

**吉野町介護予防・生活支援総合事業費
単位数サービスコード表
(平成30年10月施行版)**

平成30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	2

- ・ 吉野町の保険者番号 : 2 9 4 4 1 3
- ・ 適用開始時期 : 平成30年10月サービス提供分から
- ・ 吉野町の地域単価 : 1 0 . 0 0 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(平成30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)	53
A6:通所型サービス(独自)	47
	100

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)	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。

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)	1,168	1月につき
A2	1113	訪問型独自サービスⅠ・初任			818	
A2	1114	訪問型独自サービスⅠ・同一			1,051	
A2	1115	訪問型独自サービスⅠ・初任・同一			736	
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)	38	1日につき
A2	2113	訪問型独自サービスⅠ日割・初任			27	
A2	2114	訪問型独自サービスⅠ日割・同一			34	
A2	2115	訪問型独自サービスⅠ・日割・初任・同一			24	
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)	2,335	1月につき
A2	1213	訪問型独自サービスⅡ・初任			1,635	
A2	1214	訪問型独自サービスⅡ・同一			2,102	
A2	1215	訪問型独自サービスⅡ・初任・同一			1,472	
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	1日につき
A2	2213	訪問型独自サービスⅡ日割・初任			54	
A2	2214	訪問型独自サービスⅡ・日割・同一			69	
A2	2215	訪問型独自サービスⅡ・日割・初任・同一			49	
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)	3,704	1月につき
A2	1323	訪問型独自サービスⅢ・初任			2,593	
A2	1324	訪問型独自サービスⅢ・同一			3,334	
A2	1325	訪問型独自サービスⅢ・初任・同一			2,334	
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)	122	1日につき
A2	2323	訪問型独自サービスⅢ日割・初任			85	
A2	2324	訪問型独自サービスⅢ・日割・同一			110	
A2	2325	訪問型独自サービスⅢ・日割・初任・同一			77	
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)	266	1回につき
A2	2413	訪問型独自サービスⅣ・初任			186	
A2	2414	訪問型独自サービスⅣ・同一			239	
A2	2415	訪問型独自サービスⅣ・初任・同一			167	
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)	270	1回につき
A2	2513	訪問型独自サービスⅤ・初任			189	
A2	2514	訪問型独自サービスⅤ・同一			243	
A2	2515	訪問型独自サービスⅤ・初任・同一			170	
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)	285	1回につき
A2	2623	訪問型独自サービスⅥ・初任			200	
A2	2624	訪問型独自サービスⅥ・同一			257	
A2	2625	訪問型独自サービスⅥ・初任・同一			180	
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	チ 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	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		
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		

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) (1)	事業対象者・要支援1			1,647単位	1,647	1月につき
A6	1112	通所型独自サービス1日割					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			3,377単位	3,377	1月につき
A6	1122	通所型独自サービス2日割					111単位	111	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		378単位	378	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5回から8回まで		389単位	389	
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	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	
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		事業対象者・要支援2		752単位減算	~752		
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			
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Ⅰ1	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Ⅰ2				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Ⅰ3				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	
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	72	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	144		
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	48		
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	96		
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	24		
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	48		
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	1回につき	
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処遇改善加算Ⅲ	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	
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			

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	1,647単位	定員超過の場合 × 70%	1,153	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	3,377単位		2,364	1月につき
A6	8012	通所型独自サービス2日割・定超			111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	378単位	265	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5回から8回まで	389単位	272	

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	1,647単位	看護・介護職員が 欠員の場合 × 70%	1,153	1月につき
A6	9002	通所型独自サービス1日割・欠			54単位		38	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	3,377単位		2,364	1月につき
A6	9012	通所型独自サービス2日割・欠			111単位		78	1日につき
A6	9003	通所型独自サービス1回数・欠		事業対象者・要支援1	※1月の中で全部で4回まで	378単位	265	1回につき
A6	9013	通所型独自サービス2回数・欠		事業対象者・要支援2	※1月の中で5回から8回まで	389単位	272	