

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4年10月施行版)
…長門市…

令和4年10月

1 訪問型サービス(独自)サービスコード表[A2]	1
2 訪問型サービス(独自/定率)サービスコード表[A3]	3
3 通所型サービス(独自)サービスコード表[A6]	4
4 介護予防ケアマネジメントサービスサービスコード表[AF]	6

[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勘案し、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週間に付き

【色分けルール】

- ・黄色→新設
- ・赤字→変更
- ・灰色→廃止

1 訪問型サービス(独自)サービスコード表[A2]

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
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)	1,176	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(週1回程度)	39	1日につき
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)	2,349	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(週2回程度)	77	1日につき
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)	3,727	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 (週2回を超える程度)	123	1日につき
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)	268	1回につき
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)	272	
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)	287	
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	事業対象者・要支援 1・2(20分未満)	167	
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 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	

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	6269	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅰ	ヌ 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		1月につき
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	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 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	ヲ 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			

2 訪問型サービス(独自/定率)サービスコード表[A3]

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	緩和型ヘルプサービスⅠ・ 1割負担	緩和型ヘルプサービス	事業対象 者・要支援 1・2(週1回 程度/週2回 程度)	給付率90%(負担割合1割)	188	1回につき
A3	1002	緩和型ヘルプサービスⅠ・ 2割負担			給付率80%(負担割合2割)	188	
A3	1003	緩和型ヘルプサービスⅠ・ 3割負担			給付率70%(負担割合3割)	188	

3 通所型サービス(独自)サービスコード表[A6]

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	1,672単位	1,672	1月につき
A6 1112	通所型独自サービス1日割			55単位	55	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	3,428単位	3,428	1月につき
A6 1122	通所型独自サービス2日割			113単位	113	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	384単位	384	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	395単位	395	
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	事業所と同一の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	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	通所型独自生活上向グループ活動加算	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 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 5006	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ1	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Ⅰ2			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	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加算Ⅰ1	ヌ 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		(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加算Ⅱ2			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加算Ⅰ22			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加算Ⅲ1		(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	ル 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Ⅱ1		(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Ⅱ2		運動器機能向上加算を算定している場合	100単位加算	100	

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	6200	通所型独自サービス口腔 栄養スクリーニング加算Ⅰ	ヲ 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		(1)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	ワ 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	カ 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		
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	6118	通所型独自サービス特定 処遇改善加算Ⅰ	コ 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		
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	タ 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 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	1,672単位	定員超過の 場合 × 70%	1,170	1月につき
A6 8002	通所型独自サービス1日 割・定超			55単位		39	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	3,428単位		2,400	1月につき
A6 8012	通所型独自サービス2日 割・定超			113単位		79	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 384単位		269	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 395単位		277	

看護・介護職員が欠如の場合

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	1,672単位	看護・介護職 員が欠員の 場合 × 70%	1,170	1月につき
A6 9002	通所型独自サービス1日 割・人欠			55単位		39	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	3,428単位		2,400	1月につき
A6 9012	通所型独自サービス2日 割・人欠			113単位		79	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 384単位		269	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 395単位		277	

4 介護予防ケアマネジメントサービスコード表[AF]

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	介護予防ケアマネジメントA	イ 介護予防ケアマネジメントA 事業対象者・要支援1・要支援2	438単位	1月につき
AF	1002	介護予防ケアマネジメント 初回加算	ロ 初回加算	300単位	
AF	1004	介護予防ケアマネジメント 委託連携加算	ハ 委託連携加算	300単位	