

訪問型サービス(独自)サービスコード表(令和8年6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		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Ⅰ1		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		1,176	1月につき
A 2	2111	訪問型独自サービスⅠ1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Ⅰ2					2,349	1月につき
A 2	2211	訪問型独自サービスⅠ2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Ⅰ3			(3) 1週に2回を超える程度の場合 3727単位		3,727	1月につき
A 2	2321	訪問型独自サービスⅠ3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Ⅱ1		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Ⅱ2			①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Ⅱ3			②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Ⅰ1	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Ⅰ1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Ⅰ2		(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Ⅰ2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Ⅰ3		(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Ⅰ3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Ⅱ1	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Ⅱ2		②生活援助が中心である場合	①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Ⅱ3		③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	D211	訪問型独自業務継続計画未策定減算Ⅰ1	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	D220	訪問型独自業務継続計画未策定減算Ⅰ1日割		日割の場合 ÷ 30.4	1単位減算	-1	1日につき	
A 2	D212	訪問型独自業務継続計画未策定減算Ⅰ2		(2) 1週に2回程度の場合	23単位減算	-23	1月につき	
A 2	D213	訪問型独自業務継続計画未策定減算Ⅰ2日割		日割の場合 ÷ 30.4	1単位減算	-1	1日につき	
A 2	D214	訪問型独自業務継続計画未策定減算Ⅰ3		(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	D215	訪問型独自業務継続計画未策定減算Ⅰ3日割		日割の場合 ÷ 30.4	1単位減算	-1	1日につき	
A 2	D216	訪問型独自業務継続計画未策定減算Ⅱ1	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	D217	訪問型独自業務継続計画未策定減算Ⅱ2		②生活援助が中心である場合	①所要時間20分以上45分未満の場合	2単位減算	-2	
A 2	D218	訪問型独自業務継続計画未策定減算Ⅱ3		③所要時間45分以上の場合	2単位減算	-2		
A 2	D219	訪問型独自業務継続計画未策定減算短時間		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Ⅰ	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Ⅱ	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Ⅲ	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ⅠⅠ	ヘ 介護職員等処遇改善加算	(1)介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)イ	所定単位数の270/1000 加算		1月につき	
A 2	6183	訪問型独自サービス処遇改善加算ⅠⅡ		(2)介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)ロ	所定単位数の287/1000 加算			
A 2	6270	訪問型独自サービス処遇改善加算ⅡⅠ		(3)介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)イ	所定単位数の249/1000 加算			
A 2	6184	訪問型独自サービス処遇改善加算ⅡⅡ		(4)介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)ロ	所定単位数の266/1000 加算			
A 2	6271	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅲ		(5)介護職員等処遇改善加算(Ⅲ)	所定単位数の207/1000 加算			
A 2	6380	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅳ		(6)介護職員等処遇改善加算(Ⅳ)	所定単位数の170/1000 加算			

訪問型サービス(独自)サービスコード表(R8.6～)

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	87	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	87	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Ⅰイ①／(20分未満) 有資格者	22	1回につき
A3	1212	訪問型サービス処遇改善加算Ⅰイ①／(20分未満) 市認定者	16	1回につき
A3	1213	訪問型サービス処遇改善加算Ⅰイ①／(20分以上30分未満) 有資格者	34	1回につき
A3	1214	訪問型サービス処遇改善加算Ⅰイ①／(20分以上30分未満) 市認定者	23	1回につき
A3	1215	訪問型サービス処遇改善加算Ⅰイ①／(30分以上60分未満) 有資格者	68	1回につき
A3	1216	訪問型サービス処遇改善加算Ⅰイ①／(30分以上60分未満) 市認定者	47	1回につき
A3	1311	訪問型サービス処遇改善加算Ⅰロ①／(20分未満) 有資格者	24	1回につき
A3	1312	訪問型サービス処遇改善加算Ⅰロ①／(20分未満) 市認定者	17	1回につき
A3	1313	訪問型サービス処遇改善加算Ⅰロ①／(20分以上30分未満) 有資格者	36	1回につき
A3	1314	訪問型サービス処遇改善加算Ⅰロ①／(20分以上30分未満) 市認定者	25	1回につき
A3	1315	訪問型サービス処遇改善加算Ⅰロ①／(30分以上60分未満) 有資格者	72	1回につき
A3	1316	訪問型サービス処遇改善加算Ⅰロ①／(30分以上60分未満) 市認定者	50	1回につき

訪問型サービス(独自)サービスコード表(R8.6～)

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	1217	訪問型サービス処遇改善加算Ⅱイ①／（２０分未満）有資格者	21	１回につき
A3	1218	訪問型サービス処遇改善加算Ⅱイ①／（２０分未満）市認定者	15	１回につき
A3	1219	訪問型サービス処遇改善加算Ⅱイ①／（２０分以上３０分未満）有資格者	31	１回につき
A3	1220	訪問型サービス処遇改善加算Ⅱイ①／（２０分以上３０分未満）市認定者	22	１回につき
A3	1221	訪問型サービス処遇改善加算Ⅱイ①／（３０分以上６０分未満）有資格者	62	１回につき
A3	1222	訪問型サービス処遇改善加算Ⅱイ①／（３０分以上６０分未満）市認定者	44	１回につき
A3	1317	訪問型サービス処遇改善加算Ⅱロ①／（２０分未満）有資格者	22	１回につき
A3	1318	訪問型サービス処遇改善加算Ⅱロ①／（２０分未満）市認定者	16	１回につき
A3	1319	訪問型サービス処遇改善加算Ⅱロ①／（２０分以上３０分未満）有資格者	33	１回につき
A3	1320	訪問型サービス処遇改善加算Ⅱロ①／（２０分以上３０分未満）市認定者	23	１回につき
A3	1321	訪問型サービス処遇改善加算Ⅱロ①／（３０分以上６０分未満）有資格者	67	１回につき
A3	1322	訪問型サービス処遇改善加算Ⅱロ①／（３０分以上６０分未満）市認定者	47	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	17	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	12	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	26	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	18	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	52	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	36	１回につき
A3	1229	訪問型サービス処遇改善加算Ⅳ①／（２０分未満）有資格者	14	１回につき
A3	1230	訪問型サービス処遇改善加算Ⅳ①／（２０分未満）市認定者	10	１回につき
A3	1231	訪問型サービス処遇改善加算Ⅳ①／（２０分以上３０分未満）有資格者	21	１回につき
A3	1232	訪問型サービス処遇改善加算Ⅳ①／（２０分以上３０分未満）市認定者	15	１回につき
A3	1233	訪問型サービス処遇改善加算Ⅳ①／（３０分以上６０分未満）有資格者	43	１回につき
A3	1234	訪問型サービス処遇改善加算Ⅳ①／（３０分以上６０分未満）市認定者	30	１回につき
A3	1241	訪問型サービス処遇改善加算Ⅰイ②／（２０分未満）有資格者	22	１回につき
A3	1242	訪問型サービス処遇改善加算Ⅰイ②／（２０分未満）市認定者	16	１回につき
A3	1243	訪問型サービス処遇改善加算Ⅰイ②／（２０分以上３０分未満）有資格者	34	１回につき
A3	1244	訪問型サービス処遇改善加算Ⅰイ②／（２０分以上３０分未満）市認定者	23	１回につき
A3	1245	訪問型サービス処遇改善加算Ⅰイ②／（３０分以上６０分未満）有資格者	68	１回につき
A3	1246	訪問型サービス処遇改善加算Ⅰイ②／（３０分以上６０分未満）市認定者	47	１回につき
A3	1341	訪問型サービス処遇改善加算Ⅰロ②／（２０分未満）有資格者	24	１回につき
A3	1342	訪問型サービス処遇改善加算Ⅰロ②／（２０分未満）市認定者	17	１回につき
A3	1343	訪問型サービス処遇改善加算Ⅰロ②／（２０分以上３０分未満）有資格者	36	１回につき
A3	1344	訪問型サービス処遇改善加算Ⅰロ②／（２０分以上３０分未満）市認定者	25	１回につき
A3	1345	訪問型サービス処遇改善加算Ⅰロ②／（３０分以上６０分未満）有資格者	72	１回につき
A3	1346	訪問型サービス処遇改善加算Ⅰロ②／（３０分以上６０分未満）市認定者	50	１回につき
A3	1247	訪問型サービス処遇改善加算Ⅱイ②／（２０分未満）有資格者	21	１回につき
A3	1248	訪問型サービス処遇改善加算Ⅱイ②／（２０分未満）市認定者	15	１回につき
A3	1249	訪問型サービス処遇改善加算Ⅱイ②／（２０分以上３０分未満）有資格者	31	１回につき
A3	1250	訪問型サービス処遇改善加算Ⅱイ②／（２０分以上３０分未満）市認定者	22	１回につき
A3	1251	訪問型サービス処遇改善加算Ⅱイ②／（３０分以上６０分未満）有資格者	62	１回につき
A3	1252	訪問型サービス処遇改善加算Ⅱイ②／（３０分以上６０分未満）市認定者	44	１回につき

訪問型サービス(独自)サービスコード表(R8.6～)

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	1347	訪問型サービス処遇改善加算Ⅱロ②／（２０分未満）有資格者	22	１回につき
A3	1348	訪問型サービス処遇改善加算Ⅱロ②／（２０分未満）市認定者	16	１回につき
A3	1349	訪問型サービス処遇改善加算Ⅱロ②／（２０分以上３０分未満）有資格者	33	１回につき
A3	1350	訪問型サービス処遇改善加算Ⅱロ②／（２０分以上３０分未満）市認定者	23	１回につき
A3	1351	訪問型サービス処遇改善加算Ⅱロ②／（３０分以上６０分未満）有資格者	67	１回につき
A3	1352	訪問型サービス処遇改善加算Ⅱロ②／（３０分以上６０分未満）市認定者	47	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	17	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	12	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	26	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	18	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	52	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	36	１回につき
A3	1259	訪問型サービス処遇改善加算Ⅳ②／（２０分未満）有資格者	14	１回につき
A3	1260	訪問型サービス処遇改善加算Ⅳ②／（２０分未満）市認定者	10	１回につき
A3	1261	訪問型サービス処遇改善加算Ⅳ②／（２０分以上３０分未満）有資格者	21	１回につき
A3	1262	訪問型サービス処遇改善加算Ⅳ②／（２０分以上３０分未満）市認定者	15	１回につき
A3	1263	訪問型サービス処遇改善加算Ⅳ②／（３０分以上６０分未満）有資格者	43	１回につき
A3	1264	訪問型サービス処遇改善加算Ⅳ②／（３０分以上６０分未満）市認定者	30	１回につき
A3	1271	訪問型サービス処遇改善加算Ⅰイ③／（２０分未満）有資格者	22	１回につき
A3	1272	訪問型サービス処遇改善加算Ⅰイ③／（２０分未満）市認定者	16	１回につき
A3	1273	訪問型サービス処遇改善加算Ⅰイ③／（２０分以上３０分未満）有資格者	34	１回につき
A3	1274	訪問型サービス処遇改善加算Ⅰイ③／（２０分以上３０分未満）市認定者	23	１回につき
A3	1275	訪問型サービス処遇改善加算Ⅰイ③／（３０分以上６０分未満）有資格者	68	１回につき
A3	1276	訪問型サービス処遇改善加算Ⅰイ③／（３０分以上６０分未満）市認定者	47	１回につき
A3	1371	訪問型サービス処遇改善加算Ⅰロ③／（２０分未満）有資格者	24	１回につき
A3	1372	訪問型サービス処遇改善加算Ⅰロ③／（２０分未満）市認定者	17	１回につき
A3	1373	訪問型サービス処遇改善加算Ⅰロ③／（２０分以上３０分未満）有資格者	36	１回につき
A3	1374	訪問型サービス処遇改善加算Ⅰロ③／（２０分以上３０分未満）市認定者	25	１回につき
A3	1375	訪問型サービス処遇改善加算Ⅰロ③／（３０分以上６０分未満）有資格者	72	１回につき
A3	1376	訪問型サービス処遇改善加算Ⅰロ③／（３０分以上６０分未満）市認定者	50	１回につき
A3	1277	訪問型サービス処遇改善加算Ⅱイ③／（２０分未満）有資格者	21	１回につき
A3	1278	訪問型サービス処遇改善加算Ⅱイ③／（２０分未満）市認定者	15	１回につき
A3	1279	訪問型サービス処遇改善加算Ⅱイ③／（２０分以上３０分未満）有資格者	31	１回につき
A3	1280	訪問型サービス処遇改善加算Ⅱイ③／（２０分以上３０分未満）市認定者	22	１回につき
A3	1281	訪問型サービス処遇改善加算Ⅱイ③／（３０分以上６０分未満）有資格者	62	１回につき
A3	1282	訪問型サービス処遇改善加算Ⅱイ③／（３０分以上６０分未満）市認定者	44	１回につき
A3	1377	訪問型サービス処遇改善加算Ⅱロ③／（２０分未満）有資格者	22	１回につき
A3	1378	訪問型サービス処遇改善加算Ⅱロ③／（２０分未満）市認定者	16	１回につき
A3	1379	訪問型サービス処遇改善加算Ⅱロ③／（２０分以上３０分未満）有資格者	33	１回につき
A3	1380	訪問型サービス処遇改善加算Ⅱロ③／（２０分以上３０分未満）市認定者	23	１回につき
A3	1381	訪問型サービス処遇改善加算Ⅱロ③／（３０分以上６０分未満）有資格者	67	１回につき
A3	1382	訪問型サービス処遇改善加算Ⅱロ③／（３０分以上６０分未満）市認定者	47	１回につき

訪問型サービス(独自)サービスコード表(R8.6～)

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	1283	訪問型サービス処遇改善加算Ⅲ③／（２０分未満）有資格者	17	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	12	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	26	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	18	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	52	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	36	１回につき
A3	1289	訪問型サービス処遇改善加算Ⅳ③／（２０分未満）有資格者	14	１回につき
A3	1290	訪問型サービス処遇改善加算Ⅳ③／（２０分未満）市認定者	10	１回につき
A3	1291	訪問型サービス処遇改善加算Ⅳ③／（２０分以上３０分未満）有資格者	21	１回につき
A3	1292	訪問型サービス処遇改善加算Ⅳ③／（２０分以上３０分未満）市認定者	15	１回につき
A3	1293	訪問型サービス処遇改善加算Ⅳ③／（３０分以上６０分未満）有資格者	43	１回につき
A3	1294	訪問型サービス処遇改善加算Ⅳ③／（３０分以上６０分未満）市認定者	30	１回につき

通所型サービス(独自)サービスコード表(令和8年6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		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				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		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			日割の場合 ÷30. 4日	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	
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	
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	事業対象者・要支援 1	18単位減算	-18	
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		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			日割の場合 ÷30. 4日	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		
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	事業対象者・要支援 1	18単位減算	-18	
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		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			日割の場合 ÷30. 4日	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	-4		
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		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		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		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	事業対象者・要支援 1	376単位減算	-376
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 月につき	
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		
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		
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		
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		
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		
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		
A 6	6011	通所型独自サービス提供体制強化加算 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	
A 6	6012	通所型独自サービス提供体制強化加算 1 2		事業対象者・要支援 2	176単位加算	176		
A 6	6107	通所型独自サービス提供体制強化加算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	
A 6	6108	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅱ 2		事業対象者・要支援 2	144単位加算	144		
A 6	6103	通所型独自サービス提供体制強化加算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		
A 6	6104	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅲ 2		事業対象者・要支援 2	48単位加算	48		
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	
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	
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	
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	
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ⅠⅠⅠ	ワ 介護職員等処遇改善加算	利用定員が19人以上の場合	(1) 介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)イ	所定単位数の111/1000 加算		
A 6	6183	通所型独自サービス処遇改善加算ⅠⅡⅠ			(2) 介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)ロ	所定単位数の120/1000 加算		
A 6	3110	通所型独自サービス処遇改善加算ⅡⅠⅠ			(3) 介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)イ	所定単位数の109/1000 加算		
A 6	6184	通所型独自サービス処遇改善加算ⅡⅡⅠ			(4) 介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)ロ	所定単位数の118/1000 加算		
A 6	6111	通所型独自サービス処遇改善加算ⅢⅠ			(5) 介護職員等処遇改善加算(Ⅲ)	所定単位数の99/1000 加算		
A 6	6380	通所型独自サービス処遇改善加算ⅣⅠ			(6) 介護職員等処遇改善加算(Ⅳ)	所定単位数の83/1000 加算		
A 6	6185	通所型独自サービス処遇改善加算ⅠⅡⅡ		利用定員が19人未満の場合	(1) 介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)イ	所定単位数の117/1000 加算		
A 6	6186	通所型独自サービス処遇改善加算ⅠⅡⅢ			(2) 介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)ロ	所定単位数の127/1000 加算		
A 6	6187	通所型独自サービス処遇改善加算ⅡⅡⅡ			(3) 介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)イ	所定単位数の115/1000 加算		
A 6	6188	通所型独自サービス処遇改善加算ⅡⅡⅢ			(4) 介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)ロ	所定単位数の125/1000 加算		
A 6	6189	通所型独自サービス処遇改善加算ⅢⅡⅡ			(5) 介護職員等処遇改善加算(Ⅲ)	所定単位数の105/1000 加算		
A 6	6190	通所型独自サービス処遇改善加算ⅣⅡⅡ			(6) 介護職員等処遇改善加算(Ⅳ)	所定単位数の89/1000 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」、「介護職員等処遇改善加算」及びは、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		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							
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	定員超過の場合 × 70%	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		2,535	1月につき
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	313	

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							
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	看護・介護職員が欠員の場 合 × 70%	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		2,535	1月につき
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	313	

通所型サービスAサービスコード表(R8.6～)

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） ① 1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） ② 1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） ① 2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） ② 2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） ① 3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） ② 3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

通所型サービスAサービスコード表(R8.6～)

種類	項目	サービス内容		単位数	算定単位
A7	1210	通所型サービスA処遇改善加算Ⅰイ 1割負担 ①	定員19人以上	38	1回につき
A7	1211	通所型サービスA処遇改善加算Ⅰイ 1割負担 ②		41	1回につき
A7	1240	通所型サービスA処遇改善加算Ⅰロ 1割負担 ①		41	1回につき
A7	1241	通所型サービスA処遇改善加算Ⅰロ 1割負担 ②		45	1回につき
A7	1212	通所型サービスA処遇改善加算Ⅱイ 1割負担 ①		37	1回につき
A7	1213	通所型サービスA処遇改善加算Ⅱイ 1割負担 ②		41	1回につき
A7	1242	通所型サービスA処遇改善加算Ⅱロ 1割負担 ①		40	1回につき
A7	1243	通所型サービスA処遇改善加算Ⅱロ 1割負担 ②		44	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		34	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		37	1回につき
A7	1216	通所型サービスA処遇改善加算Ⅳ 1割負担 ①		28	1回につき
A7	1217	通所型サービスA処遇改善加算Ⅳ 1割負担 ②		31	1回につき
A7	1310	通所型サービスA処遇改善加算Ⅰイ 1割負担 ①	定員19人未満	40	1回につき
A7	1311	通所型サービスA処遇改善加算Ⅰイ 1割負担 ②		44	1回につき
A7	1312	通所型サービスA処遇改善加算Ⅰロ 1割負担 ①		43	1回につき
A7	1313	通所型サービスA処遇改善加算Ⅰロ 1割負担 ②		47	1回につき
A7	1314	通所型サービスA処遇改善加算Ⅱイ 1割負担 ①		39	1回につき
A7	1315	通所型サービスA処遇改善加算Ⅱイ 1割負担 ②		43	1回につき
A7	1316	通所型サービスA処遇改善加算Ⅱロ 1割負担 ①		42	1回につき
A7	1317	通所型サービスA処遇改善加算Ⅱロ 1割負担 ②		47	1回につき
A7	1318	通所型サービスA処遇改善加算Ⅲ 1割負担 ①		36	1回につき
A7	1319	通所型サービスA処遇改善加算Ⅲ 1割負担 ②		39	1回につき
A7	1320	通所型サービスA処遇改善加算Ⅳ 1割負担 ①		30	1回につき
A7	1321	通所型サービスA処遇改善加算Ⅳ 1割負担 ②		33	1回につき
A7	1220	通所型サービスA処遇改善加算Ⅰイ 2割負担 ①	定員19人以上	38	1回につき
A7	1221	通所型サービスA処遇改善加算Ⅰイ 2割負担 ②		41	1回につき
A7	1250	通所型サービスA処遇改善加算Ⅰロ 2割負担 ①		41	1回につき
A7	1251	通所型サービスA処遇改善加算Ⅰロ 2割負担 ②		45	1回につき
A7	1222	通所型サービスA処遇改善加算Ⅱイ 2割負担 ①		37	1回につき
A7	1223	通所型サービスA処遇改善加算Ⅱイ 2割負担 ②		41	1回につき
A7	1252	通所型サービスA処遇改善加算Ⅱロ 2割負担 ①		40	1回につき
A7	1253	通所型サービスA処遇改善加算Ⅱロ 2割負担 ②		44	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		34	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		37	1回につき
A7	1226	通所型サービスA処遇改善加算Ⅳ 2割負担 ①		28	1回につき
A7	1227	通所型サービスA処遇改善加算Ⅳ 2割負担 ②		31	1回につき
A7	1322	通所型サービスA処遇改善加算Ⅰイ 2割負担 ①	定員19人未満	40	1回につき
A7	1323	通所型サービスA処遇改善加算Ⅰイ 2割負担 ②		44	1回につき
A7	1324	通所型サービスA処遇改善加算Ⅰロ 2割負担 ①		43	1回につき
A7	1325	通所型サービスA処遇改善加算Ⅰロ 2割負担 ②		47	1回につき
A7	1326	通所型サービスA処遇改善加算Ⅱイ 2割負担 ①		39	1回につき
A7	1327	通所型サービスA処遇改善加算Ⅱイ 2割負担 ②		43	1回につき
A7	1328	通所型サービスA処遇改善加算Ⅱロ 2割負担 ①		42	1回につき
A7	1329	通所型サービスA処遇改善加算Ⅱロ 2割負担 ②		47	1回につき
A7	1330	通所型サービスA処遇改善加算Ⅲ 2割負担 ①		36	1回につき
A7	1331	通所型サービスA処遇改善加算Ⅲ 2割負担 ②		39	1回につき
A7	1332	通所型サービスA処遇改善加算Ⅳ 2割負担 ①		30	1回につき
A7	1333	通所型サービスA処遇改善加算Ⅳ 2割負担 ②		33	1回につき

通所型サービスAサービスコード表(R8.6～)

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イ 3割負担 ①	定員19人以上	38	1回につき
A7	1231	通所型サービスA 処遇改善加算Ⅰイ 3割負担 ②		41	1回につき
A7	1260	通所型サービスA 処遇改善加算Ⅰロ 3割負担 ①		41	1回につき
A7	1261	通所型サービスA 処遇改善加算Ⅰロ 3割負担 ②		45	1回につき
A7	1232	通所型サービスA 処遇改善加算Ⅱイ 3割負担 ①		37	1回につき
A7	1233	通所型サービスA 処遇改善加算Ⅱイ 3割負担 ②		41	1回につき
A7	1262	通所型サービスA 処遇改善加算Ⅱロ 3割負担 ①		40	1回につき
A7	1263	通所型サービスA 処遇改善加算Ⅱロ 3割負担 ②		44	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		34	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		37	1回につき
A7	1236	通所型サービスA 処遇改善加算Ⅳ 3割負担 ①		28	1回につき
A7	1237	通所型サービスA 処遇改善加算Ⅳ 3割負担 ②		31	1回につき
A7	1334	通所型サービスA 処遇改善加算Ⅰイ 3割負担 ①	定員19人未満	40	1回につき
A7	1335	通所型サービスA 処遇改善加算Ⅰイ 3割負担 ②		44	1回につき
A7	1336	通所型サービスA 処遇改善加算Ⅰロ 3割負担 ①		43	1回につき
A7	1337	通所型サービスA 処遇改善加算Ⅰロ 3割負担 ②		47	1回につき
A7	1338	通所型サービスA 処遇改善加算Ⅱイ 3割負担 ①		39	1回につき
A7	1339	通所型サービスA 処遇改善加算Ⅱイ 3割負担 ②		43	1回につき
A7	1340	通所型サービスA 処遇改善加算Ⅱロ 3割負担 ①		42	1回につき
A7	1341	通所型サービスA 処遇改善加算Ⅱロ 3割負担 ②		47	1回につき
A7	1342	通所型サービスA 処遇改善加算Ⅲ 3割負担 ①		36	1回につき
A7	1343	通所型サービスA 処遇改善加算Ⅲ 3割負担 ②		39	1回につき
A7	1344	通所型サービスA 処遇改善加算Ⅳ 3割負担 ①		30	1回につき
A7	1345	通所型サービスA 処遇改善加算Ⅳ 3割負担 ②		33	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8年6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	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	2001	介護予防ケアマネジメント 虐待防止措置未実施減算		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	
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	
AF	1002	初回加算	ロ 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	
AF	1004	介護予防ケアマネジメント処遇改善加算Ⅰ1	ニ 介護職員等処遇改善加算 所定単位数の21/1000加算	初回加算及び委託連携加算なし		9	
AF	1005	介護予防ケアマネジメント処遇改善加算Ⅰ2		減算あり+初回加算または委託連携加算		15	
AF	1006	介護予防ケアマネジメント処遇改善加算Ⅰ3		初回加算または委託連携加算		16	
AF	1007	介護予防ケアマネジメント処遇改善加算Ⅰ4		初回加算及び委託連携加算あり		22	