

阿久比町  
介護予防・日常生活支援総合事業  
単位数サービスコード表  
【令和4年10月1日版】

- A2 介護予防訪問介護相当サービス
- A3 訪問型サービスA
- A6 介護予防通所介護相当サービス
- A7 通所型サービスA
- AF 介護予防ケアマネジメント

【色分けルール】

- ・水色 →新設
- ・黄色又は赤字 →変更
- ・灰色 →廃止

A2 訪問型サービス(独自)サービスコード表【介護予防訪問介護相当サービス】

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	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	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%の減算		
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%の加算		
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%の加算		
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%の加算		
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%の加算		
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%の加算		
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%の加算		
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	200	
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	
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	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	
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	1月につき
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		

A3 訪問型サービスA 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	1010	訪問型サービスA 1回(9割)	事業対象者・要支援1・2(週1回) 235単位 ※1月の中で全部で5回まで ※1回につき30分以上の生活援助 ※1割負担者用	235	1回につき
A3	1020	訪問型サービスA 1回(8割)	事業対象者・要支援1・2(週1回) 235単位 ※1月の中で全部で5回まで ※1回につき30分以上の生活援助 ※2割負担者用	235	
A3	1030	訪問型サービスA 1回(7割)	事業対象者・要支援1・2(週1回) 235単位 ※1月の中で全部で5回まで ※1回につき30分以上の生活援助 ※3割負担者用	235	
A3	1040	訪問型サービスA 2回(9割)	事業対象者・要支援1・2(週2回) 235単位 ※1月の中で全部で10回まで ※1回につき30分以上の生活援助 ※1割負担者用	235	
A3	1050	訪問型サービスA 2回(8割)	事業対象者・要支援1・2(週2回) 235単位 ※1月の中で全部で10回まで ※1回につき30分以上の生活援助 ※2割負担者用	235	
A3	1060	訪問型サービスA 2回(7割)	事業対象者・要支援1・2(週2回) 235単位 ※1月の中で全部で10回まで ※1回につき30分以上の生活援助 ※3割負担者用	235	
A3	1070	訪問型サービスA 3回(9割)	要支援2(週2回を超える) 235単位 ※1月の中で全部で9回から15回まで ※1回につき30分以上の生活援助 ※1割負担者用	235	
A3	1080	訪問型サービスA 3回(8割)	要支援2(週2回を超える) 235単位 ※1月の中で全部で9回から15回まで ※1回につき30分以上の生活援助 ※2割負担者用	235	
A3	1090	訪問型サービスA 3回(7割)	要支援2(週2回を超える) 235単位 ※1月の中で全部で9回から15回まで ※1回につき30分以上の生活援助 ※3割負担者用	235	
A3	4010	訪問型サービスA 初回加算(9割)	※1割負担者用	200単位加算	
A3	4020	訪問型サービスA 初回加算(8割)	※2割負担者用	200単位加算	200
A3	4030	訪問型サービスA 初回加算(7割)	※3割負担者用	200単位加算	200

A6 通所型サービス(独自)サービスコード表【介護予防通所介護相当サービス】

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	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	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	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	-752
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	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ⅠⅠ	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ⅠⅡ			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ⅠⅢ		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ⅠⅠ	ス 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ⅠⅡ			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ⅡⅠ		(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ⅡⅡ			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ⅢⅠ		(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ⅢⅡ			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
A6	4002	通所型独自サービス生活機能向上連携加算ⅡⅠ	(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ⅡⅡ	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	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
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	ワ 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	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	1月につき

A6	6118	通所型独自サービス特定処遇改善加算 I	ヨ 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		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	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		事業対象者・要支援1	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		事業対象者・要支援2	113単位		79	1日につき

### 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	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		事業対象者・要支援1	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		事業対象者・要支援2	113単位		79	1日につき

### A7 通所型サービスA 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	1010	通所型サービスA 1回(9割)	イ 通所型サービス費	事業対象者・要支援1・要支援2 ※1月の中で全部で5回まで ※1割負担者用	362単位	1回につき	362
A7	1020	通所型サービスA 1回(8割)		事業対象者・要支援1・要支援2 ※1月の中で全部で5回まで ※2割負担者用	362単位		362
A7	1030	通所型サービスA 1回(7割)		事業対象者・要支援1・要支援2 ※1月の中で全部で5回まで ※3割負担者用	362単位		362
A7	1040	通所型サービスA 2回(9割)		要支援2 ※1月の中で全部で5回から10回まで ※1割負担者用	362単位		362
A7	1050	通所型サービスA 2回(8割)		要支援2 ※1月の中で全部で5回から10回まで ※2割負担者用	362単位		362
A7	1060	通所型サービスA 2回(7割)		要支援2 ※1月の中で全部で5回から10回まで ※3割負担者用	362単位		362

### 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						
A7	8010	通所型サービスA 1回(9割)・定超	イ 通所型サービス費	事業対象者・要支援1・要支援2 ※1月の中で全部で5回まで ※1割負担者用	362単位	定員超過の場合 ×70%	253
A7	8020	通所型サービスA 1回(8割)・定超		事業対象者・要支援1・要支援2 ※1月の中で全部で5回まで ※2割負担者用	362単位		253
A7	8030	通所型サービスA 1回(7割)・定超		事業対象者・要支援1・要支援2 ※1月の中で全部で5回まで ※3割負担者用	362単位		253
A7	8040	通所型サービスA 2回(9割)・定超		要支援2 ※1月の中で全部で5回から10回まで ※1割負担者用	362単位		253
A7	8050	通所型サービスA 2回(8割)・定超		要支援2 ※1月の中で全部で5回から10回まで ※2割負担者用	362単位		253
A7	8060	通所型サービスA 2回(7割)・定超		要支援2 ※1月の中で全部で5回から10回まで ※3割負担者用	362単位		253

### 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						
A7	9010	通所型サービスA 1回(9割)・人欠	イ 通所型サービス費	事業対象者・要支援1・要支援2 ※1月の中で全部で5回まで ※1割負担者用	362単位	看護・介護職員が 欠員の場合 ×70%	253
A7	9020	通所型サービスA 1回(8割)・人欠		事業対象者・要支援1・要支援2 ※1月の中で全部で5回まで ※2割負担者用	362単位		253
A7	9030	通所型サービスA 1回(7割)・人欠		事業対象者・要支援1・要支援2 ※1月の中で全部で5回まで ※3割負担者用	362単位		253
A7	9040	通所型サービスA 2回(9割)・人欠		要支援2 ※1月の中で全部で5回から10回まで ※1割負担者用	362単位		253
A7	9050	通所型サービスA 2回(8割)・人欠		要支援2 ※1月の中で全部で5回から10回まで ※2割負担者用	362単位		253
A7	9060	通所型サービスA 2回(7割)・人欠		要支援2 ※1月の中で全部で5回から10回まで ※3割負担者用	362単位		253

AF 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	2111	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費	事業対象者・要支援1・2	438単位	1月につき
AF	4001	介護予防ケアA初回加算	ロ 介護予防ケア初回加算		300単位	
AF	6132	介護予防ケアA委託連携加算	ハ 介護予防ケア委託連携加算		300単位	
AF	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	
AF	2113	介護予防ケアマネジメントC	初回のみ介護予防ケアマネジメント		300単位	1回につき