

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
(令和3年4月施行版)

令和3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	9

- ・ 吉野町の保険者番号 : 2 9 4 4 1 3
- ・ 適用開始時期 : 令和3年4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(令和3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)	30
A6:通所型サービス(独自)	55
A7通所型サービスA(独自・定率)	126
AF介護予防ケアマネジメント	4
	215

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) 1,176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	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) ※1月の中で全部で4回まで 268単位		268	1回につき
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) ※1月の中で全部で5回から8回まで 272単位		272	
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) ※1月の中で全部で9回から12回まで 287単位		287	
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	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		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		
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) 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)介護職員等処遇改善加算(Ⅱ) 所定単位数の42/1000 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			

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)	事業対象者・要支援1		1672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	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		384単位	384	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月の中で全部で5回から8回まで		395単位	395	
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		
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	通所型独自生活上向グループ活動加算	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	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		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		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			口腔機能向上加算(Ⅱ)		160単位加算	160	
A6	5006	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ1	チ 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	リ 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	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	1月につき
A6	6012	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ 2		(1) サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	事業対象者・要支援2	176単位加算	
A6	6107	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ 1		(1) 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	
A6	6108	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ 2		(1) サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	事業対象者・要支援2	144単位加算	
A6	6103	通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ 1		(2) 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	
A6	6104	通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ 2		(2) サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	事業対象者・要支援2	48単位加算	
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	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		(2) 生活機能向上連携加算(Ⅱ)		200 単位加算	
A6	4003	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ 2		(2) 生活機能向上連携加算(Ⅱ)	運動機能向上加算を算定している場合	100 単位加算	
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	1回につき
A6	6201	通所型独自サービス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	
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	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	
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	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	
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	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

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	1,672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	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 384単位		269	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月の中で全部で5回から8回まで 395単位		277	

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	1,672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・人欠			55単位		39	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	3,428単位		2,400	1月につき
A6	9012	通所型独自サービス2日割・人欠			113単位		79	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 384単位		269	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月の中で全部で5回から8回まで 395単位		277	

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%	395	
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	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		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	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%	225	1月につき
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		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	栄養アセスメント加算1割負担	ト 栄養アセスメント加算		50単位加算	90%	50	
A7	1535	栄養アセスメント加算2割負担				80%		
A7	1536	栄養アセスメント加算3割負担				70%		
A7	1541	口腔機能向上加算(Ⅰ)1割負担	チ 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%		
A7	1544	口腔機能向上加算(Ⅱ)1割負担	リ 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%		

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	1551	選択のサービス複数実施加算(Ⅰ)1割負担	ヌ 選択的サービス複数実施加算(Ⅰ)	480単位加算	90%	480	1月につき	
A7	1552	選択のサービス複数実施加算(Ⅰ)2割負担			80%			
A7	1553	選択の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	ル 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	ヲ 科学的介護推進体制加算	40 単位加算	90%	40	1月につき	
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	ワ 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	1回につき
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)AⅠ1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%	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		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		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		
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	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)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	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)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	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)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		

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	ス 介護職員処遇改善加算	包括払い 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%	99	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%	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	処遇改善加算(Ⅱ)所定 単位数43/1000加算	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	処遇改善加算(Ⅲ)所定 単位数の23/1000加算	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	ス 介護職員処遇改善加算	包括払い 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%	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	処遇改善加算(Ⅱ)所定 単位数43/1000加算	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	処遇改善加算(Ⅲ)所定 単位数の23/1000加算	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Ⅰ1割負担	新型コロナウイルス感染症への対応	一月あたり所定単位数が 1単位以上1500単位未満の場合	所定単位数の1/1000加 算	90%	1	
A7	8311	通所型(緩和)サービス令和3年9月30日までの上乗せ分Ⅰ2割負担				80%	1	
A7	8312	通所型(緩和)サービス令和3年9月30日までの上乗せ分Ⅰ3割負担				70%	1	
A7	8313	通所型(緩和)サービス令和3年9月30日までの上乗せ分Ⅱ1割負担		一月あたり所定単位数が 1500単位以上2500単位未満の場 合	所定単位数の1/1000加 算	90%	2	
A7	8314	通所型(緩和)サービス令和3年9月30日までの上乗せ分Ⅱ2割負担				80%	2	
A7	8315	通所型(緩和)サービス令和3年9月30日までの上乗せ分Ⅱ3割負担				70%	2	
A7	8316	通所型(緩和)サービス令和3年9月30日までの上乗せ分Ⅲ1割負担		一月あたり所定単位数が 2500単位以上の場合	所定単位数の1/1000加 算	90%	3	
A7	8317	通所型(緩和)サービス令和3年9月30日までの上乗せ分Ⅲ2割負担				80%	3	
A7	8318	通所型(緩和)サービス令和3年9月30日までの上乗せ分Ⅲ3割負担				70%	3	

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	90%	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	296単位	90%		
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	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	70%	269	
A7	1801	通所型サービスAⅠ・全日回数・定超1割負担				90%		
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	395単位	90%		277
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	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	3,428単位	90%		
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	2111	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	事業対象者、要支援1、要支援2	438単位	438	1月につき	
AF	4001	介護予防ケア初回加算	ロ 介護予防ケア初回加算		300単位加算	300		
AF	6132	介護予防ケア委託連携加算	ハ 介護予防ケア委託連携加算		300単位加算	300		
AF	8310	介護予防ケア令和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	一月あたり所定単位数が 1000単位以上の場合	所定単位数の 1/1000 加算	1		