自短時間サービス/2・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% | 104 |
| A2 | 1425 訪問型独自短時間サービス/2・初任・同一 | | | | 165 |
| A2 | 4011 訪問型独自サービス初回加算/2 | チ 初回加算 | 200 単位加算 | 200 | 1月につき |
| A2 | 4012 訪問型独自サービス生活機能向上加算/2 | リ 生活機能向上連携加算 | 100 単位加算 | 100 | |

※合成単位数については、国が規定する単位数を上限として、市町村が規定する。なお、5つまで独自の単位数を定められるようにサービスコードを定義する。

市町村が3パターン目の単位数を設定する場合

| 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 | | | | |
| A2 | 1131 訪問型独自サービスⅠ/3 | 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) 1,168 単位 | | 1,168 |
| A2 | 1133 訪問型独自サービスⅠ/3・初任 | | | 介護職員初任者研修課程を修了したサービス提供責任者を配置している場合 × 70% | 818 |
| A2 | 1134 訪問型独自サービスⅠ/3・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% | 1,051 |
| A2 | 1135 訪問型独自サービスⅠ/3・初任・同一 | | | 介護職員初任者研修課程を修了したサービス提供責任者を配置している場合 × 70% | 736 |
| A2 | 2131 訪問型独自サービスⅠ/3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) 38 単位 | | 38 |
| A2 | 2133 訪問型独自サービスⅠ/3日割・初任 | | | 介護職員初任者研修課程を修了したサービス提供責任者を配置している場合 × 70% | 27 |
| A2 | 2134 訪問型独自サービスⅠ/3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% | 34 |
| A2 | 2135 訪問型独自サービスⅠ/3日割・初任・同一 | | | 介護職員初任者研修課程を修了したサービス提供責任者を配置している場合 × 70% | 24 |
| A2 | 1231 訪問型独自サービスⅡ/3 | 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) 2,335 単位 | | 2,335 |
| A2 | 1233 訪問型独自サービスⅡ/3・初任 | | | 介護職員初任者研修課程を修了したサービス提供責任者を配置している場合 × 70% | 1,635 |
| A2 | 1234 訪問型独自サービスⅡ/3・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% | 2,102 |
| A2 | 1235 訪問型独自サービスⅡ/3・初任・同一 | | | 介護職員初任者研修課程を修了したサービス提供責任者を配置している場合 × 70% | 1,472 |
| A2 | 2231 訪問型独自サービスⅡ/3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 |
| A2 | 2233 訪問型独自サービスⅡ/3日割・初任 | | | 介護職員初任者研修課程を修了したサービス提供責任者を配置している場合 × 70% | 54 |
| A2 | 2234 訪問型独自サービスⅡ/3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 | 2235 訪問型独自サービスⅡ/3日割・初任・同一 | | | 介護職員初任者研修課程を修了したサービス提供責任者を配置している場合 × 70% | 49 |
| A2 | 1341 訪問型独自サービスⅢ/3 | 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) 3,704 単位 | | 3,704 |
| A2 | 1343 訪問型独自サービスⅢ/3・初任 | | | 介護職員初任者研修課程を修了したサービス提供責任者を配置している場合 × 70% | 2,593 |
| A2 | 1344 訪問型独自サービスⅢ/3・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% | 3,334 |
| A2 | 1345 訪問型独自サービスⅢ/3・初任・同一 | | | 介護職員初任者研修課程を修了したサービス提供責任者を配置している場合 × 70% | 1,222 |
| A2 | 2341 訪問型独自サービスⅢ/3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 | | 85 |
| A2 | 2343 訪問型独自サービスⅢ/3日割・初任 | | | 介護職員初任者研修課程を修了したサービス提供責任者を配置している場合 × 70% | 110 |
| A2 | 2344 訪問型独自サービスⅢ/3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% | 77 |
| A2 | 2345 訪問型独自サービスⅢ/3日割・初任・同一 | | | 介護職員初任者研修課程を修了したサービス提供責任者を配置している場合 × 70% | 266 |
| A2 | 2431 訪問型独自サービスⅣ/3 | 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) 266 単位 | | 186 |
| A2 | 2433 訪問型独自サービスⅣ/3・初任 | | | 介護職員初任者研修課程を修了したサービス提供責任者を配置している場合 × 70% | 239 |
| A2 | 2434 訪問型独自サービスⅣ/3・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% | 167 |
| A2 | 2435 訪問型独自サービスⅣ/3・初任・同一 | | | 介護職員初任者研修課程を修了したサービス提供責任者を配置している場合 × 70% | 270 |
| A2 | 2531 訪問型独自サービスⅤ/3 | 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) 270 単位 | | 189 |
| A2 | 2533 訪問型独自サービスⅤ/3・初任 | | | 介護職員初任者研修課程を修了したサービス提供責任者を配置している場合 × 70% | 243 |
| A2 | 2534 訪問型独自サービスⅤ/3・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% | 170 |
| A2 | 2535 訪問型独自サービスⅤ/3・初任・同一 | | | 介護職員初任者研修課程を修了したサービス提供責任者を配置している場合 × 70% | 285 |
| A2 | 2641 訪問型独自サービスⅥ/3 | 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) 285 単位 | | 200 |
| A2 | 2643 訪問型独自サービスⅥ/3・初任 | | | 介護職員初任者研修課程を修了したサービス提供責任者を配置している場合 × 70% | 257 |
| A2 | 2644 訪問型独自サービスⅥ/3・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% | 180 |
| A2 | 2645 訪問型独自サービスⅥ/3・初任・同一 | | | 介護職員初任者研修課程を修了したサービス提供責任者を配置している場合 × 70% | 165 |
| A2 | 1431 訪問型独自短時間サービス/3 | 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) 165 単位 | | 116 |
| A2 | 1433 訪問型独自短時間サービス/3・初任 | | | 介護職員初任者研修課程を修了したサービス提供責任者を配置している場合 × 70% | 149 |
| A2 | 1434 訪問型独自短時間サービス/3・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% | 104 |
| A2 | 1435 訪問型独自短時間サービス/3・初任・同一 | | | 介護職員初任者研修課程を修了したサービス提供責任者を配置している場合 × 70% | 200 |
| A2 | 4021 訪問型独自サービス初回加算/3 | チ 初回加算 | 200 単位加算 | 200 | 1月につき |
| A2 | 4022 訪問型独自サービス生活機能向上加算/3 | リ 生活機能向上連携加算 | 100 単位加算 | 100 | |

※合成単位数については、国が規定する単位数を上限として、市町村が規定する。なお、5つまで独自の単位数を定められるようにサービスコードを定義する。

市町村が4パターン目の単位数を設定する場合

| 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 | | | | |
| A2 | 1141 訪問型独自サービスⅠ/4 | 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) 1,168 単位 | | 1,168 |
| A2 | 1143 訪問型独自サービスⅠ/4・初任 | | | 介護職員初任者研修課程を修了したサービス提供責任者を配置している場合 × 70% | 818 |
| A2 | 1144 訪問型独自サービスⅠ/4・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% | 1,051 |
| A2 | 1145 訪問型独自サービスⅠ/4・初任・同一 | | | 介護職員初任者研修課程を修了したサービス提供責任者を配置している場合 × 70% | 736 |
| A2 | 2141 訪問型独自サービスⅠ/4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) 38 単位 | | 38 |
| A2 | 2143 訪問型独自サービスⅠ/4日割・初任 | | | 介護職員初任者研修課程を修了したサービス提供責任者を配置している場合 × 70% | 27 |
| A2 | 2144 訪問型独自サービスⅠ/4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% | 34 |
| A2 | 2145 訪問型独自サービスⅠ/4日割・初任・同一 | | | 介護職員初任者研修課程を修了したサービス提供責任者を配置している場合 × 70% | 24 |
| A2 | 1241 訪問型独自サービスⅡ/4 | 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) 2,335 単位 | | 2,335 |
| A2 | 1243 訪問型独自サービスⅡ/4・初任 | | | 介護職員初任者研修課程を修了したサービス提供責任者を配置している場合 × 70% | 1,635 |
| A2 | 1244 訪問型独自サービスⅡ/4・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% | 2,102 |
| A2 | 1245 訪問型独自サービスⅡ/4・初任・同一 | | | 介護職員初任者研修課程を修了したサービス提供責任者を配置している場合 × 70% | 1,472 |
| A2 | 2241 訪問型独自サービスⅡ/4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 |
| A2 | 2243 訪問型独自サービスⅡ/4日割・初任 | | | 介護職員初任者研修課程を修了したサービス提供責任者を配置している場合 × 70% | 54 |
| A2 | 2244 訪問型独自サービスⅡ/4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 | 2245 訪問型独自サービスⅡ/4日割・初任・同一 | | | 介護職員初任者研修課程を修了したサービス提供責任者を配置している場合 × 70% | 49 |
| A2 | 1351 訪問型独自サービスⅢ/4 | 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) 3,704 単位 | | 3,704 |
| A2 | 1353 訪問型独自サービスⅢ/4・初任 | | | 介護職員初任者研修課程を修了したサービス提供責任者を配置している場合 × 70% | 2,593 |
| A2 | 1354 訪問型独自サービスⅢ/4・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% | 3,334 |
| A2 | 1355 訪問型独自サービスⅢ/4・初任・同一 | | | 介護職員初任者研修課程を修了したサービス提供責任者を配置している場合 × 70% | 122 |
| A2 | 2351 訪問型独自サービスⅢ/4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 | | 85 |
| A2 | 2353 訪問型独自サービスⅢ/4日割・初任 | | | 介護職員初任者研修課程を修了したサービス提供責任者を配置している場合 × 70% | 110 |
| A2 | 2354 訪問型独自サービスⅢ/4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% | 77 |
| A2 | 2355 訪問型独自サービスⅢ/4日割・初任・同一 | | | 介護職員初任者研修課程を修了したサービス提供責任者を配置している場合 × 70% | 266 |
| A2 | 2441 訪問型独自サービスⅣ/4 | 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) 266 単位 | | 186 |
| A2 | 2443 訪問型独自サービスⅣ/4・初任 | | | 介護職員初任者研修課程を修了したサービス提供責任者を配置している場合 × 70% | 239 |
| A2 | 2444 訪問型独自サービスⅣ/4・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% | 167 |
| A2 | 2445 訪問型独自サービスⅣ/4・初任・同一 | | | 介護職員初任者研修課程を修了したサービス提供責任者を配置している場合 × 70% | 270 |
| A2 | 2541 訪問型独自サービスⅤ/4 | 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) 270 単位 | | 189 |
| A2 | 2543 訪問型独自サービスⅤ/4・初任 | | | 介護職員初任者研修課程を修了したサービス提供責任者を配置している場合 × 70% | 243 |
| A2 | 2544 訪問型独自サービスⅤ/4・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% | 170 |
| A2 | 2545 訪問型独自サービスⅤ/4・初任・同一 | | | 介護職員初任者研修課程を修了したサービス提供責任者を配置している場合 × 70% | 285 |
| A2 | 2651 訪問型独自サービスⅥ/4 | 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) 285 単位 | | 200 |
| A2 | 2653 訪問型独自サービスⅥ/4・初任 | | | 介護職員初任者研修課程を修了したサービス提供責任者を配置している場合 × 70% | 257 |
| A2 | 2654 訪問型独自サービスⅥ/4・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% | 180 |
| A2 | 2655 訪問型独自サービスⅥ/4・初任・同一 | | | 介護職員初任者研修課程を修了したサービス提供責任者を配置している場合 × 70% | 165 |
| A2 | 1441 訪問型独自短時間サービス/4 | 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) 165 単位 | | 116 |
| A2 | 1443 訪問型独自短時間サービス/4・初任 | | | 介護職員初任者研修課程を修了したサービス提供責任者を配置している場合 × 70% | 149 |
| A2 | 1444 訪問型独自短時間サービス/4・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% | 104 |
| A2 | 1445 訪問型独自短時間サービス/4・初任・同一 | | | 介護職員初任者研修課程を修了したサービス提供責任者を配置している場合 × 70% | 200 |
| A2 | 4031 訪問型独自サービス初回加算/4 | チ 初回加算 | 200 単位加算 | 200 | 1月につき |
| A2 | 4032 訪問型独自サービス生活機能向上加算/4 | リ 生活機能向上連携加算 | 100 単位加算 | 100 | |

※合成単位数については、国が規定する単位数を上限として、市町村が規定する。なお、5つまで独自の単位数を定められるようにサービスコードを定義する。

市町村が5パターン目の単位数を設定する場合

| 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 | | | | | |
| A2 | 1151 訪問型独自サービスⅠ/5 | 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) 1,168 単位 | | 1,168 | |
| A2 | 1153 訪問型独自サービスⅠ/5・初任 | | | 介護職員初任者研修課程を修了したサービス提供責任者を配置している場合 × 70% | 818 | |
| A2 | 1154 訪問型独自サービスⅠ/5・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% | 1,051 | |
| A2 | 1155 訪問型独自サービスⅠ/5・初任・同一 | | | 介護職員初任者研修課程を修了したサービス提供責任者を配置している場合 × 70% | 736 | |
| A2 | 2151 訪問型独自サービスⅠ/5日割 | | | | 38 | |
| A2 | 2153 訪問型独自サービスⅠ/5日割・初任 | 事業対象者・要支援1・2(週1回程度) 38 単位 | 介護職員初任者研修課程を修了したサービス提供責任者を配置している場合 × 70% | | 27 | |
| A2 | 2154 訪問型独自サービスⅠ/5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% | 34 | |
| A2 | 2155 訪問型独自サービスⅠ/5日割・初任・同一 | | | 介護職員初任者研修課程を修了したサービス提供責任者を配置している場合 × 70% | 24 | |
| A2 | 1251 訪問型独自サービスⅡ/5 | | | | 2,335 | |
| A2 | 1253 訪問型独自サービスⅡ/5・初任 | | | 介護職員初任者研修課程を修了したサービス提供責任者を配置している場合 × 70% | 1,635 | |
| A2 | 1254 訪問型独自サービスⅡ/5・同一 | 事業対象者・要支援1・2(週2回程度) 2,335 単位 | 介護職員初任者研修課程を修了したサービス提供責任者を配置している場合 × 70% | | 2,102 | |
| A2 | 1255 訪問型独自サービスⅡ/5・初任・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% | 1,472 | |
| A2 | 2251 訪問型独自サービスⅡ/5日割 | | | | 77 | |
| A2 | 2253 訪問型独自サービスⅡ/5日割・初任 | | | 介護職員初任者研修課程を修了したサービス提供責任者を配置している場合 × 70% | 54 | |
| A2 | 2254 訪問型独自サービスⅡ/5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 | 2255 訪問型独自サービスⅡ/5日割・初任・同一 | 介護職員初任者研修課程を修了したサービス提供責任者を配置している場合 × 70% | 49 | | | |
| A2 | 1361 訪問型独自サービスⅢ/5 | 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) 3,704 単位 | | 3,704 | |
| A2 | 1363 訪問型独自サービスⅢ/5・初任 | | | 介護職員初任者研修課程を修了したサービス提供責任者を配置している場合 × 70% | 2,593 | |
| A2 | 1364 訪問型独自サービスⅢ/5・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% | 3,334 | |
| A2 | 1365 訪問型独自サービスⅢ/5・初任・同一 | | | 介護職員初任者研修課程を修了したサービス提供責任者を配置している場合 × 70% | 2,334 | |
| A2 | 2361 訪問型独自サービスⅢ/5日割 | | | | 122 | |
| A2 | 2363 訪問型独自サービスⅢ/5日割・初任 | 事業対象者・要支援2(週2回を超える程度) 122 単位 | 介護職員初任者研修課程を修了したサービス提供責任者を配置している場合 × 70% | | 85 | |
| A2 | 2364 訪問型独自サービスⅢ/5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 | 2365 訪問型独自サービスⅢ/5日割・初任・同一 | | | 介護職員初任者研修課程を修了したサービス提供責任者を配置している場合 × 70% | 77 | |
| A2 | 2451 訪問型独自サービスⅣ/5 | | | | 266 | |
| A2 | 2453 訪問型独自サービスⅣ/5・初任 | | | 介護職員初任者研修課程を修了したサービス提供責任者を配置している場合 × 70% | 186 | |
| A2 | 2454 訪問型独自サービスⅣ/5・同一 | 事業対象者・要支援1・2(週1回程度) 266 単位 | 介護職員初任者研修課程を修了したサービス提供責任者を配置している場合 × 70% | | 239 | |
| A2 | 2455 訪問型独自サービスⅣ/5・初任・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% | 167 | |
| A2 | 2551 訪問型独自サービスⅤ/5 | | | | 270 | |
| A2 | 2553 訪問型独自サービスⅤ/5・初任 | | | 介護職員初任者研修課程を修了したサービス提供責任者を配置している場合 × 70% | 189 | |
| A2 | 2554 訪問型独自サービスⅤ/5・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 | 2555 訪問型独自サービスⅤ/5・初任・同一 | 介護職員初任者研修課程を修了したサービス提供責任者を配置している場合 × 70% | 170 | | | |
| A2 | 2661 訪問型独自サービスⅥ/5 | 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) 285 単位 | | 285 | |
| A2 | 2663 訪問型独自サービスⅥ/5・初任 | | | 介護職員初任者研修課程を修了したサービス提供責任者を配置している場合 × 70% | 200 | |
| A2 | 2664 訪問型独自サービスⅥ/5・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 | 2665 訪問型独自サービスⅥ/5・初任・同一 | | | 介護職員初任者研修課程を修了したサービス提供責任者を配置している場合 × 70% | 180 | |
| A2 | 1451 訪問型独自短時間サービス/5 | | | | 165 | |
| A2 | 1453 訪問型独自短時間サービス/5・初任 | ト 訪問型サービス費(独自)(短時間サービス) 165 単位 | 事業対象者・要支援1・2(20分未満) ※1月につき22回まで | 介護職員初任者研修課程を修了したサービス提供責任者を配置している場合 × 70% | 116 | |
| A2 | 1454 訪問型独自短時間サービス/5・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% | 149 | |
| A2 | 1455 訪問型独自短時間サービス/5・初任・同一 | | | 介護職員初任者研修課程を修了したサービス提供責任者を配置している場合 × 70% | 104 | |
| A2 | 4041 訪問型独自サービス初回加算/5 | | | 初回加算 | 200 単位加算 | 200 |
| A2 | 4042 訪問型独自サービス生活機能向上加算/5 | | | 生活機能向上連携加算 | 100 単位加算 | 100 |

※合成単位数については、国が規定する単位数を上限として、市町村が規定する。なお、5つまで独自の単位数を定められるようにサービスコードを定義する。

3 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 | } | 事業対象者・要支援1・要支援2 | | |
| | | | | | |
| A3 | 1999 | | | | |

4 訪問型サービス(独自/定額)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 | | | | |
| A4 | 1001 | } | 事業対象者・要支援1・要支援2 | | |
| | | | | | |
| A4 | 1999 | | | | |

※網掛け部分については、市町村が規定する。サービスコードの下4桁は1001～1999にすること。

5 通所型サービス(みなし)サービスコード表

| 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 | | |
|------------------|----------------------|---|------------------------------|---------------------------|----------------------|----------|-------|-------|
| | | | | | | | | |
| A5 1111 | 通所型サービス1 | イ 通所型サービス費 (みなし) | 事業対象者・要支援1 | 1,647 単位 | 1,647 | 1月につき | | |
| A5 1112 | 通所型サービス1日割 | | | 54 単位 | | | 3,377 | 1日につき |
| A5 1121 | 通所型サービス2 | | 事業対象者・要支援2 | 3,377 単位 | | | | |
| A5 1122 | 通所型サービス2日割 | | | 111 単位 | | | | |
| A5 1113 | 通所型サービス1回数 | | 事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで | 378 単位 | | | | |
| A5 1123 | 通所型サービス2回数 | | 事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で6回から8回まで | 389 単位 | | | | |
| A5 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 | | |
| A5 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 | | |
| A5 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 | | |
| A5 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 | | |
| A5 6105 | 通所型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(みなし)を行 う場合 | 事業対象者・要支援1 | 376 単位減算 | -376 | | | |
| A5 6106 | 通所型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 | | | |
| A5 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 | | | |
| A5 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 | | | |
| A5 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 | | | |
| A5 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 | | | |
| A5 5006 | 通所型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 | | |
| A5 5007 | 通所型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 | | |
| A5 5008 | 通所型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 | | |
| A5 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 | |
| A5 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 | |
| A5 6107 | 通所型サービス提供体制強化加算 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・要支援1 | 72 単位加算 | 72 | | |
| A5 6108 | 通所型サービス提供体制強化加算 I 12 | | | 事業対象者・要支援2 | 144 単位加算 | 144 | | |
| A5 6101 | 通所型サービス提供体制強化加算 I 21 | | | (2) サービス提供体制 強化加算 (I)ロ | 事業対象者・要支援1 | 48 単位加算 | 48 | |
| A5 6102 | 通所型サービス提供体制強化加算 I 22 | | | | 事業対象者・要支援2 | 96 単位加算 | 96 | |
| A5 6103 | 通所型サービス提供体制強化加算 II 1 | | | (3) サービス提供体制 強化加算 (II) | 事業対象者・要支援1 | 24 単位加算 | 24 | |
| A5 6104 | 通所型サービス提供体制強化加算 II 2 | | | | 事業対象者・要支援2 | 48 単位加算 | 48 | |
| A5 6100 | 通所型サービス処遇改善加算 I | リ 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 | | | | |
| A5 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 | | | | | |
| A5 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 | | | | | |
| A5 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 | | | | | |
| A5 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 | | | | | |

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 | | |
|------------------|---------------|---------------------|------------------------------|----------|-----------|----------|------------------|----|
| | | | | | | | | |
| A5 8001 | 通所型サービス1・定超 | イ 通所型サービス費 (みなし) | 事業対象者・要支援1 | 1,647 単位 | 1,153 | 1月につき | | |
| A5 8002 | 通所型サービス1日割・定超 | | | 54 単位 | | | 定員超過の場合 × 70% | 38 |
| A5 8011 | 通所型サービス2・定超 | | 事業対象者・要支援2 | 3,377 単位 | | | | |
| A5 8012 | 通所型サービス2日割・定超 | | | 111 単位 | | | | |
| A5 8003 | 通所型サービス1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 | 378 単位 | | | | |
| A5 8013 | 通所型サービス2回数・定超 | | 事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で6回から8回まで | 389 単位 | | | | |

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 | | |
|------------------|---------------|---------------------|------------------------------|----------|-----------|----------|----------------------------|----|
| | | | | | | | | |
| A5 9001 | 通所型サービス1・人欠 | イ 通所型サービス費 (みなし) | 事業対象者・要支援1 | 1,647 単位 | 1,153 | 1月につき | | |
| A5 9002 | 通所型サービス1日割・人欠 | | | 54 単位 | | | 看護・介護職員 が欠員の場合 × 70% | 38 |
| A5 9011 | 通所型サービス2・人欠 | | 事業対象者・要支援2 | 3,377 単位 | | | | |
| A5 9012 | 通所型サービス2日割・人欠 | | | 111 単位 | | | | |
| A5 9003 | 通所型サービス1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 | 378 単位 | | | | |
| A5 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6回から8回まで | 389 単位 | | | | |

6 通所型サービス(独自)サービスコード表

| 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 | | |
|------------------|------------------------|--|------------------------------|----------------------|----------------------|------------|---------|----|
| 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 | 1,647 単位 | 1,647 | 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 1121 | 通所型独自サービス2 | | 事業対象者・要支援2 | 3,377 単位 | 3,377 | 1月につき | | |
| A6 1122 | 通所型独自サービス2日割 | | | 111 単位 | 111 | 1日につき | | |
| A6 1113 | 通所型独自サービス1回数 | | 事業対象者・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 | 通所型独自サービス2回数 | | 事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で5回から8回まで | 389 単位 | 389 | | | |
| 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 | 若年性認知症利用者受入加算 | 240 単位加算 | | 240 | 1月につき | | |
| 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 | -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 | 752 単位減算 | -752 | | | |
| 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 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強化加算 I 1 | 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・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 I 2 | | | 事業対象者・要支援2 | 144 単位加算 | 144 | | |
| A6 6101 | 通所型独自サービス提供体制強化加算 I 21 | | | (2) サービス提供体制強化加算(I)ロ | 事業対象者・要支援1 | 48 単位加算 | 48 | |
| A6 6102 | 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 | 96 単位加算 | 96 | |
| A6 6103 | 通所型独自サービス提供体制強化加算 II 1 | | | | (3) サービス提供体制強化加算(II) | 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 II 2 | | | | | 事業対象者・要支援2 | 48 単位加算 | 48 |
| 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 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 | | | | | |

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 | | | |
|------------------|-----------------|--------------------|--------------------------|------------------------------|------------------|----------|-------|-----|-------|
| 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 | 1,647 単位 | 定員超過の場合 × 70% | 1,153 | 1月につき | | |
| A6 8002 | 通所型独自サービス1日割・定超 | | | 54 単位 | | 38 | 1日につき | | |
| A6 8011 | 通所型独自サービス2・定超 | | 事業対象者・要支援2 | 3,377 単位 | | 2,364 | 1月につき | | |
| A6 8012 | 通所型独自サービス2日割・定超 | | | 111 単位 | | | | 78 | 1日につき |
| A6 8003 | 通所型独自サービス1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 | 378 単位 | | | | 265 | 1回につき |
| A6 8013 | 通所型独自サービス2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 | | | | | |

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 | | | |
|------------------|-----------------|--------------------|--------------------------|------------------------------|----------------------------|----------|-------|-----|-------|
| 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 | 1,647 単位 | 看護・介護職員 が欠員の場合 × 70% | 1,153 | 1月につき | | |
| A6 9002 | 通所型独自サービス1日割・人欠 | | | 54 単位 | | 38 | 1日につき | | |
| A6 9011 | 通所型独自サービス2・人欠 | | 事業対象者・要支援2 | 3,377 単位 | | 2,364 | 1月につき | | |
| A6 9012 | 通所型独自サービス2日割・人欠 | | | 111 単位 | | | | 78 | 1日につき |
| A6 9003 | 通所型独自サービス1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 | 378 単位 | | | | 265 | 1回につき |
| A6 9013 | 通所型独自サービス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 | | | | | |

※合成単位数については、国が規定する単位数を上限として、市町村が規定する。なお、5つまで独自の単位数を定められるようにサービスコードを定義する。
中山間地域等に居住する者へのサービス提供加算、介護職員処遇改善加算は、すべてのパターンで共通して使用するサービスコードである。

市町村が2パターン目の単位数を設定する場合

| 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 | 1211 | 通所型独自サービス/21 | イ 通所型サービス費 (独自) | 事業対象者・要支援1 | 1,647 単位 | 1,647 | 1月につき |
| A6 | 1212 | 通所型独自サービス/21日割 | | | 54 単位 | 54 | 1日につき |
| A6 | 1221 | 通所型独自サービス/22 | | 事業対象者・要支援2 | 3,377 単位 | 3,377 | 1月につき |
| A6 | 1222 | 通所型独自サービス/22日割 | | | 111 単位 | 111 | 1日につき |
| A6 | 1213 | 通所型独自サービス/21回数 | | 事業対象者・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 | 1223 | 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回まで | 389 単位 | 389 | |
| 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 | 1月につき |
| A6 | 6125 | 通所型独自サービス同一建物減算/21 | 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 | -376 | |
| A6 | 6126 | 通所型独自サービス同一建物減算/22 | | 事業対象者・要支援2 | 752 単位減算 | -752 | |
| A6 | 5020 | 通所型独自生活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 | |
| 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 | 5013 | 通所型独自サービス栄養改善加算/2 | ニ 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 | ホ 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 | ヘ 選択的サービス複数実施加算 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 | 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 | 700 | |
| A6 | 5015 | 通所型独自サービス事業所評価加算/2 | ト 事業所評価加算 | | 120 単位加算 | 120 | |
| A6 | 6127 | 通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ/211 | 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・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加算Ⅰ/212 | | 事業対象者・要支援2 | 144 単位加算 | 144 | |
| A6 | 6121 | 通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ/221 | | (2) サービス提供体制強化加算(Ⅰ)ロ 事業対象者・要支援1 | 48 単位加算 | 48 | |
| A6 | 6122 | 通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ/222 | | 事業対象者・要支援2 | 96 単位加算 | 96 | |
| A6 | 6123 | 通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ/21 | | (3) サービス提供体制強化加算(Ⅱ) 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加算Ⅱ/22 | | 事業対象者・要支援2 | 48 単位加算 | 48 | |

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 | 8004 | 通所型独自サービス/21・定超 | イ 通所型サービス費 (独自) | 事業対象者・要支援1 | 1,647 単位 | 定員超過の場合 × 70% | 1,153 | 1月につき |
| A6 | 8005 | 通所型独自サービス/21日割・定超 | | | 54 単位 | | 38 | 1日につき |
| A6 | 8014 | 通所型独自サービス/22・定超 | | 事業対象者・要支援2 | 3,377 単位 | | 2,364 | 1月につき |
| A6 | 8015 | 通所型独自サービス/22日割・定超 | | | 111 単位 | | 78 | 1日につき |
| A6 | 8006 | 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 | 378 単位 | | 265 | 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 | 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 | | | 合成 単位数 | 算定 単位 | | |
|---------|----------|-------------------|--------------------|------------------------------|-----------|----------------------------|-------|-------|
| 種類 | 項目 | | | | | | | |
| A6 | 9004 | 通所型独自サービス/21・人欠 | イ 通所型サービス費 (独自) | 事業対象者・要支援1 | 1,647 単位 | 看護・介護職員 が欠員の場合 × 70% | 1,153 | 1月につき |
| A6 | 9005 | 通所型独自サービス/21日割・人欠 | | | 54 単位 | | 38 | 1日につき |
| A6 | 9014 | 通所型独自サービス/22・人欠 | | 事業対象者・要支援2 | 3,377 単位 | | 2,364 | 1月につき |
| A6 | 9015 | 通所型独自サービス/22日割・人欠 | | | 111 単位 | | 78 | 1日につき |
| A6 | 9006 | 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 | 378 単位 | | 265 | 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 | 389 単位 | | 272 | |

※合成単位数については、国が規定する単位数を上限として、市町村が規定する。なお、5つまで独自の単位数を定められるようにサービスコードを定義する。

市町村が3パターン目の単位数を設定する場合

| 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 | 1311 | 通所型独自サービス/31 | イ 通所型サービス費 (独自) | 事業対象者・要支援1 | 1,647 単位 | 1,647 | 1月につき |
| A6 | 1312 | 通所型独自サービス/31日割 | | | 54 単位 | 54 | 1日につき |
| A6 | 1321 | 通所型独自サービス/32 | | 事業対象者・要支援2 | 3,377 単位 | 3,377 | 1月につき |
| A6 | 1322 | 通所型独自サービス/32日割 | | | 111 単位 | 111 | 1日につき |
| A6 | 1313 | 通所型独自サービス/31回数 | | 事業対象者・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 | 1323 | 通所型独自サービス/32回数 | | 事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で5回から8回まで | 389 単位 | 389 | |
| A6 | 6139 | 通所型独自サービス若年性認知症受入加算/3 | 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 | 6135 | 通所型独自サービス同一建物減算/31 | 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 | -376 | |
| A6 | 6136 | 通所型独自サービス同一建物減算/32 | | 事業対象者・要支援2 | 752 単位減算 | -752 | |
| A6 | 5030 | 通所型独自生活上グループ活動加算/3 | ロ 生活機能向上グループ活動加算 | | 100 単位加算 | 100 | |
| A6 | 5022 | 通所型独自サービス運動器機能向上加算/3 | ハ 運動器機能向上加算 | | 225 単位加算 | 225 | |
| A6 | 5023 | 通所型独自サービス栄養改善加算/3 | ニ 栄養改善加算 | | 150 単位加算 | 150 | |
| A6 | 5024 | 通所型独自サービス口腔機能向上加算/3 | ホ 口腔機能向上加算 | | 150 単位加算 | 150 | |
| A6 | 5026 | 通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ/31 | 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 | 5027 | 通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ/32 | | | 運動器機能向上及び口腔機能向上 | 480 単位加算 | 480 |
| A6 | 5028 | 通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ/33 | | | 栄養改善及び口腔機能向上 | 480 単位加算 | 480 |
| A6 | 5029 | 通所型独自複数サービス実施加算Ⅱ/3 | | (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 | 5025 | 通所型独自サービス事業所評価加算/3 | ト 事業所評価加算 | | 120 単位加算 | 120 | |
| A6 | 6137 | 通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ/311 | 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・要支援1 | 72 単位加算 | 72 |
| A6 | 6138 | 通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ/312 | | | 事業対象者・要支援2 | 144 単位加算 | 144 |
| A6 | 6131 | 通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ/321 | | (2) サービス提供体制強化加算(Ⅰ)ロ | 事業対象者・要支援1 | 48 単位加算 | 48 |
| A6 | 6132 | 通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ/322 | | | 事業対象者・要支援2 | 96 単位加算 | 96 |
| A6 | 6133 | 通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ/31 | | (3) サービス提供体制強化加算(Ⅱ) | 事業対象者・要支援1 | 24 単位加算 | 24 |
| A6 | 6134 | 通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ/32 | | | 事業対象者・要支援2 | 48 単位加算 | 48 |

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 | 8007 | 通所型独自サービス/31・定超 | イ 通所型サービス費 (独自) | 事業対象者・要支援1 | 1,647 単位 | 定員超過の場合 × 70% | 1,153 |
| A6 | 8008 | 通所型独自サービス/31日割・定超 | | | 54 単位 | | 38 |
| A6 | 8017 | 通所型独自サービス/32・定超 | | 事業対象者・要支援2 | 3,377 単位 | | 2,364 |
| A6 | 8018 | 通所型独自サービス/32日割・定超 | | | 111 単位 | | 78 |
| A6 | 8009 | 通所型独自サービス/31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 | 378 単位 | | 265 |
| A6 | 8019 | 通所型独自サービス/32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 | 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 | | | 合成 単位数 | 算定 単位 |
|---------|----------|-------------------|--------------------|------------------------------|----------|----------------------------|----------|
| 種類 | 項目 | | | | | | |
| A6 | 9007 | 通所型独自サービス/31・人欠 | イ 通所型サービス費 (独自) | 事業対象者・要支援1 | 1,647 単位 | 看護・介護職員 が欠員の場合 × 70% | 1,153 |
| A6 | 9008 | 通所型独自サービス/31日割・人欠 | | | 54 単位 | | 38 |
| A6 | 9017 | 通所型独自サービス/32・人欠 | | 事業対象者・要支援2 | 3,377 単位 | | 2,364 |
| A6 | 9018 | 通所型独自サービス/32日割・人欠 | | | 111 単位 | | 78 |
| A6 | 9009 | 通所型独自サービス/31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 | 378 単位 | | 265 |
| A6 | 9019 | 通所型独自サービス/32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 |

※合成単位数については、国が規定する単位数を上限として、市町村が規定する。なお、5つまで独自の単位数を定められるようにサービスコードを定義する。

市町村が4パターン目の単位数を設定する場合

| 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 | |
|------------------|-----------------------|--|------------------------------|--------------------------|------------|----------|-------|
| A6 1411 | 通所型独自サービス/41 | イ 通所型サービス費 (独自) | 事業対象者・要支援1 | 1,647 単位 | 1,647 | 1月につき | |
| A6 1412 | 通所型独自サービス/41日割 | | | 54 単位 | | | 54 |
| A6 1421 | 通所型独自サービス/42 | | 事業対象者・要支援2 | 事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで | 3,377 単位 | 3,377 | 1月につき |
| A6 1422 | 通所型独自サービス/42日割 | | | | 111 単位 | | |
| A6 1413 | 通所型独自サービス/41回数 | | 事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で5回から8回まで | 事業対象者・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 1423 | 通所型独自サービス/42回数 | | | | 389 単位 | | |
| A6 6149 | 通所型独自サービス若年性認知症受入加算/4 | 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 6145 | 通所型独自サービス同一建物減算/41 | 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 | -376 | | |
| A6 6146 | 通所型独自サービス同一建物減算/42 | | | 事業対象者・要支援2 | 752 単位減算 | -752 | |
| A6 5040 | 通所型独自生活上グループ活動加算/4 | ロ 生活機能向上グループ活動加算 | | 100 単位加算 | 100 | | |
| A6 5032 | 通所型独自サービス運動器機能向上加算/4 | ハ 運動器機能向上加算 | | 225 単位加算 | 225 | | |
| A6 5033 | 通所型独自サービス栄養改善加算/4 | ニ 栄養改善加算 | | 150 単位加算 | 150 | | |
| A6 5034 | 通所型独自サービス口腔機能向上加算/4 | ホ 口腔機能向上加算 | | 150 単位加算 | 150 | | |
| A6 5036 | 通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ/41 | ヘ 選択的サービス複数実施加算(Ⅰ) 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 5037 | 通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ/42 | | | 運動器機能向上及び口腔機能向上 | 480 単位加算 | 480 | |
| A6 5038 | 通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ/43 | | 栄養改善及び口腔機能向上 | 480 単位加算 | 480 | | |
| A6 5039 | 通所型独自複数サービス実施加算Ⅱ/4 | | (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 5035 | 通所型独自サービス事業所評価加算/4 | ト 事業所評価加算 | | 120 単位加算 | 120 | | |
| A6 6147 | 通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ/411 | 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・要支援1 | 72 単位加算 | 72 | |
| A6 6148 | 通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ/412 | | | | 事業対象者・要支援2 | 144 単位加算 | 144 |
| A6 6141 | 通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ/421 | | (2) サービス提供体制強化加算(Ⅰ)ロ | 事業対象者・要支援1 | 48 単位加算 | 48 | |
| A6 6142 | 通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ/422 | | | | 事業対象者・要支援2 | 96 単位加算 | 96 |
| A6 6143 | 通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ/41 | | (3) サービス提供体制強化加算(Ⅱ) | 事業対象者・要支援1 | 24 単位加算 | 24 | |
| A6 6144 | 通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ/42 | | | | 事業対象者・要支援2 | 48 単位加算 | 48 |

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 | | | |
|------------------|-------------------|--------------------|------------------------------|--------------------------|------------------|----------|----------|-------|-------|
| A6 8021 | 通所型独自サービス/41・定超 | イ 通所型サービス費 (独自) | 事業対象者・要支援1 | 1,647 単位 | 定員超過の場合 × 70% | 1,153 | | | |
| A6 8022 | 通所型独自サービス/41日割・定超 | | | 54 単位 | | | 38 | | |
| A6 8031 | 通所型独自サービス/42・定超 | | 事業対象者・要支援2 | 事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで | | | 3,377 単位 | 2,364 | 1月につき |
| A6 8032 | 通所型独自サービス/42日割・定超 | | | | | | 111 単位 | | |
| A6 8023 | 通所型独自サービス/41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 | 事業対象者・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 8033 | 通所型独自サービス/42回数・定超 | | | | | | 389 単位 | | |

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 | | | |
|------------------|-------------------|--------------------|------------------------------|--------------------------|----------------------------|----------|----------|-------|-------|
| A6 9021 | 通所型独自サービス/41・人欠 | イ 通所型サービス費 (独自) | 事業対象者・要支援1 | 1,647 単位 | 看護・介護職員 が欠員の場合 × 70% | 1,153 | | | |
| A6 9022 | 通所型独自サービス/41日割・人欠 | | | 54 単位 | | | 38 | | |
| A6 9031 | 通所型独自サービス/42・人欠 | | 事業対象者・要支援2 | 事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで | | | 3,377 単位 | 2,364 | 1月につき |
| A6 9032 | 通所型独自サービス/42日割・人欠 | | | | | | 111 単位 | | |
| A6 9023 | 通所型独自サービス/41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 | 事業対象者・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 9033 | 通所型独自サービス/42回数・人欠 | | | | | | 389 単位 | | |

※合成単位数については、国が規定する単位数を上限として、市町村が規定する。なお、5つまで独自の単位数を定められるようにサービスコードを定義する。

市町村が5パターン目の単位数を設定する場合

| 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 | 1511 | 通所型独自サービス/51 | イ 通所型サービス費 (独自) | 事業対象者・要支援1 | 1,647 単位 | 1,647 | 1月につき | |
| A6 | 1512 | 通所型独自サービス/51日割 | | | 54 単位 | | 54 | 1日につき |
| A6 | 1521 | 通所型独自サービス/52 | | 事業対象者・要支援2 | 3,377 単位 | | 3,377 | 1月につき |
| A6 | 1522 | 通所型独自サービス/52日割 | | | 111 単位 | | 111 | 1日につき |
| A6 | 1513 | 通所型独自サービス/51回数 | | 事業対象者・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 | 1523 | 通所型独自サービス/52回数 | | 事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で5回から8回まで | 389 単位 | | 389 | |
| A6 | 6159 | 通所型独自サービス若年性認知症受入加算/5 | 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 | 6155 | 通所型独自サービス同一建物減算/51 | 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 | -376 | | |
| A6 | 6156 | 通所型独自サービス同一建物減算/52 | | 事業対象者・要支援2 | 752 単位減算 | -752 | | |
| A6 | 5050 | 通所型独自生活上グループ活動加算/5 | ロ 生活機能向上グループ活動加算 | | 100 単位加算 | 100 | | |
| A6 | 5042 | 通所型独自サービス運動器機能向上加算/5 | ハ 運動器機能向上加算 | | 225 単位加算 | 225 | | |
| A6 | 5043 | 通所型独自サービス栄養改善加算/5 | ニ 栄養改善加算 | | 150 単位加算 | 150 | | |
| A6 | 5044 | 通所型独自サービス口腔機能向上加算/5 | ホ 口腔機能向上加算 | | 150 単位加算 | 150 | | |
| A6 | 5046 | 通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ/51 | ヘ 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 | 5047 | 通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ/52 | | | 運動器機能向上及び口腔機能向上 | 480 単位加算 | 480 | |
| A6 | 5048 | 通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ/53 | | | 栄養改善及び口腔機能向上 | 480 単位加算 | 480 | |
| A6 | 5049 | 通所型独自複数サービス実施加算Ⅱ/5 | | (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 | 5045 | 通所型独自サービス事業所評価加算/5 | ト 事業所評価加算 | | 120 単位加算 | 120 | | |
| A6 | 6157 | 通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ/511 | 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・要支援1 | 72 単位加算 | 72 | |
| A6 | 6158 | 通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ/512 | | | 事業対象者・要支援2 | 144 単位加算 | 144 | |
| A6 | 6151 | 通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ/521 | | (2) サービス提供体制強化加算(Ⅰ)ロ | 事業対象者・要支援1 | 48 単位加算 | 48 | |
| A6 | 6152 | 通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ/522 | | | 事業対象者・要支援2 | 96 単位加算 | 96 | |
| A6 | 6153 | 通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ/51 | | (3) サービス提供体制強化加算(Ⅱ) | 事業対象者・要支援1 | 24 単位加算 | 24 | |
| A6 | 6154 | 通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ/52 | | | 事業対象者・要支援2 | 48 単位加算 | 48 | |

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 | 8024 | 通所型独自サービス/51・定超 | イ 通所型サービス費 (独自) | 事業対象者・要支援1 | 1,647 単位 | 1,153 | 1月につき | |
| A6 | 8025 | 通所型独自サービス/51日割・定超 | | | 54 単位 | | 38 | 1日につき |
| A6 | 8034 | 通所型独自サービス/52・定超 | | 事業対象者・要支援2 | 3,377 単位 | | 2,364 | 1月につき |
| A6 | 8035 | 通所型独自サービス/52日割・定超 | | | 111 単位 | | 78 | 1日につき |
| A6 | 8026 | 通所型独自サービス/51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 | 378 単位 | | 265 | 1回につき |
| A6 | 8036 | 通所型独自サービス/52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 | 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 | | | 合成 単位数 | 算定 単位 | |
|---------|----------|-------------------|--------------------|------------------------------|----------|-----------|----------|-------|
| 種類 | 項目 | | | | | | | |
| A6 | 9024 | 通所型独自サービス/51・人欠 | イ 通所型サービス費 (独自) | 事業対象者・要支援1 | 1,647 単位 | 1,153 | 1月につき | |
| A6 | 9025 | 通所型独自サービス/51日割・人欠 | | | 54 単位 | | 38 | 1日につき |
| A6 | 9034 | 通所型独自サービス/52・人欠 | | 事業対象者・要支援2 | 3,377 単位 | | 2,364 | 1月につき |
| A6 | 9035 | 通所型独自サービス/52日割・人欠 | | | 111 単位 | | 78 | 1日につき |
| A6 | 9026 | 通所型独自サービス/51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 | 378 単位 | | 265 | 1回につき |
| A6 | 9036 | 通所型独自サービス/52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 | |

※合成単位数については、国が規定する単位数を上限として、市町村が規定する。なお、5つまで独自の単位数を定められるようにサービスコードを定義する。

7 通所型サービス(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 | | | | |
| A7 | 1001 | } | 事業対象者・要支援1・要支援2 | | |
| | | | | | |
| A7 | 1999 | | | | |

8 通所型サービス(独自/定額)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 | | | | |
| A8 | 1001 | } | 事業対象者・要支援1・要支援2 | | |
| | | | | | |
| A8 | 1999 | | | | |

※網掛け部分については、市町村が規定する。サービスコードの下4桁は1001～1999にすること。

9 その他の生活支援サービス(配食/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 | | | | |
| A9 | 1001 | } | 事業対象者・要支援1・要支援2 | | |
| | | | | | |
| A9 | 1999 | | | | |

10 その他の生活支援サービス(配食/定額)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 | | | | |
| AA | 1001 | } | 事業対象者・要支援1・要支援2 | | |
| | | | | | |
| AA | 1999 | | | | |

11 その他の生活支援サービス(見守り/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 | | | | |
| AB | 1001 | } | 事業対象者・要支援1・要支援2 | | |
| | | | | | |
| AB | 1999 | | | | |

12 その他の生活支援サービス(見守り/定額)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 | | | | |
| AC | 1001 | } | 事業対象者・要支援1・要支援2 | | |
| | | | | | |
| AC | 1999 | | | | |

13 その他の生活支援サービス(その他/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 | | | | |
| AD | 1001 | } | 事業対象者・要支援1・要支援2 | | |
| | | | | | |
| AD | 1999 | | | | |

14 その他の生活支援サービス(その他/定額)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 | | | | |
| AE | 1001 | } | 事業対象者・要支援1・要支援2 | | |
| | | | | | |
| AE | 1999 | | | | |

※網掛け部分については、市町村が規定する。サービスコードの下4桁は1001～1999にすること。

15 介護予防ケアマネジメントサービスコード表(平成27年4月1日～平成29年3月31日)

| 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 | イ 介護予防ケアマネジメント費 | 要支援1・2 | 430 単位 | 430 | 1月につき |
| AF | 4001 | 介護予防ケア初回加算 | ロ 初回加算 | | 300 単位加算 | 300 | |
| AF | 6131 | 介護予防ケア小規模多機能連携加算 | ハ 介護予防小規模多機能型居宅介護事業所連携加算 | | 300 単位加算 | 300 | |

※合成単位数については、国が規定する単位数を上限として、市町村が規定する。

15 介護予防ケアマネジメントサービスコード表(平成29年4月1日～)

| 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 | イ 介護予防ケアマネジメント費 事業対象者・要支援1・2 | 430 単位 | | 1月につき |
| | | | ロ 初回加算 300 単位加算 | | |
| AF | 9999 | ハ 介護予防小規模多機能型居宅介護事業所連携加算 | 300 単位加算 | | |

※網掛け部分については、市町村が規定する。その場合、サービスコードの下4桁は1001～9999にすること。

また、合成単位数については、国が規定する単位数を上限として、市町村が規定する。

なお、国が規定する単位数(本体・加算)を組み合わせるといったことも可能とする。

○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の件数(平成29年4月)

| サービス種類 | サービスコード 件数 |
|--------------------------|---------------|
| A1 : 訪問型サービス(みなし) | 56 |
| A2 : 訪問型サービス(独自) | 224 |
| A3 : 訪問型サービス(独自/定率) | 999 |
| A4 : 訪問型サービス(独自/定額) | 999 |
| A5 : 通所型サービス(みなし) | 44 |
| A6 : 通所型サービス(独自) | 188 |
| A7 : 通所型サービス(独自/定率) | 999 |
| A8 : 通所型サービス(独自/定額) | 999 |
| A9 : その他生活支援サービス(配食/定率) | 999 |
| AA : その他生活支援サービス(配食/定額) | 999 |
| AB : その他生活支援サービス(見守り/定率) | 999 |
| AC : その他生活支援サービス(見守り/定額) | 999 |
| AD : その他生活支援サービス(その他/定率) | 999 |
| AE : その他生活支援サービス(その他/定額) | 999 |
| AF : 介護予防ケアマネジメント | 8,999 |
| | 19,501 |