

訪問型サービス(独自)サービスコード表(令和6年4月1日以降)

別表1(介護予防訪問介護相当サービス)

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			
A 2	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 1176単位	1176	1月につき			
A 2	2111	訪問型独自サービス11日割			日割の場合 ÷ 30.4	39単位	39	1日につき	
A 2	1211	訪問型独自サービス12		② 1週に2回程度の場合 2349単位	2349	77	1月につき		
A 2	2211	訪問型独自サービス12日割			日割の場合 ÷ 30.4	77単位	77	1日につき	
A 2	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 3727単位	3727	123	1月につき		
A 2	2321	訪問型独自サービス13日割			日割の場合 ÷ 30.4	123単位	123	1日につき	
A 2	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単位		287	1回につき		
A 2	2511	訪問型独自サービス22		②生活援助が中心である場合	☐所要時間20分以上45分未満の場合 179単位		179		
A 2	2621	訪問型独自サービス23			☒所要時間45分以上の場合 220単位		220		
A 2	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単位		163			
A 2	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	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	12単位減算	-12	1月につき	
A 2	C220	訪問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	1単位減算	-1	1日につき
A 2	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
A 2	C213	訪問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	1単位減算		-1	1日につき	
A 2	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		
A 2	C215	訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算13日割			日割の場合 ÷ 30.4	1単位減算	-1	1日につき	
A 2	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合 3単位減算		-3	1回につき	
A 2	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	☐所要時間20分以上45分未満の場合 2単位減算		-2	
A 2	C218	訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算23				☒所要時間45分以上の場合 2単位減算		-2	
A 2	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 163単位		2単位減算	-2			
A 2	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	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	
A 2	6003	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50人以上にサービスを行う場合		所定単位数の 15% 減算			
A 2	6002	訪問型独自サービス同一建物減算3		同一の建物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			
A 2	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				
A 2	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		
A 2	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		
A 2	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		
A 2	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		
A 2	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		
A 2	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		
A 2	8111	訪問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		
A 2	8112	訪問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		
A 2	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	1月につき		
A 2	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		
A 2	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		
A 2	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	1回につき		
A 2	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			
A 2	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			
A 2	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			
A 2	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)介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)	所定単位数の63/1000			
A 2	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			
A 2	6279	訪問型独自サービスベースアップ支援加算	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				

訪問型サービス(独自)サービスコード表(R6.4~)(案)

サービスコード		サービス内容略称	合成 単位数	算定単位
種類	項目			
A3	1011	訪問型サービスA(20分未満)有資格者 1割負担	83	1回につき
A3	1012	訪問型サービスA(20分未満)市認定者 1割負担	59	1回につき
A3	1013	訪問型サービスA(20分以上30分未満)有資格者 1割負担	125	1回につき
A3	1014	訪問型サービスA(20分以上30分未満)市認定者 1割負担	87	1回につき
A3	1015	訪問型サービスA(30分以上60分未満)有資格者 1割負担	250	1回につき
A3	1016	訪問型サービスA(30分以上60分未満)市認定者 1割負担	175	1回につき
A3	1017	訪問型サービスA 生活機能向上連携加算Ⅰ 1割負担	100	1月につき
A3	1037	訪問型サービスA 生活機能向上連携加算Ⅱ 1割負担	200	1月につき
A3	1018	訪問型サービスA 初回加算 1割負担	200	1月につき
A3	1021	訪問型サービスA(20分未満)有資格者 2割負担	83	1回につき
A3	1022	訪問型サービスA(20分未満)市認定者 2割負担	59	1回につき
A3	1023	訪問型サービスA(20分以上30分未満)有資格者 2割負担	125	1回につき
A3	1024	訪問型サービスA(20分以上30分未満)市認定者 2割負担	88	1回につき
A3	1025	訪問型サービスA(30分以上60分未満)有資格者 2割負担	250	1回につき
A3	1026	訪問型サービスA(30分以上60分未満)市認定者 2割負担	175	1回につき
A3	1027	訪問型サービスA 生活機能向上連携加算Ⅰ 2割負担	100	1月につき
A3	1038	訪問型サービスA 生活機能向上連携加算Ⅱ 2割負担	200	1月につき
A3	1028	訪問型サービスA 初回加算 2割負担	200	1月につき
A3	1029	訪問型サービスA(20分未満)有資格者 3割負担	83	1回につき
A3	1030	訪問型サービスA(20分未満)市認定者 3割負担	59	1回につき
A3	1031	訪問型サービスA(20分以上30分未満)有資格者 3割負担	125	1回につき
A3	1032	訪問型サービスA(20分以上30分未満)市認定者 3割負担	88	1回につき
A3	1033	訪問型サービスA(30分以上60分未満)有資格者 3割負担	250	1回につき
A3	1034	訪問型サービスA(30分以上60分未満)市認定者 3割負担	175	1回につき
A3	1035	訪問型サービスA 生活機能向上連携加算Ⅰ 3割負担	100	1月につき
A3	1039	訪問型サービスA 生活機能向上連携加算Ⅱ 3割負担	200	1月につき
A3	1036	訪問型サービスA 初回加算 3割負担	200	1月につき
A3	1551	口腔連携強化加算 1割負担	50	1回につき
A3	1552	口腔連携強化加算 2割負担	50	1回につき
A3	1553	口腔連携強化加算 3割負担	50	1回につき
A3	1211	訪問型サービス処遇改善加算Ⅰ①/(20分未満)有資格者	12	1回につき
A3	1212	訪問型サービス処遇改善加算Ⅰ①/(20分未満)市認定者	8	1回につき
A3	1213	訪問型サービス処遇改善加算Ⅰ①/(20分以上30分未満)有資格者	17	1回につき
A3	1214	訪問型サービス処遇改善加算Ⅰ①/(20分以上30分未満)市認定者	12	1回につき
A3	1215	訪問型サービス処遇改善加算Ⅰ①/(30分以上60分未満)有資格者	34	1回につき
A3	1216	訪問型サービス処遇改善加算Ⅰ①/(30分以上60分未満)市認定者	24	1回につき
A3	1217	訪問型サービス処遇改善加算Ⅱ①/(20分未満)有資格者	9	1回につき
A3	1218	訪問型サービス処遇改善加算Ⅱ①/(20分未満)市認定者	6	1回につき
A3	1219	訪問型サービス処遇改善加算Ⅱ①/(20分以上30分未満)有資格者	13	1回につき
A3	1220	訪問型サービス処遇改善加算Ⅱ①/(20分以上30分未満)市認定者	9	1回につき
A3	1221	訪問型サービス処遇改善加算Ⅱ①/(30分以上60分未満)有資格者	25	1回につき
A3	1222	訪問型サービス処遇改善加算Ⅱ①/(30分以上60分未満)市認定者	18	1回につき
A3	1223	訪問型サービス処遇改善加算Ⅲ①/(20分未満)有資格者	5	1回につき
A3	1224	訪問型サービス処遇改善加算Ⅲ①/(20分未満)市認定者	4	1回につき
A3	1225	訪問型サービス処遇改善加算Ⅲ①/(20分以上30分未満)有資格者	7	1回につき
A3	1226	訪問型サービス処遇改善加算Ⅲ①/(20分以上30分未満)市認定者	5	1回につき
A3	1227	訪問型サービス処遇改善加算Ⅲ①/(30分以上60分未満)有資格者	14	1回につき
A3	1228	訪問型サービス処遇改善加算Ⅲ①/(30分以上60分未満)市認定者	10	1回につき
A3	1241	訪問型サービス処遇改善加算Ⅰ②/(20分未満)有資格者	12	1回につき

訪問型サービス(独自)サービスコード表(R6.4～)(案)

サービスコード		サービス内容略称	合成 単位数	算定単位
種類	項目			
A3	1242	訪問型サービス処遇改善加算Ⅰ②／(20分未満)市認定者	8	1回につき
A3	1243	訪問型サービス処遇改善加算Ⅰ②／(20分以上30分未満)有資格者	17	1回につき
A3	1244	訪問型サービス処遇改善加算Ⅰ②／(20分以上30分未満)市認定者	12	1回につき
A3	1245	訪問型サービス処遇改善加算Ⅰ②／(30分以上60分未満)有資格者	34	1回につき
A3	1246	訪問型サービス処遇改善加算Ⅰ②／(30分以上60分未満)市認定者	24	1回につき
A3	1247	訪問型サービス処遇改善加算Ⅱ②／(20分未満)有資格者	9	1回につき
A3	1248	訪問型サービス処遇改善加算Ⅱ②／(20分未満)市認定者	6	1回につき
A3	1249	訪問型サービス処遇改善加算Ⅱ②／(20分以上30分未満)有資格者	13	1回につき
A3	1250	訪問型サービス処遇改善加算Ⅱ②／(20分以上30分未満)市認定者	9	1回につき
A3	1251	訪問型サービス処遇改善加算Ⅱ②／(30分以上60分未満)有資格者	25	1回につき
A3	1252	訪問型サービス処遇改善加算Ⅱ②／(30分以上60分未満)市認定者	18	1回につき
A3	1253	訪問型サービス処遇改善加算Ⅲ②／(20分未満)有資格者	5	1回につき
A3	1254	訪問型サービス処遇改善加算Ⅲ②／(20分未満)市認定者	4	1回につき
A3	1255	訪問型サービス処遇改善加算Ⅲ②／(20分以上30分未満)有資格者	7	1回につき
A3	1256	訪問型サービス処遇改善加算Ⅲ②／(20分以上30分未満)市認定者	5	1回につき
A3	1257	訪問型サービス処遇改善加算Ⅲ②／(30分以上60分未満)有資格者	14	1回につき
A3	1258	訪問型サービス処遇改善加算Ⅲ②／(30分以上60分未満)市認定者	10	1回につき
A3	1271	訪問型サービス処遇改善加算Ⅰ③／(20分未満)有資格者	12	1回につき
A3	1272	訪問型サービス処遇改善加算Ⅰ③／(20分未満)市認定者	8	1回につき
A3	1273	訪問型サービス処遇改善加算Ⅰ③／(20分以上30分未満)有資格者	17	1回につき
A3	1274	訪問型サービス処遇改善加算Ⅰ③／(20分以上30分未満)市認定者	12	1回につき
A3	1275	訪問型サービス処遇改善加算Ⅰ③／(30分以上60分未満)有資格者	34	1回につき
A3	1276	訪問型サービス処遇改善加算Ⅰ③／(30分以上60分未満)市認定者	24	1回につき
A3	1277	訪問型サービス処遇改善加算Ⅱ③／(20分未満)有資格者	9	1回につき
A3	1278	訪問型サービス処遇改善加算Ⅱ③／(20分未満)市認定者	6	1回につき
A3	1279	訪問型サービス処遇改善加算Ⅱ③／(20分以上30分未満)有資格者	13	1回につき
A3	1280	訪問型サービス処遇改善加算Ⅱ③／(20分以上30分未満)市認定者	9	1回につき
A3	1281	訪問型サービス処遇改善加算Ⅱ③／(30分以上60分未満)有資格者	25	1回につき
A3	1282	訪問型サービス処遇改善加算Ⅱ③／(30分以上60分未満)市認定者	18	1回につき
A3	1283	訪問型サービス処遇改善加算Ⅲ③／(20分未満)有資格者	5	1回につき
A3	1284	訪問型サービス処遇改善加算Ⅲ③／(20分未満)市認定者	4	1回につき
A3	1285	訪問型サービス処遇改善加算Ⅲ③／(20分以上30分未満)有資格者	7	1回につき
A3	1286	訪問型サービス処遇改善加算Ⅲ③／(20分以上30分未満)市認定者	5	1回につき
A3	1287	訪問型サービス処遇改善加算Ⅲ③／(30分以上60分未満)有資格者	14	1回につき
A3	1288	訪問型サービス処遇改善加算Ⅲ③／(30分以上60分未満)市認定者	10	1回につき
A3	1400	訪問型サービス特定処遇改善加算Ⅰ①／(20分未満)有資格者	5	1回につき
A3	1401	訪問型サービス特定処遇改善加算Ⅰ①／(20分未満)市認定者	4	1回につき
A3	1402	訪問型サービス特定処遇改善加算Ⅰ①／(20分以上30分未満)有資格者	8	1回につき
A3	1403	訪問型サービス特定処遇改善加算Ⅰ①／(20分以上30分未満)市認定者	6	1回につき
A3	1404	訪問型サービス特定処遇改善加算Ⅰ①／(30分以上60分未満)有資格者	16	1回につき
A3	1405	訪問型サービス特定処遇改善加算Ⅰ①／(30分以上60分未満)市認定者	11	1回につき
A3	1406	訪問型サービス特定処遇改善加算Ⅱ①／(20分未満)有資格者	3	1回につき
A3	1407	訪問型サービス特定処遇改善加算Ⅱ①／(20分未満)市認定者	2	1回につき
A3	1408	訪問型サービス特定処遇改善加算Ⅱ①／(20分以上30分未満)有資格者	5	1回につき
A3	1409	訪問型サービス特定処遇改善加算Ⅱ①／(20分以上30分未満)市認定者	4	1回につき
A3	1410	訪問型サービス特定処遇改善加算Ⅱ①／(30分以上60分未満)有資格者	11	1回につき
A3	1411	訪問型サービス特定処遇改善加算Ⅱ①／(30分以上60分未満)市認定者	7	1回につき
A3	1412	訪問型サービス特定処遇改善加算Ⅰ②／(20分未満)有資格者	5	1回につき
A3	1413	訪問型サービス特定処遇改善加算Ⅰ②／(20分未満)市認定者	4	1回につき

訪問型サービス(独自)サービスコード表(R6.4~)(案)

サービスコード		サービス内容略称	合成 単位数	算定単位
種類	項目			
A3	1414	訪問型サービス特定処遇改善加算Ⅰ②／(20分以上30分未満)有資格者	8	1回につき
A3	1415	訪問型サービス特定処遇改善加算Ⅰ②／(20分以上30分未満)市認定者	6	1回につき
A3	1416	訪問型サービス特定処遇改善加算Ⅰ②／(30分以上60分未満)有資格者	16	1回につき
A3	1417	訪問型サービス特定処遇改善加算Ⅰ②／(30分以上60分未満)市認定者	11	1回につき
A3	1418	訪問型サービス特定処遇改善加算Ⅱ②／(20分未満)有資格者	3	1回につき
A3	1419	訪問型サービス特定処遇改善加算Ⅱ②／(20分未満)市認定者	2	1回につき
A3	1420	訪問型サービス特定処遇改善加算Ⅱ②／(20分以上30分未満)有資格者	5	1回につき
A3	1421	訪問型サービス特定処遇改善加算Ⅱ②／(20分以上30分未満)市認定者	4	1回につき
A3	1422	訪問型サービス特定処遇改善加算Ⅱ②／(30分以上60分未満)有資格者	11	1回につき
A3	1423	訪問型サービス特定処遇改善加算Ⅱ②／(30分以上60分未満)市認定者	7	1回につき
A3	1424	訪問型サービス特定処遇改善加算Ⅰ③／(20分未満)有資格者	5	1回につき
A3	1425	訪問型サービス特定処遇改善加算Ⅰ③／(20分未満)市認定者	4	1回につき
A3	1426	訪問型サービス特定処遇改善加算Ⅰ③／(20分以上30分未満)有資格者	8	1回につき
A3	1427	訪問型サービス特定処遇改善加算Ⅰ③／(20分以上30分未満)市認定者	6	1回につき
A3	1428	訪問型サービス特定処遇改善加算Ⅰ③／(30分以上60分未満)有資格者	16	1回につき
A3	1429	訪問型サービス特定処遇改善加算Ⅰ③／(30分以上60分未満)市認定者	11	1回につき
A3	1430	訪問型サービス特定処遇改善加算Ⅱ③／(20分未満)有資格者	3	1回につき
A3	1431	訪問型サービス特定処遇改善加算Ⅱ③／(20分未満)市認定者	2	1回につき
A3	1432	訪問型サービス特定処遇改善加算Ⅱ③／(20分以上30分未満)有資格者	5	1回につき
A3	1433	訪問型サービス特定処遇改善加算Ⅱ③／(20分以上30分未満)市認定者	4	1回につき
A3	1434	訪問型サービス特定処遇改善加算Ⅱ③／(30分以上60分未満)有資格者	11	1回につき
A3	1435	訪問型サービス特定処遇改善加算Ⅱ③／(30分以上60分未満)市認定者	7	1回につき
A3	1436	訪問型サービスベースアップ等支援加算①／(20分未満)有資格者	2	1回につき
A3	1437	訪問型サービスベースアップ等支援加算①／(20分未満)市認定者	1	1回につき
A3	1438	訪問型サービスベースアップ等支援加算①／(20分以上30分未満)有資格者	3	1回につき
A3	1439	訪問型サービスベースアップ等支援加算①／(20分以上30分未満)市認定者	2	1回につき
A3	1440	訪問型サービスベースアップ等支援加算①／(30分以上60分未満)有資格者	6	1回につき
A3	1441	訪問型サービスベースアップ等支援加算①／(30分以上60分未満)市認定者	4	1回につき
A3	1442	訪問型サービスベースアップ等支援加算②／(20分未満)有資格者	2	1回につき
A3	1443	訪問型サービスベースアップ等支援加算②／(20分未満)市認定者	1	1回につき
A3	1444	訪問型サービスベースアップ等支援加算②／(20分以上30分未満)有資格者	3	1回につき
A3	1445	訪問型サービスベースアップ等支援加算②／(20分以上30分未満)市認定者	2	1回につき
A3	1446	訪問型サービスベースアップ等支援加算②／(30分以上60分未満)有資格者	6	1回につき
A3	1447	訪問型サービスベースアップ等支援加算②／(30分以上60分未満)市認定者	4	1回につき
A3	1448	訪問型サービスベースアップ等支援加算③／(20分未満)有資格者	2	1回につき
A3	1449	訪問型サービスベースアップ等支援加算③／(20分未満)市認定者	1	1回につき
A3	1450	訪問型サービスベースアップ等支援加算③／(20分以上30分未満)有資格者	3	1回につき
A3	1451	訪問型サービスベースアップ等支援加算③／(20分以上30分未満)市認定者	2	1回につき
A3	1452	訪問型サービスベースアップ等支援加算③／(30分以上60分未満)有資格者	6	1回につき
A3	1453	訪問型サービスベースアップ等支援加算③／(30分以上60分未満)市認定者	4	1回につき

通所型サービス(独自)サービスコード表(令和6年4月1日以降)

別表2(介護予防通所介護相当サービス)

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		
A 6 1111	通所型独自サービス 1 1	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	1,798単位	1,798 1月につき		
A 6 1112	通所型独自サービス 1 1 日割			日割の場合 ÷30.4日	59単位	59 1日につき	
A 6 1121	通所型独自サービス 1 2			日割の場合 ÷30.4日	事業対象者・要支援 2	3,621単位	3,621 1月につき
A 6 1122	通所型独自サービス 1 2 日割	119単位	119 1日につき				
A 6 1113	通所型独自サービス 2 1	ロ 1 月当たりの回数を定める場合	事業対象者・要支援 1 ※ 1 月の中で全部で 4 回まで	436単位	436 1回につき		
A 6 1123	通所型独自サービス 2 2			事業対象者・要支援 2 ※ 1 月の中で全部で 8 回まで	447単位	447 1回につき	
A 6 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		
A 6 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	
A 6 C213	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算12			日割の場合 ÷30.4日	事業対象者・要支援 2	36単位減算	-36 1月につき
A 6 C214	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算12日割					1単位減算	-1 1日につき
A 6 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	-4 1回につき
A 6 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 1回につき	
A 6 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	18単位減算	-18 1月につき		
A 6 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	
A 6 D213	通所型独自業務継続計画未策定減算12			日割の場合 ÷30.4日	事業対象者・要支援 2	36単位減算	-36 1月につき
A 6 D214	通所型独自業務継続計画未策定減算12日割					1単位減算	-1 1日につき
A 6 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	-4 1回につき
A 6 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
A 6 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	5% 加算 1月につき		
A 6 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	5% 加算 1日につき		
A 6 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	5% 加算 1回につき		
A 6 6105	通所型独自サービス同一建物減算 1	事業所と同一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	376単位減算	-376 1月につき		
A 6 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 1回につき	
A 6 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	
A 6 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		
A 6 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 1月につき		
A 6 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 1月につき		
A 6 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		
A 6 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		
A 6 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		
A 6 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 1月につき		
A 6 6310	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 1月につき		
A 6 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)	88単位加算	88 1月につき		
A 6 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		
A 6 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)	72単位加算	72 1月につき		
A 6 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		
A 6 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)	24単位加算	24 1月につき		
A 6 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		
A 6 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 1月につき		
A 6 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 1月につき		
A 6 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 1回につき		
A 6 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		
A 6 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		
A 6 6100	通所型独自サービス処遇改善加算 I	ワ 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			
A 6 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			
A 6 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			
A 6 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			
A 6 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			
A 6 6114	通所型独自サービスベースアップ支援加算	ヨ 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			

※「事業者と同一建物に居住する者又は同一建物から利用するものに通所型サービスを行う場合」、「サービス提供体制加算」、「介護職員処遇改善加算」及び「介護職員等特定処遇改善加算」は、支給限度額管理の対象外の算定項目

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
A 6 8001	通所型独自サービス 1 1・定超	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	1,798単位	1,259 1月につき
A 6 8002	通所型独自サービス 1 1 日割・定超			59単位	41 1日につき
A 6 8011	通所型独自サービス 1 2・定超			事業対象者・要支援 2	3,621単位
A 6 8012	通所型独自サービス 1 2 日割・定超	119単位	83 1日につき		
A 6 8003	通所型独自サービス 2 1・定超	ロ 1 月当たりの回数を定める場合	事業対象者・要支援 1 ※ 1 月の中で全部で 4 回まで	436単位	305 1回につき
A 6 8013	通所型独自サービス 2 2・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 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
A 6 9001	通所型独自サービス 1 1・人欠	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	1,798単位	1,259 1月につき
A 6 9002	通所型独自サービス 1 1 日割・人欠			59単位	41 1日につき
A 6 9011	通所型独自サービス 1 2・人欠			事業対象者・要支援 2	3,621単位
A 6 9012	通所型独自サービス 1 2 日割・人欠	119単位	83 1日につき		
A 6 9003	通所型独自サービス 2 1・人欠	ロ 1 月当たりの回数を定める場合	事業対象者・要支援 1 ※ 1 月の中で全部で 4 回まで	436単位	305 1回につき
A 6 9013	通所型独自サービス 2 2・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サービスコード表(R6.4～)(案)

R6.4～

種類	項目	サービス内容	単位数	算定単位
A7	1011	通所型サービスA（3時間以上5時間未満）①1割負担	339	1回につき
A7	1012	通所型サービスA（5時間以上9時間未満）②1割負担	372	1回につき
A7	1021	通所型サービスA（3時間以上5時間未満）①2割負担	339	1回につき
A7	1022	通所型サービスA（5時間以上9時間未満）②2割負担	372	1回につき
A7	1029	通所型サービスA（3時間以上5時間未満）①3割負担	339	1回につき
A7	1030	通所型サービスA（5時間以上9時間未満）②3割負担	372	1回につき
A7	1591	通所型サービスA送迎減算 1割負担	-47	片道につき
A7	1592	通所型サービスA送迎減算 2割負担	-47	片道につき
A7	1593	通所型サービスA送迎減算 3割負担	-47	片道につき
A7	1410	通所型サービスA生活機能向上グループ活動加算 1割負担	100	1月につき
A7	1411	通所型サービスA生活機能向上グループ活動加算 2割負担	100	1月につき
A7	1412	通所型サービスA生活機能向上グループ活動加算 3割負担	100	1月につき
A7	1430	通所型サービスA若年性認知症利用者受入加算 1割負担	240	1月につき
A7	1431	通所型サービスA若年性認知症利用者受入加算 2割負担	240	1月につき
A7	1432	通所型サービスA若年性認知症利用者受入加算 3割負担	240	1月につき
A7	1440	通所型サービスA栄養アセスメント加算 1割負担	50	1月につき
A7	1441	通所型サービスA栄養アセスメント加算 2割負担	50	1月につき
A7	1442	通所型サービスA栄養アセスメント加算 3割負担	50	1月につき
A7	1450	通所型サービスA栄養改善加算 1割負担	200	1月につき
A7	1451	通所型サービスA栄養改善加算 2割負担	200	1月につき
A7	1452	通所型サービスA栄養改善加算 3割負担	200	1月につき
A7	1460	通所型サービスA口腔機能向上加算Ⅰ 1割負担	150	1月につき
A7	1461	通所型サービスA口腔機能向上加算Ⅰ 2割負担	150	1月につき
A7	1462	通所型サービスA口腔機能向上加算Ⅰ 3割負担	150	1月につき
A7	1470	通所型サービスA口腔機能向上加算Ⅱ 1割負担	160	1月につき
A7	1471	通所型サービスA口腔機能向上加算Ⅱ 2割負担	160	1月につき
A7	1472	通所型サービスA口腔機能向上加算Ⅱ 3割負担	160	1月につき
A7	1540	通所型サービスA生活機能向上連携加算Ⅰ 1割負担	100	1月につき
A7	1541	通所型サービスA生活機能向上連携加算Ⅰ 2割負担	100	1月につき
A7	1542	通所型サービスA生活機能向上連携加算Ⅰ 3割負担	100	1月につき
A7	1550	通所型サービスA生活機能向上連携加算Ⅱ 1割負担	200	1月につき
A7	1551	通所型サービスA生活機能向上連携加算Ⅱ 2割負担	200	1月につき
A7	1552	通所型サービスA生活機能向上連携加算Ⅱ 3割負担	200	1月につき
A7	1560	通所型サービスA口腔・栄養スクリーニング加算Ⅰ 1割負担	20	1回につき
A7	1561	通所型サービスA口腔・栄養スクリーニング加算Ⅰ 2割負担	20	1回につき
A7	1562	通所型サービスA口腔・栄養スクリーニング加算Ⅰ 3割負担	20	1回につき
A7	1570	通所型サービスA口腔・栄養スクリーニング加算Ⅱ 1割負担	5	1回につき
A7	1571	通所型サービスA口腔・栄養スクリーニング加算Ⅱ 2割負担	5	1回につき
A7	1572	通所型サービスA口腔・栄養スクリーニング加算Ⅱ 3割負担	5	1回につき
A7	1580	通所型サービスA科学的介護推進体制加算 1割負担	40	1月につき
A7	1581	通所型サービスA科学的介護推進体制加算 2割負担	40	1月につき
A7	1582	通所型サービスA科学的介護推進体制加算 3割負担	40	1月につき
A7	1210	通所型サービスA処遇改善加算Ⅰ 1割負担 ①	20	1回につき
A7	1211	通所型サービスA処遇改善加算Ⅰ 1割負担 ②	22	1回につき
A7	1212	通所型サービスA処遇改善加算Ⅱ 1割負担 ①	15	1回につき
A7	1213	通所型サービスA処遇改善加算Ⅱ 1割負担 ②	16	1回につき
A7	1214	通所型サービスA処遇改善加算Ⅲ 1割負担 ①	8	1回につき
A7	1215	通所型サービスA処遇改善加算Ⅲ 1割負担 ②	9	1回につき
A7	1220	通所型サービスA処遇改善加算Ⅰ 2割負担 ①	20	1回につき
A7	1221	通所型サービスA処遇改善加算Ⅰ 2割負担 ②	22	1回につき
A7	1222	通所型サービスA処遇改善加算Ⅱ 2割負担 ①	15	1回につき
A7	1223	通所型サービスA処遇改善加算Ⅱ 2割負担 ②	16	1回につき
A7	1224	通所型サービスA処遇改善加算Ⅲ 2割負担 ①	8	1回につき
A7	1225	通所型サービスA処遇改善加算Ⅲ 2割負担 ②	9	1回につき

通所型サービスAサービスコード表(R6.4～)(案)

R6.4～

種類	項目	サービス内容	単位数	算定単位
A7	1230	通所型サービスA 処遇改善加算Ⅰ 3割負担 ①	20	1回につき
A7	1231	通所型サービスA 処遇改善加算Ⅰ 3割負担 ②	22	1回につき
A7	1232	通所型サービスA 処遇改善加算Ⅱ 3割負担 ①	15	1回につき
A7	1233	通所型サービスA 処遇改善加算Ⅱ 3割負担 ②	16	1回につき
A7	1234	通所型サービスA 処遇改善加算Ⅲ 3割負担 ①	8	1回につき
A7	1235	通所型サービスA 処遇改善加算Ⅲ 3割負担 ②	9	1回につき
A7	1310	通所型サービスA 特定処遇改善加算Ⅰ 1割負担 ①	4	1回につき
A7	1311	通所型サービスA 特定処遇改善加算Ⅰ 1割負担 ②	4	1回につき
A7	1320	通所型サービスA 特定処遇改善加算Ⅱ 1割負担 ①	3	1回につき
A7	1321	通所型サービスA 特定処遇改善加算Ⅱ 1割負担 ②	3	1回につき
A7	1330	通所型サービスA 特定処遇改善加算Ⅰ 2割負担 ①	4	1回につき
A7	1331	通所型サービスA 特定処遇改善加算Ⅰ 2割負担 ②	4	1回につき
A7	1340	通所型サービスA 特定処遇改善加算Ⅱ 2割負担 ①	3	1回につき
A7	1341	通所型サービスA 特定処遇改善加算Ⅱ 2割負担 ②	3	1回につき
A7	1350	通所型サービスA 特定処遇改善加算Ⅰ 3割負担 ①	4	1回につき
A7	1351	通所型サービスA 特定処遇改善加算Ⅰ 3割負担 ②	4	1回につき
A7	1360	通所型サービスA 特定処遇改善加算Ⅱ 3割負担 ①	3	1回につき
A7	1361	通所型サービスA 特定処遇改善加算Ⅱ 3割負担 ②	3	1回につき
A7	1362	通所型サービスA ベースアップ等支援加算 1割負担 ①	3	1回につき
A7	1363	通所型サービスA ベースアップ等支援加算 1割負担 ②	4	1回につき
A7	1364	通所型サービスA ベースアップ等支援加算 2割負担 ①	3	1回につき
A7	1365	通所型サービスA ベースアップ等支援加算 2割負担 ②	4	1回につき
A7	1366	通所型サービスA ベースアップ等支援加算 3割負担 ①	3	1回につき
A7	1367	通所型サービスA ベースアップ等支援加算 3割負担 ②	4	1回につき

介護予防ケアマネジメントサービスコード表(令和6年4月1日以降) 別表3(介護予防ケアマネジメントA)

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			442単位	442
AF	2001	介護予防ケアマネジメント 虐待防止措置未実施減算	介護予防ケアマネジメント イ 費用 事業対象者・要支援1・2・要介 護1・2・3・4・5	高齢者虐待防 止措置未実施 減算	438単位	438
AF	2002	介護予防ケアマネジメント 虐待防止措置未実施 減算 業務継続計画未策定減算		業務継続計画未策定減算	434単位	434
AF	2003	介護予防ケアマネジメント 業務継続計画未策定減算		業務継続計画未策定減算	438単位	438
AF	1002	初回加算	□ 初回加算		300単位	300
AF	1003	委託連携加算	ハ 委託連携加算		300単位	300

1月につき