

始良市 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

2 訪問型独自(専門的支援型訪問)サービス 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	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		日割りの場合	39	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		日割りの場合	77	1日につき
A2	1321	訪問型独自サービス13		(2)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		日割りの場合	123	1日につき
A2	2411	訪問型独自サービス21	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	1回につき
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 (-)所要時間20分以上45分未満の場合	179	
A2	2621	訪問型独自サービス23		(-)所要時間45分以上の場合	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になる場合	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	(1)1週に1回程度の場合	-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		日割りの場合	-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	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		日割りの場合	-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		(2)1週に2回を超える程度の場合	-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		日割りの場合	-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		(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	1回につき
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 (-)所要時間20分以上45分未満の場合	-2	
A2	C218	訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算23		(-)所要時間45分以上の場合	-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になる場合	-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	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)		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	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)		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	初回加算	200単位加算	200	1月につき
A2	4003	訪問型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅰ	生活機能向上連携加算	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		200単位加算	200	
A3	6102	訪問型独自口腔連携強化加算	口腔連携強化加算	50単位加算	50	月1回程度
A2	6269	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅰ	介護職員処遇改善加算	(1)所定単位数の137/1000加算		1月につき
A2	6270	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅱ		(2)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)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	介護職員等特定処遇改善加算	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		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	介護職員等ベースアップ等支援加算	所定単位数の24/1000		

### 3 生活援助中心型サービス 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						
A3	1041	生活援助中心型サービスⅠ(1割負担)	生活援助 中心型 サービス (Ⅰ)  事業対象者・要支援1・2(週1 回程度)  ※月4回まで	※① × 90%	90	252	1回につき
A3	1042	生活援助中心型サービスⅠ(2割負担)			80	252	
A3	1841	生活援助中心型サービスⅠ(3割負担)			70	252	
A3	1043	生活援助中心型サービスⅠ・同一(1割負担)			90	227	
A3	1044	生活援助中心型サービスⅠ・同一(2割負担)			80	227	
A3	1843	生活援助中心型サービスⅠ・同一(3割負担)			70	227	
A3	1051	生活援助中心型サービスⅡ(1割負担)	生活援助 中心型 サービス (Ⅱ)  事業対象者・要支援1・2(週2 回程度)  ※月8回まで	※① × 90%	90	256	
A3	1052	生活援助中心型サービスⅡ(2割負担)			80	256	
A3	1851	生活援助中心型サービスⅡ(3割負担)			70	256	
A3	1053	生活援助中心型サービスⅡ・同一(1割負担)			90	230	
A3	1054	生活援助中心型サービスⅡ・同一(2割負担)			80	230	
A3	1853	生活援助中心型サービスⅡ・同一(3割負担)			70	230	
A3	1061	生活援助中心型サービスⅢ(1割負担)	生活援助 中心型 サービス (Ⅲ)  要支援2(週3回程度)  ※月12回まで	※① × 90%	90	270	1回につき
A3	1062	生活援助中心型サービスⅢ(2割負担)			80	270	
A3	1861	生活援助中心型サービスⅢ(3割負担)			70	270	
A3	1063	生活援助中心型サービスⅢ・同一(1割負担)			90	243	
A3	1064	生活援助中心型サービスⅢ・同一(2割負担)			80	243	
A3	1863	生活援助中心型サービスⅢ・同一(3割負担)			70	243	
A3	1701	生活援助中心型サービス初回加算(1割)	初回加算	190単位加算	90	190	1月につき
A3	1702	生活援助中心型サービス初回加算(2割)			80	190	
A3	1703	生活援助中心型サービス初回加算(3割)			70	190	
A3	1711	生活援助中心型サービス生活機能向上連携加算Ⅰ(1割)	生活機能向上連携加算	95単位加算	90	95	
A3	1712	生活援助中心型サービス生活機能向上連携加算Ⅰ(2割)			80	95	
A3	1713	生活援助中心型サービス生活機能向上連携加算Ⅰ(3割)			70	95	
A3	1721	生活援助中心型サービス生活機能向上連携加算Ⅱ(1割)		190単位加算	90	190	
A3	1722	生活援助中心型サービス生活機能向上連携加算Ⅱ(2割)			80	190	
A3	1723	生活援助中心型サービス生活機能向上連携加算Ⅱ(3割)			70	190	

※① 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(1月当たり)にサービスを行う場合。

5 通所型独自(専門的支援型通所)サービス 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	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	59単位	59	1日につき	
A6	1121	通所型独自サービス12	1月当たりの回数を定める場合	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12日割		日割の場合	119単位	119	1日につき	
A6	1113	通所型独自サービス21	1月当たりの回数を定める場合	事業対象者・要支援1※月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		事業対象者・要支援2※月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	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	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		1月当たりの回数を定める場合	事業対象者・要支援2	36単位減算	-36	1月につき
A6	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	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		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	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	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		1月当たりの回数を定める場合	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12日割			日割の場合	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		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提供加算日割			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提供加算回数			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	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		1月当たりの回数を定める場合	事業対象者・要支援2	752単位減算	-752	
A6	6207	通所型独自サービス同一建物減算3				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	通所型独自生活向上グループ活動加算	生活機能向上グループ活動加		100単位加算	100	1月につき	
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		
A6	6116	通所型独自サービス栄養アセスメント加算	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	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	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	一体的サービス提供加算		480単位加算	480		
A6	6011	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ1	サービス提供体制強化加算	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Ⅰ2			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Ⅱ1		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Ⅱ2			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Ⅲ1		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Ⅲ2			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	生活機能向上連携加算	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		生活機能向上連携加算(Ⅱ)		200単位加算	200	
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	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	1回につき
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	1月につき	
A6	6100	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ	介護職員処遇改善加算		(1) 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) 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) 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	介護職員等特定処遇改善加算		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			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	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	定員超過の場合 × 70%	1,259	1月につき
A6	8002	通所型独自サービス11日割・定超			59単位		41	1日につき
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	1月につき
A6	8012	通所型独自サービス12日割・定超			119単位			
A6	8003	通所型独自サービス21回数・定超	1月当たりの回数を定める場合	事業対象者・要支援1※月4回まで	436単位		305	1回につき
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※月5～8回	447単位		313	1回につき

### 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	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	欠員の場合 × 70%	1,259	1月につき
A6	9002	通所型独自サービス11日割・人欠			59単位		41	1日につき
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	1月につき
A6	9012	通所型独自サービス12日割・人欠			119単位			
A6	9003	通所型独自サービス21回数・人欠	1月当たりの回数を定める場合	事業対象者・要支援1※月4回まで	436単位		305	1回につき
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※月5～8回	447単位		313	1回につき



## 6 自立支援型通所サービスⅠ 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	戸数 単位 数	算定 単位	
種類	項目								
A7	3101	自立支援型通所サービスⅠ1回数(1割負担)	自立支援型通所サービスⅠ	事業対象者・要支援1・2 ※月4回まで	302単位	90	302	1回につき	
A7	3102	自立支援型通所サービスⅠ1回数(2割負担)				80	302		
A7	3821	自立支援型通所サービスⅠ1回数(3割負担)				70	302		
A7	3201	自立支援型通所サービスⅠ2回数(1割負担)		要支援2 ※月8回まで	311単位	90	311	1回につき	
A7	3202	自立支援型通所サービスⅠ2回数(2割負担)				80	311		
A7	3921	自立支援型通所サービスⅠ2回数(3割負担)				70	311		
A7	3601	自立支援型通所サービスⅠ若年性認知症受入加算(1割負担)	若年性認知症受入加算			90	192	1月につき	
A7	3602	自立支援型通所サービスⅠ若年性認知症受入加算(2割負担)	192単位加算			80	192		
A7	3603	自立支援型通所サービスⅠ若年性認知症受入加算(3割負担)				70	192		
A7	3013	自立支援型通所サービスⅠ同一・回数(1割負担)	事業所と同一建物に住する者又は同一建物から利用する者にサービスを行う場合	事業対象者・要支援1・2 ※月4回まで	94単位減算	90	208	1回につき	
A7	3014	自立支援型通所サービスⅠ同一・回数(2割負担)				80	208		
A7	3015	自立支援型通所サービスⅠ同一・回数(3割負担)				70	208		
A7	3103	自立支援型通所サービスⅠ2同一・回数(1割負担)		要支援2 ※月8回まで	94単位減算	90	217	1回につき	
A7	3104	自立支援型通所サービスⅠ2同一・回数(2割負担)				80	217		
A7	3105	自立支援型通所サービスⅠ2同一・回数(3割負担)				70	217		
A7	3701	自立支援型通所サービスⅠ生活上グループ活動加算(1割負担)	生活機能向上グループ活動加算			90	80	1月につき	
A7	3702	自立支援型通所サービスⅠ生活上グループ活動加算(2割負担)	80単位加算			80	80		
A7	3721	自立支援型通所サービスⅠ生活上グループ活動加算(3割負担)				70	80		
A7	3703	自立支援型通所サービスⅠ運動器機能向上加算(1割負担)	運動器機能向上加算			90	180		
A7	3704	自立支援型通所サービスⅠ運動器機能向上加算(2割負担)	180単位加算			80	180		
A7	3723	自立支援型通所サービスⅠ運動器機能向上加算(3割負担)				70	180		
A7	3705	自立支援型通所サービスⅠ栄養改善加算(1割負担)	栄養改善加算			90	120		
A7	3706	自立支援型通所サービスⅠ栄養改善加算(2割負担)	120単位加算			80	120		
A7	3725	自立支援型通所サービスⅠ栄養改善加算(3割負担)				70	120		
A7	3707	自立支援型通所サービスⅠ口腔機能向上加算(1割負担)	口腔機能向上加算			90	120		
A7	3708	自立支援型通所サービスⅠ口腔機能向上加算(2割負担)	120単位加算			80	120		
A7	3709	自立支援型通所サービスⅠ口腔機能向上加算(3割負担)				70	120		
A7	3711	自立支援型通所複数サービスⅠ実施加算Ⅰ1(1割負担)	選択的サービス複数実施加算	選択的サービス複数実施加算(Ⅰ)	※①+②	90	384	384単位加算	
A7	3712	自立支援型通所複数サービスⅠ実施加算Ⅰ1(2割負担)				80	384		
A7	3731	自立支援型通所複数サービスⅠ実施加算Ⅰ1(3割負担)				70	384		
A7	3713	自立支援型通所複数サービスⅠ実施加算Ⅰ2(1割負担)				90	384		
A7	3714	自立支援型通所複数サービスⅠ実施加算Ⅰ2(2割負担)				80	384		
A7	3733	自立支援型通所複数サービスⅠ実施加算Ⅰ2(3割負担)		70	384				
A7	3715	自立支援型通所複数サービスⅠ実施加算Ⅰ3(1割負担)		90	384	384単位加算			
A7	3716	自立支援型通所複数サービスⅠ実施加算Ⅰ3(2割負担)		80	384				
A7	3735	自立支援型通所複数サービスⅠ実施加算Ⅰ3(3割負担)		70	384				
A7	3717	自立支援型通所複数サービスⅠ実施加算Ⅱ(1割負担)		90	560				
A7	3718	自立支援型通所複数サービスⅠ実施加算Ⅱ(2割負担)		80	560				
A7	3737	自立支援型通所複数サービスⅠ実施加算Ⅱ(3割負担)		70	560				
A7	3741	自立支援型通所サービスⅠ生活機能向上連携加算1(1割負担)		生活機能向上連携加算	運動器機能向上連携加算を算定している場合	160単位加算	90	160	
A7	3742	自立支援型通所サービスⅠ生活機能向上連携加算1(2割負担)					80	160	
A7	3743	自立支援型通所サービスⅠ生活機能向上連携加算1(3割負担)					70	160	
A7	3744	自立支援型通所サービスⅠ生活機能向上連携加算2(1割負担)	90				80		
A7	3745	自立支援型通所サービスⅠ生活機能向上連携加算2(2割負担)	80				80		
A7	3746	自立支援型通所サービスⅠ生活機能向上連携加算2(3割負担)	70				80		
A7	3747	自立支援型通所サービスⅠ栄養スクリーニング加算(1割負担)	栄養スクリーニング加算(6月に1回を限度)			90	4	4単位加算	
A7	3748	自立支援型通所サービスⅠ栄養スクリーニング加算(2割負担)				80	4		
A7	3749	自立支援型通所サービスⅠ栄養スクリーニング加算(3割負担)				70	4		
A7	3801	自立支援型通所サービスⅠ事業所評価加算(1割負担)	事業所評価加算			90	96	96単位加算	
A7	3802	自立支援型通所サービスⅠ事業所評価加算(2割負担)				80	96		
A7	3803	自立支援型通所サービスⅠ事業所評価加算(3割負担)				70	96		

※① 運動機能向上、※② 栄養改善、※③ 口腔機能向上

### 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			給付率	口数 単位 数	算定 単位								
種類	項目															
A7	3301	自立支援型通所サービス I 1回数・定超(1割負担)	自立支援型通所サービス I	事業対象者・ 要支援1・2 ※月4回まで	定員超過の場合 ×70%		90	211	1回につき							
A7	3302	自立支援型通所サービス I 1回数・定超(2割負担)														
A7	3351	自立支援型通所サービス I 1回数・定超(3割負担)														
A7	3303	自立支援型通所サービス I 1回数・定超・同一(1割負担)														
A7	3304	自立支援型通所サービス I 1回数・定超・同一(2割負担)														
A7	3353	自立支援型通所サービス I 1回数・定超・同一(3割負担)														
A7	3305	自立支援型通所サービス I 2回数・定超(1割負担)														
A7	3306	自立支援型通所サービス I 2回数・定超(2割負担)														
A7	3355	自立支援型通所サービス I 2回数・定超(3割負担)														
A7	3307	自立支援型通所サービス I 2回数・定超・同一(1割負担)														
A7	3308	自立支援型通所サービス I 2回数・定超・同一(2割負担)														
A7	3357	自立支援型通所サービス I 2回数・定超・同一(3割負担)														
													94単位減算			
				要支援2 ※月8回まで			90	218								
							80	218								
							70	218								
							90	124								
							80	124								
							70	124								

### 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			給付率	口数 単位 数	算定 単位								
種類	項目															
A7	3401	自立支援型通所サービス I 1回数・人欠(1割負担)	自立支援型通所サービス I	事業対象者・ 要支援1・2 ※月4回まで	欠員の場合× 70%		90	211	1回につき							
A7	3402	自立支援型通所サービス I 1回数・人欠(2割負担)														
A7	3451	自立支援型通所サービス I 1回数・人欠(3割負担)														
A7	3403	自立支援型通所サービス I 1回数・人欠・同一(1割負担)														
A7	3404	自立支援型通所サービス I 1回数・人欠・同一(2割負担)														
A7	3453	自立支援型通所サービス I 1回数・人欠・同一(3割負担)														
A7	3405	自立支援型通所サービス I 2回数・人欠(1割負担)														
A7	3406	自立支援型通所サービス I 2回数・人欠(2割負担)														
A7	3455	自立支援型通所サービス I 2回数・人欠(3割負担)														
A7	3407	自立支援型通所サービス I 2回数・人欠・同一(1割負担)														
A7	3408	自立支援型通所サービス I 2回数・人欠・同一(2割負担)														
A7	3457	自立支援型通所サービス I 2回数・人欠・同一(3割負担)														
				要支援2 ※月8回まで			90	218								
							80	218								
							70	218								
							90	124								
							80	124								
							70	124								

## 6 自立支援型通所サービスⅡ 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	口 成 単 位 数	算定 単位	
種類	項目								
A7	1101	自立支援型通所サービスⅡ1回数(1割負担)	自立支援型通所サービスⅡ	事業対象者・要支援1・2 ※月4回まで	359単位	90	359	1回につき	
A7	1102	自立支援型通所サービスⅡ1回数(2割負担)				80	359		
A7	1821	自立支援型通所サービスⅡ1回数(3割負担)				70	359		
A7	1201	自立支援型通所サービスⅡ2回数(1割負担)		要支援2 ※月8回まで	369単位	90	369	1回につき	
A7	1202	自立支援型通所サービスⅡ2回数(2割負担)				80	369		
A7	1921	自立支援型通所サービスⅡ2回数(3割負担)				70	369		
A7	1601	自立支援型通所サービスⅡ若年性認知症受入加算(1割負担)	若年性認知症受入加算		228単位加算	90	228	1月につき	
A7	1602	自立支援型通所サービスⅡ若年性認知症受入加算(2割負担)				80	228		
A7	1603	自立支援型通所サービスⅡ若年性認知症受入加算(3割負担)				70	228		
A7	1013	自立支援型通所サービスⅡ1同一・回数(1割負担)	事業所と同一建物に住する者又は同一建物から利用する者にサービスを行う場合	事業対象者・要支援1・2 ※月4回まで	94単位減算	90	265	1回につき	
A7	1014	自立支援型通所サービスⅡ1同一・回数(2割負担)				80	265		
A7	1015	自立支援型通所サービスⅡ1同一・回数(3割負担)				70	265		
A7	1103	自立支援型通所サービスⅡ2同一・回数(1割負担)		要支援2 ※月8回まで	94単位減算	90	275	1回につき	
A7	1104	自立支援型通所サービスⅡ2同一・回数(2割負担)				80	275		
A7	1105	自立支援型通所サービスⅡ2同一・回数(3割負担)				70	275		
A7	1701	自立支援型通所サービスⅡ生活上グループ活動加算(1割負担)	生活機能向上グループ活動加算		95単位加算	90	95	1月につき	
A7	1702	自立支援型通所サービスⅡ生活上グループ活動加算(2割負担)				80	95		
A7	1721	自立支援型通所サービスⅡ生活上グループ活動加算(3割負担)				70	95		
A7	1703	自立支援型通所サービスⅡ運動器機能向上加算(1割負担)	運動器機能向上加算		214単位加算	90	214		
A7	1704	自立支援型通所サービスⅡ運動器機能向上加算(2割負担)				80	214		
A7	1723	自立支援型通所サービスⅡ運動器機能向上加算(3割負担)				70	214		
A7	1705	自立支援型通所サービスⅡ栄養改善加算(1割負担)	栄養改善加算		143単位加算	90	143		
A7	1706	自立支援型通所サービスⅡ栄養改善加算(2割負担)				80	143		
A7	1725	自立支援型通所サービスⅡ栄養改善加算(3割負担)				70	143		
A7	1707	自立支援型通所サービスⅡ口腔機能向上加算(1割負担)	口腔機能向上加算		143単位加算	90	143		
A7	1708	自立支援型通所サービスⅡ口腔機能向上加算(2割負担)				80	143		
A7	1709	自立支援型通所サービスⅡ口腔機能向上加算(3割負担)				70	143		
A7	1711	自立支援型通所複数サービスⅡ実施加算Ⅰ1(1割負担)	選択的サービス複数実施加算	選択的サービス複数実施加算(Ⅰ)	※①+②	90	456	456単位加算	
A7	1712	自立支援型通所複数サービスⅡ実施加算Ⅰ1(2割負担)				80	456		
A7	1731	自立支援型通所複数サービスⅡ実施加算Ⅰ1(3割負担)				70	456		
A7	1713	自立支援型通所複数サービスⅡ実施加算Ⅰ2(1割負担)				90	456		
A7	1714	自立支援型通所複数サービスⅡ実施加算Ⅰ2(2割負担)				80	456		
A7	1733	自立支援型通所複数サービスⅡ実施加算Ⅰ2(3割負担)		70	456				
A7	1715	自立支援型通所複数サービスⅡ実施加算Ⅰ3(1割負担)		90	456	456単位加算			
A7	1716	自立支援型通所複数サービスⅡ実施加算Ⅰ3(2割負担)		80	456				
A7	1735	自立支援型通所複数サービスⅡ実施加算Ⅰ3(3割負担)		70	456				
A7	1717	自立支援型通所複数サービスⅡ実施加算Ⅱ(1割負担)		90	665				
A7	1718	自立支援型通所複数サービスⅡ実施加算Ⅱ(2割負担)		80	665				
A7	1737	自立支援型通所複数サービスⅡ実施加算Ⅱ(3割負担)		70	665				
A7	1741	自立支援型通所サービスⅡ生活機能向上連携加算1(1割負担)		生活機能向上連携加算	運動器機能向上連携加算を算定している場合	95単位加算	90	190	190単位加算
A7	1742	自立支援型通所サービスⅡ生活機能向上連携加算1(2割負担)					80	190	
A7	1743	自立支援型通所サービスⅡ生活機能向上連携加算1(3割負担)					70	190	
A7	1744	自立支援型通所サービスⅡ生活機能向上連携加算2(1割負担)	90				95		
A7	1745	自立支援型通所サービスⅡ生活機能向上連携加算2(2割負担)	80				95		
A7	1746	自立支援型通所サービスⅡ生活機能向上連携加算2(3割負担)	70				95		
A7	1747	自立支援型通所サービスⅡ栄養スクリーニング加算(1割負担)	栄養スクリーニング加算(6月に1回を限度)		5単位加算	90	5		
A7	1748	自立支援型通所サービスⅡ栄養スクリーニング加算(2割負担)				80	5		
A7	1749	自立支援型通所サービスⅡ栄養スクリーニング加算(3割負担)				70	5		
A7	1801	自立支援型通所サービスⅡ事業所評価加算(1割負担)	事業所評価加算		114単位加算	90	114		
A7	1802	自立支援型通所サービスⅡ事業所評価加算(2割負担)				80	114		
A7	1803	自立支援型通所サービスⅡ事業所評価加算(3割負担)				70	114		

※① 運動機能向上、※② 栄養改善、※③ 口腔機能向上





## 7 介護予防ケアマネジメント費

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A	介護予防ケアマネジメント	事業対象者・要 支援1・2	430単位	1月につき	
AF	2112	介護予防ケアマネジメントB			215単位		215
AF	2113	介護予防ケアマネジメントC			430単位		430
AF	4001	介護予防ケアA初回加算	初回加算		300単位		300
AF	4002	介護予防ケアB初回加算			300単位		300
AF	4003	介護予防ケアC初回加算			300単位		300
AF	7001	介護予防ケア委託連携加算	委託連携加算		300単位		300
AF	8310	介護予防ケアマネジメント令和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