

# 永平寺町 介護予防・日常生活支援総合事業 単位数サービスコード表

【令和4年10月施行版】

- A2 : 介護予防訪問介護相当サービス
- A3 : 訪問型サービスA
- A6 : 介護予防通所介護相当サービス
- A7 : 通所型サービスA
- AF : 介護予防ケアマネジメント

## 【色分けルール】

- ・水色 → 新設
- ・黄色または赤字 → 変更
- ・灰色 → 廃止

**A2 永平寺町訪問型サービス(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) 1,176単位	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・要支援2(週1回程度) 39単位	39	1日につき
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) 2,349単位	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・要支援2(週2回程度) 77単位	77	1日につき
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) 3,727単位	3,727	1月につき
A2	2321	訪問型独自サービスⅢ日割		事業対象者・要支援2(週2回を超える程度) 123単位	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	1月につき
A2	8000	訪問型独自サービス特別地域加算			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	特別地域加算		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			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	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		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			(1)介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	所定単位数の137/1000 加算
A2	6270	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅱ	ス 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	ヲ 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
A2	8310	訪問型独自サービス令和3年9月30日までの上乗せ分	新型コロナウイルス感染症への対応		所定単位数の1/1000 加算	1月につき【新設】
A2	8310	訪問型独自サービス令和3年9月30日までの上乗せ分	新型コロナウイルス感染症への対応		所定単位数の1/1000 加算	1月につき

**A3 永平寺町訪問型サービス(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		合成 単位数	算定単位
種類	項目					
A3	1001	訪問型サービスA1(9割)	1割利負担		225単位	225
A3	1101	訪問型サービスA1(8割)	訪問型サービスA(週1回程度)月5回上限	2割利負担	225単位	225
A3	1201	訪問型サービスA1(7割)	3割利負担(一定以上所得者)		225単位	225
A3	1002	訪問型サービスA2(9割)	1割利負担		225単位	225
A3	1102	訪問型サービスA2(8割)	訪問型サービスA(週2回程度)月9回上限	2割利負担	225単位	225
A3	1202	訪問型サービスA2(7割)	3割利負担(一定以上所得者)		225単位	225
A3	1003	訪問型サービスA3(9割)	1割利負担		225単位	225
A3	1103	訪問型サービスA3(8割)	訪問型サービスA(週2回以上)月14回上限	2割利負担	225単位	225
A3	1203	訪問型サービスA3(7割)	3割利負担(一定以上所得者)		225単位	225

**A6 永平寺町通所型サービス(独自)サービスコード表**

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1	イ 通所型サービス費(独自)	事業対象者・要支援1	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 1121	通所型独自サービス2		事業対象者・要支援2	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 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 8110	通所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	
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	事業対象者・要支援1	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 6128	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	1月につき	
A6 5010	通所型独自生活上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	1月につき
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	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 若年性認知症患者受入加算		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 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 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	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	ト 口腔機能向上加算 (2)口腔機能向上加算(Ⅱ)		160単位加算	160	1月につき	
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	1月につき
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	1月につき
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	1月につき
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)	(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	1月につき
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	ヌ 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	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	1月につき
A6 6022	通所型独自サービス提供体制加算 I /22		要支援2(週1回程度)	88単位加算	88	1月につき	
A6 6107	通所型独自サービス提供体制加算 II 1		事業対象者・要支援1	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 II 2		事業対象者・要支援2	144単位加算	144	1月につき	
A6 6128	通所型独自サービス提供体制加算 II /22		要支援2(週1回程度)	72単位加算	72	1月につき	
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)	(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	1月につき
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	1月につき
A6 6124	通所型独自サービス提供体制加算 III /22			要支援2(週1回程度)	24単位加算	24	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	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 II 1				200単位加算	200	1月につき
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	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	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月につき
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 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 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	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	1月につき	
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	1月につき	
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	1月につき	
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	1月につき	
A6 6118	通所型独自サービス特定処遇改善加算 I	ヨ 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	1月につき	
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	1月につき	
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	1月につき (新設)		
A6 8310	通所型独自サービス令和3年9月30日までの上乗せ分	新型コロナウイルス感染症への対応		所定単位数の1/1000加算	1月につき		

**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1・定超	イ 通所型サービス費(独自)	事業対象者・要支援1	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			55単位		39	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	3,428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			113単位		79	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					55単位	39	1日につき

**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1・欠	イ 通所型サービス費(独自)	事業対象者・要支援1	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・欠			55単位		39	1日につき	
A6 9011	通所型独自サービス2・欠		事業対象者・要支援2	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・欠			113単位		79	1日につき	
A6 9014	通所型独自サービス22・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・欠					55単位	39	1日につき

**A7 永平寺町通所型サービス(独自/定率)サービスコード表**

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	
A7 1001	通所型サービスA1(9割)	通所型サービスA(週1回程度) 月5回上限	1割利負担		300単位	300	1回につき
A7 1101	通所型サービスA1(8割)		2割利負担		300単位	300	
A7 1201	通所型サービスA1(7割)		3割利負担(一定以上所得者)		300単位	300	
A7 1002	通所型サービスA2(9割)	通所型サービスA(週2回程度) 月9回上限	1割利負担		300単位	300	1回につき
A7 1102	通所型サービスA2(8割)		2割利負担		300単位	300	
A7 1202	通所型サービスA2(7割)		3割利負担(一定以上所得者)		300単位	300	

**AF 永平寺町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 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
AF 2111	介護予防ケアマネジメントA	イ 介護予防ケアマネジメント費	介護予防支援相当	事業対象者・要支援1・2	438	1月につき
AF 2121	介護予防ケアマネジメントB	イ 簡略化した介護予防ケアマネジメント費	基準を緩和したサービスA型のみ利用	事業対象者・要支援1・2	365	
AF 2131	介護予防ケアマネジメントC	イ 初回のみ介護予防ケアマネジメント費	住民主体のサービスB型のみ利用	事業対象者・要支援1・2	284	
AF 4001	介護予防ケア初回加算	ロ 初回加算	介護予防ケアマネジメントA・B共通	事業対象者・要支援1・2	300	
AF 6132	介護予防ケア委託連携加算	ハ 介護予防委託連携加算		事業対象者・要支援1・2	300	1月につき
AF 8391	令和3年9月30日までの上乗せ分	介護予防ケアマネジメントA、B、Cを算定した場合		所定単位数の1/1000加算	1月につき	