

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月施行版)

令和6年4月

訪問型サービス(独自)サービスコード表	1
訪問型サービス(独自/定率)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	3
通所型サービス(独自/定率)サービスコード表	4
介護予防ケアマネジメントサービスコード表	5

訪問型サービス(独自)サービスコード表

サービスコード 種類	項目	サービス内容略称	合成 単位数	算定単位
A2	2411	訪問型サービスⅣ	(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 1回につき
A2	1411	訪問型短時間サービス	(3)短時間の身体介護が中心である場合	163 1回につき
A2	C216	訪問型サービス高齢者虐待防止未実施減算Ⅱ1	□ 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 1回につき
A2	C219	訪問型サービス高齢者虐待防止未実施減算短時間	□ 1月当たりの回数を定める場合 (3)短時間の身体介護が中心である場合	-2 1回につき
A2	6001	訪問型サービス同一建物減算Ⅰ	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	訪問型サービス同一建物減算Ⅱ	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50人以上にサービスを行う場合 所定単位数の 15%減算	1月につき
A2	6002	訪問型サービス同一建物減算Ⅲ	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	1月につき
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	8002	訪問型サービス特別地域加算・回数	特別地域加算 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	8102	訪問型サービス小規模事業所加算・回数	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	8112	訪問型サービス中山間地域等提供加算・回数	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回につき
A2	4001	訪問型サービス初回加算	ハ 初回加算	200
A2	4003	訪問型サービス生活機能向上連携加算Ⅰ	二 生活機能向上連携加算 (1)生活機能向上連携加算(Ⅰ)	100 1月につき
A2	4002	訪問型サービス生活機能向上連携加算Ⅱ	二 生活機能向上連携加算 (2)生活機能向上連携加算(Ⅱ)	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 1回につき
A2	6269	訪問型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	1月につき
A2	6270	訪問型サービス処遇改善加算Ⅱ	ヘ 介護職員処遇改善加算 (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	ヘ 介護職員処遇改善加算 (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	訪問型サービス特定処遇改善加算Ⅱ	ト 介護職員等特定処遇改善加算 (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	訪問型サービスベースアップ支援加算	チ 介護職員等ベースアップ支援加算 所定単位数の24/1000 加算	

# 日進市総合事業サービスコード

## 市独自基準 訪問型サービスA

サービスコード		サービス内容略称	算定項目	給付割合	合成単位数	算定単位
種類	項目					
A3	1001	訪問型サービスA(緩和型1時間程度)・1割負担	事業対象者・要支援1・要支援2 220単位	90%	220	1回につき
A3	1002	訪問型サービスA(緩和型1時間程度)・2割負担		80%	220	1回につき
A3	1003	訪問型サービスA(緩和型1時間程度)・3割負担		70%	220	1回につき

**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(月に4回)	1744単位	1,744	1月につき	
A6	1121 通所型サービス2		事業対象者・要支援2(月に8回)	3576単位	3,576	1月につき	
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 及び 月4回を超える分	436単位	436	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1回から8回まで 及び 月8回を超える分	447単位	447	1回につき	
A6	C211 通所型独自高齢者虐待防止未実施減算1	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	16単位減算	-16	1月につき
A6	C213 通所型独自高齢者虐待防止未実施減算2		事業対象者・要支援2	32単位減算	-32		
A6	C215 通所型独自高齢者虐待防止未実施減算21	業務継続計画未策定減算	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 及び 月4回を超える分	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1回から8回まで 及び 月8回を超える分	4単位減算	-4		
A6	D211 通所型独自業務継続計画未策定減算1	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	16単位減算	-16	1月につき
A6	D213 通所型独自業務継続計画未策定減算2		事業対象者・要支援2	32単位減算	-32		
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 及び 月4回を超える分	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1回から8回まで 及び 月8回を超える分	4単位減算	-4		
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	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	6105 通所型サービス同一建物減算1	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通所型サービス(みなし)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	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 ※週1回プラン(事業対象者・要支援1): 1月の中で全部で4回まで 及び 月4回を超える分 ※週2回プラン(事業対象者・要支援2): 1月の中で全部で1回から8回まで 及び 月8回を超える分	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 通所型サービス提供体制加算 I 1	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 ※週1回程度	88単位加算	88	1月につき
A6	6012 通所型サービス提供体制加算 I 2		事業対象者・要支援2 ※週2回程度	176単位加算	176		
A6	6107 通所型サービス提供体制加算 II 1		(1) サービス提供体制強化加算(II)	事業対象者・要支援1 ※週1回程度	72単位加算	72	
A6	6108 通所型サービス提供体制加算 II 2		事業対象者・要支援2 ※週2回程度	144単位加算	144		
A6	6103 通所型サービス提供体制加算 III 1		(1) サービス提供体制強化加算(III)	事業対象者・要支援1 ※週1回程度	24単位加算	24	
A6	6104 通所型サービス提供体制加算 III 2		事業対象者・要支援2 ※週2回程度	48単位加算	48		
A6	4001 通所型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		1月につき	
A6	6118 通所型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 通所型サービスベースアップ支援加算	コ 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					
A6	8001 通所型サービス1・定超	イ 通所型サービス費(独自)	事業対象者・要支援1(月に4回)	1744単位	1,221	1月につき
A6	8011 通所型サービス2・定超		事業対象者・要支援2(月に8回)	3576単位	2,503	1月につき
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 及び 月4回を超える分	436単位	305	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1回から8回まで 及び 月8回を超える分	447単位	313	1回につき
				定員超過の場合 × 70%		

**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 通所型サービス1・欠	イ 通所型サービス費(独自)	事業対象者・要支援1(月に4回)	1744単位	1,221	1月につき
A6	9011 通所型サービス2・欠		事業対象者・要支援2(月に8回)	3576単位	2,503	1月につき
A6	9003 通所型サービス1・回数・欠		事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで 及び 月4回を超える分	436単位	305	1回につき
A6	9013 通所型サービス2・回数・欠		事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で1回から8回まで 及び 月8回を超える分	447単位	313	1回につき
				看護・介護職員が欠員の場合 × 70%		

# 日進市総合事業サービスコード

## 市独自基準 通所型サービスA

サービスコード		サービス内容略称	算定項目	給付割合	合成単位数	算定単位
種類	項目					
A7	1001	通所型サービスA(緩和型・送迎あり)・1割負担	事業対象者・要支援1・要支援2 357単位	90%	357	1回につき
A7	1002	通所型サービスA(緩和型・送迎あり)・2割負担		80%	357	1回につき
A7	1003	通所型サービスA(緩和型・送迎なし)・1割負担	事業対象者・要支援1・要支援2 310単位	90%	310	1回につき
A7	1004	通所型サービスA(緩和型・送迎なし)・2割負担		80%	310	1回につき
A7	1005	通所型サービスA(緩和型・送迎あり)・3割負担	事業対象者・要支援1・要支援2 357単位	70%	357	1回につき
A7	1006	通所型サービスA(緩和型・送迎なし)・3割負担	事業対象者・要支援1・要支援2 310単位	70%	310	1回につき

# 日進市総合事業サービスコード

## 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	1001	介護予防ケアマネジメントA		442単位	442	
AF	1003	介護予防ケアマネジメントB		442単位	442	
AF	1006	介護予防ケアマネジメントC		442単位	442	
AF	1011	介護予防ケアマネジメントA・高齢者虐待防止未実施減算		438単位	438	
AF	1013	介護予防ケアマネジメントB・高齢者虐待防止未実施減算		438単位	438	
AF	1016	介護予防ケアマネジメントC・高齢者虐待防止未実施減算		438単位	438	
AF	1021	介護予防ケアマネジメントA・業務継続計画未策定減算	事業対象者・要支援1・要支援2・要 介護1・2・3・4・5	438単位	438	
AF	1023	介護予防ケアマネジメントB・業務継続計画未策定減算		438単位	438	
AF	1026	介護予防ケアマネジメントC・業務継続計画未策定減算		438単位	438	
AF	1031	介護予防ケアマネジメントA・高齢者虐待防止未実施及び業務継続計画未策定減算		434単位	438	
AF	1033	介護予防ケアマネジメントB・高齢者虐待防止未実施及び業務継続計画未策定減算		434単位	438	
AF	1036	介護予防ケアマネジメントC・高齢者虐待防止未実施及び業務継続計画未策定減算		434単位	438	
AF	2001	初回加算			300単位	300
AF	2002	委託連携加算			300単位	300
					1月につき	