

令和4年10月1日適用 介護予防・生活支援サービス(指定事業者・ケアマネジメント) サービスコード表

【令和4年10月版】

1:訪問型サービス(独自)サービスコード表

※訪問型介護予防サービス事業所が使用するサービスコード

養父市

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回程度かつ月5回以上)	1,176	1月につき	
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回程度かつ月9回以上)	2,349		
A2	1321	訪問型独自サービスⅢ	ハ 訪問型サービス費(独自)(Ⅲ)	要支援2 (週3回程度かつ月13回以上)	3,727		
A3	1001	訪問型独自サービスⅣ(1割負担)	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回程度かつ月4回まで) 【1割負担】 269単位	269	1回につき	
A3	1025	訪問型独自サービスⅣ(2割負担)		事業対象者・要支援1・要支援2 (週1回程度かつ月4回まで) 【2割負担】 269単位	269		
A3	1049	訪問型独自サービスⅣ(3割負担)		事業対象者・要支援1・要支援2 (週1回程度かつ月4回まで) 【3割負担】 269単位	269		
A2	2411	訪問型独自サービスⅣ		事業対象者・要支援1・要支援2 (週1回程度かつ月4回まで) 【A3と併せて算定】 1単位	A3・1001、A3・1025又はA3・1049を算定する場合に併せて算定		1
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回程度かつ月8回まで) 270単位	270		
A2	2621	訪問型独自サービスⅥ	ヘ 訪問型サービス費(独自)(Ⅵ)	要支援2 (週3回程度かつ月12回まで) 270単位	270		
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	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		
A3	1005	訪問型独自サービスⅣ処遇改善加算Ⅰ(1割負担)	ヌ 介護職員処遇改善加算【1割負担】 (A3・訪問型独自サービス費(Ⅳ)用)	(1)介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	所定単位数の137/1000 加算	36	1回につき
A3	1006	訪問型独自サービスⅣ処遇改善加算Ⅱ(1割負担)		(2)介護職員処遇改善加算(Ⅱ)	所定単位数の100/1000 加算	27	
A3	1007	訪問型独自サービスⅣ処遇改善加算Ⅲ(1割負担)		(3)介護職員処遇改善加算(Ⅲ)	所定単位数の55/1000 加算	14	
A3	1029	訪問型独自サービスⅣ処遇改善加算Ⅰ(2割負担)	ヌ 介護職員処遇改善加算【2割負担】 (A3・訪問型独自サービス費(Ⅳ)用)	(1)介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	所定単位数の137/1000 加算	36	1回につき
A3	1030	訪問型独自サービスⅣ処遇改善加算Ⅱ(2割負担)		(2)介護職員処遇改善加算(Ⅱ)	所定単位数の100/1000 加算	27	
A3	1031	訪問型独自サービスⅣ処遇改善加算Ⅲ(2割負担)		(3)介護職員処遇改善加算(Ⅲ)	所定単位数の55/1000 加算	14	

令和4年10月1日適用 介護予防・生活支援サービス(指定事業者・ケアマネジメント) サービスコード表

【令和4年10月版】

1:訪問型サービス(独自)サービスコード表

※訪問型介護予防サービス事業所が使用するサービスコード

養父市

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						
A3	1053	訪問型独自サービスⅣ処遇改善加算Ⅰ(3割負担)	ヌ 介護職員処遇改善加算【3割負担】 (A3・訪問型独自サービス費(Ⅳ)用)	(1)介護職員処遇改善加算(Ⅰ) 所定単位数の137/1000 加算	36	1回につき	
A3	1054	訪問型独自サービスⅣ処遇改善加算Ⅱ(3割負担)		(2)介護職員処遇改善加算(Ⅱ) 所定単位数の100/1000 加算	27		
A3	1055	訪問型独自サービスⅣ処遇改善加算Ⅲ(3割負担)		(3)介護職員処遇改善加算(Ⅲ) 所定単位数の55/1000 加算	14		
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)介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ) 所定単位数の63/1000 加算		1月につき	
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			
A3	1080	訪問型独自サービスⅣ特定処遇改善加算Ⅰ(1割負担)	ル 介護職員等特定処遇改善加算【1割負担】 (A3・訪問型独自サービス費(Ⅳ)用)	(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	17	1回につき	
A3	1081	訪問型独自サービスⅣ特定処遇改善加算Ⅱ(1割負担)		(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	11		
A3	1084	訪問型独自サービスⅣ特定処遇改善加算Ⅰ(2割負担)	ル 介護職員等特定処遇改善加算【2割負担】 (A3・訪問型独自サービス費(Ⅳ)用)	(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	17		
A3	1085	訪問型独自サービスⅣ特定処遇改善加算Ⅱ(2割負担)		(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	11		
A3	1088	訪問型独自サービスⅣ特定処遇改善加算Ⅰ(3割負担)	ル 介護職員等特定処遇改善加算【3割負担】 (A3・訪問型独自サービス費(Ⅳ)用)	(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	17		
A3	1089	訪問型独自サービスⅣ特定処遇改善加算Ⅱ(3割負担)		(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	11		
A2	6281	訪問型独自サービスベースアップ等支援加算	ヲ 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			1月につき
A3	2101	訪問型独自サービスベースアップ等支援加算(1割負担)	ワ 介護職員等ベースアップ等支援加算		6		1回につき
A3	2102	訪問型独自サービスベースアップ等支援加算(2割負担)		所定単位数の24/1000 加算	6		
A3	2103	訪問型独自サービスベースアップ等支援加算(3割負担)			6		

【色分けルール】

・水色→新設

・灰色→廃止

・黄色→変更

令和4年10月1日適用 介護予防・生活支援サービス(指定事業者・ケアマネジメント) サービスコード表  
 2:通所型サービス(独自)サービスコード表 ※通所型介護予防サービス事業所が使用するサービスコード

【令和4年10月版】  
 養父市

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)	事業者対象者・要支援1(月5回以上)	1,672単位	1月につき	
A6	1121	通所型独自サービス2		要支援2(月9回以上)	3,428単位		3,428
A6	1113	通所型独自サービス1回数		事業者対象者・要支援1(月4回まで)	384単位		384
A6	1123	通所型独自サービス2回数		要支援2(月8回まで)	384単位		384
A6	5010	通所型独自生活向上グループ活動加算	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	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	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	
A6	6011	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅰ1	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)	事業者対象者・要支援1	88単位加算	88
A6	6012	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅰ2			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強化加算Ⅱ1		(1)サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	事業者対象者・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強化加算Ⅱ2			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強化加算Ⅲ1		(3)サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	事業者対象者・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強化加算Ⅲ2			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		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	100
A6	4002	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ1			(2)生活機能向上連携加算(Ⅱ)	200単位加算	200
A6	4003	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ2		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	6200	通所型独自サービス口腔栄養スクリーニング加算Ⅰ	ヌ 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	
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	ワ 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	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	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	1月につき	
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	タ 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		

令和4年10月1日適用 介護予防・生活支援サービス(指定事業者・ケアマネジメント) サービスコード表

【令和4年10月版】

2:通所型サービス(独自)サービスコード表

※通所型介護予防サービス事業所が使用するサービスコード

養父市

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				

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		
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 (月5回以上)	1,672単位	定員超過の場合 × 70%	1,170	1月につき
A6	8011	通所型独自サービス2・定超		要支援2 (月9回以上)	3,428単位		2,400	
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 (月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		要支援2 (月8回まで)	384単位	269		

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		
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 (月5回以上)	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	9011	通所型独自サービス2・人欠		要支援2 (月9回以上)	3,428単位		2,400	
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 (月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		要支援2 (月8回まで)	384単位	269		

【色分けルール】

- ・水色→新設
- ・灰色→廃止
- ・黄色→変更

令和3年10月1日適用 介護予防・生活支援サービス(指定事業者・ケアマネジメント) サービスコード表

【令和3年10月版】

3:介護予防ケアマネジメントサービスコード表 ※地域包括支援センターが使用するサービスコード

養父市

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(原則的)	イ 介護予防ケアマネジメント(原則的)	事業対象者・要支援1・要支援2	400単位	1月につき
AF	1002	介護予防ケアマネジメント(簡略型)	イ 介護予防ケアマネジメント(簡略型)		360単位	
AF	1003	介護予防ケア初回加算	ロ 初回加算		300単位加算	
AF	1005	介護予防ケア初回加算	ハ 委託連携加算		300単位加算	

【色分けルール】

- ・水色→新設
- ・灰色→廃止
- ・黄色→変更