

**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6年4月施行版)**

令和6年4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 | 10 |

- ・ 東吉野村の保険者番号 : 2 9 4 5 3 8
- ・ 適用開始時期 : 令和6年4月サービス提供分から
- ・ 東吉野村の地域単価 : 1 0 . 0 0 円

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11 | イ 1週当たりの標準的な回数を定める 場合 | (1)1週に1回程度の場合 | 1,176 | 1月につき | |
| A2 | 2111 | 訪問型独自サービス11日割 | | 日割の場合 ÷ 30.4日 | 39 | 1日につき | |
| A2 | 1211 | 訪問型独自サービス12 | | (2)1週に2回程度の場合 | 2,349 | 1月につき | |
| A2 | 2211 | 訪問型独自サービス12日割 | | 日割の場合 ÷ 30.4日 | 77 | 1日につき | |
| A2 | 1321 | 訪問型独自サービス13 | | (3)1週に2回を超える程度の場合 | 3,727 | 1月につき | |
| A2 | 2321 | 訪問型独自サービス13日割 | | 日割の場合 ÷ 30.4日 | 123 | 1日につき | |
| A2 | 2411 | 訪問型独自サービス21 | ロ 1月当たりの回数を定める場合 | (1)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 | | (2)生活援助が中心である場合 | (一)所要時間20分以上45分未 満の場 179 | | |
| A2 | 2621 | 訪問型独自サービス23 | | (二)所要時間45分以上の場 220 | | | |
| A2 | 1411 | 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 | 高齢者虐待防止措置未実施減算 | (1)1週に1回程度の場合 | 12単位減算 | -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 | | (1)1週に1回程度の場合 日割りの場合 ÷ 30.4日 | 1単位減算 | -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 | | (2)1週に2回程度の場合 | 23単位減算 | -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 | | (2)1週に2回程度の場合 日割りの場合 ÷ 30.4日 | 1単位減算 | -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 | | (3)1週に2回を超える程度の場合 | 37単位減算 | -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 | | (3)1週に2回を超える程度の場合 日割りの場合 ÷ 30.4日 | 1単位減算 | -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 | ロ 1月当たりの回数を定める 場合 | (1)標準的な内容の指定相当訪問型サービスである場 | -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 | | (2)生活援助が中心である場合 | (一)所要時間20分以上45分未 満の場 -2 | | |
| A2 | C218 | 訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算23 | | (二)所要時間45分以上の場 -2 | | | |
| A2 | C219 | 訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算短時間 | | (3)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 |

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 | 6002 | 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等にサービスを行う場合 | 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 | 1月につき |
| A2 | 6003 | 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 | 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提供加算日割 | | | 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 | ハ 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 | 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 |
| 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 | 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)介護職員等処遇改善加算(Ⅰ) | 所定単位数の63/1000 加算 | 1月につき |
| 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 | |
| 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 | |

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11 | 事業対象者・要支援1 | 1,798 | 1月につき | | |
| A6 | 1112 | 通所型独自サービス11日割 | | 日割の場合 ÷ 30.4日 | 59 | 1日につき | |
| A6 | 1121 | 通所型独自サービス12 | 事業対象者・要支援2 | 3,621 | 1月につき | | |
| A6 | 1122 | 通所型独自サービス12日割 | | 日割の場合 ÷ 30.4日 | 119 | 1日につき | |
| A6 | 1113 | 通所型独自サービス21 | 事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで | 436 | 1回につき | | |
| A6 | 1123 | 通所型独自サービス22 | 事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で8回まで | 447 | | | |
| A6 | C211 | 通所型独自高齢者虐待防止未実施減算11 | 高齢者虐待防止措置未実施減算 イ 1週当たりの標準的な回数を定める場合 | 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 | | 日割の場合 ÷ 30.4日 | 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 | | 事業対象者・要支援2 | 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 | | 日割の場合 ÷ 30.4日 | 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 | ロ 1月当たりの回数を定める場合 | 事業対象者・要支援1 | 4単位減算 | 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 | | 事業対象者・要支援2 | 4単位減算 | | -4 |
| A6 | D211 | 通所型独自業務継続計画未策定減算11 | 業務継続計画未策定減算 イ 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 | 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 | | 日割の場合 ÷ 30.4日 | 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 | | 事業対象者・要支援2 | 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 | | 日割の場合 ÷ 30.4日 | 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 | | ロ 1月当たりの回数を定める場合 | 事業対象者・要支援1 | 4単位減算 | 1回につき |
| A6 | D216 | 通所型独自業務継続計画未策定減算22 | | 事業対象者・要支援2 | 4単位減算 | -4 | |
| A6 | 8110 | 通所型独自サービス中山間地域等加算 | 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 イ 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 | 376単位減算 | 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 | 6207 | 通所型独自サービス同一建物減算3 | | ロ 1月当たりの回数を定める場合 | 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 | |

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 | 5010 | 通所型独自生活向上グループ活動加算 | ハ 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 | 6340 | 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 | | | |
| A6 | 5006 | 通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ 1 | チ 選択のサービス複数実施加算 (1)選択の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 | | 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)選択の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Ⅰ 1 | 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) | 事業対象者・要支援1 | 88単位加算 | 1月につき | | |
| A6 | 6012 | 通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ 2 | | 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 | | 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 | | 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 | | 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 | | 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 | 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 | | |
| A6 | 4002 | 通所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 | | |
| 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 | 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 | 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 | |
| A6 | 6311 | 通所型独自サービス科学的介護推進体制加算 | ヲ 科学的介護推進体制加算 | 40単位加算 | 40 | 1月につき | | |

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 | 6100 | 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ | (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 | ワ 介護職員処遇改善加算 | (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 | カ 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 | コ 介護職員等ベースアップ等支援加算 | | | 所定単位数の11/100 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11・定超 | 事業対象者・要支援1 | 1798単位 | 定員超過の場合 × 70% | |
| A6 | 8002 | 通所型独自サービス11日割・定超 | | イ 1週当たりの標準的な回数を定める場合 | | 59単位 |
| A6 | 8011 | 通所型独自サービス12・定超 | 事業対象者・要支援2 | 3621単位 | | |
| A6 | 8012 | 通所型独自サービス12日割・定超 | | ロ 1月当たりの回数を定める場合 | | 119単位 |
| A6 | 8003 | 通所型独自サービス21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 | | 436単位 |
| A6 | 8013 | 通所型独自サービス22回数・定超 | 事業対象者・要支援2 | ※1月の中で全部で8回まで | | 447単位 |

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11・人欠 | 事業対象者・要支援1 | 1798単位 | 看護・介護職員が 欠員の場合 × 70% | |
| A6 | 9002 | 通所型独自サービス11日割・人欠 | | イ 1週当たりの標準的な回数を定める場合 | | 59単位 |
| A6 | 9011 | 通所型独自サービス12・人欠 | 事業対象者・要支援2 | 3621単位 | | |
| A6 | 9012 | 通所型独自サービス12日割・人欠 | | ロ 1月当たりの回数を定める場合 | | 119単位 |
| A6 | 9003 | 通所型独自サービス21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 | | 436単位 |
| A6 | 9013 | 通所型独自サービス22回数・人欠 | 事業対象者・要支援2 | ※1月の中で全部で8回まで | | 447単位 |

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 | 288単位 | 90% | 288 | 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 | 296単位 | 90% | 296 | | |
| 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 | 384単位 | 90% | 384 | |
| 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 | 395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 | 1,672単位 | 90% | 1,672 | |
| 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 | 3,428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% | 50 | |
| 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% | 225 | |
| 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 | | 200単位加算 | 90% | 200 | |
| 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 | 1534 | 栄養改善加算1割負担 | ル 栄養アセスメント加算 | | 50単位加算 | 90% | 50 | |
| A7 | 1535 | 栄養改善加算2割負担 | | | | 80% | | |
| A7 | 1536 | 栄養改善加算3割負担 | | | | 70% | | |
| A7 | 1541 | 口腔機能向上加算(Ⅰ)1割負担 | ト 口腔機能向上加算(Ⅰ) | | 150単位加算 | 90% | 150 | |
| A7 | 1542 | 口腔機能向上加算(Ⅰ)2割負担 | | | | 80% | | |
| A7 | 1543 | 口腔機能向上加算(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 | 1544 | 口腔機能向上加算(Ⅱ)1割負担 | ト 口腔機能向上加算(Ⅱ) | 160単位加算 | 90% | 160 | |
| A7 | 1545 | 口腔機能向上加算(Ⅱ)2割負担 | | | 80% | | |
| A7 | 1546 | 口腔機能向上加算(Ⅱ)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% | 480 | |
| 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% | | |
| 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% | 120 | |
| 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 | 1701 | 科学的介護推進体制加算1割負担 | ワ 科学的介護推進体制加算 | 40単位加算 | 90% | 40 | |
| A7 | 1702 | 科学的介護推進体制加算2割負担 | | | 80% | | |
| A7 | 1703 | 科学的介護推進体制加算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 | 又 介護職員処遇改善加算 | 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 |
| 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 | 又 介護職員処遇改善加算 | 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 | 又 介護職員処遇改善加算 | 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 | 又 介護職員処遇改善加算 | 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 | 又 介護職員処遇改善加算 | 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 | 又 介護職員処遇改善加算 | 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)AⅠ1日回数1割負担 | 又 介護職員処遇改善加算 | 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% | 23 |
| A7 | 1575 | 介護職員処遇改善加算(Ⅰ)AⅠ1日回数2割負担 | | | 80% | 23 | |
| A7 | 1576 | 介護職員処遇改善加算(Ⅰ)AⅠ1日回数3割負担 | | | 70% | 23 | |
| A7 | 1584 | 介護職員処遇改善加算(Ⅱ)AⅠ1日回数1割負担 | 又 介護職員処遇改善加算 | 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% | 17 |
| A7 | 1585 | 介護職員処遇改善加算(Ⅱ)AⅠ1日回数2割負担 | | | 80% | 17 | |
| A7 | 1586 | 介護職員処遇改善加算(Ⅱ)AⅠ1日回数3割負担 | | | 70% | 17 | |
| A7 | 1594 | 介護職員処遇改善加算(Ⅲ)AⅠ1日回数1割負担 | 又 介護職員処遇改善加算 | 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)AⅠ1日回数2割負担 | | | 80% | 9 | |
| A7 | 1596 | 介護職員処遇改善加算(Ⅲ)AⅠ1日回数3割負担 | | | 70% | 9 | |

1月につき

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 | 1604 | 介護職員処遇改善加算(Ⅰ)AⅡ1日回数1割負担 | 1日回数払い 事業対象者・要支援2 | 90% | 23 | 1月につき | |
| A7 | 1605 | 介護職員処遇改善加算(Ⅰ)AⅡ1日回数2割負担 | | 80% | 23 | | |
| A7 | 1606 | 介護職員処遇改善加算(Ⅰ)AⅡ1日回数3割負担 | | 70% | 23 | | |
| A7 | 1614 | 介護職員処遇改善加算(Ⅱ)AⅡ1日回数1割負担 | 1日回数払い 事業対象者・要支援2 | 90% | 17 | | |
| A7 | 1615 | 介護職員処遇改善加算(Ⅱ)AⅡ1日回数2割負担 | | 80% | 17 | | |
| A7 | 1616 | 介護職員処遇改善加算(Ⅱ)AⅡ1日回数3割負担 | | 70% | 17 | | |
| A7 | 1624 | 介護職員処遇改善加算(Ⅲ)AⅡ1日回数1割負担 | 1日回数払い 事業対象者・要支援2 | 90% | 9 | | |
| A7 | 1625 | 介護職員処遇改善加算(Ⅲ)AⅡ1日回数2割負担 | | 80% | 9 | | |
| A7 | 1626 | 介護職員処遇改善加算(Ⅲ)AⅡ1日回数3割負担 | | 70% | 9 | | |
| 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% | 99 | | |
| A7 | 1578 | 介護職員処遇改善加算(Ⅰ)AⅠ包括2割負担 | | 80% | 99 | | |
| A7 | 1579 | 介護職員処遇改善加算(Ⅰ)AⅠ包括3割負担 | | 70% | 99 | | |
| 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% | 72 | | |
| A7 | 1588 | 介護職員処遇改善加算(Ⅱ)AⅠ包括2割負担 | | 80% | 72 | | |
| A7 | 1589 | 介護職員処遇改善加算(Ⅱ)AⅠ包括3割負担 | | 70% | 72 | | |
| 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% | 202 | | |
| A7 | 1608 | 介護職員処遇改善加算(Ⅰ)AⅡ包括2割負担 | | 80% | 202 | | |
| A7 | 1609 | 介護職員処遇改善加算(Ⅰ)AⅡ包括3割負担 | | 70% | 202 | | |
| 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% | 147 | | |
| A7 | 1618 | 介護職員処遇改善加算(Ⅱ)AⅡ包括2割負担 | | 80% | 147 | | |
| A7 | 1619 | 介護職員処遇改善加算(Ⅱ)AⅡ包括3割負担 | | 70% | 147 | | |
| 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% | 79 | | |
| A7 | 1628 | 介護職員処遇改善加算(Ⅲ)AⅡ包括2割負担 | | 80% | 79 | | |
| A7 | 1629 | 介護職員処遇改善加算(Ⅲ)AⅡ包括3割負担 | | 70% | 79 | | |
| A7 | 8310 | 通所型(緩和)サービス令和3年9月30日までの上乗せ分Ⅰ | 新型コロナウイルス感染症への対応 | 90% | 1 | | 1月につき |
| A7 | 8311 | 通所型(緩和)サービス令和3年9月31日までの上乗せ分Ⅰ | | 80% | 1 | | |
| A7 | 8312 | 通所型(緩和)サービス令和3年9月32日までの上乗せ分Ⅰ | | 70% | 1 | | |
| A7 | 8313 | 通所型(緩和)サービス令和3年9月32日までの上乗せ分Ⅱ | | 90% | 2 | | |
| A7 | 8414 | 通所型(緩和)サービス令和3年9月33日までの上乗せ分Ⅱ | | 80% | 2 | | |
| A7 | 8315 | 通所型(緩和)サービス令和3年9月34日までの上乗せ分Ⅱ | | 70% | 2 | | |
| A7 | 8316 | 通所型(緩和)サービス令和3年9月32日までの上乗せ分Ⅲ | | 90% | 3 | | |
| A7 | 8317 | 通所型(緩和)サービス令和3年9月33日までの上乗せ分Ⅲ | | 80% | 3 | | |
| A7 | 8318 | 通所型(緩和)サービス令和3年9月34日までの上乗せ分Ⅲ | | 70% | 3 | | |

通所型サービスA(独自/定率)サービスコード表
 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 | 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 | 288単位 | 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 | | | | | 90% | 202 |
| A7 | 1843 | 通所型サービスAⅠ・半日回数・定超3割負担 | | | | | | |
| 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 | 296単位 | | | | |
| A7 | 1852 | 通所型サービスAⅡ・半日回数・定超2割負担 | | | 90% | | 269 | |
| A7 | 1853 | 通所型サービスAⅡ・半日回数・定超3割負担 | | | | | | 80% |
| 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 | 384単位 | | | | |
| A7 | 1802 | 通所型サービスAⅠ・全日回数・定超2割負担 | | | 90% | | 207 | |
| 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 | 395単位 | | | | |
| A7 | 1812 | 通所型サービスAⅡ・全日回数・定超2割負担 | | | 90% | 1,170 | | |
| A7 | 1813 | 通所型サービスAⅡ・全日回数・定超3割負担 | | | | | 80% | 2,400 |
| 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 | 1,672単位 | | | | |
| A7 | 1822 | 通所型サービスAⅠ・月包括払・定超2割負担 | | | 90% | 2,400 | | |
| A7 | 1823 | 通所型サービスAⅠ・月包括払・定超3割負担 | | | | | 70% | 2,400 |
| 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 | 3,428単位 | | | | |
| A7 | 1832 | 通所型サービスAⅡ・月包括払・定超2割負担 | | | 90% | 2,400 | | |
| A7 | 1833 | 通所型サービスAⅡ・月包括払・定超3割負担 | | | | | 80% | 2,400 |
| | | | 70% | 2,400 | | | | |
| | | | | | 70% | 2,400 | | |
| | | | | | | | 70% | 2,400 |

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 要介護1・2・3・4・5 | | 442単位 | 442 | 1月につき |
| AF | 1002 | | | 高齢者虐待防止措置未 実施減算 | 4単位減算 | 438 | |
| AF | 1003 | | | | 業務継続計画未策定減算 | 8単位減算 | |
| AF | 1004 | | | 業務継続計画未策定減 算 | 4単位減算 | 438 | |
| AF | 4001 | 介護予防ケア初回加算 | ロ 初回加算 | | 300単位加算 | 300 | |
| AF | 6132 | 介護予防ケア委託連携加算 | ハ 委託連携加算 | | 300単位加算 | 300 | |

○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6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) | 42 |
| A6:通所型サービス(独自) | 61 |
| A7通所型サービスA(独自・定率) | 231 |
| AF介護予防ケアマネジメント | 6 |
| | 340 |

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) | | |