

**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	88
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	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	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%		3,428
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%	1,170		
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%				

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		
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)		