

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)

令和4年10月

訪問型サービス(独自)サービスコード表	1
訪問型サービス(独自/定率)サービスコード表	2
通所型サービス(独自)サービスコード表	3
通所型サービス(独自/定率)サービスコード表	4
介護予防ケアマネジメント費 費用コード	5

令和4年10月

[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週間につき

3. 単位数の算定について

単位数の算定にあたって、小数点第1位以下の単位は四捨五入をし、常に整数値に割合を乗じていく計算をすること。

また、小数点以下の端数処理の結果、上乘せされる単位数が1単位数に満たない場合は、1単位数に切り上げて算定すること。

1 訪問介護相当サービス(独自)サービスコード表

本市の訪問介護相当サービスの指定又は更新を受けた事業所が使用します。

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 訪問介護相当 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 訪問介護相当 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 訪問介護相当 サービス費(独自) (Ⅲ)	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		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% 減算	
A2	4001	訪問型独自サービス初回加算	令和4年10月		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	ホ 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	ヘ 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	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)	(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)介護職員処遇改善加算(Ⅴ)	(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	ト 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	チ 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 緩和基準訪問型サービス(緩和した基準によるサービス)サービスコード表

本市の緩和基準訪問型サービスの指定又は更新を受けた事業所が使用します。

サービスコード		サービス内容略称	算定項目			給付割合	合成 単位数	算定 単位
種類	項目							
A3	1001	訪問型サービスAⅠ・1割	イ 緩和基準訪問型 サービス費(Ⅰ)	事業対象者・要支援1・2 (週1回程度) 935単位	1割負担者用	90%	935	1月につき
A3	1002	訪問型サービスAⅠ・2割			2割負担者用	80%	935	
A3	1011	訪問型サービスAⅠ・3割			3割負担者用	70%	935	
A3	1101	訪問型サービスAⅠ日割・1割		事業対象者・要支援1・2 (週1回程度) 31単位	1割負担者用	90%	31	1日につき
A3	1102	訪問型サービスAⅠ日割・2割			2割負担者用	80%	31	
A3	1111	訪問型サービスAⅠ日割・3割			3割負担者用	70%	31	
A3	1003	訪問型サービスAⅡ・1割	ロ 緩和基準訪問型 サービス費(Ⅱ)	事業対象者・要支援1・2 (週2回程度) 1,869単位	1割負担者用	90%	1,869	1月につき
A3	1004	訪問型サービスAⅡ・2割			2割負担者用	80%	1,869	
A3	1012	訪問型サービスAⅡ・3割			3割負担者用	70%	1,869	
A3	1103	訪問型サービスAⅡ日割・1割		事業対象者・要支援1・2 (週2回程度) 61単位	1割負担者用	90%	61	1日につき
A3	1104	訪問型サービスAⅡ日割・2割			2割負担者用	80%	61	
A3	1112	訪問型サービスAⅡ日割・3割			3割負担者用	70%	61	

3 通所介護相当サービス(独自)サービスコード表

本市の通所介護相当サービスの指定又は更新を受けた事業所が使用します。

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 通所介護相当サービス 費(独自)	事業対象者・要支援1(週1回程度)	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	1221	通所型独自サービス/22		要支援2(週1回程度)	1,672 単位	1,672	1月につき	
A6	1222	通所型独自サービス/22日割			55 単位	55	1日につき	
A6	1121	通所型独自サービス2		要支援2(週2回程度)	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	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介護相当サービス(独自)を行う場合	事業対象者・要支援1(週1回程度)	376 単位減算	-376		
A6	6126	通所型独自サービス同一建物減算/22		要支援2(週1回程度)	376 単位減算	-376		
A6	6106	通所型独自サービス同一建物減算2		要支援2(週2回程度)	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	1月につき	
A6	5020	通所型独自生活上向グループ活動加算/2	ロ 生活機能向上グループ活動加算	要支援2(週1回程度)	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	5012	通所型独自サービス運動器機能向上加算/2	ハ 運動器機能向上加算	要支援2(週1回程度)	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	6129	通所型独自サービス若年性認知症受入加算/2	ニ 若年性認知症利用者受入加算	要支援2(週1回程度)	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	6120	通所型独自サービス栄養アセスメント加算/2	ホ 栄養アセスメント加算	要支援2(週1回程度)	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	5013	通所型独自サービス栄養改善加算/2	ヘ 栄養改善加算	要支援2(週1回程度)	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	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		口腔機能向上加算(II)	160 単位加算	160		
A6	5014	通所型独自サービス口腔機能向上加算 I/2	ト 口腔機能向上加算	要支援2(週1回程度)の場合	口腔機能向上加算(I)	150 単位加算		
A6	5021	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		
A6	5006	通所型独自複数サービス実施加算 I 1	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 I 2		(1)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	5008	通所型独自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	
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	5016	通所型独自複数サービス実施加算 I/2 1		(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	5017	通所型独自複数サービス実施加算 I/2 2		チ 選択的サービス複数実施加算 (要支援2(週1回程度)の場合)	(1)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	5018	通所型独自複数サービス実施加算 I/2 3			栄養改善及び口腔機能向上	480 単位加算	480	
A6	5019	通所型独自複数サービス実施加算 II/2	(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	1月につき	
A6	5015	通所型独自サービス事業所評価加算/2	リ 事業所評価加算	要支援2(週1回程度)	120 単位加算	120		
A6	6011	通所型独自サービス提供体制加算 I 1	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(週1回程度)	88 単位加算		88
A6	6022	通所型独自サービス提供体制加算 I/2 2		(1)サービス提供体制強化加算(I)	要支援2(週1回程度)	88 単位加算		88
A6	6012	通所型独自サービス提供体制加算 I 2			要支援2(週2回程度)	176 単位加算		176
A6	6107	通所型独自サービス提供体制加算 II 1		(2)サービス提供体制強化加算(II)	事業対象者・要支援1(週1回程度)	72 単位加算		72
A6	6128	通所型独自サービス提供体制加算 II/2 2		(2)サービス提供体制強化加算(II)	要支援2(週1回程度)	72 単位加算		72
A6	6108	通所型独自サービス提供体制加算 II 2			要支援2(週2回程度)	144 単位加算		144
A6	6103	通所型独自サービス提供体制加算 III 1		(3)サービス提供体制強化加算(III)	事業対象者・要支援1(週1回程度)	24 単位加算		24
A6	6124	通所型独自サービス提供体制加算 III/2 2		(3)サービス提供体制強化加算(III)	要支援2(週1回程度)	24 単位加算		24
A6	6104	通所型独自サービス提供体制加算 III 2			要支援2(週2回程度)	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	1回につき
A6	4011	通所型独自サービス生活機能向上連携加算 I/2				100		
A6	4002	通所型独自サービス生活機能向上連携加算 II 1	(2)生活機能向上連携加算(II)			200 単位加算	200	
A6	4012	通所型独自サービス生活機能向上連携加算 II/2 1				200		
A6	4003	通所型独自サービス生活機能向上連携加算 II 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	
A6	4013	通所型独自サービス生活機能向上連携加算 II/2 2				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	1回につき	
A6	6210	通所型独自サービス口腔栄養スクリーニング加算 I/2				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	6211	通所型独自サービス口腔栄養スクリーニング加算 II/2				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	6321	通所型独自サービス科学的介護推進体制加算/2			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			
A6	6113	通所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)	(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)介護職員処遇改善加算(V)	(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	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		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 通所介護相当サービス 費(独自)	事業対象者・要支援1(週1回程度)	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		要支援2(週1回程度)	55 単位		39	1日につき
A6	8014	通所型独自サービス/22・定超		要支援2(週1回程度)	1,672 単位		1,170	1月につき
A6	8015	通所型独自サービス/22日割・定超		要支援2(週1回程度)	55 単位		39	1日につき
A6	8011	通所型独自サービス2・定超		要支援2(週2回程度)	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		要支援2(週2回程度)	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 通所介護相当サービス 費(独自)	事業対象者・要支援1(週1回程度)	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		要支援2(週1回程度)	55 単位		39	1日につき
A6	9014	通所型独自サービス/22・人欠		要支援2(週1回程度)	1,672 単位		1,170	1月につき
A6	9015	通所型独自サービス/22日割・人欠		要支援2(週1回程度)	55 単位		39	1日につき
A6	9011	通所型独自サービス2・人欠		要支援2(週2回程度)	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		要支援2(週2回程度)	113 単位		79	1日につき

4 緩和基準通所型サービス(緩和した基準によるサービス)サービスコード表

本市の緩和基準通所型サービスの指定又は更新を受けた事業所が使用します。

サービスコード		サービス内容略称	算定項目	給付割合	合成 単位数	算定 単位		
種類	項目							
A7	1001	通所型サービスAⅠ・1割	イ 緩和基準通所型サービス 費(Ⅰ)	事業対象者・要支援1・ 2 (週1回程度) 1,239単位	1割負担者用	90%	1,239	1月につき
A7	1002	通所型サービスAⅠ・2割			2割負担者用	80%	1,239	
A7	1011	通所型サービスAⅠ・3割			3割負担者用	70%	1,239	
A7	1101	通所型サービスAⅠ日割・1割		事業対象者・要支援1・ 2 (週1回程度) 41単位	1割負担者用	90%	41	1日につき
A7	1102	通所型サービスAⅠ日割・2割			2割負担者用	80%	41	
A7	1111	通所型サービスAⅠ日割・3割			3割負担者用	70%	41	
A7	1003	通所型サービスAⅡ・1割	ロ 緩和基準通所型サービス 費(Ⅱ)	要支援2 (週2回程度) 2,540単位	1割負担者用	90%	2,540	1月につき
A7	1004	通所型サービスAⅡ・2割			2割負担者用	80%	2,540	
A7	1012	通所型サービスAⅡ・3割			3割負担者用	70%	2,540	
A7	1103	通所型サービスAⅡ日割・1割		要支援2 (週2回程度) 84単位	1割負担者用	90%	84	1日につき
A7	1104	通所型サービスAⅡ日割・2割			2割負担者用	80%	84	
A7	1112	通所型サービスAⅡ日割・3割			3割負担者用	70%	84	

5 介護予防ケアマネジメント費 サービスコード

サービスコード		算定項目	合成 単位数	備考
種類	介護予			
AF	1001	介護予防ケアマネジメントA	438	1月につき
AF	1002	介護予防ケアマネジメントA・初回	738	
AF	1003	介護予防ケアマネジメントA・連携	738	
AF	1004	介護予防ケアマネジメントA・初回・連携	1,038	
AF	2001	介護予防ケアマネジメントB	219	
AF	2002	介護予防ケアマネジメントB・初回	519	
AF	3001	介護予防ケアマネジメントC	146	

○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4年10月)

サービス種類	サービスコード 件数
A2:訪問型サービス(独自)	18
A3:訪問型サービス(独自/定率)	12
A4:訪問型サービス(独自/定額)	0
A6:通所型サービス(独自)	62
A7:通所型サービス(独自/定率)	12
A8:通所型サービス(独自/定額)	0
AF:介護予防ケアマネジメント	7
	111