

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	日割の場合	39 単位	1,176	1月につき	
A2	2111	訪問型独自サービス	11 日割						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	日割の場合	77 単位	2,349	1月につき	
A2	2211	訪問型独自サービス	12 日割						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	日割の場合	123 単位	3,727	1月につき	
A2	2321	訪問型独自サービス	13 日割						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	1回につき		
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			(二)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	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	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	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	1回につき	
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				(二)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	D211	訪問型独自	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	(1) 1週に1回程度の場合	12 単位減算	-12	1月につき		
A2	D220	訪問型独自	業務継続計画未策定減算 11日割				日割の場合	1 単位減算	-1	1日につき	
A2	D212	訪問型独自	業務継続計画未策定減算 12			(2) 1週に2回程度の場合	23 単位減算	-23	1月につき		
A2	D213	訪問型独自	業務継続計画未策定減算 12日割				日割の場合	1 単位減算	-1	1日につき	
A2	D214	訪問型独自	業務継続計画未策定減算 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	D215	訪問型独自	業務継続計画未策定減算 13日割				日割の場合	1 単位減算	-1	1日につき	
A2	D216	訪問型独自	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	(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	
A2	D217	訪問型独自	業務継続計画未策定減算 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	D218	訪問型独自	業務継続計画未策定減算 23				(二)所要時間45分以上の場合		2 単位減算		-2
A2	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		2 単位減算	-2		
A2	6001	訪問型独自サービス	同一建物減算 1	事業所と同一建物の利用者等 にサービスを行う場合	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	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		
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	月1回限度	
A2	6269	訪問型独自サービス	処遇改善加算Ⅰ 1	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		
A2	6183	訪問型独自サービス	処遇改善加算Ⅰ 2		(2) 介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)ロ			所定単位数の287/1000加算			
A2	6270	訪問型独自サービス	処遇改善加算Ⅱ 1		(3) 介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)イ			所定単位数の249/1000加算			
A2	6184	訪問型独自サービス	処遇改善加算Ⅱ 2		(4) 介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)ロ			所定単位数の266/1000加算			
A2	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			
A2	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			

赤字 新設

2 袖ヶ浦市訪問型サービスA 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			給付率	合成 単位数	算定単位
種類	種別							
A3	1011	訪問型サービスAⅠ	イ 訪問型サービスA費(Ⅰ)	事業対象者・要支援1・2(週1回程度)	45分から60分の生活援助。月5回を上限とする。	90%	225	1回につき
A3	1012					80%	225	
A3	1013					70%	225	
A3	1021	訪問型サービスAⅡ	ロ 訪問型サービスA費(Ⅱ)	事業対象者・要支援1・2(週2回程度)	45分から60分の生活援助。月10回を上限とする。	90%	225	
A3	1022					80%	225	
A3	1023					70%	225	
A3	1031	訪問型サービスAⅢ	ハ 訪問型サービスA費(Ⅲ)	事業対象者・要支援2(週3回程度)	45分から60分の生活援助。月15回を上限とする。	90%	225	
A3	1032					80%	225	
A3	1033					70%	225	
A3	1041	訪問型サービスA初回加算	二 初回加算 200単位			90%	200	1月につき
A3	1042					80%	200	
A3	1043					70%	200	

赤字 新規

3 通所型サービス(独自)サービスコード表 パターン1

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(週1回程度)・要支援1			1,798	1月につき				
A6	1112	通所型独自サービス11日割		1,798単位	日割の場合	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(週2回程度)・要支援2			3,621	1月につき				
A6	1122	通所型独自サービス12日割		3,621単位	日割の場合	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	1回につき				
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(週1回程度)・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	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(週2回程度)・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	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 ※1月の中で全部で4回まで		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 ※1月の中で全部で8回まで		4単位減算	-4					
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(週1回程度)・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	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(週2回程度)・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	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 ※1月の中で全部で4回まで		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 ※1月の中で全部で8回まで		4単位減算	-4				
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	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				
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(週1回程度)・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(週2回程度)・要支援2		752単位減算	-752				
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回につき		
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	通所型独自生活向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			
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	1月につき				
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	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(週1回程度)・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加算Ⅰ2			事業対象者(週2回程度)・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(週1回程度)・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(週2回程度)・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(週1回程度)・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(週2回程度)・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	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					
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	1月につき				
A6	6100	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ11	利用定員が19名以上の場合	(1)介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)イ		所定単位数の111/1000加算						
A6	6183	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ21		(2)介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)ロ		所定単位数の120/1001加算						
A6	6110	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ11		(3)介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)イ		所定単位数の109/1000加算						
A6	6184	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ21		(4)介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)ロ		所定単位数の118/1001加算						
A6	6111	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ1		(5)介護職員等処遇改善加算(Ⅲ)		所定単位数の99/1000加算						
A6	6380	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ1		(6)介護職員等処遇改善加算(Ⅳ)		所定単位数の83/1000加算						
A6	6185	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ12	利用定員が19名未満の場合	(1)介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)イ		所定単位数の117/1000加算						
A6	6186	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ22		(2)介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)ロ		所定単位数の127/1001加算						
A6	6187	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ12		(3)介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)イ		所定単位数の115/1000加算						
A6	6188	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ22		(4)介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)ロ		所定単位数の125/1001加算						
A6	6189	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ2		(5)介護職員等処遇改善加算(Ⅲ)		所定単位数の105/1000加算						
A6	6190	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ2		(6)介護職員等処遇改善加算(Ⅳ)		所定単位数の89/1000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(週1回程度)・要支援1		1,798単位	定員超過の場合	1,259	1月につき
A6	8002	通所型独自サービス11日割・定超				59単位		41	1日につき
A6	8011	通所型独自サービス12・定超		事業対象者(週2回程度)・要支援2		3,621単位		2,535	1月につき
A6	8012	通所型独自サービス12日割・定超				119単位		83	1日につき
A6	8003	通所型独自サービス21・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	×70%	305	1回につき
A6	8013	通所型独自サービス22・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								
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(週1回程度)・要支援1		1,798単位	看護・介護職員 が欠員の場合	1,259	1月につき
A6	9002	通所型独自サービス11日割・人欠				59単位		41	1日につき
A6	9011	通所型独自サービス12・人欠		事業対象者(週2回程度)・要支援2		3,621単位		2,535	1月につき
A6	9012	通所型独自サービス12日割・人欠				119単位		83	1日につき
A6	9003	通所型独自サービス21・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	×70%	305	1回につき
A6	9013	通所型独自サービス22・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	

赤字 新設

4 通所型サービス(独自)サービスコード表 パターン2(要支援2:週1回単価) ※黒塗りつぶしのサービスコードは使用しません。

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	1211	通所型独自サービス/211	イ 1週当たりの標準的な回数を定める場合	事業対象者(週1回程度)・要支援1			1798	1月につき	
A6	1212	通所型独自サービス/211日割		1,798単位 日割の場合			59 単位	59 1日につき	
A6	1221	通所型独自サービス/212		要支援2(週1回程度)			1811	1月につき	
A6	1222	通所型独自サービス/212日割		1,811単位 日割の場合			60 単位	60 1日につき	
A6	1213	通所型独自サービス/221	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 1回につき	
A6	1223	通所型独自サービス/222		要支援2 ※1月の中で全部で4回まで			447 単位	447 1回につき	
A6	C221	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算/211	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(週1回程度)・要支援1	18 単位減算	-18	1月につき	
A6	C222	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算/211日割			日割の場合	1 単位減算	-1	1日につき	
A6	C223	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算/212			要支援2(週1回程度)	18 単位減算	-18	1月につき	
A6	C224	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算/212日割			日割の場合	1 単位減算	-1	1日につき	
A6	C225	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算/221		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			4 単位減算	-4 1回につき
A6	C226	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算/222			要支援2 ※1月の中で全部で4回まで			4 単位減算	-4 1回につき
A6	D221	通所型独自業務継続計画未策定減算/211	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(週1回程度)・要支援1	18 単位減算	-18	1月につき	
A6	D222	通所型独自業務継続計画未策定減算/211日割			日割の場合	1 単位減算	-1	1日につき	
A6	D223	通所型独自業務継続計画未策定減算/212			要支援2(週1回程度)	18 単位減算	-18	1月につき	
A6	D224	通所型独自業務継続計画未策定減算/212日割			日割の場合	1 単位減算	-1	1日につき	
A6	D225	通所型独自業務継続計画未策定減算/221		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			4 単位減算	-4 1回につき
A6	D226	通所型独自業務継続計画未策定減算/222			要支援2 ※1月の中で全部で4回まで			4 単位減算	-4 1回につき
A6	6125	通所型独自サービス同一建物減算/21	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(週1回程度)・要支援1			376 単位減算	-376 1月につき
A6	6126	通所型独自サービス同一建物減算/22			要支援2(週1回程度)			376 単位減算	-376 1月につき
A6	6227	通所型独自サービス同一建物減算/23	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	
A6	5622	通所型独自送迎減算/2		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	5020	通所型独自生活向上グループ活動加算/2	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	
A6	6129	通所型独自サービス若年性認知症受入加算/2	ニ 若年性認知症利用者受入加算			240 単位加算	240		
A6	6120	通所型独自サービス栄養アセスメント加算/2	ホ 栄養アセスメント加算			50 単位加算	50		
A6	5013	通所型独自サービス栄養改善加算/2	ヘ 栄養改善加算			200 単位加算	200		
A6	5014	通所型独自サービス口腔機能向上加算Ⅰ/2	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	5021	通所型独自サービス口腔機能向上加算Ⅱ/2		(2)口腔機能向上加算(Ⅱ)			160 単位加算		160
A6	6320	通所型独自一体的サービス提供加算/2	チ 一体的サービス提供加算			480 単位加算	480		
A6	6021	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ/21	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(週1回程度)・要支援1		88 単位加算		88 1月につき
A6	6022	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ/22			要支援2(週1回程度)		88 単位加算		88 1月につき
A6	6127	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ/21		(2)サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	事業対象者(週1回程度)・要支援1		72 単位加算		72 1月につき
A6	6128	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ/22			要支援2(週1回程度)		72 単位加算	72 1月につき	
A6	6123	通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ/21		(3)サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	事業対象者(週1回程度)・要支援1		24 単位加算	24 1月につき	
A6	6124	通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ/22			要支援2(週1回程度)		24 単位加算	24 1月につき	
A6	4011	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅰ/2	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	1月につき	
A6	4012	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ/2		(2)生活機能向上連携加算(Ⅱ)			200 単位加算		200
A6	6210	通所型独自サービス口腔栄養スクリーニング加算Ⅰ/2	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	1回につき	
A6	6211	通所型独自サービス口腔栄養スクリーニング加算Ⅱ/2		(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	6321	通所型独自サービス科学的介護推進体制加算/2	ヲ 科学的介護推進体制加算			40 単位加算	40 1月につき		

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	8004	通所型独自サービス/211・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(週1回程度)・要支援1		1,798単位	定員超過の場合	1,259 1月につき
A6	8005	通所型独自サービス/211日割・定超				59単位		41 1日につき
A6	8014	通所型独自サービス/212・定超		要支援2(週1回程度)		1,811単位		1,268 1月につき
A6	8015	通所型独自サービス/212日割・定超				60単位		42 1日につき
A6	8006	通所型独自サービス/221・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	×70%	305 1回につき
A6	8016	通所型独自サービス/222・定超		要支援2	※1月の中で全部で4回まで	447単位		313 1回につき

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	9004	通所型独自サービス/211・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(週1回程度)・要支援1		1,798単位	看護・介護職員が欠員の場合	1,259 1月につき
A6	9005	通所型独自サービス/211日割・人欠				59単位		41 1日につき
A6	9014	通所型独自サービス/212・人欠		要支援2(週1回程度)		1,811単位		1,268 1月につき
A6	9015	通所型独自サービス/212日割・人欠				60単位		42 1日につき
A6	9006	通所型独自サービス/221・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	×70%	305 1回につき
A6	9016	通所型独自サービス/222・人欠		要支援2	※1月の中で全部で4回まで	447単位		313 1回につき

5 介護予防ケアマネジメント

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	2111	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A 442単位			442	1月につき
AF	2113	介護予防ケアマネジメントA・虐待		高齢者虐待防止措置未実施減算	4 単位減算	438	
AF	2114	介護予防ケアマネジメントA・業未		業務継続計画未策定減算	4 単位減算	438	
AF	2115	介護予防ケアマネジメントA・虐待・業未		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	8 単位減算	434	
AF	4001	介護予防ケアマネジメント初回加算	ロ 初回加算		300 単位加算	300	
AF	6132	介護予防ケアマネジメント委託連携加算	ハ 委託連携加算		300 単位加算	300	
AF	6207	介護予防ケアマネジメント処遇改善加算11	ニ 介護職員等処遇改善加算	※イからハまでの所定単位数の1000分の21に相当する単位数を算出し、ありうる単位数の組合せを記載。4つの中からいづれかを選択。	9 単位加算	9	
AF	6208	介護予防ケアマネジメント処遇改善加算12			15 単位加算	15	
AF	6209	介護予防ケアマネジメント処遇改善加算13			16 単位加算	16	
AF	6210	介護予防ケアマネジメント処遇改善加算14			22 単位加算	22	

赤字 新設