

# 今治市

## 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

令和6年4月

サービス種類コード	サービス種類名	内容
A2	訪問型サービス費(独自)	平成27年4月1日以降に指定、又はみなし指定更新を受けた事業者が請求するサービス種類
A3	生活支援型訪問サービス費 (独自/定率)	生活援助を行うことにより、利用者の生活機能の維持又は向上を図るサービス種類
A6	通所型サービス費(独自)	平成27年4月1日以降に指定、又はみなし指定更新を受けた事業者が請求するサービス種類
A7	通所型サービス費 (独自/定率)	平成27年4月1日以降に指定、又はみなし指定更新を受けた事業者が請求するサービス種類
A7	ミニデイ型通所サービス費 (独自/定率)	利用者同士の交流を図ること等により心身機能の活性化を図るサービス種類
A7	機能向上型通所サービス費 (独自/定率)	生活機能を改善するために運動機能向上プログラムを提供するサービス種類
AF	介護予防ケアマネジメント費	要支援者等が状況にあった適切なサービスを利用できるよう必要な援助を行うサービス種類

A2 訪問型サービス(独自)サービスコード表(平成 27 年 4 月以降に指定、又はみなし指定更新を受けた事業所)

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	1,176 単位	1,176	1月につき		
A2	2111	訪問型独自サービス11日割		日割の場合	÷30.4 日	39 単位	39	1日につき	
A2	1211	訪問型独自サービス12		(2)1週に2回程度の場合	2,349 単位	2,349	1月につき		
A2	2211	訪問型独自サービス12日割		日割の場合	÷30.4 日	77 単位	77	1日につき	
A2	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	3,727 単位	3,727	1月につき		
A2	2321	訪問型独自サービス13日割		日割の場合	÷30.4 日	123 単位	123	1日につき	
A2	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		
A2	2511	訪問型独自サービス22		(2)生活援助が中心である場合		(一)所要時間 20 分以上 45 分未満の場合	179 単位	179	
A2	2621	訪問型独自サービス23		(2)所要時間 45 分以上の場合		220 単位	220		
A2	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		
A2	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	
A2	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 日	1 単位減算	-1	1日につき
A2	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	
A2	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 日	1 単位減算	-1	1日につき	
A2	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		
A2	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 日	1 単位減算	-1	1日につき	
A2	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		
A2	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		(一)所要時間 20 分以上 45 分未満の場合	2 単位減算	-2	
A2	C218	訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算23		(2)所要時間 45 分以上の場合		2 単位減算	-2		
A2	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		2 単位減算	-2		
A2	6001	訪問型独自サービス同一建物減算 1	事業所と同一の建物の利用者にサービスを行う場合	事業所と同一の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			
A2	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			
A2	6002	訪問型独自サービス同一建物減算 3		同一の建物等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			
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				
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	ハ 初回加算		200 単位加算	200			
A2	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	1月につき	
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	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		
A2	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 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	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 加算			
A2	6279	訪問型独自サービス特定処遇改善加算 II		(2)介護職員等特定処遇改善加算(II)		所定単位数の 42/1000 加算			
A2	6281	訪問型独自サービスベースアップ等支援加算	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 加算				

A3 生活支援型訪問サービスコード表

負担なし

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								
A3	1001	生活支援型訪問サービス(Ⅰ)1(負担なし)				生活支援型訪問サービス(Ⅰ) (週1回程度)	10分以上30分未満	1月の中で全部で4回まで	202単位
A3	1002	生活支援型訪問サービス(Ⅰ)2(負担なし)	1月の中で全部で5回以上	884単位	100			884	1月につき
A3	1003	生活支援型訪問サービス(Ⅰ)3(負担なし)	30分以上45分未満	1月の中で全部で4回まで	217単位		100	217	1回につき
A3	1004	生活支援型訪問サービス(Ⅰ)4(負担なし)		1月の中で全部で5回以上	951単位		100	951	1月につき
A3	1005	生活支援型訪問サービス(Ⅱ)1(負担なし)	生活支援型訪問サービス(Ⅱ) (週2回程度)	10分以上30分未満	1月の中で全部で8回まで	205単位	100	205	1回につき
A3	1006	生活支援型訪問サービス(Ⅱ)2(負担なし)			1月の中で全部で9回以上	1,767単位	100	1,767	1月につき
A3	1007	生活支援型訪問サービス(Ⅱ)3(負担なし)		30分以上45分未満	1月の中で全部で8回まで	220単位	100	220	1回につき
A3	1008	生活支援型訪問サービス(Ⅱ)4(負担なし)			1月の中で全部で9回以上	1,900単位	100	1,900	1月につき
A3	4001	生活支援型訪問サービス初回加算	初回加算		200単位	100	200	1月につき	

1割負担

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								
A3	1101	生活支援型訪問サービス(Ⅰ)1				生活支援型訪問サービス(Ⅰ) (週1回程度)	10分以上30分未満	1月の中で全部で4回まで	202単位
A3	1102	生活支援型訪問サービス(Ⅰ)2	1月の中で全部で5回以上	884単位	90			884	1月につき
A3	1103	生活支援型訪問サービス(Ⅰ)3	30分以上45分未満	1月の中で全部で4回まで	217単位		90	217	1回につき
A3	1104	生活支援型訪問サービス(Ⅰ)4		1月の中で全部で5回以上	951単位		90	951	1月につき
A3	1105	生活支援型訪問サービス(Ⅱ)1	生活支援型訪問サービス(Ⅱ) (週2回程度)	10分以上30分未満	1月の中で全部で8回まで	205単位	90	205	1回につき
A3	1106	生活支援型訪問サービス(Ⅱ)2			1月の中で全部で9回以上	1,767単位	90	1,767	1月につき
A3	1107	生活支援型訪問サービス(Ⅱ)3		30分以上45分未満	1月の中で全部で8回まで	220単位	90	220	1回につき
A3	1108	生活支援型訪問サービス(Ⅱ)4			1月の中で全部で9回以上	1,900単位	90	1,900	1月につき
A3	4101	生活支援型訪問サービス初回加算	初回加算		200単位	90	200	1月につき	

2割負担

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								
A3	1201	生活支援型訪問サービス(Ⅰ)1(2割)				生活支援型訪問サービス(Ⅰ) (週1回程度)	10分以上30分未満	1月の中で全部で4回まで	202単位
A3	1202	生活支援型訪問サービス(Ⅰ)2(2割)	1月の中で全部で5回以上	884単位	80			884	1月につき
A3	1203	生活支援型訪問サービス(Ⅰ)3(2割)	30分以上45分未満	1月の中で全部で4回まで	217単位		80	217	1回につき
A3	1204	生活支援型訪問サービス(Ⅰ)4(2割)		1月の中で全部で5回以上	951単位		80	951	1月につき
A3	1205	生活支援型訪問サービス(Ⅱ)1(2割)	生活支援型訪問サービス(Ⅱ) (週2回程度)	10分以上30分未満	1月の中で全部で8回まで	205単位	80	205	1回につき
A3	1206	生活支援型訪問サービス(Ⅱ)2(2割)			1月の中で全部で9回以上	1,767単位	80	1,767	1月につき
A3	1207	生活支援型訪問サービス(Ⅱ)3(2割)		30分以上45分未満	1月の中で全部で8回まで	220単位	80	220	1回につき
A3	1208	生活支援型訪問サービス(Ⅱ)4(2割)			1月の中で全部で9回以上	1,900単位	80	1,900	1月につき
A3	4201	生活支援型訪問サービス初回加算	初回加算		200単位	80	200	1月につき	

3割負担

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								
A3	1301	生活支援型訪問サービス(Ⅰ)1(3割)				生活支援型訪問サービス(Ⅰ) (週1回程度)	10分以上30分未満	1月の中で全部で4回まで	202単位
A3	1302	生活支援型訪問サービス(Ⅰ)2(3割)	1月の中で全部で5回以上	884単位	70			884	1月につき
A3	1303	生活支援型訪問サービス(Ⅰ)3(3割)	30分以上45分未満	1月の中で全部で4回まで	217単位		70	217	1回につき
A3	1304	生活支援型訪問サービス(Ⅰ)4(3割)		1月の中で全部で5回以上	951単位		70	951	1月につき
A3	1305	生活支援型訪問サービス(Ⅱ)1(3割)	生活支援型訪問サービス(Ⅱ) (週2回程度)	10分以上30分未満	1月の中で全部で8回まで	205単位	70	205	1回につき
A3	1306	生活支援型訪問サービス(Ⅱ)2(3割)			1月の中で全部で9回以上	1,767単位	70	1,767	1月につき
A3	1307	生活支援型訪問サービス(Ⅱ)3(3割)		30分以上45分未満	1月の中で全部で8回まで	220単位	70	220	1回につき
A3	1308	生活支援型訪問サービス(Ⅱ)4(3割)			1月の中で全部で9回以上	1,900単位	70	1,900	1月につき
A3	4301	生活支援型訪問サービス初回加算	初回加算		200単位	70	200	1月につき	

A6 通所型サービス(独自)サービスコード表(平成 27 年 4 月以降に指定、又はみなし指定更新を受けた事業所)

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		算定項目						
A6	1111	通所型独自サービス11	イ 1週当たりの標準的な回数を定める場合	事業対象者・要支援1	1,798 単位	1,798	1月につき		
A6	1112	通所型独自サービス11日割			日割の場合 ÷ 30.4 日	59 単位	59	1日につき	
A6	1121	通所型独自サービス12		事業対象者・要支援2	3,621 単位	3,621	1月につき		
A6	1122	通所型独自サービス12日割			日割の場合 ÷ 30.4 日	119 単位	119	1日につき	
A6	1113	通所型独自サービス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	※1月の中で全部で4回まで	436 単位	436		
A6	1123	通所型独自サービス22		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		
A6	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	1月につき	
A6	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
A6	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		
A6	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	
A6	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	
A6	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	
A6	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	1月につき	
A6	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
A6	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		
A6	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	
A6	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	
A6	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	1回につき	
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			所定の単位数の 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				所定の単位数の 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				所定の単位数の 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	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	1月につき	
A6	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日につき
A6	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
A6	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		
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	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		
A6	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		
A6	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		
A6	6011	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ1	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	1月につき	
A6	6012	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ2			事業対象者・要支援2	176 単位加算	176		
A6	6107	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ1		(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		
A6	6108	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	144 単位加算	144		
A6	6103	通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ1		(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		
A6	6104	通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ2			事業対象者・要支援2	48 単位加算	48		
A6	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		
A6	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		
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	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	
A6	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		
A6	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		
A6	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			
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	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			
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	6114	通所型独自サービスベースアップ等支援加算	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			

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		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 59 単位			
A6	8001	通所型独自サービス11・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 59 単位
A6	8002	通所型独自サービス11日割・定超	事業対象者・要支援2	3,621 単位 119 単位	41			
A6	8011	通所型独自サービス12・定超			事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで		436 単位	2,535
A6	8012	通所型独自サービス12日割・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				83
A6	8003	通所型独自サービス21・定超			305	1回につき		
A6	8013	通所型独自サービス22・定超	313					

看護・介護職員が欠員

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		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 59 単位			
A6	9001	通所型独自サービス11・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 59 単位
A6	9002	通所型独自サービス11日割・人欠	事業対象者・要支援2	3,621 単位 119 単位	41			
A6	9011	通所型独自サービス12・人欠			事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで		436 単位	2,535
A6	9012	通所型独自サービス12日割・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				83
A6	9003	通所型独自サービス21・人欠			305	1回につき		
A6	9013	通所型独自サービス22・人欠	313					

A7 ミニデイ型通所サービスコード表  
負担なし

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		事業対象者	週	回数					
A7	1601	ミニデイ型通所サービス(I)1(負担なし)	事業対象者・要支援1	週1回程度	1月の中で全部で4回まで	327 単位	100	327	1回につき	
A7	1602	ミニデイ型通所サービス(I)2(負担なし)			1月の中で全部で5回以上	1,635 単位	100	1,635	1月につき	
A7	1603	ミニデイ型通所サービス(II)1(負担なし)	事業対象者・要支援2	週2回程度	1月の中で全部で8回まで	335 単位	100	335	1回につき	
A7	1604	ミニデイ型通所サービス(II)2(負担なし)			1月の中で全部で9回以上	3,015 単位	100	3,015	1月につき	
A7	1605	ミニデイ型通所サービス(I)1・定超(負担なし)	事業対象者・要支援1	週1回程度	1月の中で全部で4回まで	229 単位	100	229	1回につき	
A7	1606	ミニデイ型通所サービス(I)2・定超(負担なし)			1月の中で全部で5回以上	1,145 単位	100	1,145	1月につき	
A7	1607	ミニデイ型通所サービス(II)1・定超(負担なし)	事業対象者・要支援2	週2回程度	1月の中で全部で8回まで	235 単位	100	235	1回につき	
A7	1608	ミニデイ型通所サービス(II)2・定超(負担なし)			1月の中で全部で9回以上	2,111 単位	100	2,111	1月につき	
A7	1609	ミニデイ型通所サービス(I)1・建物減算(負担なし)	事業対象者・要支援1	週1回程度	1月の中で全部で4回まで	71 単位減算	256 単位	100	256	1回につき
A7	1610	ミニデイ型通所サービス(I)2・建物減算(負担なし)			1月の中で全部で5回以上	353 単位減算	1,282 単位	100	1,282	1月につき
A7	1611	ミニデイ型通所サービス(II)1・建物減算(負担なし)	事業対象者・要支援2	週2回程度	1月の中で全部で8回まで	71 単位減算	264 単位	100	264	1回につき
A7	1612	ミニデイ型通所サービス(II)2・建物減算(負担なし)			1月の中で全部で9回以上	635 単位減算	2,380 単位	100	2,380	1月につき
A7	1613	ミニデイ型通所サービス(I)1・定超・建物減算(負担なし)	事業対象者・要支援1	週1回程度	1月の中で全部で4回まで	158 単位	100	158	1回につき	
A7	1614	ミニデイ型通所サービス(I)2・定超・建物減算(負担なし)			1月の中で全部で5回以上	792 単位	100	792	1月につき	
A7	1615	ミニデイ型通所サービス(II)1・定超・建物減算(負担なし)	事業対象者・要支援2	週2回程度	1月の中で全部で8回まで	164 単位	100	164	1回につき	
A7	1616	ミニデイ型通所サービス(II)2・定超・建物減算(負担なし)			1月の中で全部で9回以上	1,476 単位	100	1,476	1月につき	

1割負担

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		事業対象者	週	回数					
A7	1001	ミニデイ型通所サービス(I)1	事業対象者・要支援1	週1回程度	1月の中で全部で4回まで	327 単位	90	327	1回につき	
A7	1002	ミニデイ型通所サービス(I)2			1月の中で全部で5回以上	1,635 単位	90	1,635	1月につき	
A7	1003	ミニデイ型通所サービス(II)1	事業対象者・要支援2	週2回程度	1月の中で全部で8回まで	335 単位	90	335	1回につき	
A7	1004	ミニデイ型通所サービス(II)2			1月の中で全部で9回以上	3,015 単位	90	3,015	1月につき	
A7	1005	ミニデイ型通所サービス(I)1・定超	事業対象者・要支援1	週1回程度	1月の中で全部で4回まで	229 単位	90	229	1回につき	
A7	1006	ミニデイ型通所サービス(I)2・定超			1月の中で全部で5回以上	1,145 単位	90	1,145	1月につき	
A7	1007	ミニデイ型通所サービス(II)1・定超	事業対象者・要支援2	週2回程度	1月の中で全部で8回まで	235 単位	90	235	1回につき	
A7	1008	ミニデイ型通所サービス(II)2・定超			1月の中で全部で9回以上	2,111 単位	90	2,111	1月につき	
A7	1009	ミニデイ型通所サービス(I)1・建物減算	事業対象者・要支援1	週1回程度	1月の中で全部で4回まで	71 単位減算	256 単位	90	256	1回につき
A7	1010	ミニデイ型通所サービス(I)2・建物減算			1月の中で全部で5回以上	353 単位減算	1,282 単位	90	1,282	1月につき
A7	1011	ミニデイ型通所サービス(II)1・建物減算	事業対象者・要支援2	週2回程度	1月の中で全部で8回まで	71 単位減算	264 単位	90	264	1回につき
A7	1012	ミニデイ型通所サービス(II)2・建物減算			1月の中で全部で9回以上	635 単位減算	2,380 単位	90	2,380	1月につき
A7	1013	ミニデイ型通所サービス(I)1・定超・建物減算	事業対象者・要支援1	週1回程度	1月の中で全部で4回まで	158 単位	90	158	1回につき	
A7	1014	ミニデイ型通所サービス(I)2・定超・建物減算			1月の中で全部で5回以上	792 単位	90	792	1月につき	
A7	1015	ミニデイ型通所サービス(II)1・定超・建物減算	事業対象者・要支援2	週2回程度	1月の中で全部で8回まで	164 単位	90	164	1回につき	
A7	1016	ミニデイ型通所サービス(II)2・定超・建物減算			1月の中で全部で9回以上	1,476 単位	90	1,476	1月につき	

2割負担

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		事業対象者	週	回数					
A7	1101	ミニデイ型通所サービス(I)1(2割)	事業対象者・要支援1	週1回程度	1月の中で全部で4回まで	327 単位	80	327	1回につき	
A7	1102	ミニデイ型通所サービス(I)2(2割)			1月の中で全部で5回以上	1,635 単位	80	1,635	1月につき	
A7	1103	ミニデイ型通所サービス(II)1(2割)	事業対象者・要支援2	週2回程度	1月の中で全部で8回まで	335 単位	80	335	1回につき	
A7	1104	ミニデイ型通所サービス(II)2(2割)			1月の中で全部で9回以上	3,015 単位	80	3,015	1月につき	
A7	1105	ミニデイ型通所サービス(I)1・定超(2割)	事業対象者・要支援1	週1回程度	1月の中で全部で4回まで	229 単位	80	229	1回につき	
A7	1106	ミニデイ型通所サービス(I)2・定超(2割)			1月の中で全部で5回以上	1,145 単位	80	1,145	1月につき	
A7	1107	ミニデイ型通所サービス(II)1・定超(2割)	事業対象者・要支援2	週2回程度	1月の中で全部で8回まで	235 単位	80	235	1回につき	
A7	1108	ミニデイ型通所サービス(II)2・定超(2割)			1月の中で全部で9回以上	2,111 単位	80	2,111	1月につき	
A7	1109	ミニデイ型通所サービス(I)1・建物減算(2割)	事業対象者・要支援1	週1回程度	1月の中で全部で4回まで	71 単位減算	256 単位	80	256	1回につき
A7	1110	ミニデイ型通所サービス(I)2・建物減算(2割)			1月の中で全部で5回以上	353 単位減算	1,282 単位	80	1,282	1月につき
A7	1111	ミニデイ型通所サービス(II)1・建物減算(2割)	事業対象者・要支援2	週2回程度	1月の中で全部で8回まで	71 単位減算	264 単位	80	264	1回につき
A7	1112	ミニデイ型通所サービス(II)2・建物減算(2割)			1月の中で全部で9回以上	635 単位減算	2,380 単位	80	2,380	1月につき
A7	1113	ミニデイ型通所サービス(I)1・定超・建物減算(2割)	事業対象者・要支援1	週1回程度	1月の中で全部で4回まで	158 単位	80	158	1回につき	
A7	1114	ミニデイ型通所サービス(I)2・定超・建物減算(2割)			1月の中で全部で5回以上	792 単位	80	792	1月につき	
A7	1115	ミニデイ型通所サービス(II)1・定超・建物減算(2割)	事業対象者・要支援2	週2回程度	1月の中で全部で8回まで	164 単位	80	164	1回につき	
A7	1116	ミニデイ型通所サービス(II)2・定超・建物減算(2割)			1月の中で全部で9回以上	1,476 単位	80	1,476	1月につき	

3割負担

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	1401	ミニデイ型通所サービス(I)1(3割)	事業対象者・要支援1	週1回程度	1月の中で全部で4回まで	327 単位	70	327	1回につき		
A7	1402	ミニデイ型通所サービス(I)2(3割)			1月の中で全部で5回以上	1,635 単位	70	1,635	1月につき		
A7	1403	ミニデイ型通所サービス(II)1(3割)	事業対象者・要支援2	週2回程度	1月の中で全部で8回まで	335 単位	70	335	1回につき		
A7	1404	ミニデイ型通所サービス(II)2(3割)			1月の中で全部で9回以上	3,015 単位	70	3,015	1月につき		
A7	1405	ミニデイ型通所サービス(I)1・定超(3割)	事業対象者・要支援1	週1回程度	1月の中で全部で4回まで	定員超過の場合 ×70%	229 単位	70	229	1回につき	
A7	1406	ミニデイ型通所サービス(I)2・定超(3割)			1月の中で全部で5回以上		1,145 単位	70	1,145	1月につき	
A7	1407	ミニデイ型通所サービス(II)1・定超(3割)	事業対象者・要支援2	週2回程度	1月の中で全部で8回まで	×70%	235 単位	70	235	1回につき	
A7	1408	ミニデイ型通所サービス(II)2・定超(3割)			1月の中で全部で9回以上		2,111 単位	70	2,111	1月につき	
A7	1409	ミニデイ型通所サービス(I)1・建物減算(3割)	事業対象者・要支援1	週1回程度	1月の中で全部で4回まで	事業所と同一の建物に居 住する者又は同一建物か ら利用する者にミニデイ型 通所サービスを行う場合	71 単位減算	256 単位	70	256	1回につき
A7	1410	ミニデイ型通所サービス(I)2・建物減算(3割)			1月の中で全部で5回以上		353 単位減算	1,282 単位	70	1,282	1月につき
A7	1411	ミニデイ型通所サービス(II)1・建物減算(3割)	事業対象者・要支援2	週2回程度	1月の中で全部で8回まで	×70%	71 単位減算	264 単位	70	264	1回につき
A7	1412	ミニデイ型通所サービス(II)2・建物減算(3割)			1月の中で全部で9回以上		635 単位減算	2,380 単位	70	2,380	1月につき
A7	1413	ミニデイ型通所サービス(I)1・定超・建物減算(3割)	事業対象者・要支援1	週1回程度	1月の中で全部で4回まで	定員超過の場合	158 単位	70	158	1回につき	
A7	1414	ミニデイ型通所サービス(I)2・定超・建物減算(3割)			1月の中で全部で5回以上		792 単位	70	792	1月につき	
A7	1415	ミニデイ型通所サービス(II)1・定超・建物減算(3割)	事業対象者・要支援2	週2回程度	1月の中で全部で8回まで	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 る者にミニデイ型通所サービスを行う場合	164 単位	70	164	1回につき	
A7	1416	ミニデイ型通所サービス(II)2・定超・建物減算(3割)			1月の中で全部で9回以上		1,476 単位	70	1,476	1月につき	

A7 機能向上型通所サービスコード表  
負担なし

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		事業対象者・要支援1	週1回程度	1月の中で全部で4回まで					
A7	1701	機能向上型通所サービス(I)1(負担なし)	事業対象者・要支援1	週1回程度	1月の中で全部で4回まで	231 単位	100	231	1回につき	
A7	1702	機能向上型通所サービス(I)2(負担なし)			1月の中で全部で5回以上	1,155 単位	100	1,155	1月につき	
A7	1703	機能向上型通所サービス(II)1(負担なし)	事業対象者・要支援2	週2回程度	1月の中で全部で8回まで	237 単位	100	237	1回につき	
A7	1704	機能向上型通所サービス(II)2(負担なし)			1月の中で全部で9回以上	2,113 単位	100	2,113	1月につき	
A7	1705	機能向上型通所サービス(I)1・定超(負担なし)	事業対象者・要支援1	週1回程度	1月の中で全部で4回まで	162 単位	100	162	1回につき	
A7	1706	機能向上型通所サービス(I)2・定超(負担なし)			1月の中で全部で5回以上	809 単位	100	809	1月につき	
A7	1707	機能向上型通所サービス(II)1・定超(負担なし)	事業対象者・要支援2	週2回程度	1月の中で全部で8回まで	166 単位	100	166	1回につき	
A7	1708	機能向上型通所サービス(II)2・定超(負担なし)			1月の中で全部で9回以上	1,479 単位	100	1,479	1月につき	
A7	1709	機能向上型通所サービス(I)1・建物減算(負担なし)	事業対象者・要支援1	週1回程度	1月の中で全部で4回まで	50 単位減算	181 単位	100	181	1回につき
A7	1710	機能向上型通所サービス(I)2・建物減算(負担なし)			1月の中で全部で5回以上	249 単位減算	906 単位	100	906	1月につき
A7	1711	機能向上型通所サービス(II)1・建物減算(負担なし)	事業対象者・要支援2	週2回程度	1月の中で全部で8回まで	50 単位減算	187 単位	100	187	1回につき
A7	1712	機能向上型通所サービス(II)2・建物減算(負担なし)			1月の中で全部で9回以上	449 単位減算	1,664 単位	100	1,664	1月につき
A7	1713	機能向上型通所サービス(I)1・定超・建物減算(負担なし)	事業対象者・要支援1	週1回程度	1月の中で全部で4回まで	112 単位	100	112	1回につき	
A7	1714	機能向上型通所サービス(I)2・定超・建物減算(負担なし)			1月の中で全部で5回以上	560 単位	100	560	1月につき	
A7	1715	機能向上型通所サービス(II)1・定超・建物減算(負担なし)	事業対象者・要支援2	週2回程度	1月の中で全部で8回まで	116 単位	100	116	1回につき	
A7	1716	機能向上型通所サービス(II)2・定超・建物減算(負担なし)			1月の中で全部で9回以上	1,030 単位	100	1,030	1月につき	

1割負担

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		事業対象者・要支援1	週1回程度	1月の中で全部で4回まで					
A7	1201	機能向上型通所サービス(I)1	事業対象者・要支援1	週1回程度	1月の中で全部で4回まで	231 単位	90	231	1回につき	
A7	1202	機能向上型通所サービス(I)2			1月の中で全部で5回以上	1,155 単位	90	1,155	1月につき	
A7	1203	機能向上型通所サービス(II)1	事業対象者・要支援2	週2回程度	1月の中で全部で8回まで	237 単位	90	237	1回につき	
A7	1204	機能向上型通所サービス(II)2			1月の中で全部で9回以上	2,113 単位	90	2,113	1月につき	
A7	1205	機能向上型通所サービス(I)1・定超	事業対象者・要支援1	週1回程度	1月の中で全部で4回まで	162 単位	90	162	1回につき	
A7	1206	機能向上型通所サービス(I)2・定超			1月の中で全部で5回以上	809 単位	90	809	1月につき	
A7	1207	機能向上型通所サービス(II)1・定超	事業対象者・要支援2	週2回程度	1月の中で全部で8回まで	166 単位	90	166	1回につき	
A7	1208	機能向上型通所サービス(II)2・定超			1月の中で全部で9回以上	1,479 単位	90	1,479	1月につき	
A7	1209	機能向上型通所サービス(I)1・建物減算	事業対象者・要支援1	週1回程度	1月の中で全部で4回まで	50 単位減算	181 単位	90	181	1回につき
A7	1210	機能向上型通所サービス(I)2・建物減算			1月の中で全部で5回以上	249 単位減算	906 単位	90	906	1月につき
A7	1211	機能向上型通所サービス(II)1・建物減算	事業対象者・要支援2	週2回程度	1月の中で全部で8回まで	50 単位減算	187 単位	90	187	1回につき
A7	1212	機能向上型通所サービス(II)2・建物減算			1月の中で全部で9回以上	449 単位減算	1,664 単位	90	1,664	1月につき
A7	1213	機能向上型通所サービス(I)1・定超・建物減算	事業対象者・要支援1	週1回程度	1月の中で全部で4回まで	112 単位	90	112	1回につき	
A7	1214	機能向上型通所サービス(I)2・定超・建物減算			1月の中で全部で5回以上	560 単位	90	560	1月につき	
A7	1215	機能向上型通所サービス(II)1・定超・建物減算	事業対象者・要支援2	週2回程度	1月の中で全部で8回まで	116 単位	90	116	1回につき	
A7	1216	機能向上型通所サービス(II)2・定超・建物減算			1月の中で全部で9回以上	1,030 単位	90	1,030	1月につき	

2割負担

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		事業対象者・要支援1	週1回程度	1月の中で全部で4回まで					
A7	1301	機能向上型通所サービス(I)1(2割)	事業対象者・要支援1	週1回程度	1月の中で全部で4回まで	231 単位	80	231	1回につき	
A7	1302	機能向上型通所サービス(I)2(2割)			1月の中で全部で5回以上	1,155 単位	80	1,155	1月につき	
A7	1303	機能向上型通所サービス(II)1(2割)	事業対象者・要支援2	週2回程度	1月の中で全部で8回まで	237 単位	80	237	1回につき	
A7	1304	機能向上型通所サービス(II)2(2割)			1月の中で全部で9回以上	2,113 単位	80	2,113	1月につき	
A7	1305	機能向上型通所サービス(I)1・定超(2割)	事業対象者・要支援1	週1回程度	1月の中で全部で4回まで	162 単位	80	162	1回につき	
A7	1306	機能向上型通所サービス(I)2・定超(2割)			1月の中で全部で5回以上	809 単位	80	809	1月につき	
A7	1307	機能向上型通所サービス(II)1・定超(2割)	事業対象者・要支援2	週2回程度	1月の中で全部で8回まで	166 単位	80	166	1回につき	
A7	1308	機能向上型通所サービス(II)2・定超(2割)			1月の中で全部で9回以上	1,479 単位	80	1,479	1月につき	
A7	1309	機能向上型通所サービス(I)1・建物減算(2割)	事業対象者・要支援1	週1回程度	1月の中で全部で4回まで	50 単位減算	181 単位	80	181	1回につき
A7	1310	機能向上型通所サービス(I)2・建物減算(2割)			1月の中で全部で5回以上	249 単位減算	906 単位	80	906	1月につき
A7	1311	機能向上型通所サービス(II)1・建物減算(2割)	事業対象者・要支援2	週2回程度	1月の中で全部で8回まで	50 単位減算	187 単位	80	187	1回につき
A7	1312	機能向上型通所サービス(II)2・建物減算(2割)			1月の中で全部で9回以上	449 単位減算	1,664 単位	80	1,664	1月につき
A7	1313	機能向上型通所サービス(I)1・定超・建物減算(2割)	事業対象者・要支援1	週1回程度	1月の中で全部で4回まで	112 単位	80	112	1回につき	
A7	1314	機能向上型通所サービス(I)2・定超・建物減算(2割)			1月の中で全部で5回以上	560 単位	80	560	1月につき	
A7	1315	機能向上型通所サービス(II)1・定超・建物減算(2割)	事業対象者・要支援2	週2回程度	1月の中で全部で8回まで	116 単位	80	116	1回につき	
A7	1316	機能向上型通所サービス(II)2・定超・建物減算(2割)			1月の中で全部で9回以上	1,030 単位	80	1,030	1月につき	

3割負担

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	1501	機能向上型通所サービス(I)1(3割)	事業対象者・要支援1	週1回程度	1月の中で全部で4回まで	231 単位	70	231	1回につき		
A7	1502	機能向上型通所サービス(I)2(3割)			1月の中で全部で5回以上	1,155 単位	70	1,155	1月につき		
A7	1503	機能向上型通所サービス(II)1(3割)	事業対象者・要支援2	週2回程度	1月の中で全部で8回まで	237 単位	70	237	1回につき		
A7	1504	機能向上型通所サービス(II)2(3割)			1月の中で全部で9回以上	2,113 単位	70	2,113	1月につき		
A7	1505	機能向上型通所サービス(I)1・定超(3割)	事業対象者・要支援1	週1回程度	1月の中で全部で4回まで	定員超過の場合 ×70%	162 単位	70	162	1回につき	
A7	1506	機能向上型通所サービス(I)2・定超(3割)			1月の中で全部で5回以上		809 単位	70	809	1月につき	
A7	1507	機能向上型通所サービス(II)1・定超(3割)	事業対象者・要支援2	週2回程度	1月の中で全部で8回まで	×70%	166 単位	70	166	1回につき	
A7	1508	機能向上型通所サービス(II)2・定超(3割)			1月の中で全部で9回以上		1,479 単位	70	1,479	1月につき	
A7	1509	機能向上型通所サービス(I)1・建物減算(3割)	事業対象者・要支援1	週1回程度	1月の中で全部で4回まで	事業所と同一の建物に居 住する者又は同一建物か ら利用する者にミニデイ型 通所サービスを行う場合	50 単位減算	181 単位	70	181	1回につき
A7	1510	機能向上型通所サービス(I)2・建物減算(3割)			1月の中で全部で5回以上		249 単位減算	906 単位	70	906	1月につき
A7	1511	機能向上型通所サービス(II)1・建物減算(3割)	事業対象者・要支援2	週2回程度	1月の中で全部で8回まで	×70%	50 単位減算	187 単位	70	187	1回につき
A7	1512	機能向上型通所サービス(II)2・建物減算(3割)			1月の中で全部で9回以上		449 単位減算	1,664 単位	70	1,664	1月につき
A7	1513	機能向上型通所サービス(I)1・定超・建物減算(3割)	事業対象者・要支援1	週1回程度	1月の中で全部で4回まで	定員超過の場合	112 単位	70	112	1回につき	
A7	1514	機能向上型通所サービス(I)2・定超・建物減算(3割)			1月の中で全部で5回以上		560 単位	70	560	1月につき	
A7	1515	機能向上型通所サービス(II)1・定超・建物減算(3割)	事業対象者・要支援2	週2回程度	1月の中で全部で8回まで	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 る者にミニデイ型通所サービスを行う場合	116 単位	70	116	1回につき	
A7	1516	機能向上型通所サービス(II)2・定超・建物減算(3割)			1月の中で全部で9回以上		1,030 単位	70	1,030	1月につき	

AF 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	1001	介護予防ケアマネジメントA	介護予防ケアマネジメント費	事業対象者・要支援1・要支援2 要介護1・2・3・4・5	高齢者虐待防止措置未実施減算	442 単位	442	1月につき	
AF	1007	介護予防ケアマネジメント高齢者虐待防止措置未実施減算			438 単位	438			
AF	1008	介護予防ケアマネジメント高齢者虐待防止措置未実施減算・業務継続計画未策定減算			4 単位減算	業務継続計画未策定減算 4 単位減算	434 単位		434
AF	1009	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	4 単位減算	438 単位		438
AF	1002	介護予防ケアマネジメントA初回加算					300 単位加算		300
AF	1005	介護予防ケアマネジメントA委託連携加算					300 単位加算		300
AF	1004	介護予防ケアマネジメントC					202 単位		202