

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7年4月施行版)

令和7年4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7年4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11	1週当たりの標準的な回数を定める場合	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11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12		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12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13		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13日割		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21		1月当たりの回数を定める場合 (週1回程度利用の場合)	標準的な内容の指定相当訪問型サービスである場合	287	1回につき
A2	2511	訪問型独自サービス22	生活援助が中心である場合		所要時間20分以上45分未満の場合	179	
A2	2621	訪問型独自サービス23	生活援助が中心である場合		所要時間45分以上の場合	220	
A2	1411	訪問型独自短時間サービス	短時間の身体介護が中心である場合		163		
A2	2421	訪問型独自サービス/221	1月当たりの回数を定める場合 (週2回程度利用の場合)	標準的な内容の指定相当訪問型サービスである場合	287	1回につき	
A2	2521	訪問型独自サービス/222		生活援助が中心である場合	所要時間20分以上45分未満の場合		179
A2	2631	訪問型独自サービス/223		生活援助が中心である場合	所要時間45分以上の場合		220
A2	1421	訪問型独自短時間サービス/2		短時間の身体介護が中心である場合	163		
A2	2431	訪問型独自サービス/321	1月当たりの回数を定める場合 (週2回を超える場合)	標準的な内容の指定相当訪問型サービスである場合	287	1回につき	
A2	2531	訪問型独自サービス/322		生活援助が中心である場合	所要時間20分以上45分未満の場合		179
A2	2641	訪問型独自サービス/323		生活援助が中心である場合	所要時間45分以上の場合		220
A2	1431	訪問型独自短時間サービス/3		短時間の身体介護が中心である場合	163		
A2	C211	訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算11	高齢者虐待防止未実施減算	事業対象者、要支援1・2(週1回程度)	-12	1月につき	
A2	C220	訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算11日割		事業対象者、要支援1・2(週1回程度)	-1	1日につき	
A2	C212	訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算12		事業対象者、要支援1・2(週2回程度)	-23	1月につき	
A2	C213	訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算12日割		事業対象者、要支援1・2(週2回程度)	-1	1日につき	
A2	C214	訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算13		要支援2(週2回を超える程度)	-37	1月につき	
A2	C215	訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算13日割		要支援2(週2回を超える程度)	-1	1日につき	

A2	C216	訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算21	1月当たりの回数を定める場合	標準的な内容の指定相当訪問型サービスである場合		-3	1回につき
A2	C217	訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算22		生活援助が中心である場合	所要時間20分以上45分未満の場合	-2	
A2	C218	訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算23			所要時間45分以上の場合	-2	
A2	C219	訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算短時間		短時間の身体介護が中心である場合		-2	
A2	D211	訪問型独自業務継続計画未策定減算11	1週当たりの標準的な回数を定める場合	事業対象者、要支援1・2(週1回程度)		-12	1月につき
A2	D220	訪問型独自業務継続計画未策定減算11日割		事業対象者、要支援1・2(週1回程度)		-1	1日につき
A2	D212	訪問型独自業務継続計画未策定減算12		事業対象者、要支援1・2(週2回程度)		-23	1月につき
A2	D213	訪問型独自業務継続計画未策定減算12日割		事業対象者、要支援1・2(週2回程度)		-1	1日につき
A2	D214	訪問型独自業務継続計画未策定減算13		要支援2(週2回を超える程度)		-37	1月につき
A2	D215	訪問型独自業務継続計画未策定減算13日割		要支援2(週2回を超える程度)		-1	1日につき
A2	D216	訪問型独自業務継続計画未策定減算21	1月当たりの回数を定める場合	標準的な内容の指定相当訪問型サービスである場合		-3	1回につき
A2	D217	訪問型独自業務継続計画未策定減算22		生活援助が中心である場合	所要時間20分以上45分未満の場合	-2	
A2	D218	訪問型独自業務継続計画未策定減算23			所要時間45分以上の場合	-2	
A2	D219	訪問型独自業務継続計画未策定減算短時間		短時間の身体介護が中心である場合		-2	
A2	6001	訪問型独自サービス同一建物減算1	事業所と同一建物の利用者等にサービスを行う場合	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	6003	訪問型独自サービス同一建物減算2		事業所と同一建物の利用者50人以上にサービスを行う場合	所定単位数の15%減算		
A2	6002	訪問型独自サービス同一建物減算3		同一の建物等に居住する利用者の割合が100分の90以上の場合	所定単位数の12%減算		
A2	4001	訪問型独自サービス初回加算	ハ 初回加算		200単位加算	200	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	ニ 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	6102	訪問型独自口腔連携強化加算	ホ 口腔連携強化加算		50単位加算	50	月1回程度
A2	6269	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅰ	ヘ 介護職員等処遇改善加算	(1)介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)		所定単位数の245/1000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)介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)		所定単位数の224/1000加算	
A2	6271	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅲ		(3)介護職員等処遇改善加算(Ⅲ)		所定単位数の182/1000加算	
A2	6380	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅳ		(4)介護職員等処遇改善加算(Ⅳ)		所定単位数の145/1000加算	

A2	6381	訪問型独自サービス処遇改善加算V1	へ 介護職員等処遇改善加算	(5)介護職員等処遇改善加算(V)	(一)介護職員等処遇改善加算(V)(1) 所定単位数の 221/1000 加算		1月につき
A2	6382	訪問型独自サービス処遇改善加算V2			(二)介護職員等処遇改善加算(V)(2) 所定単位数の 208/1000 加算		
A2	6383	訪問型独自サービス処遇改善加算V3			(三)介護職員等処遇改善加算(V)(3) 所定単位数の 200/1000 加算		
A2	6384	訪問型独自サービス処遇改善加算V4			(四)介護職員等処遇改善加算(V)(4) 所定単位数の 187/1000 加算		
A2	6385	訪問型独自サービス処遇改善加算V5			(五)介護職員等処遇改善加算(V)(5) 所定単位数の 184/1000 加算		
A2	6386	訪問型独自サービス処遇改善加算V6			(六)介護職員等処遇改善加算(V)(6) 所定単位数の 163/1000 加算		
A2	6387	訪問型独自サービス処遇改善加算V7			(七)介護職員等処遇改善加算(V)(7) 所定単位数の 163/1000 加算		
A2	6388	訪問型独自サービス処遇改善加算V8			(八)介護職員等処遇改善加算(V)(8) 所定単位数の 158/1000 加算		
A2	6389	訪問型独自サービス処遇改善加算V9			(九)介護職員等処遇改善加算(V)(9) 所定単位数の 142/1000 加算		
A2	6390	訪問型独自サービス処遇改善加算V10			(十)介護職員等処遇改善加算(V)(10) 所定単位数の 139/1000 加算		
A2	6391	訪問型独自サービス処遇改善加算V11			(十一)介護職員等処遇改善加算(V)(11) 所定単位数の 121/1000 加算		
A2	6392	訪問型独自サービス処遇改善加算V12			(十二)介護職員等処遇改善加算(V)(12) 所定単位数の 118/1000 加算		
A2	6393	訪問型独自サービス処遇改善加算V13			(十三)介護職員等処遇改善加算(V)(13) 所定単位数の 100/1000 加算		
A2	6394	訪問型独自サービス処遇改善加算V14			(十四)介護職員等処遇改善加算(V)(14) 所定単位数の 76/1000 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) 1,024単位	1割負担者用	90%	1,024	1月につき
A3	1002	訪問型サービスAⅠ・2割			2割負担者用	80%	1,024	
A3	1011	訪問型サービスAⅠ・3割			3割負担者用	70%	1,024	
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) 34単位	1割負担者用	90%	34	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%	34	
A3	1111	訪問型サービスAⅠ日割・3割			3割負担者用	70%	34	
A3	1201	訪問型サービスAⅠ回数・1割		事業対象者・要支援1・2 (週1回程度) 155単位	1割負担者用	90%	155	1回につき
A3	1202	訪問型サービスAⅠ回数・2割			2割負担者用	80%	155	
A3	1211	訪問型サービスAⅠ回数・3割			3割負担者用	70%	155	
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) 2,046単位	1割負担者用	90%	2,046	1月につき
A3	1004	訪問型サービスAⅡ・2割			2割負担者用	80%	2,046	
A3	1012	訪問型サービスAⅡ・3割			3割負担者用	70%	2,046	
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) 67単位	1割負担者用	90%	67	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%	67	
A3	1112	訪問型サービスAⅡ日割・3割			3割負担者用	70%	67	
A3	1203	訪問型サービスAⅡ回数・1割		事業対象者・要支援1・2 (週2回程度) 191単位	1割負担者用	90%	191	1回につき
A3	1204	訪問型サービスAⅡ回数・2割			2割負担者用	80%	191	
A3	1212	訪問型サービスAⅡ回数・3割			3割負担者用	70%	191	

### 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 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11	イ 1週当たりの標準的な回数を定める場合(独自)	事業対象者・要支援1(週1回程度)	1,798 単位	1,798 1月につき
A6 1112	通所型独自サービス11日割			59 単位	59 1日につき
A6 1211	通所型独自サービス/211			1,798 単位	1,798 1月につき
A6 1212	通所型独自サービス/211日割			59 単位	59 1日につき
A6 1121	通所型独自サービス12			3,621 単位	3,621 1月につき
A6 1122	通所型独自サービス12日割			119 単位	119 1日につき
A6 1113	通所型独自サービス21	ロ 1月当たりの回数を定める場合	事業対象者・要支援1(週1回程度)	436 単位	436 1回につき
A6 1223	通所型サービス/22回数			436 単位	436 1回につき
A6 1123	通所型独自サービス22			447 単位	447 1日につき
A6 C211	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算11	高齢者虐待防止未実施減算	事業対象者・要支援1(週1回程度)	18 単位減算	-18 1月につき
A6 C212	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算11日割			1 単位減算	-1 1日につき
A6 C221	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算/211			18 単位減算	-18 1月につき
A6 C222	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算/211日割			1 単位減算	-1 1日につき
A6 C213	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算12			36 単位減算	-36 1月につき
A6 C214	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算12日割			1 単位減算	-1 1日につき
A6 C215	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算21	1月当たりの回数を定める場合	事業対象者・要支援1(週1回程度)	4 単位減算	-4 1回につき
A6 C225	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算/221			4 単位減算	-4 1回につき
A6 C216	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算22			4 単位減算	-4 1回につき
A6 D211	通所型独自業務継続計画未策定減算11	業務継続計画未実施減算	事業対象者・要支援1(週1回程度)	18 単位減算	-18 1月につき
A6 D212	通所型独自業務継続計画未策定減算11日割			1 単位減算	-1 1日につき
A6 D221	通所型独自業務継続計画未策定減算/211			18 単位減算	-18 1月につき
A6 D222	通所型独自業務継続計画未策定減算/211日割			1 単位減算	-1 1日につき
A6 D213	通所型独自業務継続計画未策定減算12			36 単位減算	-36 1月につき
A6 D214	通所型独自業務継続計画未策定減算12日割			1 単位減算	-1 1日につき
A6 D215	通所型独自業務継続計画未策定減算21	1月当たりの回数を定める場合	事業対象者・要支援1(週1回程度)	4 単位減算	-4 1回につき
A6 D225	通所型独自業務継続計画未策定減算/221			4 単位減算	-4 1回につき
A6 D216	通所型独自業務継続計画未策定減算22			4 単位減算	-4 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 1月につき
A6 6125	通所型独自サービス同一建物減算/21			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			752 単位減算	-752 1月につき
A6 6207	通所型独自サービス同一建物減算3			94 単位減算	-94 1回につき
A6 5612	通所型独自送迎減算	事業所が送迎を行わない場合		47 単位減算	-47 片道につき
A6 5622	通所型独自送迎減算/2	事業所が送迎を行わない場合		47 単位減算	-47 片道につき
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 1月につき
A6 5020	通所型独自生活上グループ活動加算/2	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 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 1月につき
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		240 単位加算	240 1月につき
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 1月につき
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		50 単位加算	50 1月につき
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 1月につき
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		200 単位加算	200 1月につき
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		150 単位加算	150 1月につき
A6 5011	通所型独自サービス口腔機能向上加算Ⅱ			160 単位加算	160 1月につき
A6 5014	通所型独自サービス口腔機能向上加算Ⅰ/2			150 単位加算	150 1月につき
A6 5021	通所型独自サービス口腔機能向上加算Ⅱ/2			160 単位加算	160 1月につき
A6 6310	通所型独自一体的サービス提供加算	チ 一体的サービス提供加算		480 単位加算	480 1月につき
A6 6320	通所型独自一体的サービス提供加算/2	チ 一体的サービス提供加算		480 単位加算	480 1月につき
A6 6011	通所型独自サービス提供体制加算ⅠⅠ	リ 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)	88 単位加算	88 1月につき
A6 6022	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ/22			88 単位加算	88 1月につき
A6 6012	通所型独自サービス提供体制加算ⅠⅡ			176 単位加算	176 1月につき
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)	72 単位加算	72 1月につき
A6 6128	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ/22			72 単位加算	72 1月につき
A6 6108	通所型独自サービス提供体制加算ⅡⅡ			144 単位加算	144 1月につき
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)	24 単位加算	24 1月につき
A6 6124	通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ/22			24 単位加算	24 1月につき
A6 6104	通所型独自サービス提供体制加算ⅢⅡ		48 単位加算	48 1月につき	
A6 4001	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅰ	ヌ 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月につき
A6 4011	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅰ/2			100 単位加算	100 1月につき
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 1月につき
A6 4012	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ/21			200 単位加算	200 1月につき
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	ル 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 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		(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 1回につき
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 単位加算	5 1回につき

A6	6311	通所型独自サービス科学的介護推進体制加算	マ 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	ワ 介護職員等処遇改善加算	(1)介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)	所定単位数の 92/1000 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		(2)介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)	所定単位数の 90/1000 加算		
A6	6111	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ		(3)介護職員等処遇改善加算(Ⅲ)	所定単位数の 80/1000 加算		
A6	6380	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ		(4)介護職員等処遇改善加算(Ⅳ)	所定単位数の 64/1000 加算		
A6	6381	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ1	ワ 介護職員等処遇改善加算	(5)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)	(一)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(1)	所定単位数の 81/1000 加算	1月につき
A6	6382	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ2		(二)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(2)	所定単位数の 76/1000 加算		
A6	6383	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ3		(三)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(3)	所定単位数の 79/1000 加算		
A6	6384	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ4		(四)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(4)	所定単位数の 74/1000 加算		
A6	6385	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ5		(五)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(5)	所定単位数の 65/1000 加算		
A6	6386	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ6		(六)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(6)	所定単位数の 63/1000 加算		
A6	6387	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ7		(七)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(7)	所定単位数の 56/1000 加算		
A6	6388	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ8		(八)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(8)	所定単位数の 69/1000 加算		
A6	6389	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ9		(九)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(9)	所定単位数の 54/1000 加算		
A6	6390	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ10		(十)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(10)	所定単位数の 45/1000 加算		
A6	6391	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ11		(十一)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(11)	所定単位数の 53/1000 加算		
A6	6392	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ12		(十二)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(12)	所定単位数の 43/1000 加算		
A6	6393	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ13		(十三)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(13)	所定単位数の 44/1000 加算		
A6	6394	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ14		(十四)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(14)	所定単位数の 33/1000 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11・定超	イ 1週当たりの標準的な回数を定める場合(独自)	事業対象者・要支援1(週1回程度)	1,798 単位	1,259 1月につき
A6	8002	通所型独自サービス11日割・定超		要支援2(週1回程度)	59 単位	41 1日につき
A6	8014	通所型独自サービス/212・定超		要支援2(週2回程度)	1,798 単位	1,259 1月につき
A6	8015	通所型独自サービス/212日割・定超		要支援2(週2回程度)	59 単位	41 1日につき
A6	8011	通所型独自サービス12・定超		要支援2(週2回程度)	3,621 単位	2,535 1月につき
A6	8012	通所型独自サービス12日割・定超		要支援2(週2回程度)	119 単位	83 1日につき
A6	8003	通所型独自サービス21・定超	ロ 1月当たりの回数を定める場合	事業対象者・要支援1(週1回程度)	436 単位	305 1回につき
A6	8006	通所型独自サービス/221・定超		要支援2(週1回程度)	436 単位	305 1回につき
A6	8013	通所型独自サービス22・定超		要支援2(週2回程度)	447 単位	313 1回につき

**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11・人欠	イ 1週当たりの標準的な回数を定める場合(独自)	事業対象者・要支援1(週1回程度)	1,798 単位	1,259 1月につき
A6	9002	通所型独自サービス11日割・人欠		要支援2(週1回程度)	59 単位	41 1日につき
A6	9014	通所型独自サービス/212・人欠		要支援2(週2回程度)	1,798 単位	1,259 1月につき
A6	9015	通所型独自サービス/212日割・人欠		要支援2(週2回程度)	59 単位	41 1日につき
A6	9011	通所型独自サービス12・人欠		要支援2(週2回程度)	3,621 単位	2,535 1月につき
A6	9012	通所型独自サービス12日割・人欠		要支援2(週2回程度)	119 単位	83 1日につき
A6	9003	通所型独自サービス21・人欠	ロ 1月当たりの回数を定める場合	事業対象者・要支援1(週1回程度)	436 単位	305 1回につき
A6	9006	通所型独自サービス/221・人欠		要支援2(週1回程度)	436 単位	305 1回につき
A6	9013	通所型独自サービス22・人欠		要支援2(週2回程度)	447 単位	313 1回につき

#### 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) 1,373 単位	1割負担者用	90%	1,373	1月につき
A7	1002	通所型サービスAⅠ・2割			2割負担者用	80%	1,373	
A7	1011	通所型サービスAⅠ・3割			3割負担者用	70%	1,373	
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) 45 単位	1割負担者用	90%	45	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%	45	
A7	1111	通所型サービスAⅠ日割・3割			3割負担者用	70%	45	
A7	1201	通所型サービスAⅠ回数・1割		事業対象者・要支援1・ 2 (週1回程度) 319 単位	1割負担者用	90%	319	1回につき
A7	1202	通所型サービスAⅠ回数・2割			2割負担者用	80%	319	
A7	1211	通所型サービスAⅠ回数・3割			3割負担者用	70%	319	
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) 2,767 単位	1割負担者用	90%	2,767	1月につき
A7	1004	通所型サービスAⅡ・2割			2割負担者用	80%	2,767	
A7	1012	通所型サービスAⅡ・3割			3割負担者用	70%	2,767	
A7	1103	通所型サービスAⅡ日割・1割		要支援2 (週2回程度) 91 単位	1割負担者用	90%	91	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%	91	
A7	1112	通所型サービスAⅡ日割・3割			3割負担者用	70%	91	
A7	1203	通所型サービスAⅡ回数・1割		要支援2 (週2回程度) 321 単位	1割負担者用	90%	321	1回につき
A7	1204	通所型サービスAⅡ回数・2割			2割負担者用	80%	321	
A7	1212	通所型サービスAⅡ回数・3割			3割負担者用	70%	321	

## 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	項目			
AF	1001	介護予防ケアマネジメントA	442	1月につき
AF	1002	介護予防ケアマネジメントA・初回	742	
AF	1003	介護予防ケアマネジメントA・連携	742	
AF	1004	介護予防ケアマネジメントA・初回・連携	1,042	
AF	1011	介護予防ケアマネジメントA・虐待減算	438	
AF	1012	介護予防ケアマネジメントA・初回・虐待減算	738	
AF	1013	介護予防ケアマネジメントA・連携・虐待減算	738	
AF	1014	介護予防ケアマネジメントA・初回・連携・虐待減算	1,038	
AF	1021	介護予防ケアマネジメントA・BCP減算	438	
AF	1022	介護予防ケアマネジメントA・初回・BCP減算	738	
AF	1023	介護予防ケアマネジメントA・連携・BCP減算	738	
AF	1024	介護予防ケアマネジメントA・初回・連携・BCP減算	1,038	
AF	1031	介護予防ケアマネジメントA・虐待・BCP減算	434	
AF	1032	介護予防ケアマネジメントA・初回・虐待・BCP減算	734	
AF	1033	介護予防ケアマネジメントA・連携・虐待・BCP減算	734	
AF	1034	介護予防ケアマネジメントA・初回・連携・虐待・BCP減算	1,034	
AF	2001	介護予防ケアマネジメントB	221	
AF	2002	介護予防ケアマネジメントB・初回	521	
AF	2011	介護予防ケアマネジメントB・虐待減算	219	
AF	2012	介護予防ケアマネジメントB・初回・虐待減算	519	
AF	2021	介護予防ケアマネジメントB・BCP減算	219	
AF	2022	介護予防ケアマネジメントB・初回・BCP減算	519	
AF	2023	介護予防ケアマネジメントB・虐待・BCP減算	217	
AF	2024	介護予防ケアマネジメントB・初回・虐待減算・BCP減算	517	
AF	3001	介護予防ケアマネジメントC	147	
AF	3011	介護予防ケアマネジメントC・虐待減算	146	
AF	3021	介護予防ケアマネジメントC・BCP減算	146	
AF	3031	介護予防ケアマネジメントC・虐待・BCP減算	145	

○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7年4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)	29
A3:訪問型サービス(独自/定率)	18
A4:訪問型サービス(独自/定額)	0
A6:通所型サービス(独自)	70
A7:通所型サービス(独自/定率)	18
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	28
	163