

大井町介護予防・日常生活支援総合事業費

単位数サービスコード表

(平成31年4月施行版)

1 訪問型サービス(独自)サービスコード表 (A2)

平成28年4月以降に大井町訪問型サービス指定事業者(平成27年4月以降に介護予防訪問介護の指定を受けた事業者など)が使用して下さい。

2 通所型サービス(独自)サービスコード表 (A6)

平成28年4月以降に大井町通所型サービス指定事業者(平成27年4月以降に介護予防通所介護の指定を受けた事業者など)が使用して下さい。

3 介護予防ケアマネジメントサービスコード表 (AF)

**[注意事項]**

- 1 他市町村の被保険者(住所地特例対象者を除く。)に対して総合事業のサービスを提供する場合は、当該市町村の設定するサービスコードを使用して下さい。

1 訪問型サービス(独自)サービスコード表

| サービスコード |      | サービスコード内容略称        | 算定項目  | 合成<br>単位数                           | 算定単位  |
|---------|------|--------------------|---|-------------------------------------|-------|
| 種類      | 項目   |                    |   |                                     |       |
| A2      | 1111 | 訪問型サービスⅠ           | 事業対象者・要支援1・2(週1回程度)<br>1,168単位  | 1,168                               | 1月につき |
| A2      | 1114 | 訪問型サービスⅠ・同一        | 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 ×90%                       | 1,051                               |       |
| A2      | 2111 | 訪問型サービスⅠ日割         | 事業対象者・要支援1・2(週1回程度)<br>38単位   | 38                                  | 1日につき |
| A2      | 2114 | 訪問型サービスⅠ日割・同一      | 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 ×90%                       | 34                                  |       |
| A2      | 1211 | 訪問型サービスⅡ           | 事業対象者・要支援1・2(週2回程度)<br>2,335単位  | 2,335                               | 1月につき |
| A2      | 1214 | 訪問型サービスⅡ・同一        | 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 ×90%                       | 2,102                               |       |
| A2      | 2211 | 訪問型サービスⅡ日割         | 事業対象者・要支援1・2(週2回程度)<br>77単位   | 77                                  | 1日につき |
| A2      | 2214 | 訪問型サービスⅡ日割・同一      | 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 ×90%                       | 69                                  |       |
| A2      | 1321 | 訪問型サービスⅢ           | 事業対象者・要支援2(週2回を超える程度)<br>3,704単位                                      | 3,704                               | 1月につき |
| A2      | 1324 | 訪問型サービスⅢ・同一        | 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 ×90%                       | 3,334                               |       |
| A2      | 2321 | 訪問型サービスⅢ日割         | 事業対象者・要支援2(週2回を超える程度)<br>122単位  | 122                                 | 1日につき |
| A2      | 2324 | 訪問型サービスⅢ日割・同一      | 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 ×90%                       | 110                                 |       |
| A2      | 2411 | 訪問型サービスⅣ           | 事業対象者・要支援1・2(週1回程度)<br>266単位  | 266                                 | 1回につき |
| A2      | 2414 | 訪問型サービスⅣ・同一        | ※1月の中で全部で4回まで<br>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 ×90%      | 239                                 |       |
| A2      | 2511 | 訪問型サービスⅤ           | 事業対象者・要支援1・2(週2回程度)<br>270単位  | 270                                 | 1回につき |
| A2      | 2514 | 訪問型サービスⅤ・同一        | ※1月の中で全部で5回から8回まで<br>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 ×90%  | 243                                 |       |
| A2      | 2621 | 訪問型サービスⅥ           | 事業対象者・要支援2(週2回を超える程度)<br>285単位  | 285                                 | 1回につき |
| A2      | 2624 | 訪問型サービスⅥ・同一        | ※1月の中で全部で9回から12回まで<br>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 ×90% | 257                                 |       |
| A2      | 1411 | 訪問型短時間サービス         | 事業対象者・要支援1・2(週2回を超える程度)<br>165単位                                      | 165                                 | 1回につき |
| A2      | 1414 | 訪問型短時間サービス・同一      | ※1月につき22回まで<br>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 ×90%        | 149                                 |       |
| A2      | 8000 | 訪問型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 |
| A2      | 8112 | 訪問型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 |
| A2      | 4001 | 訪問型サービス初回加算        | チ 初回加算  | 200単位加算                             | 200   |
| A2      | 4003 | 訪問型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 |       |

2 通所型サービス(独自)サービスコード表

| サービスコード |      | サービスコード内容略称        | 算定項目   |                              |                      | 合成<br>単位数            | 算定単位    |
|---------|------|--------------------|--|------------------------------|----------------------|----------------------|---------|
| 種類      | 項目   |                    |  |                              |                      |                      |         |
| A6      | 1111 | 通所型サービス1           | イ 通所型サービス費<br>(独自)                               | 事業対象者・要支援1                   | 1,647単位              | 1,647                | 1月につき   |
| A6      | 1112 | 通所型サービス1日割         |  |                              | 54単位                 | 54                   | 1日につき   |
| A6      | 1121 | 通所型サービス2           |  | 事業対象者・要支援2                   | 3,377単位              | 3,377                | 1月につき   |
| A6      | 1122 | 通所型サービス2日割         |  |                              | 111単位                | 111                  | 1日につき   |
| A6      | 1113 | 通所型サービス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 | 389単位                | 389                  |         |
| A6      | 8110 | 通所型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                  | 1月につき   |
| A6      | 6105 | 通所型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<br>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 | 通所型複数サービス実施加算Ⅰ1    | ヘ 選択的<br>サービス複数<br>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 |
| A6      | 5005 | 通所型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 | 通所型サービス提供加算Ⅰ11     | チ サービス提供体制<br>強化加算                               | (1) サービス提供体制<br>強化加算(Ⅰ)イ     | 事業対象者・要支援1           | 72単位加算               | 72      |
| A6      | 6108 | 通所型サービス提供加算Ⅰ12     |  |                              | 事業対象者・要支援2           | 144単位加算              | 144     |
| A6      | 6101 | 通所型サービス提供加算Ⅰ21     |  | (2) サービス提供体制<br>強化加算(Ⅰ)ロ     | 事業対象者・要支援1           | 48単位加算               | 48      |
| A6      | 6102 | 通所型サービス提供加算Ⅰ22     |  |                              | 事業対象者・要支援2           | 96単位加算               | 96      |
| A6      | 6103 | 通所型サービス提供加算Ⅱ1      |  | (3) サービス提供体制<br>強化加算(Ⅱ)      | 事業対象者・要支援1           | 24単位加算               | 24      |
| A6      | 6104 | 通所型サービス提供加算Ⅱ2      |  |                              | 事業対象者・要支援2           | 48単位加算               | 48      |
| A6      | 4002 | 通所型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                  |         |
| A6      | 4003 | 通所型サービス生活機能向上連携加算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                  |         |
| A6      | 6201 | 通所型サービス栄養スクリーニング加算 | ス 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                    | 1回につき   |
| A6      | 6100 | 通所型サービス処遇改善加算Ⅰ     | ル 介護職員処遇改善<br>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 |      | サービスコード内容略称   | 算定項目               |                              |         | 合成<br>単位数        | 算定単位  |       |
|---------|------|---------------|--------------------|------------------------------|---------|------------------|-------|-------|
| 種類      | 項目   |               |                    |                              |         |                  |       |       |
| A6      | 8001 | 通所型サービス1・定超   | イ 通所型サービス費<br>(独自) | 事業対象者・要支援1                   | 1,647単位 | 定員超過の場合<br>× 70% | 1,153 | 1月につき |
| A6      | 8002 | 通所型サービス1日割・定超 |                    |                              | 54単位    |                  | 38    | 1日につき |
| A6      | 8011 | 通所型サービス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 | 通所型サービス2日割・定超 |                    |                              | 111単位   |                  | 78    | 1日につき |
| A6      | 8003 | 通所型サービス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 | 389単位   |                  | 272   |       |

看護・介護職員が欠員の場合

| サービスコード |      | サービスコード内容略称   | 算定項目               |                              |         | 合成<br>単位数                  | 算定単位  |       |
|---------|------|---------------|--------------------|------------------------------|---------|----------------------------|-------|-------|
| 種類      | 項目   |               |                    |                              |         |                            |       |       |
| A6      | 9001 | 通所型サービス1・人欠   | イ 通所型サービス費<br>(独自) | 事業対象者・要支援1                   | 1,647単位 | 看護・介護職員<br>が欠員の場合<br>× 70% | 1,153 | 1月につき |
| A6      | 9002 | 通所型サービス1日割・人欠 |                    |                              | 54単位    |                            | 38    | 1日につき |
| A6      | 9011 | 通所型サービス2・人欠   |                    | 事業対象者・要支援2                   | 3,377単位 |                            | 2,364 | 1月につき |
| A6      | 9012 | 通所型サービス2日割・人欠 |                    |                              | 111単位   |                            | 78    | 1日につき |
| A6      | 9003 | 通所型サービス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     | 378単位   |                            | 265   | 1回につき |
| A6      | 9013 | 通所型サービス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 | 389単位   |                            | 272   |       |

3 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 |      | サービスコード内容略称         | 算定項目  | 合成<br>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A       | イ 介護予防ケアマネジメント費 事業対象者・要支援1・2                | 430単位     | 1月につき |
| AF      | 1002 | 介護予防ケアマネジメントA・初回    | ロ 介護予防ケアマネジメント費・初回加算                        | 730単位     |       |
| AF      | 1003 | 介護予防ケアマネジメントA・連携    | ハ 介護予防ケアマネジメント費・介護予防小規模多機能型居宅介護事業所連携加算      | 730単位     |       |
| AF      | 1004 | 介護予防ケアマネジメントA・初回・連携 | ニ 介護予防ケアマネジメント費・初回加算・介護予防小規模多機能型居宅介護事業所連携加算 | 1,030単位   |       |