

湧水町介護予防・日常生活支援総合事業 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 1 1	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 1176 単位	日割の場合 ÷ 30.4 日 39 単位	1,176 1月につき
A2 2111	訪問型独自サービス 1 1日割		(2) 1週に2回程度の場合 2349 単位	日割の場合 ÷ 30.4 日 77 単位	39 1月につき
A2 1211	訪問型独自サービス 1 2				77 1月につき
A2 2211	訪問型独自サービス 1 2日割		(3) 1週に2回を超える程度の場合 3727 単位	日割の場合 ÷ 30.4 日 123 単位	3,727 1月につき
A2 1321	訪問型独自サービス 1 3				123 1月につき
A2 2321	訪問型独自サービス 1 3日割				
A2 2411	訪問型独自サービス 2 1	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 1回につき
A2 C211	訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算 1 1	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 1 1日割			日割の場合 ÷ 30.4 日 1 単位減算	-1 1月につき
A2 C212	訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算 1 2			(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 1 2日割		日割の場合 ÷ 30.4 日 1 単位減算	-1 1月につき	
A2 C214	訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算 1 3		(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 1 3日割		日割の場合 ÷ 30.4 日 1 単位減算	-1 1月につき	
A2 C216	訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算 2 1		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 1回につき
A2 C217	訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算 2 2			(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 1回につき
A2 C218	訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算 2 3	(二) 所要時間45分以上の場合 2 単位減算		-2 1回につき	
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 1回につき		
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にサービスを行う場合	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 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等にサービスを行う場合	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	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		所定単位数の 15% 加算		
A2 8001	訪問型独自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	訪問型独自サービス特別地域加算回数		所定単位数の 15% 加算		1回につき
A2 8100	訪問型独自サービス小規模事業所加算		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		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	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	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	1月につき
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	1月につき
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 1	ヘ 介護職員等処遇改善加算	(1) 介護職員等処遇改善加算 (I) イ 所定単位数の 270/1000 加算		1月につき
A2 6183	訪問型独自サービス処遇改善加算 I 2		(2) 介護職員等処遇改善加算 (I) ロ 所定単位数の 287/1000 加算		
A2 6270	訪問型独自サービス処遇改善加算 II 1		(3) 介護職員等処遇改善加算 (II) イ 所定単位数の 249/1000 加算		
A2 6184	訪問型独自サービス処遇改善加算 II 2		(4) 介護職員等処遇改善加算 (II) ロ 所定単位数の 266/1000 加算		
A2 6271	訪問型独自サービス処遇改善加算 III		(5) 介護職員等処遇改善加算 (III) 所定単位数の 207/1000 加算		
A2 6380	訪問型独自サービス処遇改善加算 IV		(6) 介護職員等処遇改善加算 (IV) 所定単位数の 170/1000 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ベ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		

湧水町介護予防・日常生活支援総合事業 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	
A6 1111	通所型独自サービス 1 1	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 1 1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 1 2	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 2	3,621 単位	3,621 1月につき	
A6 1122	通所型独自サービス 1 2日割		日割の場合	÷ 30.4 日 119 単位	119 1日につき	
A6 C211	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算 1 1	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 1 1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 1 2		ロ 1月当たりの回数を定める場合	事業対象者・要支援 1	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 1 2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 2 1	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	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 2 2			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 1 1		ロ 1月当たりの回数を定める場合	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 1 1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 1 2	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 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 1 2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 2 1	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 2 2		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			所定単位数の 5% 加算	1日につき	
A6 8112	通所型独自サービス中山間地域等加算回数				所定単位数の 5% 加算	1回につき
A6 6105	通所型独自サービス同一建物減算 1	事業所と同一建物に居住する者又は同一建物から利用する者に通所型サービス（独自）を行う場合	イ 1週当たりの標準的な回数を定める場合	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 1月につき	
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の提供加算	チ 一体的サービスの提供加算		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
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		(2) 選択的サービス複数実施加算 (II)	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	リ 事業所評価加算		120 単位加算	120	
A6 6011	通所型独自サービス提供体制強化加算 I 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強化加算 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強化加算 II 1		(2) サービス提供体制強化加算 (II)	事業対象者・要支援 1	72 単位加算	72
A6 6108	通所型独自サービス提供体制強化加算 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強化加算 III 1	(3) サービス提供体制強化加算 (III)	事業対象者・要支援 1	24 単位加算	24	
A6 6104	通所型独自サービス提供体制強化加算 III 2		事業対象者・要支援 2	48 単位加算	48	
A6 4001	通所型独自サービス生活機能向上連携加算 I	ス 生活機能向上連携加算	(1) 生活機能向上連携加算 (I) (3月に1回を限度)	100 単位加算	100	
A6 4002	通所型独自サービス生活機能向上連携加算 II		(2) 生活機能向上連携加算 (II)	200 単位加算	200	
A6 4003	通所型独自サービス生活機能向上連携加算 II 2		運動器機能向上加算を算定している場合	100 単位加算	100	
A6 6200	通所型独自サービス口腔栄養スクリーニング加算 I	ル 口腔・栄養スクリーニング加算	(1) 口腔・栄養スクリーニング加算 (I) (6月に1回を限度)	20 単位加算	20	
A6 6201	通所型独自サービス口腔栄養スクリーニング加算 II		(2) 口腔・栄養スクリーニング加算 (II) (6月に1回を限度)	5 単位加算	5	
A6 6311	通所型独自サービス科学的介護推進体制加算	ヲ 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 1	フ 介護職員処遇改善加算 利用定員が19人以上の場合	(1) 介護職員等処遇改善加算 (I) イ	所定単位数の 111/1000 加算	1月につき	
A6 6183	通所型独自サービス処遇改善加算 I 2 1		(2) 介護職員等処遇改善加算 (I) ロ	所定単位数の 120/1000 加算		
A6 6110	通所型独自サービス処遇改善加算 II 1 1		(3) 介護職員等処遇改善加算 (II) イ	所定単位数の 109/1000 加算		
A6 6184	通所型独自サービス処遇改善加算 II 2 1		(4) 介護職員等処遇改善加算 (II) ロ	所定単位数の 118/1000 加算		
A6 6111	通所型独自サービス処遇改善加算 III 1		(5) 介護職員等処遇改善加算 (III)	所定単位数の 99/1000 加算		
A6 6380	通所型独自サービス処遇改善加算 IV 1		(6) 介護職員等処遇改善加算 (IV)	所定単位数の 83/1000 加算		
A6 6185	通所型独自サービス処遇改善加算 I 1 2	利用定員が19人未満の場合	(1) 介護職員等処遇改善加算 (I) イ	所定単位数の 117/1000 加算	1月につき	
A6 6186	通所型独自サービス処遇改善加算 I 2 2		(2) 介護職員等処遇改善加算 (I) ロ	所定単位数の 127/1000 加算		
A6 6187	通所型独自サービス処遇改善加算 II 1 2		(3) 介護職員等処遇改善加算 (II) イ	所定単位数の 115/1000 加算		
A6 6188	通所型独自サービス処遇改善加算 II 2 2		(4) 介護職員等処遇改善加算 (II) ロ	所定単位数の 125/1000 加算		
A6 6189	通所型独自サービス処遇改善加算 III 2		(5) 介護職員等処遇改善加算 (III)	所定単位数の 105/1000 加算		
A6 6190	通所型独自サービス処遇改善加算 IV 2		(6) 介護職員等処遇改善加算 (IV)	所定単位数の 89/1000 加算		
A6 6118	通所型独自サービス特定処遇改善加算 I	カ 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	1月につき	
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	ヨ 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
A6 8001	通所型独自サービス 1 1・定超	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	1,259 1月につき
A6 8002	通所型独自サービス 1 1日割・定超			59 単位	
A6 8011	通所型独自サービス 1 2・定超		事業対象者・要支援 2	3,621 単位	2,535 1月につき
A6 8012	通所型独自サービス 1 2日割・定超			119 単位	

看護・介護職員が欠員の場合

サービスコード	サービス内容略称	算定項目		合成 単位数	算定 単位
A6 9001	通所型独自サービス 1 1・人欠	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	1,259 1月につき
A6 9002	通所型独自サービス 1 1日割・人欠			59 単位	
A6 9011	通所型独自サービス 1 2・人欠		事業対象者・要支援 2	3,621 単位	2,535 1月につき
A6 9012	通所型独自サービス 1 2日割・人欠			119 単位	

湧水町介護予防・日常生活支援総合事業 サービスコード表

訪問型サービス（独自/定率）

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	1601	訪問型サービスA(I)	事業対象者・要支援1 ※1月で全部で4回まで(1割負担)	278 単位	278
A3	1621	訪問型サービスA(I)	事業対象者・要支援1 ※1月で全部で4回まで(2割負担)	278 単位	278
A3	1611	訪問型サービスA(I)	事業対象者・要支援1 ※1月で全部で4回まで(3割負担)	278 単位	278
A3	1631	訪問型サービスA(I)	事業対象者・要支援1 ※1月で全部で4回まで(4割負担)	278 単位	278
A3	1602	訪問型サービスA(II)	事業対象者・要支援2 ※1月で全部で8回まで(1割負担)	278 単位	278
A3	1622	訪問型サービスA(II)	事業対象者・要支援2 ※1月で全部で8回まで(2割負担)	278 単位	278
A3	1612	訪問型サービスA(II)	事業対象者・要支援2 ※1月で全部で8回まで(3割負担)	278 単位	278
A3	1632	訪問型サービスA(II)	事業対象者・要支援2 ※1月で全部で8回まで(4割負担)	278 単位	278

通所型サービス（独自/定率）

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	1901	通所型サービスA 1	事業対象者・要支援1 ※1月で全部で4回まで(1割負担)	419 単位	419
A7	1921	通所型サービスA 1	事業対象者・要支援1 ※1月で全部で4回まで(2割負担)	419 単位	419
A7	1911	通所型サービスA 1	事業対象者・要支援1 ※1月で全部で4回まで(3割負担)	419 単位	419
A7	1931	通所型サービスA 1	事業対象者・要支援1 ※1月で全部で4回まで(4割負担)	419 単位	419
A7	1902	通所型サービスA 2	事業対象者・要支援2 ※1月で全部で8回まで(1割負担)	419 単位	419
A7	1922	通所型サービスA 2	事業対象者・要支援2 ※1月で全部で8回まで(2割負担)	419 単位	419
A7	1912	通所型サービスA 2	事業対象者・要支援2 ※1月で全部で8回まで(3割負担)	419 単位	419
A7	1932	通所型サービスA 2	事業対象者・要支援2 ※1月で全部で8回まで(4割負担)	419 単位	419

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					
A F	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	事業対象者・要支援1・2・要介護1・2・3・4・5	442単位	1月につき
A F	4001	介護予防ケア初回加算	ロ 初回加算		300単位加算	
A F	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	
A F		介護予防委託連携加算	ニ 委託連携加算		300単位加算	
A F	9000	介護職員等処遇改善加算	ホ 介護職員等処遇改善加算		所定単位数の21/1000 加算	