

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
(令和元年10月施行版)

令和元年10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」、「0」、「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) | 1,172 | 1月につき |
| A1 | 1114 訪問型サービスⅠ(同一) | 事業所2回一建物の利用者又はこれ以外の同一建物の利用者30人以上にサービスを行う場合 × 90% | 1,055 | |
| A1 | 2111 訪問型サービスⅠ日割 | 事業対象者(要支援1・2 週1回程度) | 39 | 1日につき |
| A1 | 2114 訪問型サービスⅠ日割(同一) | 事業所2回一建物の利用者又はこれ以外の同一建物の利用者30人以上にサービスを行う場合 × 90% | 35 | |
| A1 | 1211 訪問型サービスⅡ | ロ 訪問型サービス費(みなし)Ⅱ) | 2,342 | 1月につき |
| A1 | 1214 訪問型サービスⅡ(同一) | 事業対象者(要支援1・2 週2回程度) | 2,108 | |
| A1 | 2211 訪問型サービスⅡ日割 | 事業対象者(要支援1・2 週2回程度) | 77 | 1日につき |
| A1 | 2214 訪問型サービスⅡ日割(同一) | 事業所2回一建物の利用者又はこれ以外の同一建物の利用者30人以上にサービスを行う場合 × 90% | 69 | |
| A1 | 1321 訪問型サービスⅢ | ハ 訪問型サービス費(みなし)Ⅲ) | 3,715 | 1月につき |
| A1 | 1324 訪問型サービスⅢ(同一) | 事業対象者(要支援2 週2回を超える程度) | 3,344 | |
| A1 | 2321 訪問型サービスⅢ日割 | 事業対象者(要支援2 週2回を超える程度) | 122 | 1日につき |
| A1 | 2324 訪問型サービスⅢ日割(同一) | 事業所2回一建物の利用者又はこれ以外の同一建物の利用者30人以上にサービスを行う場合 × 90% | 110 | |
| A1 | 2411 訪問型サービスⅣ | ニ 訪問型サービス費(みなし)Ⅳ) | 267 | 1回につき |
| A1 | 2414 訪問型サービスⅣ(同一) | ※1月の中で全部で4回まで | 240 | |
| A1 | 2511 訪問型サービスⅤ | ホ 訪問型サービス費(みなし)Ⅴ) | 271 | 1回につき |
| A1 | 2514 訪問型サービスⅤ(同一) | ※1月の中で全部で4回から6回まで | 244 | |
| A1 | 2621 訪問型サービスⅥ | ヘ 訪問型サービス費(みなし)Ⅵ) | 286 | 1回につき |
| A1 | 2624 訪問型サービスⅥ(同一) | ※1月の中で全部で4回から12回まで | 257 | |
| 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) | 166 | 1回につき |
| A1 | 1414 訪問型短時間サービス(同一) | ※1月につき22回まで | 149 | |
| 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 | | | 1日につき |
| A1 | 8002 訪問型サービス特別地域加算回数 | | | 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 | | | 1日につき |
| A1 | 8102 訪問型サービス小規模事業所加算回数 | | | 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 | | | 1日につき |
| A1 | 8112 訪問型サービス中山間地域等加算回数 | | | 1回につき |
| A1 | 4001 訪問型サービス初回加算 | チ 初回加算 | 200 単位数加算 | 200 |
| A1 | 4003 訪問型サービス生活機能向上連携加算Ⅰ | リ 生活機能向上連携加算 | (1)生活機能向上連携加算(Ⅰ) | 100 単位数加算 |
| A1 | 4002 訪問型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 単位数加算 |
| A1 | 6269 訪問型サービス処遇改善加算Ⅰ | ス 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 |
| 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 |
| 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 |
| 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) | 6)で算定した単位数の90% |
| 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) | 6)で算定した単位数の80% |
| A1 | 6278 訪問型サービス特定処遇改善加算Ⅰ | ル 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 |
| A1 | 6279 訪問型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 |

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) | 1,172 | 1月につき |
| A2 1114 | 訪問型独自サービスⅠ 伺一 | | 事業所同一・建物の利用者又はこれ以外の同一建物の利用者30人以上にサービスを行う場合 × 90% | 1,055 | |
| A2 2111 | 訪問型独自サービスⅠ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) | 39 | 1日につき |
| A2 2114 | 訪問型独自サービスⅠ日割 伺一 | | 事業所同一・建物の利用者又はこれ以外の同一建物の利用者30人以上にサービスを行う場合 × 90% | 35 | |
| 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) | 2,342 | 1月につき |
| A2 1214 | 訪問型独自サービスⅡ 伺一 | | 事業所同一・建物の利用者又はこれ以外の同一建物の利用者30人以上にサービスを行う場合 × 90% | 2,108 | |
| A2 2211 | 訪問型独自サービスⅡ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 | 1日につき |
| A2 2214 | 訪問型独自サービスⅡ日割 伺一 | | 事業所同一・建物の利用者又はこれ以外の同一建物の利用者30人以上にサービスを行う場合 × 90% | 69 | |
| 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) | 3,715 | 1月につき |
| A2 1324 | 訪問型独自サービスⅢ 伺一 | | 事業所同一・建物の利用者又はこれ以外の同一建物の利用者30人以上にサービスを行う場合 × 90% | 3,344 | |
| A2 2321 | 訪問型独自サービスⅢ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 | 1日につき |
| A2 2324 | 訪問型独自サービスⅢ日割 伺一 | | 事業所同一・建物の利用者又はこれ以外の同一建物の利用者30人以上にサービスを行う場合 × 90% | 110 | |
| 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) | 267 | 1回につき |
| A2 2414 | 訪問型独自サービスⅣ 伺一 | | ※1月の中で全部で4回まで | 240 | |
| 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) | 271 | 1回につき |
| A2 2514 | 訪問型独自サービスⅤ 伺一 | | ※1月の中で全部で4回から6回まで | 244 | |
| A2 2621 | 訪問型独自サービスⅥ | 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) | 286 | 1回につき |
| A2 2624 | 訪問型独自サービスⅥ 伺一 | | ※1月の中で全部で4回から12回まで | 257 | |
| 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) | 166 | 1回につき |
| A2 1414 | 訪問型独自短時間サービス 伺一 | | ※1月につき22回まで | 149 | |
| 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 | 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 | リ生活機能向上連携加算 | | ①生活機能向上連携加算Ⅰ) 100 単位加算 | 100 |
| A2 4002 | 訪問型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ | | | ②生活機能向上連携加算Ⅱ) 200 単位加算 | 200 |
| A2 6269 | 訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅰ | ス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 | |
| 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 | |
| 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 | |
| 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) ⑤で算定した単位数の 90% | |
| A2 6275 | 訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅴ | | | ⑥介護職員処遇改善加算Ⅴ) ⑦で算定した単位数の 80% | |
| A2 6278 | 訪問型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ | ル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 | |
| 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 | |

※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、介護職員処遇改善加算及び介護職員等特定処遇改善加算は、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) | 1,172 | 1月につき |
| A2 | 1124 訪問型独自サービスⅠ／2 同一 | | 1,172 単位 | 事業所不同・建物の利用者又はこれ以外の同一建物の利用者10人以上にサービスを行う場合 × 90% | |
| A2 | 2121 訪問型独自サービスⅠ／2日割 | | 事業対象者・要支援1・2(週1回程度) | 39 | |
| A2 | 2124 訪問型独自サービスⅠ／2日割 同一 | | 39 単位 | 事業所不同・建物の利用者又はこれ以外の同一建物の利用者10人以上にサービスを行う場合 × 90% | |
| A2 | 1221 訪問型独自サービスⅡ／2 | 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) | 2,342 | 1月につき |
| A2 | 1224 訪問型独自サービスⅡ／2 同一 | | 2,342 単位 | 事業所不同・建物の利用者又はこれ以外の同一建物の利用者10人以上にサービスを行う場合 × 90% | |
| A2 | 2221 訪問型独自サービスⅡ／2日割 | | 事業対象者・要支援1・2(週2回程度) | 77 | |
| A2 | 2224 訪問型独自サービスⅡ／2日割 同一 | | 77 単位 | 事業所不同・建物の利用者又はこれ以外の同一建物の利用者10人以上にサービスを行う場合 × 90% | |
| A2 | 1331 訪問型独自サービスⅢ／2 | 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) | 3,715 | 1月につき |
| A2 | 1334 訪問型独自サービスⅢ／2 同一 | | 3,715 単位 | 事業所不同・建物の利用者又はこれ以外の同一建物の利用者10人以上にサービスを行う場合 × 90% | |
| A2 | 2331 訪問型独自サービスⅢ／2日割 | | 事業対象者・要支援2(週2回を超える程度) | 122 | |
| A2 | 2334 訪問型独自サービスⅢ／2日割 同一 | | 122 単位 | 事業所不同・建物の利用者又はこれ以外の同一建物の利用者10人以上にサービスを行う場合 × 90% | |
| A2 | 2421 訪問型独自サービスⅣ／2 | 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) | 267 | 1回につき |
| A2 | 2424 訪問型独自サービスⅣ／2 同一 | | ※1月の中で全部で4回まで | 267 単位 | |
| A2 | 2521 訪問型独自サービスⅤ／2 | 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) | 271 | 1回につき |
| A2 | 2524 訪問型独自サービスⅤ／2 同一 | | ※1月の中で全部で5回から8回まで | 271 単位 | |
| A2 | 2631 訪問型独自サービスⅥ／2 | 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) | 286 | 1回につき |
| A2 | 2634 訪問型独自サービスⅥ／2 同一 | | ※1月の中で全部で2回から12回まで | 286 単位 | |
| A2 | 1421 訪問型独自短時間サービス／2 | 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) | 166 | 1回につき |
| A2 | 1424 訪問型独自短時間サービス／2 同一 | | ※1月につき2回まで | 166 単位 | |
| 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 |
| A2 | 4013 訪問型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅰ／2 | リ 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 |
| A2 | 4012 訪問型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ／2 | | | (2)生活機能向上連携加算(Ⅱ) | 200 単位加算 |

※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。

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) | 1,172 | 1月につき | |
| A2 | 1134 訪問型独自サービスⅠ／3 同一 | | 事業所2回(建物の利用者又はこれ以外の同一建物の利用者10人以上にサービスを行う場合) × 90% | 1,055 | | |
| A2 | 2131 訪問型独自サービスⅠ／3日割 | | 事業対象者(要支援1・2 週1回程度) | 39 | | |
| A2 | 2134 訪問型独自サービスⅠ／3日割 同一 | | 事業所2回(建物の利用者又はこれ以外の同一建物の利用者10人以上にサービスを行う場合) × 90% | 35 | 1日につき | |
| 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) | 2,342 | 1月につき | |
| A2 | 1234 訪問型独自サービスⅡ／3 同一 | | 事業所2回(建物の利用者又はこれ以外の同一建物の利用者10人以上にサービスを行う場合) × 90% | 2,108 | | |
| A2 | 2231 訪問型独自サービスⅡ／3日割 | | 事業対象者(要支援1・2 週2回程度) | 77 | | |
| A2 | 2234 訪問型独自サービスⅡ／3日割 同一 | | 事業所2回(建物の利用者又はこれ以外の同一建物の利用者10人以上にサービスを行う場合) × 90% | 69 | 1日につき | |
| 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) | 3,715 | 1月につき | |
| A2 | 1344 訪問型独自サービスⅢ／3 同一 | | 事業所2回(建物の利用者又はこれ以外の同一建物の利用者10人以上にサービスを行う場合) × 90% | 3,344 | | |
| A2 | 2341 訪問型独自サービスⅢ／3日割 | | 事業対象者(要支援2 週2回を超える程度) | 122 | | |
| A2 | 2344 訪問型独自サービスⅢ／3日割 同一 | | 事業所2回(建物の利用者又はこれ以外の同一建物の利用者10人以上にサービスを行う場合) × 90% | 110 | 1日につき | |
| 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) | 267 | 1回につき | |
| A2 | 2434 訪問型独自サービスⅣ／3 同一 | | ※1月の中で全部で4回まで | 240 | | |
| A2 | 2531 訪問型独自サービスⅤ／3 | | 事業対象者(要支援1・2 週2回程度) | 271 | | |
| A2 | 2534 訪問型独自サービスⅤ／3 同一 | | 事業所2回(建物の利用者又はこれ以外の同一建物の利用者10人以上にサービスを行う場合) × 90% | 244 | | |
| 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) | 286 | 1月につき | |
| A2 | 2644 訪問型独自サービスⅥ／3 同一 | | ※1月の中で全部で4回から5回まで | 257 | | |
| A2 | 1431 訪問型独自短時間サービス／3 | | 事業対象者(要支援1・2 20分未満) | 166 | | |
| A2 | 1434 訪問型独自短時間サービス／3 同一 | | 事業所2回(建物の利用者又はこれ以外の同一建物の利用者10人以上にサービスを行う場合) × 90% | 149 | | |
| 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 | 4023 訪問型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅰ／3 | リ 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 | |
| A2 | 4022 訪問型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ／3 | | | ②)生活機能向上連携加算(Ⅱ) | 200 単位加算 | |

※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。

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 | | |
|---------|-----------------------------|------------------------|---------------------------|---|-------|---|-----|
| 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) | 1,172 | 1月につき | | |
| A2 | 1144 訪問型独自サービスⅠ／4 同一 | | 1,172 単位 | 事業所2回(建物の利用者又はこれ以外の同一建物の利用者10人以上にサービスを行う場合) × 90% | | 1,055 | |
| A2 | 2141 訪問型独自サービスⅠ／4日割 | | 事業対象者(要支援1・2 週1回程度) | 39 | | 事業所2回(建物の利用者又はこれ以外の同一建物の利用者10人以上にサービスを行う場合) × 90% | 39 |
| A2 | 2144 訪問型独自サービスⅠ／4日割 同一 | | 39 単位 | 35 | | | |
| 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) | 2,342 | 1月につき | | |
| A2 | 1244 訪問型独自サービスⅡ／4 同一 | | 2,342 単位 | 事業所2回(建物の利用者又はこれ以外の同一建物の利用者10人以上にサービスを行う場合) × 90% | | 2,108 | |
| A2 | 2241 訪問型独自サービスⅡ／4日割 | | 事業対象者(要支援1・2 週2回程度) | 77 | | 事業所2回(建物の利用者又はこれ以外の同一建物の利用者10人以上にサービスを行う場合) × 90% | 77 |
| A2 | 2244 訪問型独自サービスⅡ／4日割 同一 | | 77 単位 | 69 | | | |
| 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) | 3,715 | 1月につき | | |
| A2 | 1354 訪問型独自サービスⅢ／4 同一 | | 3,715 単位 | 事業所2回(建物の利用者又はこれ以外の同一建物の利用者10人以上にサービスを行う場合) × 90% | | 3,344 | |
| A2 | 2351 訪問型独自サービスⅢ／4日割 | | 事業対象者(要支援2 週2回を超える程度) | 122 | | 事業所2回(建物の利用者又はこれ以外の同一建物の利用者10人以上にサービスを行う場合) × 90% | 122 |
| A2 | 2354 訪問型独自サービスⅢ／4日割 同一 | | 122 単位 | 110 | | | |
| 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) | 267 | 1回につき | | |
| A2 | 2444 訪問型独自サービスⅣ／4 同一 | | ※1月の中で全部で4回まで 267 単位 | 事業所2回(建物の利用者又はこれ以外の同一建物の利用者10人以上にサービスを行う場合) × 90% | | 240 | |
| 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) | 271 | 1回につき | | |
| A2 | 2544 訪問型独自サービスⅤ／4 同一 | | ※1月の中で全部で4回から5回まで 271 単位 | 事業所2回(建物の利用者又はこれ以外の同一建物の利用者10人以上にサービスを行う場合) × 90% | | 244 | |
| 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) | 286 | 1回につき | | |
| A2 | 2654 訪問型独自サービスⅥ／4 同一 | | ※1月の中で全部で5回から12回まで 286 単位 | 事業所2回(建物の利用者又はこれ以外の同一建物の利用者10人以上にサービスを行う場合) × 90% | | 257 | |
| 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) | 166 | 1回につき | | |
| A2 | 1444 訪問型独自短時間サービス／4 同一 | | ※1月につき2回まで 166 単位 | 事業所2回(建物の利用者又はこれ以外の同一建物の利用者10人以上にサービスを行う場合) × 90% | | 149 | |
| 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 | | |
| A2 | 4033 訪問型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅰ／4 | リ 生活機能向上連携加算 | | ①)生活機能向上連携加算(Ⅰ) | 100 | | |
| A2 | 4032 訪問型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ／4 | | | ②)生活機能向上連携加算(Ⅱ) | 200 | | |

※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) | 1,172 | 1月につき |
| A2 | 1154 訪問型独自サービスⅠ／5 同一 | | ※1月につき2回まで | 1,055 | |
| A2 | 2151 訪問型独自サービスⅠ／5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) | 39 | 1日につき |
| A2 | 2154 訪問型独自サービスⅠ／5日割 同一 | | ※1月につき2回まで | 35 | |
| A2 | 1251 訪問型独自サービスⅡ／5 | 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) | 2,342 | 1月につき |
| A2 | 1254 訪問型独自サービスⅡ／5 同一 | | ※1月につき2回まで | 2,108 | |
| A2 | 2251 訪問型独自サービスⅡ／5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 | 1日につき |
| A2 | 2254 訪問型独自サービスⅡ／5日割 同一 | | ※1月につき2回まで | 69 | |
| 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) | 3,715 | 1月につき |
| A2 | 1364 訪問型独自サービスⅢ／5 同一 | | ※1月につき2回まで | 3,344 | |
| A2 | 2361 訪問型独自サービスⅢ／5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 | 1日につき |
| A2 | 2364 訪問型独自サービスⅢ／5日割 同一 | | ※1月につき2回まで | 110 | |
| A2 | 2451 訪問型独自サービスⅣ／5 | 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) | 267 | 1回につき |
| A2 | 2454 訪問型独自サービスⅣ／5 同一 | | ※1月の中で全部で4回まで | 240 | |
| A2 | 2551 訪問型独自サービスⅤ／5 | 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) | 271 | 1回につき |
| A2 | 2554 訪問型独自サービスⅤ／5 同一 | | ※1月の中で全部で4回から5回まで | 244 | |
| 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) | 286 | 1回につき |
| A2 | 2664 訪問型独自サービスⅥ／5 同一 | | ※1月の中で全部で4回から12回まで | 257 | |
| A2 | 1451 訪問型独自短時間サービス／5 | 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) | 166 | 1回につき |
| A2 | 1454 訪問型独自短時間サービス／5 同一 | | ※1月につき2回まで | 149 | |
| A2 | 4041 訪問型独自サービス初回加算／5 | チ 初回加算 | | 200 単位加算 | 1月につき |
| A2 | 4043 訪問型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅰ／5 | リ 生活機能向上連携加算 | | 100 単位加算 | |
| A2 | 4042 訪問型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ／5 | | | 200 単位加算 | |

※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。

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 | 9999 | | | | |

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 | 9999 | | | | |

※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1001～9999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 | 1,655 単位 | 1,655 | 1月につき | |
| A5 1112 | 通所型サービス1日割 | | | 54 単位 | | 54 | 1日につき |
| A5 1121 | 通所型サービス2 | | 事業対象者・要支援2 | 3,393 単位 | | 3,393 | 1月につき |
| A5 1122 | 通所型サービス2日割 | | | 112 単位 | | 112 | 1日につき |
| 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 | 380 単位 | | 380 | 1回につき |
| 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5回から8回まで | 391 単位 | 391 | | | |
| 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 | (イ) 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 | | | (ロ) 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 事業対象者・要支援2 | 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 | | | 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 | | | (ロ) 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 4002 | 通所型サービス生活機能向上連携加算1 | リ 生活機能向上連携加算 | | 200 単位加算 | 200 | | |
| A5 4003 | 通所型サービス生活機能向上連携加算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 | | |
| A5 6201 | 通所型サービス栄養スクリーニング加算 | ス 栄養スクリーニング加算 | 6月に1回を限度) | 5 単位加算 | 5 | 1回につき | |
| A5 6100 | 通所型サービス処遇改善加算 I | ル 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 | 59/1000 加算 | | 1月につき | |
| 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) G)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) G)で算定した単位数の 80% 加算 | | | |
| A5 6118 | 通所型サービス特定処遇改善加算 I | | | ヲ 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 | | |
| A5 6119 | 通所型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 | | | | | |

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 | 1,655 単位 | 定員超過の場合 × 70% | 1,159 |
| A5 8002 | 通所型サービス1日割・定超 | | | 54 単位 | | 38 |
| A5 8011 | 通所型サービス2・定超 | | 事業対象者・要支援2 | 3,393 単位 | | 2,375 |
| A5 8012 | 通所型サービス2日割・定超 | | | 112 単位 | | 78 |
| 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 | 380 単位 | | 266 |
| 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5回から8回まで | 391 単位 | | 274 |

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 | 1,655 単位 | 看護・介護職員 が欠員の場合 × 70% | 1,159 |
| A5 9002 | 通所型サービス1日割・人欠 | | | 54 単位 | | 38 |
| A5 9011 | 通所型サービス2・人欠 | | 事業対象者・要支援2 | 3,393 単位 | | 2,375 |
| A5 9012 | 通所型サービス2日割・人欠 | | | 112 単位 | | 78 |
| 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 | 380 単位 | | 266 |
| 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5回から8回まで | 391 単位 | | 274 |

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 | 1,655 単位 | 1,655 | 1月につき | |
| A6 1112 | 通所型独自サービス1日割 | | | 54 単位 | | | 54 |
| A6 1121 | 通所型独自サービス2 | | 事業対象者・要支援2 | 3,393 単位 | 3,393 | 1月につき | |
| A6 1122 | 通所型独自サービス2日割 | | | 112 単位 | | | 112 |
| 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 | 380 単位 | 380 | 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 | | | 391 単位 |
| 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 |
| 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Ⅰ1 | 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Ⅰ2 | | | | | | 運動器機能向上及び口腔機能向上 |
| A6 5008 | 通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ3 | | | 栄養改善及び口腔機能向上 | 480 単位加算 | 480 | |
| A6 5009 | 通所型独自複数サービス実施加算Ⅱ | | | (2) 選択的サービス複数実施加算(Ⅱ) | 運動器機能向上、栄養改善及び口腔機能向上 | 700 単位加算 | 700 |
| A6 5005 | 通所型独自サービス事業所評価加算 | 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Ⅰ11 | 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Ⅰ12 | | | | | | 事業対象者・要支援2 |
| A6 6101 | 通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅰ21 | | (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Ⅰ22 | | | | | | |
| A6 6103 | 通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅱ1 | | (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Ⅱ2 | | | | | | |
| A6 4002 | 通所型独自サービス生活機能向上連携加算1 | リ 生活機能向上連携加算 | 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 4003 | 通所型独自サービス生活機能向上連携加算2 | | 運動器機能向上加算を算定していない場合 | | 5 単位加算 | 5 | |
| A6 6201 | 通所型独自サービス栄養スクリーニング加算 | ヌ 栄養スクリーニング加算 6月に1回を限度) | | 5 単位加算 | 5 | 1回につき | |
| A6 6100 | 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ | ル 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 | | 1月につき | |
| A6 6110 | 通所型独自サービス処遇改善加算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 | | | 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 | | | (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)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 | | | (1) 介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ) | | | 所定単位数の 12/1000 加算 |
| A6 6119 | 通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅱ | (2) 介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ) | | 所定単位数の 10/1000 加算 | | | |

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 | 1,655 単位 | 定員超過の場合 × 70% | 1,159 | | |
| A6 8002 | 通所型独自サービス1日割・定超 | | | 54 単位 | | | 38 | |
| A6 8011 | 通所型独自サービス2・定超 | | 事業対象者・要支援2 | 3,393 単位 | | | 2,375 | 1月につき |
| A6 8012 | 通所型独自サービス2日割・定超 | | | 112 単位 | | | | |
| 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 | 380 単位 | | | 266 | 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・欠 | イ 通所型サービス費 独自) | 事業対象者・要支援1 | 1,655 単位 | 看護・介護職員 が欠員の場合 × 70% | 1,159 | | |
| A6 9002 | 通所型独自サービス1日割・欠 | | | 54 単位 | | | 38 | |
| A6 9011 | 通所型独自サービス2・欠 | | 事業対象者・要支援2 | 3,393 単位 | | | 2,375 | 1月につき |
| A6 9012 | 通所型独自サービス2日割・欠 | | | 112 単位 | | | | |
| A6 9003 | 通所型独自サービス1回数・欠 | | 事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで | 380 単位 | | | 266 | 1回につき |
| A6 9013 | 通所型独自サービス2回数・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及び介護職員等特定処遇改善加算は、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 | イ 通所型サービス費 独自) | 事業対象者・要支援1 | 1,655 | 1,655 | 1月につき |
| A6 | 1212 | | | 54 | 54 | 1日につき |
| A6 | 1221 | | 事業対象者・要支援2 | 3,393 | 3,393 | 1月につき |
| A6 | 1222 | | | 112 | 112 | 1日につき |
| A6 | 1213 | | 事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで | 380 | 380 | 1回につき |
| A6 | 1223 | | 事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で4回から8回まで | 391 | 391 | |
| A6 | 6129 | 若年性認知症利用者受入加算 | | 240 | 240 | 1月につき |
| A6 | 6125 | 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 | -376 | |
| A6 | 6126 | | 事業対象者・要支援2 | 752 | -752 | |
| A6 | 5020 | 生活機能向上グループ活動加算 | | 100 | 100 | |
| A6 | 5012 | 運動器機能向上加算 | | 225 | 225 | |
| A6 | 5013 | 栄養改善加算 | | 150 | 150 | |
| A6 | 5014 | 口腔機能向上加算 | | 150 | 150 | |
| A6 | 5016 | ハ 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 | 480 |
| A6 | 5017 | | | 運動器機能向上及び口腔機能向上 | 480 | 480 |
| A6 | 5018 | | 栄養改善及び口腔機能向上 | 480 | 480 | |
| A6 | 5019 | | (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 | 700 |
| A6 | 5015 | 事業所評価加算 | | 120 | 120 | |
| A6 | 6127 | 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 | 72 |
| A6 | 6128 | | | 事業対象者・要支援2 | 144 | 144 |
| A6 | 6121 | | (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 | 48 |
| A6 | 6122 | | | 事業対象者・要支援2 | 96 | 96 |
| A6 | 6123 | | (3) サービス提供体制強化加算(Ⅱ) | 事業対象者・要支援1 | 24 | 24 |
| A6 | 6124 | | | 事業対象者・要支援2 | 48 | 48 |
| A6 | 4012 | 生活機能向上連携加算 | | 200 | 200 | |
| A6 | 4013 | 運動器機能向上加算を算定している場合 | | 100 | 100 | |
| A6 | 6211 | 栄養スクリーニング加算(6月に1回を限度) | | 5 | 5 | 1回につき |

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 | イ 通所型サービス費 独自) | 事業対象者・要支援1 | 1,655 | 定員超過の場合 × 70% | 1,159 |
| A6 | 8005 | | | 54 | | 38 |
| A6 | 8014 | | 事業対象者・要支援2 | 3,393 | | 2,375 |
| A6 | 8015 | | | 112 | | 78 |
| A6 | 8006 | | 事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで | 380 | | 266 |
| A6 | 8016 | | 事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で4回から8回まで | 391 | | 274 |

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 | イ 通所型サービス費 独自) | 事業対象者・要支援1 | 1,655 | 看護・介護職員 が欠員の場合 × 70% | 1,159 |
| A6 | 9005 | | | 54 | | 38 |
| A6 | 9014 | | 事業対象者・要支援2 | 3,393 | | 2,375 |
| A6 | 9015 | | | 112 | | 78 |
| A6 | 9006 | | 事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで | 380 | | 266 |
| A6 | 9016 | | 事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で4回から8回まで | 391 | | 274 |

※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 | イ 通所型サービス費 独自) | 事業対象者・要支援1 | 1,655 | 1,655 | 1月につき | |
| A6 | 1312 | | | 54 | 54 | 1日につき | |
| A6 | 1321 | | | 事業対象者・要支援2 | 3,393 | 3,393 | 1月につき |
| A6 | 1322 | | | | 112 | 112 | 1日につき |
| A6 | 1313 | | | 事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで | 380 | 380 | 1回につき |
| A6 | 1323 | | | | 391 | 391 | 1回につき |
| A6 | 6139 | 若年性認知症利用者受入加算 | | 240 | 240 | 1月につき | |
| A6 | 6135 | 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 | -376 | | |
| A6 | 6136 | | 事業対象者・要支援2 | 752 | -752 | | |
| A6 | 5030 | 生活機能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 | 100 | | |
| A6 | 5022 | 運動器機能向上加算 | ハ 運動器機能向上加算 | 225 | 225 | | |
| A6 | 5023 | 栄養改善加算 | ニ 栄養改善加算 | 150 | 150 | | |
| A6 | 5024 | 口腔機能向上加算 | ホ 口腔機能向上加算 | 150 | 150 | | |
| A6 | 5026 | 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 | 480 | |
| A6 | 5027 | | | 運動器機能向上及び口腔機能向上 | 480 | 480 | |
| A6 | 5028 | | | 栄養改善及び口腔機能向上 | 480 | 480 | |
| A6 | 5029 | | | (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 | 700 |
| A6 | 5025 | 事業所評価加算 | ト 事業所評価加算 | 120 | 120 | | |
| A6 | 6137 | 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 | 72 | |
| A6 | 6138 | | | 事業対象者・要支援2 | 144 | 144 | |
| A6 | 6131 | | | (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 | 48 |
| A6 | 6132 | | | | 事業対象者・要支援2 | 96 | 96 |
| A6 | 6133 | | | (3) サービス提供体制強化加算(Ⅱ) | 事業対象者・要支援1 | 24 | 24 |
| A6 | 6134 | | | | 事業対象者・要支援2 | 48 | 48 |
| A6 | 4022 | 生活機能向上連携加算 | リ 生活機能向上連携加算 | 200 | 200 | | |
| A6 | 4023 | 運動器機能向上加算を算定している場合 | | 100 | 100 | | |
| A6 | 6221 | 栄養スクリーニング加算(6月に1回を限度) | ス 栄養スクリーニング加算 | 5 | 5 | 1回につき | |

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 | イ 通所型サービス費 独自) | 事業対象者・要支援1 | 1,655 | 定員超過の場合 × 70% | 1,159 | |
| A6 | 8008 | | | 54 | | 38 | |
| A6 | 8017 | | | 事業対象者・要支援2 | | 3,393 | 2,375 |
| A6 | 8018 | | | | | 112 | 78 |
| A6 | 8009 | | | 事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで | | 380 | 266 |
| A6 | 8019 | | | | | 391 | 274 |

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 | イ 通所型サービス費 独自) | 事業対象者・要支援1 | 1,655 | 看護・介護職員 が欠員の場合 × 70% | 1,159 | |
| A6 | 9008 | | | 54 | | 38 | |
| A6 | 9017 | | | 事業対象者・要支援2 | | 3,393 | 2,375 |
| A6 | 9018 | | | | | 112 | 78 |
| A6 | 9009 | | | 事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで | | 380 | 266 |
| A6 | 9019 | | | | | 391 | 274 |

※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 | 1,655 単位 | 1,655 | 1月につき | |
| A6 1412 | 通所型独自サービス/41日割 | | | 54 単位 | | 54 | 1日につき |
| A6 1421 | 通所型独自サービス/42 | | 事業対象者・要支援2 | 3,393 単位 | | 3,393 | 1月につき |
| A6 1422 | 通所型独自サービス/42日割 | | | 112 単位 | | 112 | 1日につき |
| A6 1413 | 通所型独自サービス/41回数 | | 事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで | 380 単位 | | 380 | 1回につき |
| A6 1423 | 通所型独自サービス/42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 | 391 単位 | | 391 | |
| 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 | 通所型独自生活向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 | (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 5037 | 通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ/42 | | (Ⅰ) 選択的サービス複数実施加算(Ⅰ) | 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 | | (Ⅰ) 選択的サービス複数実施加算(Ⅰ) | 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強化加算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強化加算Ⅰ/412 | | (1) サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ | 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強化加算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強化加算Ⅰ/422 | | (2) サービス提供体制強化加算(Ⅰ)ロ | 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強化加算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強化加算Ⅱ/42 | | (3) サービス提供体制強化加算(Ⅱ) | 事業対象者・要支援2 | 48 単位加算 | 48 | |
| A6 4032 | 通所型独自サービス生活機能向上連携加算/41 | リ 生活機能向上連携加算 | | 200 単位加算 | 200 | | |
| A6 4033 | 通所型独自サービス生活機能向上連携加算/42 | | 運動器機能向上加算を設定している場合 | 100 単位加算 | 100 | | |
| A6 6231 | 通所型独自サービス栄養スクリーニング加算/4 | ス 栄養スクリーニング加算(6月に1回を限度) | | 5 単位加算 | 5 | 1回につき | |

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 | 1,655 単位 | 1,159 | 1月につき | |
| A6 8022 | 通所型独自サービス/41日割 定超 | | | 54 単位 | | 38 | 1日につき |
| A6 8031 | 通所型独自サービス/42 定超 | | 事業対象者・要支援2 | 3,393 単位 | | 2,375 | 1月につき |
| A6 8032 | 通所型独自サービス/42日割 定超 | | | 112 単位 | | 78 | 1日につき |
| A6 8023 | 通所型独自サービス/41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 | 380 単位 | | 266 | 1回につき |
| A6 8033 | 通所型独自サービス/42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 | 391 単位 | | 274 | |

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 欠 | イ 通所型サービス費 独自) | 事業対象者・要支援1 | 1,655 単位 | 1,159 | 1月につき | |
| A6 9022 | 通所型独自サービス/41日割 欠 | | | 54 単位 | | 38 | 1日につき |
| A6 9031 | 通所型独自サービス/42 欠 | | 事業対象者・要支援2 | 3,393 単位 | | 2,375 | 1月につき |
| A6 9032 | 通所型独自サービス/42日割 欠 | | | 112 単位 | | 78 | 1日につき |
| A6 9023 | 通所型独自サービス/41回数 欠 | | 事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで | 380 単位 | | 266 | 1回につき |
| A6 9033 | 通所型独自サービス/42回数 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 | 391 単位 | | 274 | |

※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 | イ 通所型サービス費 独自) | 事業対象者・要支援1 | 1,655 | 1,655 | 1月につき | |
| A6 | 1512 | | | 54 | 54 | 1日につき | |
| A6 | 1521 | | 事業対象者・要支援2 | 3,393 | 3,393 | 1月につき | |
| A6 | 1522 | | | 112 | 112 | 1日につき | |
| A6 | 1513 | | 事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで | 380 | 380 | 1回につき | |
| A6 | 1523 | | 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 | 391 | 391 | | |
| A6 | 6159 | 若年性認知症利用者受入加算 | | 240 | 240 | 1月につき | |
| A6 | 6155 | 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 | -376 | | |
| A6 | 6156 | | 事業対象者・要支援2 | 752 | -752 | | |
| A6 | 5050 | 生活機能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 | 100 | | |
| A6 | 5042 | 運動器機能向上加算 | ハ 運動器機能向上加算 | 225 | 225 | | |
| A6 | 5043 | 栄養改善加算 | ニ 栄養改善加算 | 150 | 150 | | |
| A6 | 5044 | 口腔機能向上加算 | ホ 口腔機能向上加算 | 150 | 150 | | |
| A6 | 5046 | (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 | 480 | | |
| A6 | 5047 | | | 栄養改善及び口腔機能向上 | 480 | 480 | |
| A6 | 5048 | | 運動器機能向上 | 480 | 480 | | |
| A6 | 5049 | | 栄養改善及び口腔機能向上 | 700 | 700 | | |
| A6 | 5045 | 事業所評価加算 | ト 事業所評価加算 | 120 | 120 | | |
| A6 | 6157 | 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 | 72 | 72 | | |
| A6 | 6158 | | | 事業対象者・要支援2 | 144 | 144 | |
| A6 | 6151 | | (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 | 48 | |
| A6 | 6152 | | | 事業対象者・要支援2 | 96 | 96 | |
| A6 | 6153 | | (3) サービス提供体制強化加算(Ⅱ) | 事業対象者・要支援1 | 24 | 24 | |
| A6 | 6154 | | | 事業対象者・要支援2 | 48 | 48 | |
| A6 | 4042 | 生活機能向上連携加算 | リ 生活機能向上連携加算 | 200 | 200 | | |
| A6 | 4043 | 運動器機能向上加算を算定している場合 | | 100 | 100 | | |
| A6 | 6241 | 栄養スクリーニング加算(6月に1回を限度) | ス 栄養スクリーニング加算 | 5 | 5 | 1回につき | |

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 | イ 通所型サービス費 独自) | 事業対象者・要支援1 | 1,655 | 定員超過の場合 × 70% | 1,159 |
| A6 | 8025 | | | 54 | | 38 |
| A6 | 8034 | | 事業対象者・要支援2 | 3,393 | | 2,375 |
| A6 | 8035 | | | 112 | | 78 |
| A6 | 8026 | | 事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで | 380 | | 266 |
| A6 | 8036 | | 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 | 391 | | 274 |

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 | イ 通所型サービス費 独自) | 事業対象者・要支援1 | 1,655 | 看護・介護職員 が欠員の場合 × 70% | 1,159 |
| A6 | 9025 | | | 54 | | 38 |
| A6 | 9034 | | 事業対象者・要支援2 | 3,393 | | 2,375 |
| A6 | 9035 | | | 112 | | 78 |
| A6 | 9026 | | 事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで | 380 | | 266 |
| A6 | 9036 | | 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 | 391 | | 274 |

※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 | 9999 | | | | |

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 | 9999 | | | | |

※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1001～9999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 | 9999 | | | | |

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 | 9999 | | | | |

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 | 9999 | | | | |

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 | 9999 | | | | |

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 | 9999 | | | | |

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 | 9999 | | | | |

※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1001～9999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

| 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・2 431 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）を組み合わせて合成単位数を規定す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 (令和元年10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) | 39 |
| A2 :訪問型サービス (独自) | 131 |
| A3 :訪問型サービス (独自/定率) | 8,999 |
| A4 :訪問型サービス (独自/定額) | 8,999 |
| A5 :通所型サービス (みなし) | 49 |
| A6 :通所型サービス (独自) | 205 |
| A7 :通所型サービス (独自/定率) | 8,999 |
| A8 :通所型サービス (独自/定額) | 8,999 |
| A9 :その他生活支援サービス (配食/定率) | 8,999 |
| AA :その他生活支援サービス (配食/定額) | 8,999 |
| AB :その他生活支援サービス (見守り/定率) | 8,999 |
| AC :その他生活支援サービス (見守り/定額) | 8,999 |
| AD :その他生活支援サービス (その他/定率) | 8,999 |
| AE :その他生活支援サービス (その他/定額) | 8,999 |
| AF :介護予防ケアマネジメント | 8,999 |
| | 99,413 |