

**東吉野村介護予防・生活支援総合事業費  
単位数サービスコード表  
(令和2年10月施行版)**

令和2年10月

訪問型サービス(独自)サービスコード表	1
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A(独自・定率)サービスコード表	6
介護予防ケアマネジメントサービスコード表	9

- ・ 東吉野村の保険者番号 : 2 9 4 5 3 8
- ・ 適用開始時期 : 令和2年10月サービス提供分から
- ・ 東吉野村の地域単価 : 10.00円

○介護予防・生活支援総合事業費単位数サービスコードの件数(令和2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)	37
A6:通所型サービス(独自)	49
A7通所型サービスA(独自・定率)	108
AF介護予防ケアマネジメント	4
	198

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)	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。
通所型サービス(独自)		
通所型サービスA(独自・定率)		

### 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
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・ 要支援2(週1回程度) 1,172単位	1,172	1月につき
A2	1114	訪問型独自サービスⅠ・同一		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 ×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・ 要支援2(週1回程度) 39単位	39	1日につき
A2	2114	訪問型独自サービスⅠ日割・同一		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 ×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・ 要支援2(週2回程度) 2,342単位	2,342	1月につき
A2	1214	訪問型独自サービスⅡ・同一		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 ×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・ 要支援2(週2回程度) 77単位	77	1日につき
A2	2214	訪問型独自サービスⅡ・日割・同一		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 ×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単位	3,715	1月につき
A2	1324	訪問型独自サービスⅢ・同一		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 ×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単位	122	1日につき
A2	2324	訪問型独自サービスⅢ・日割・同一		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 ×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・ 要支援2(週1回程度) 267単位 ※1月の中で全部で4回まで	267	1回につき
A2	2414	訪問型独自サービスⅣ・同一		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 ×90%	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・ 要支援2(週2回程度) 271単位 ※1月の中で5回から8回まで	271	1回につき
A2	2514	訪問型独自サービスⅤ・同一		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 ×90%	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単位 ※1月の中で9回から12回まで	286	1回につき
A2	2624	訪問型独自サービスⅥ・同一		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 ×90%	257	
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

## 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	
種類	項目					
A2	8100	訪問型独自サービス小規模事業所加算		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	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		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提供加算日割	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日につき	
A2	8112	訪問型独自サービス中山間地域等提供加算回数		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	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	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	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	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		ル 介護職員等特定処遇改善加算	(1)介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)	
A2	6279	訪問型独自サービス特定処遇改善加算Ⅱ	(2)介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)		所定単位数の42/1000 加算	

通所型サービス(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		
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) (I)	事業対象者・要支援1	1655単位	1,655	1月につき	
A6	1112	通所型独自サービス1日割		事業対象者・要支援1	54単位	54	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	3,393単位	3,393	1月につき	
A6	1122	通所型独自サービス2日割		事業対象者・要支援2	112単位	112	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	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1回から8回まで	391単位	391	
A6	8110	通所型独自サービス中山間地域等加算		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	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		
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 I 1	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 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		(1)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	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		

通所型サービス(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
種類	項目						
A6	6107	通所型独自サービス提供体制加算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	1月につき
A6	6108	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ12			事業対象者・要支援2	144単位加算	
A6	6101	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ21		(1)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	
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	
A6	6103	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ1		(1)サービス提供体制強化加算(Ⅰ)ハ	事業対象者・要支援1	24単位加算	
A6	6104	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	48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1	リ 生活機能向上連携加算		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2		運動機能向上加算を算定している場合	100 単位加算	100	
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		(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	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		
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		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	1,655単位	定員超過の場合 × 70%	1,159	1月につき	
A6	8002	通所型独自サービス1日割・定超			54単位		38	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	3,393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		78	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		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1回から8回まで		391単位	274	

## 通所型サービス(独自)サービスコード表

### 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	1,655単位	看護・介護職員が 欠員の場合 × 70%	1,159	1月につき	
A6	9002	通所型独自サービス1日割・人欠			54単位		38	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	3,393単位		2,375	1月につき	
A6	9012	通所型独自サービス2日割・人欠			112単位		78	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		380単位	266	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1回から8回まで		391単位	274	

## 通所型サービスA(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	給付率	合成 単位数	算定単位	
種類	項目						
A7	1011	通所型サービスAⅠ・半日回数1割負担	イ 通所型サービス費A・半日 (4時間未満)	事業対象者、要支援1	286単位	90%	1回につき
A7	1012	通所型サービスAⅠ・半日回数2割負担				80%	
A7	1013	通所型サービスAⅠ・半日回数3割負担				70%	
A7	1021	通所型サービスAⅡ・半日回数1割負担		事業対象者、要支援2	293単位	90%	
A7	1022	通所型サービスAⅡ・半日回数2割負担				80%	
A7	1023	通所型サービスAⅡ・半日回数3割負担				70%	
A7	1111	通所型サービスAⅠ・全日回数1割負担	ロ 通所型サービス費A・全日 (4時間以上)	事業対象者、要支援1 ※1月の中で全部で4回まで	380単位	90%	1回につき
A7	1112	通所型サービスAⅠ・全日回数2割負担				80%	
A7	1113	通所型サービスAⅠ・全日回数3割負担				70%	
A7	1121	通所型サービスAⅡ・全日回数1割負担		事業対象者、要支援2 ※1月の中で1回から8回まで	391単位	90%	
A7	1122	通所型サービスAⅡ・全日回数2割負担				80%	
A7	1123	通所型サービスAⅡ・全日回数3割負担				70%	
A7	1211	通所型サービスAⅠ・月包括払1割負担	ハ 通所型サービス費A・包括	事業対象者、要支援1	1,655単位	90%	1月につき
A7	1212	通所型サービスAⅠ・月包括払2割負担				80%	
A7	1213	通所型サービスAⅠ・月包括払3割負担				70%	
A7	1221	通所型サービスAⅡ・月包括払1割負担		事業対象者、要支援2	3,393単位	90%	
A7	1222	通所型サービスAⅡ・月包括払2割負担				80%	
A7	1223	通所型サービスAⅡ・月包括払3割負担				70%	
A7	1511	リハビリテーション職員配置加算1割負担	ニ リハビリテーション職員加算	イ通所型のみ算定可能	50単位加算	90%	1回につき
A7	1512	リハビリテーション職員配置加算2割負担				80%	
A7	1513	リハビリテーション職員配置加算3割負担				70%	
A7	1521	運動器機能向上加算1割負担	ホ 運動機能向上加算		225単位加算	90%	1回につき
A7	1522	運動器機能向上加算2割負担				80%	
A7	1523	運動器機能向上加算3割負担				70%	
A7	1531	栄養改善加算1割負担	ヘ 栄養改善加算		150単位加算	90%	1月につき
A7	1532	栄養改善加算2割負担				80%	
A7	1533	栄養改善加算3割負担				70%	
A7	1541	口腔機能向上加算1割負担	ト 口腔機能向上加算		150単位加算	90%	1月につき
A7	1542	口腔機能向上加算2割負担				80%	
A7	1543	口腔機能向上加算3割負担				70%	
A7	1551	選択的サービス複数実施加算(Ⅰ)1割負担	チ 選択的サービス複数実施加算(Ⅰ)		480単位加算	90%	1回につき
A7	1552	選択的サービス複数実施加算(Ⅰ)2割負担				80%	
A7	1553	選択的サービス複数実施加算(Ⅰ)3割負担				70%	



# 通所型サービスA(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	給付率	合成 単位数	算定単位		
種類	項目							
A7	1561	事業所評価加算1割負担	リ 事業所評価加算	120単位加算	90%	1月につき		
A7	1562	事業所評価加算2割負担			80%			
A7	1563	事業所評価加算3割負担			70%			
A7	1571	介護職員処遇改善加算(Ⅰ)AⅠ 半日回数1割負担	半日回数払い 事業対象者・要支援1	処遇改善加算(Ⅰ)所定 単位数の59/1000加算	90%	17	ヌ 介護職員処遇改善加算	
A7	1572	介護職員処遇改善加算(Ⅰ)AⅠ 半日回数2割負担			80%	17		
A7	1573	介護職員処遇改善加算(Ⅰ)AⅠ 半日回数3割負担			70%	17		
A7	1581	介護職員処遇改善加算(Ⅱ)AⅠ 半日回数1割負担	半日回数払い 事業対象者・要支援1	処遇改善加算(Ⅱ)所定 単位数43/1000加算	90%	12		
A7	1582	介護職員処遇改善加算(Ⅱ)AⅠ 半日回数2割負担			80%	12		
A7	1583	介護職員処遇改善加算(Ⅱ)AⅠ 半日回数3割負担			70%	12		
A7	1591	介護職員処遇改善加算(Ⅲ)AⅠ 半日回数1割負担	半日回数払い 事業対象者・要支援1	処遇改善加算(Ⅲ)所定 単位数の23/1000加算	90%	7		
A7	1592	介護職員処遇改善加算(Ⅲ)AⅠ 半日回数2割負担			80%	7		
A7	1593	介護職員処遇改善加算(Ⅲ)AⅠ 半日回数3割負担			70%	7		
A7	1601	介護職員処遇改善加算(Ⅰ)AⅡ 半日回数1割負担	半日回数払い 事業対象者・要支援2	処遇改善加算(Ⅰ)所定 単位数の59/1000加算	90%	17		
A7	1602	介護職員処遇改善加算(Ⅰ)AⅡ 半日回数2割負担			80%	17		
A7	1603	介護職員処遇改善加算(Ⅰ)AⅡ 半日回数3割負担			70%	17		
A7	1611	介護職員処遇改善加算(Ⅱ)AⅡ 半日回数1割負担	半日回数払い 事業対象者・要支援2	処遇改善加算(Ⅱ)所定 単位数43/1000加算	90%	13		
A7	1612	介護職員処遇改善加算(Ⅱ)AⅡ 半日回数2割負担			80%	13		
A7	1613	介護職員処遇改善加算(Ⅱ)AⅡ 半日回数3割負担			70%	13		
A7	1621	介護職員処遇改善加算(Ⅲ)AⅡ 半日回数1割負担	半日回数払い 事業対象者・要支援2	処遇改善加算(Ⅲ)所定 単位数の23/1000加算	90%	7		
A7	1622	介護職員処遇改善加算(Ⅲ)AⅡ 半日回数2割負担			80%	7		
A7	1623	介護職員処遇改善加算(Ⅲ)AⅡ 半日回数3割負担			70%	7		
A7	1574	介護職員処遇改善加算(Ⅰ)AⅠ 1日回数1割負担	1日回数払い 事業対象者・要支援1	処遇改善加算(Ⅰ)所定 単位数の59/1000加算	90%	22		1回につき
A7	1575	介護職員処遇改善加算(Ⅰ)AⅠ 1日回数2割負担			80%	22		
A7	1576	介護職員処遇改善加算(Ⅰ)AⅠ 1日回数3割負担			70%	22		
A7	1584	介護職員処遇改善加算(Ⅱ)AⅠ 1日回数1割負担	1日回数払い 事業対象者・要支援1	処遇改善加算(Ⅱ)所定 単位数43/1000加算	90%	16		
A7	1585	介護職員処遇改善加算(Ⅱ)AⅠ 1日回数2割負担			80%	16		
A7	1586	介護職員処遇改善加算(Ⅱ)AⅠ 1日回数3割負担			70%	16		
A7	1594	介護職員処遇改善加算(Ⅲ)AⅠ 1日回数1割負担	1日回数払い 事業対象者・要支援1	処遇改善加算(Ⅲ)所定 単位数の23/1000加算	90%	9		
A7	1595	介護職員処遇改善加算(Ⅲ)AⅠ 1日回数2割負担			80%	9		
A7	1596	介護職員処遇改善加算(Ⅲ)AⅠ 1日回数3割負担			70%	9		
A7	1604	介護職員処遇改善加算(Ⅰ)AⅡ 1日回数1割負担	1日回数払い 事業対象者・要支援2	処遇改善加算(Ⅰ)所定 単位数の59/1000加算	90%	23		
A7	1605	介護職員処遇改善加算(Ⅰ)AⅡ 1日回数2割負担			80%	23		
A7	1606	介護職員処遇改善加算(Ⅰ)AⅡ 1日回数3割負担			70%	23		
A7	1614	介護職員処遇改善加算(Ⅱ)AⅡ 1日回数1割負担	1日回数払い 事業対象者・要支援2	処遇改善加算(Ⅱ)所定 単位数43/1000加算	90%	17		
A7	1615	介護職員処遇改善加算(Ⅱ)AⅡ 1日回数2割負担			80%	17		
A7	1616	介護職員処遇改善加算(Ⅱ)AⅡ 1日回数3割負担			70%	17		
A7	1624	介護職員処遇改善加算(Ⅲ)AⅡ 1日回数1割負担	1日回数払い 事業対象者・要支援2	処遇改善加算(Ⅲ)所定 単位数の23/1000加算	90%	9		
A7	1625	介護職員処遇改善加算(Ⅲ)AⅡ 1日回数2割負担			80%	9		
A7	1626	介護職員処遇改善加算(Ⅲ)AⅡ 1日回数3割負担			70%	9		

## 通所型サービスA(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	給付率	合成 単位数	算定単位
種類	項目					
A7	1577	介護職員処遇改善加算(Ⅰ)AⅠ包括1割負担	包括払い 事業対象者・要支援1	90%	98	1月につき
A7	1578	介護職員処遇改善加算(Ⅰ)AⅠ包括2割負担		80%	98	
A7	1579	介護職員処遇改善加算(Ⅰ)AⅠ包括3割負担		70%	98	
A7	1587	介護職員処遇改善加算(Ⅱ)AⅠ包括1割負担	包括払い 事業対象者・要支援1	90%	71	
A7	1588	介護職員処遇改善加算(Ⅱ)AⅠ包括2割負担		80%	71	
A7	1589	介護職員処遇改善加算(Ⅱ)AⅠ包括3割負担		70%	71	
A7	1597	介護職員処遇改善加算(Ⅲ)AⅠ包括1割負担	包括払い 事業対象者・要支援1	90%	38	
A7	1598	介護職員処遇改善加算(Ⅲ)AⅠ包括2割負担		80%	38	
A7	1599	介護職員処遇改善加算(Ⅲ)AⅠ包括3割負担		70%	38	
A7	1607	介護職員処遇改善加算(Ⅰ)AⅡ包括1割負担	包括払い 事業対象者・要支援2	90%	200	
A7	1608	介護職員処遇改善加算(Ⅰ)AⅡ包括2割負担		80%	200	
A7	1609	介護職員処遇改善加算(Ⅰ)AⅡ包括3割負担		70%	200	
A7	1617	介護職員処遇改善加算(Ⅱ)AⅡ包括1割負担	包括払い 事業対象者・要支援2	90%	146	
A7	1618	介護職員処遇改善加算(Ⅱ)AⅡ包括2割負担		80%	146	
A7	1619	介護職員処遇改善加算(Ⅱ)AⅡ包括3割負担		70%	146	
A7	1627	介護職員処遇改善加算(Ⅲ)AⅡ包括1割負担	包括払い 事業対象者・要支援2	90%	78	
A7	1628	介護職員処遇改善加算(Ⅲ)AⅡ包括2割負担		80%	78	
A7	1629	介護職員処遇改善加算(Ⅲ)AⅡ包括3割負担		70%	78	

## 定員超過の場合×70%

サービスコード		サービス内容略称	算定項目	給付率	合成 単位数	算定単位
種類	項目					
A7	1841	通所型サービスAⅠ・半日回数・定超1割負担	事業対象者、要支援1	90%	200	1回につき
A7	1842	通所型サービスAⅠ・半日回数・定超2割負担		80%		
A7	1843	通所型サービスAⅠ・半日回数・定超3割負担		70%		
A7	1851	通所型サービスAⅡ・半日回数・定超1割負担	事業対象者、要支援2	90%	205	
A7	1852	通所型サービスAⅡ・半日回数・定超2割負担		80%		
A7	1853	通所型サービスAⅡ・半日回数・定超3割負担		70%		
A7	1801	通所型サービスAⅠ・全日回数・定超1割負担	事業対象者、要支援1 ※1月の中で全部で4回まで	90%	266	
A7	1802	通所型サービスAⅠ・全日回数・定超2割負担		80%		
A7	1803	通所型サービスAⅠ・全日回数・定超3割負担		70%		
A7	1811	通所型サービスAⅡ・全日回数・定超1割負担	事業対象者、要支援2 ※1月の中で1回から8回まで	90%	274	
A7	1812	通所型サービスAⅡ・全日回数・定超2割負担		80%		
A7	1813	通所型サービスAⅡ・全日回数・定超3割負担		70%		
A7	1821	通所型サービスAⅠ・月包括払・定超1割負担	事業対象者、要支援1	90%	1,159	1月につき
A7	1822	通所型サービスAⅠ・月包括払・定超2割負担		80%		
A7	1823	通所型サービスAⅠ・月包括払・定超3割負担		70%		
A7	1831	通所型サービスAⅡ・月包括払・定超1割負担	事業対象者、要支援2	90%	2,375	
A7	1832	通所型サービスAⅡ・月包括払・定超2割負担		80%		
A7	1833	通所型サービスAⅡ・月包括払・定超3割負担		70%		

## 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	介護予防ケアマネジメント	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	431	1月につき
AF	1002	介護予防ケアマネジメント(初回加算あり)	ロ 初回加算 300単位加算	731	
AF	1003	介護予防ケアマネジメント(小規模多機能 連携加算あり)	ハ 小規模多機能型居宅介護事業 所連携加算 300単位加算	731	
AF	1004	介護予防ケアマネジメント(初回加算あり、 小規模多機能連携加算あり)	ニ 初回加算、小規模多機能型居 宅介護事業所連携加算 600単位加算	1031	