

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Ⅰ	訪問型独自サービス費 (Ⅰ)	1,168	1月につき
A2	2111	訪問型独自サービスⅠ日割	事業対象者・要支援 1・2(月5回以上)	38	1日につき
A2	1211	訪問型独自サービスⅡ	事業対象者・要支援 1・2(月9回以上)	2,335	1月につき
A2	2211	訪問型独自サービスⅡ日割	事業対象者・要支援 1・2(月9回以上)	77	1日につき
A2	1321	訪問型独自サービスⅢ	事業対象者・要支援 2(月13回以上)	3,704	1月につき
A2	2321	訪問型独自サービスⅢ日割	事業対象者・要支援 2(月13回以上)	122	1日につき
A2	2411	訪問型独自サービスⅣ	訪問型独自サービス費(Ⅳ)	266	1回につき
A2	2511	訪問型独自サービスⅤ	事業対象者・要支援 1・2(週2回程度)	270	
A2	2621	訪問型独自サービスⅥ	事業対象者・要支援 2(週3回程度)	285	
A2	1411	訪問型短時間サービス	事業対象者・要支援 1・2(20分未満)	165	
A2	6001	訪問型独自サービス同一建物減算	事業所と同一建物の利用者又はこれ以外の同一建物の利用者20人以上にサービスを行う場合	所定単位数の10%減算	1月につき
A2	8000	訪問型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
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
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	
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	6273	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅳ		(4)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)③で算定した単位数の80%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 加算	

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1	通所型独自サービス費	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※月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※月8回まで	389単位	389	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(みなし)を行う場合	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	
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	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	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	5006	通所型複数サービス実施加算Ⅰ1	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	480単位加算	480
A6	5007	通所型複数サービス実施加算Ⅰ2			※①+③	480単位加算	480
A6	5008	通所型複数サービス実施加算Ⅰ3		※②+③	480単位加算	480	
A6	5009	通所型複数サービス実施加算Ⅱ		選択的サービス複数実施加算(Ⅱ)	※①+②+③	700単位加算	700
A6	5005	通所型独自サービス事業所評価加算	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Ⅱ1				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Ⅱ2		運動器機能向上連携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	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	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	6113	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ		(4)(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)(3)で算定した単位数の80%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24/1000加算		

※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		合成 単位数	算定 単位	
種類	項目						
A6	8001	通所型独自サービス1・定超	通所型独自サービス費	事業対象者・要支援1	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				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		2,364	1月につき
A6	8012	通所型独自サービス2日割・定超					
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※月4回まで		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※月5~8回		272	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1・人欠	通所型独自サービス費	事業対象者・要支援1	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				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		2,364	1月につき
A6	9012	通所型独自サービス2日割・人欠					
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※月4回まで		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※月5~8回		272	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		192単位加算	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)				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)	生活上グループ活動加算		80単位加算	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	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		180単位加算	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)				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		120単位加算	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)				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		120単位加算	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)				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)		選択的サービス複数実施加算(Ⅱ)	※①+②+③		90	560	560単位加算
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生活上機能向上連携加算1(1割負担)		生活上機能向上連携加算	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生活上機能向上連携加算1(2割負担)					80	160	
A7	3743	自立支援型通所サービスⅠ生活上機能向上連携加算1(3割負担)					70	160	
A7	3744	自立支援型通所サービスⅠ生活上機能向上連携加算2(1割負担)	90				80		
A7	3745	自立支援型通所サービスⅠ生活上機能向上連携加算2(2割負担)	80				80		
A7	3746	自立支援型通所サービスⅠ生活上機能向上連携加算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)		4単位加算	90	4		
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		96単位加算	90	96		
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	口成 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%		1回につき	90	211			
A7	3302	自立支援型通所サービス I 1回数・定超(2割負担)						80	211			
A7	3351	自立支援型通所サービス I 1回数・定超(3割負担)						70	211			
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)						94単位減算	90	117		
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)							80	117		
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)							70	117		
A7	3305	自立支援型通所サービス I 2回数・定超(1割負担)						要支援2 ※月8回まで		90	218	
A7	3306	自立支援型通所サービス I 2回数・定超(2割負担)								80	218	
A7	3355	自立支援型通所サービス I 2回数・定超(3割負担)								70	218	
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)								94単位減算	90	124
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)									80	124
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)									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	口成 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%		1回につき	90	211			
A7	3402	自立支援型通所サービス I 1回数・人欠(2割負担)						80	211			
A7	3451	自立支援型通所サービス I 1回数・人欠(3割負担)						70	211			
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)						94単位減算	90	117		
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)							80	117		
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)							70	117		
A7	3405	自立支援型通所サービス I 2回数・人欠(1割負担)						要支援2 ※月8回まで		90	218	
A7	3406	自立支援型通所サービス I 2回数・人欠(2割負担)								80	218	
A7	3455	自立支援型通所サービス I 2回数・人欠(3割負担)								70	218	
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)								94単位減算	90	124
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)									80	124
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)									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

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	1301	自立支援型通所サービスⅡ1回数・定超(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	定員超過の場合×70%	94単位減算	90	251	1回につき
A7	1302	自立支援型通所サービスⅡ1回数・定超(2割負担)					80	251	
A7	1351	自立支援型通所サービスⅡ1回数・定超(3割負担)					70	251	
A7	1303	自立支援型通所サービスⅡ1回数・定超・同一(1割負担)					90	157	
A7	1304	自立支援型通所サービスⅡ1回数・定超・同一(2割負担)					80	157	
A7	1353	自立支援型通所サービスⅡ1回数・定超・同一(3割負担)					70	157	
A7	1305	自立支援型通所サービスⅡ2回数・定超(1割負担)					90	258	
A7	1306	自立支援型通所サービスⅡ2回数・定超(2割負担)					80	258	
A7	1355	自立支援型通所サービスⅡ2回数・定超(3割負担)					70	258	
A7	1307	自立支援型通所サービスⅡ2回数・定超・同一(1割負担)					90	164	
A7	1308	自立支援型通所サービスⅡ2回数・定超・同一(2割負担)					80	164	
A7	1357	自立支援型通所サービスⅡ2回数・定超・同一(3割負担)					70	164	

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	1401	自立支援型通所サービスⅡ1回数・人欠(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	欠員の場合×70%	94単位減算	90	251	1回につき
A7	1402	自立支援型通所サービスⅡ1回数・人欠(2割負担)					80	251	
A7	1451	自立支援型通所サービスⅡ1回数・人欠(3割負担)					70	251	
A7	1403	自立支援型通所サービスⅡ1回数・人欠・同一(1割負担)					90	157	
A7	1404	自立支援型通所サービスⅡ1回数・人欠・同一(2割負担)					80	157	
A7	1453	自立支援型通所サービスⅡ1回数・人欠・同一(3割負担)					70	157	
A7	1405	自立支援型通所サービスⅡ2回数・人欠(1割負担)					90	258	
A7	1406	自立支援型通所サービスⅡ2回数・人欠(2割負担)					80	258	
A7	1455	自立支援型通所サービスⅡ2回数・人欠(3割負担)					70	258	
A7	1407	自立支援型通所サービスⅡ2回数・人欠・同一(1割負担)					90	164	
A7	1408	自立支援型通所サービスⅡ2回数・人欠・同一(2割負担)					80	164	
A7	1457	自立支援型通所サービスⅡ2回数・人欠・同一(3割負担)					70	164	

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