

# 中井町介護予防・日常生活支援総合事業 単位数サービスコード表 (令和3年4月版)

## 訪問型サービス

- 1 中井町訪問型サービス(独自)サービスコード表 【サービス種類コードA2】  
中井町訪問型サービス指定事業者(令和3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)が使用します。

## 通所型サービス

- 2 中井町通所型サービス(独自)サービスコード表 【サービス種類コードA6】  
中井町通所型サービス指定事業者(令和3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)が使用します。

## 介護予防ケアマネジメント

- 3 中井町介護予防ケアマネジメントサービスコード表 【サービス種類コードAF】

中井町 健康課 高齢介護班  
電話 0465-81-5546  
FAX 0465-81-5657

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・2(週1回程度) 1,176単位	事業対象者・要支援1・2(週1回程度)	1,176	1月につき
A2	2111	訪問型独自サービスⅠ日割		事業対象者・要支援1・2(週1回程度) 39単位	事業対象者・要支援1・2(週1回程度)	39	1日につき
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・2(週2回程度) 2,349単位	事業対象者・要支援1・2(週2回程度)	2,349	1月につき
A2	2211	訪問型独自サービスⅡ日割		事業対象者・要支援1・2(週2回程度) 77単位	事業対象者・要支援1・2(週2回程度)	77	1日につき
A2	1321	訪問型独自サービスⅢ	ハ 訪問型サービス費(独自)(Ⅲ)	事業対象者・要支援2(週2回を超える程度) 3,727単位	事業対象者・要支援2(週2回を超える程度)	3,727	1月につき
A2	2321	訪問型独自サービスⅢ日割		事業対象者・要支援2(週2回を超える程度) 123単位	事業対象者・要支援2(週2回を超える程度)	123	1日につき
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	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		1月につき
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	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	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	4001	訪問型独自サービス初回加算	ニ 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	ホ 生活機能向上連携加算		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			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	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	6273	訪問型独自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	訪問型独自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		
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) 所定単位の42/1000加算		
A2	8310	訪問型独自サービス令和3年9月30日までの上乗せ分	新型コロナウイルス感染症への対応		所定単位数の1/1000加算		

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)	事業対象者・要支援1	1,672単位	1,672	1月につき			
A6	1112	通所型独自サービス1日割		55単位	55	1日につき				
A6	1121	通所型独自サービス2		事業対象者・要支援2	3,428単位	3,428	1月につき			
A6	1122	通所型独自サービス2日割			113単位	113	1日につき			
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			所定単位数の5%加算		1日につき			
A6	6109	通所型独自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		事業対象者・要支援1	376単位減算		-376		
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		
A6	5010	通所型独自生活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	6116	通所型独自サービス栄養アセスメント加算	ニ 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	ホ 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	ヘ 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	ト 選択的サービス複数実施加算	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		(1) 選択的サービス複数実施加算(I)		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	チ 事業所評価加算		120単位加算	120	1月につき			
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	88	
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		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	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	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	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	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	1回につき	
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		100単位加算
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 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2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	1月につき			
A6	6100	通所型独自サービス処遇改善加算I	リ 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	6113	通所型独自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	通所型独自サービス処遇改善加算V			(4) 介護職員処遇改善加算(V) (3)で算定した単位数の80%加算					
A6	6118	通所型独自サービス特定処遇改善加算I	ラ 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					
A2	8310	訪問型独自サービス令和3年9月30日までの上乗せ分	新型コロナウイルス感染症への対応		所定単位数の1/1000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							
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	1,672単位	定員超過の場合 ×70%	1,170	1月につき
A6	8002	通所型独自サービス1日割・定超		55単位	39		1日につき	
A6	8011	通所型独自サービス2・定超		3,428単位	2,400		1月につき	
A6	8012	通所型独自サービス2日割・定超		113単位	79		1日につき	

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							
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	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	9002	通所型独自サービス1日割・人欠		55単位	39		1日につき	
A6	9011	通所型独自サービス2・人欠		3,428単位	2,400		1月につき	
A6	9012	通所型独自サービス2日割・人欠		113単位	79		1日につき	

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 F	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	438単位	1月につき
A F	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	738単位	
A F	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・委託連携加算	738単位	
A F	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・委託連携加算	1038単位	
A F	8310	新型コロナウイルス感染症への対応	(令和3年9月30日までの上乗せ分)		所定単位数の1/1000加算