

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3年4月施行版)

令和3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	算定項目		合成 単位数	算定単位
A2 1111	訪問型サービス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回程度を月4回) 1,072単位	1,072	1月につき
A2 1211	訪問型サービス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回程度を月8回) 2,176単位	2,176	1月につき
A2 1321	訪問型サービスⅢ	ハ 訪問型サービス費(独自)(Ⅲ)	事業対象者・要支援2(週2回を超える程度を月12回) 3,444単位	3,444	1月につき
A2 2411	訪問型サービスⅣ	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) 268単位※1月の中で全部で4回まで 及び 月4回を超える分	268	1回につき
A2 2511	訪問型サービス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) 272単位※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	272	
A2 2621	訪問型サービスⅥ	ヘ 訪問型サービス費(独自)(Ⅵ)	事業対象者・要支援2(週2回を超える程度) 287単位※1月の中で全部で1回から12回まで 及び 月12回を超える分	287	
A2 1411	訪問型短時間サービス	ト 訪問型サービス費(独自) (短時間サービス)	事業対象者・要支援1・要支援2(20分未満) 167単位※1月につき22回まで	167	
A2 6001	訪問型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		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		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		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	チ 初回加算	200単位加算	200	1月につき
A2 4003	訪問型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		
A2 6279	訪問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42/1000 加算		
A2 8310	訪問型サービス令和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		

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2 205単位	90%	211	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%	211	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%	211	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)	1,536単位	1,536	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)	3,160単位	3,160	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	384単位	384	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	395単位	395	1回につき	
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	事業対象者・要支援1	376単位減算	-376		
A6	6106	通所型サービス同一建物減算2		要支援2	752単位減算	-752		
A6	5010	通所型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	5006	通所型複数サービス実施加算 I 1	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	1月につき
A6	5007	通所型複数サービス実施加算 I 2			運動器機能向上及び口腔機能向上	480単位加算	480	
A6	5008	通所型複数サービス実施加算 I 3		栄養改善及び口腔機能向上	480単位加算	480		
A6	5009	通所型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	通所型サービス提供体制加算 I 1	ス 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	
A6	6012	通所型サービス提供体制加算 I 2			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			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			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	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	通所型サービス生活機能向上連携加算 II 1		(2)生活機能向上連携加算(II)		200単位加算	200	
A6	4003	通所型サービス生活機能向上連携加算 II 2		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	通所型サービス口腔栄養スクリーニング加算 I	ヲ 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	ワ 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	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		
A6	6113	通所型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		
A6	6118	通所型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		
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	8310	通所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)	1,536単位	1,075	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)	3,160単位	2,212	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	384単位	269	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	395単位	277	

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・人欠	イ 通所型サービス費(独自)	事業対象者・要支援1(月に4回)	1,536単位	1,075	1月につき
A6	9011	通所型サービス2・人欠		事業対象者・要支援2(月に8回)	3,160単位	2,212	1月につき
A6	9003	通所型サービス1・回数・人欠		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	384単位	269	1回につき
A6	9013	通所型サービス2・回数・人欠		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	395単位	277	

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2 355単位	90%	355	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%	355	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2 305単位	90%	305	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%	305	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2 355単位	70%	355	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2 305単位	70%	305	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	事業対象者・要支援1・要支援2	438単位	1月につき
AF	1003	介護予防ケアマネジメントB		438単位	
AF	1006	介護予防ケアマネジメントC		438単位	
AF	2001	初回加算		300単位	
AF	2002	委託連携加算		300単位	
AF	9001	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	