

**春日市介護予防・日常生活支援総合事業
単位数サービスコード表
(平成31年1月施行版)**

1. 旧介護予防訪問介護相当サービス（国基準サービス）サービスコード表 P 1
2. 旧介護予防通所介護相当サービス（国基準サービス）サービスコード表 P 2
3. 生活支援型予防通所事業サービスコード表 P 3
4. 介護予防ケアマネジメントサービスコード表 P 4

旧介護予防訪問介護相当サービス サービスコード表

サービスコード		名称(サービス)	算定項目		単位数	算定単位	
種類	コード						
A2	1111	訪問型サービスⅠ	イ 訪問型サービス費(月包) 1,168単位 (Ⅰ)	事業対象者・要支援1・2 (週1回程度)		1168	1月につき
A2	1113	訪問型サービスⅠ・初任			介護職員初任者研修課程を修了したサービス提供責任者を配置している場合×70%	818	
A2	1114	訪問型サービスⅠ・同一			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 ×90%	1051	
A2	1115	訪問型サービスⅠ・初任・同一			介護職員初任者研修課程を修了したサービス提供責任者を配置している場合×70%	736	
A2	2111	訪問型サービスⅠ日割	事業対象者・要支援1・2 (週1回程度) 38単位	介護職員初任者研修課程を修了したサービス提供責任者を配置している場合×70%		38	1日につき
A2	2113	訪問型サービスⅠ日割・初任			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 ×90%	27	
A2	2114	訪問型サービスⅠ日割・同一			介護職員初任者研修課程を修了したサービス提供責任者を配置している場合×70%	34	
A2	2115	訪問型サービスⅠ日割・初任・同一			介護職員初任者研修課程を修了したサービス提供責任者を配置している場合×70%	24	
A2	2411	訪問型サービスⅣ	ロ 訪問型サービス費(回数) 266単位 ※1月中4回まで (Ⅳ)	事業対象者・要支援1・2 (週1回程度)		266	1回につき
A2	2413	訪問型サービスⅣ・初任			介護職員初任者研修課程を修了したサービス提供責任者を配置している場合×70%	186	
A2	2414	訪問型サービスⅣ・同一			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 ×90%	239	
A2	2415	訪問型サービスⅣ・初任・同一			介護職員初任者研修課程を修了したサービス提供責任者を配置している場合×70%	167	
A2	1211	訪問型サービスⅡ	ハ 訪問型サービス費(月包) 2,335単位 (Ⅱ)	事業対象者・要支援1・2 (週2回程度)		2335	1月につき
A2	1213	訪問型サービスⅡ・初任			介護職員初任者研修課程を修了したサービス提供責任者を配置している場合×70%	1635	
A2	1214	訪問型サービスⅡ・同一			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 ×90%	2102	
A2	1215	訪問型サービスⅡ・初任・同一			介護職員初任者研修課程を修了したサービス提供責任者を配置している場合×70%	1472	
A2	2211	訪問型サービスⅡ日割	事業対象者・要支援1・2 (週2回程度) 77単位	介護職員初任者研修課程を修了したサービス提供責任者を配置している場合×70%		77	1日につき
A2	2213	訪問型サービスⅡ日割・初任			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 ×90%	54	
A2	2214	訪問型サービスⅡ日割・同一			介護職員初任者研修課程を修了したサービス提供責任者を配置している場合×70%	69	
A2	2215	訪問型サービスⅡ日割・初任・同一			介護職員初任者研修課程を修了したサービス提供責任者を配置している場合×70%	49	
A2	2511	訪問型サービスⅤ	ニ 訪問型サービス費(回数) 270単位 ※1月中5～8回まで (Ⅴ)	事業対象者・要支援1・2 (週2回程度)		270	1回につき
A2	2513	訪問型サービスⅤ・初任			介護職員初任者研修課程を修了したサービス提供責任者を配置している場合×70%	189	
A2	2514	訪問型サービスⅤ・同一			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 ×90%	243	
A2	2515	訪問型サービスⅤ・初任・同一			介護職員初任者研修課程を修了したサービス提供責任者を配置している場合×70%	170	
A2	1321	訪問型サービスⅢ	ホ 訪問型サービス費(月包) 3,704単位 (Ⅲ)	事業対象者・要支援1・2 (週2回を超える程度)		3704	1月につき
A2	1323	訪問型サービスⅢ・初任			介護職員初任者研修課程を修了したサービス提供責任者を配置している場合×70%	2593	
A2	1324	訪問型サービスⅢ・同一			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 ×90%	3334	
A2	1325	訪問型サービスⅢ・初任・同一			介護職員初任者研修課程を修了したサービス提供責任者を配置している場合×70%	2334	
A2	2321	訪問型サービスⅢ日割	事業対象者・要支援1・2 (週2回を超える程度) 122単位	介護職員初任者研修課程を修了したサービス提供責任者を配置している場合×70%		122	1日につき
A2	2323	訪問型サービスⅢ日割・初任			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 ×90%	85	
A2	2324	訪問型サービスⅢ日割・同一			介護職員初任者研修課程を修了したサービス提供責任者を配置している場合×70%	110	
A2	2325	訪問型サービスⅢ日割・初任・同一			介護職員初任者研修課程を修了したサービス提供責任者を配置している場合×70%	77	
A2	2621	訪問型サービスⅥ	ヘ 訪問型サービス費(回数) 285単位 ※1月中9～12回まで (Ⅵ)	事業対象者・要支援1・2 (週2回を超える程度)		285	1回につき
A2	2623	訪問型サービスⅥ・初任			介護職員初任者研修課程を修了したサービス提供責任者を配置している場合×70%	200	
A2	2624	訪問型サービスⅥ・同一			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 ×90%	257	
A2	2625	訪問型サービスⅥ・初任・同一			介護職員初任者研修課程を修了したサービス提供責任者を配置している場合×70%	180	
A2	4001	訪問型サービス初回加算	ト 初回加算			200	1月につき
A2	4003	訪問型サービス生活機能向上加算Ⅰ	チ 生活機能向上連携加算	(1) 生活機能向上連携加算(Ⅰ)		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	
A2	6269	訪問型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	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	
A2	8001	訪問型サービス特別地域加算日割				所定単位数の15%加算	
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		
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	
A2	8101	訪問型サービス小規模事業所加算				所定単位数の10%加算	
A2	8102	訪問型サービス小規模事業所加算				所定単位数の10%加算	
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	
A2	8111	訪問型サービス中山間地域等提供加算				所定単位数の5%加算	
A2	8112	訪問型サービス中山間地域等提供加算				所定単位数の5%加算	

※日割りのコードは原則使用しません

旧介護予防通所介護相当サービス サービスコード表

サービスコード		名称(サービス)	算定項目	単位数	算定単位	
種類	コード					
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 ※1月中5回以上	1647	1月につき
A6	1112	通所型サービス1日割			54	1日につき
A6	1113	通所型サービス1回数		事業対象者・要支援1 ※1月中4回まで	378	1回につき
A6	1121	通所型サービス2		事業対象者・要支援2 ※1月中9回以上	3377	1月につき
A6	1122	通所型サービス2日割			111	1日につき
A6	1123	通所型サービス2回数		事業対象者・要支援2 ※1月中8回まで	389	1回につき
A6	6105	通所型サービス同一建物減算1	事業所と同一建物に居住する者又は同一建物から利用するものに通所型サービスを行う場合	事業対象者・要支援1	-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	
A6	6109	通所型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	
A6	5010	通所型生活向上グループ活動加算	□ 生活機能向上グループ活動加算		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	
A6	5003	通所型サービス栄養改善加算	ニ 栄養改善加算		150	
A6	5004	通所型サービス口腔機能向上加算	ホ 口腔機能向上加算		150	
A6	5006	通所型複数サービス実施加算Ⅰ1	ヘ 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	
A6	5007	通所型複数サービス実施加算Ⅰ2		運動機能向上及び口腔機能向上	480	
A6	5008	通所型複数サービス実施加算Ⅰ3		栄養改善及び口腔機能向上	480	
A6	5009	通所型複数サービス実施加算Ⅱ		運動機能向上、栄養改善及び口腔機能向上	700	
A6	5005	通所型サービス事業所評価加算	ト 事業所評価加算		120	
A6	6107	通所型サービス提供体制加算Ⅰ11	チ 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)イ	事業対象者・要支援1	72
A6	6108	通所型サービス提供体制加算Ⅰ12			事業対象者・要支援2	144
A6	6101	通所型サービス提供体制加算Ⅰ21		(2) サービス提供体制強化加算(Ⅰ)ロ	事業対象者・要支援1	48
A6	6102	通所型サービス提供体制加算Ⅰ22			事業対象者・要支援2	96
A6	6103	通所型サービス提供体制加算Ⅱ1		(3) サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	事業対象者・要支援1	24
A6	6104	通所型サービス提供体制加算Ⅱ2			事業対象者・要支援2	48
A6	4002	通所型サービス生活機能向上連携加算1	リ 生活機能向上連携加算		200	
A6	4003	通所型サービス生活機能向上連携加算2		運動器機能向上加算を算定している場合	100	
A6	6201	通所型サービス栄養スクリーニング加算	ヌ 栄養スクリーニング加算(6月に1回を限度)		5	1回につき
A6	6100	通所型サービス処遇改善加算Ⅰ	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	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	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	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	介護職員処遇改善加算(Ⅴ)		(3)で算定した単位数の80%加算	

定員超過の場合

種類	コード	名称(サービス)	算定項目	単位数	算定単位		
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 定員超過の場合 ×70%	1153	1月につき	
A6	8002	通所型サービス1日割・定超				38	1日につき
A6	8003	通所型サービス1回数・定超				265	1回につき
A6	8011	通所型サービス2・定超				2364	1月につき
A6	8012	通所型サービス2日割・定超			事業対象者・要支援2	78	1日につき
A6	8013	通所型サービス2回数・定超				272	1回につき

看護・介護職員が欠員の場合

種類	コード	名称(サービス)	算定項目	単位数	算定単位		
A6	9001	通所型サービス1・人欠	イ 通所型サービス費 (独自)	看護・介護職員が欠員の場合×70%	1153	1月につき	
A6	9002	通所型サービス1日割・人欠			事業対象者・要支援1	38	1日につき
A6	9003	通所型サービス1回数・人欠				265	1回につき
A6	9011	通所型サービス2・人欠				2364	1月につき
A6	9012	通所型サービス2日割・人欠			事業対象者・要支援2	78	1日につき
A6	9013	通所型サービス2回数・人欠				272	1回につき

※日割りのコードは原則使用しません

生活支援型予防通所事業 サービスコード表

サービスコード		名称(サービス)	算定項目	給付率	単位数	算定単位
種類	項目					
A7	1001	生活支援型通所1 (4h未満)・1割	イ 生活支援型通所サービス1 (4時間未満)		90%	318
A7	1002	生活支援型通所1 (4h未満)・2割		2割負担の場合	80%	318
A7	1005	生活支援型通所1 (4h未満)・3割		3割負担の場合	70%	318
A7	1011	生活支援型通所1 (4h未満) ・送迎なし(片道)・1割		送迎なし(片道)	90%	294
A7	1012	生活支援型通所1 (4h未満) ・送迎なし(片道)・2割		送迎なし(片道) 2割負担の場合	80%	294
A7	1015	生活支援型通所1 (4h未満) ・送迎なし(片道)・3割		送迎なし(片道) 3割負担の場合	70%	294
A7	1021	生活支援型通所1 (4h未満) ・送迎なし(往復)・1割		送迎なし(往復)	90%	270
A7	1022	生活支援型通所1 (4h未満) ・送迎なし(往復)・2割		送迎なし(往復) 2割負担の場合	80%	270
A7	1025	生活支援型通所1 (4h未満) ・送迎なし(往復)・3割		送迎なし(往復) 3割負担の場合	70%	270
A7	1003	生活支援型通所2 (4h以上)・1割		ロ 生活支援型通所サービス2 (4時間以上)		90%
A7	1004	生活支援型通所2 (4h以上)・2割	2割負担の場合		80%	330
A7	1006	生活支援型通所2 (4h以上)・3割	3割負担の場合		70%	330
A7	1013	生活支援型通所2 (4h以上) ・送迎なし(片道)・1割	送迎なし(片道)		90%	306
A7	1014	生活支援型通所2 (4h以上) ・送迎なし(片道)・2割	送迎なし(片道) 2割負担の場合		80%	306
A7	1016	生活支援型通所2 (4h以上) ・送迎なし(片道)・3割	送迎なし(片道) 3割負担の場合		70%	306
A7	1023	生活支援型通所2 (4h以上) ・送迎なし(往復)・1割	送迎なし(往復)		90%	282
A7	1024	生活支援型通所2 (4h以上) ・送迎なし(往復)・2割	送迎なし(往復) 2割負担の場合		80%	282
A7	1026	生活支援型通所2 (4h以上) ・送迎なし(往復)・3割	送迎なし(往復) 3割負担の場合		70%	282

1回につき

介護予防ケアマネジメント サービスコード表

サービスコード		名称(サービス)	算定項目	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	イ 介護予防ケアマネジメント費	430	1月につき
AF	4001	介護予防ケア初回加算	ロ 初回加算	300	
AF	6131	介護予防ケア小規模多機能連携加算	ハ 介護予防小規模多機能型居宅介護事業所連携加算	300	