

**山北町介護予防・日常生活支援総合事業
単位数サービスコード表
(令和元年10月版)**

訪問型サービス

- 1 山北町訪問型サービス(独自)サービスコード表** (サービス種類コードA2)
山北町訪問型サービス指定事業者が令和元年10月1日以降に提供した総合事業サービス費の請求で使用します。

通所型サービス

- 2 山北町通所型サービス(独自)サービスコード表** (サービス種類コードA6)
山北町通所型サービス指定事業者が令和元年10月1日以降に提供した総合事業サービス費の請求で使用します。

介護予防ケアマネジメント

- 3 山北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)

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)	事業対象者・要支援1・2(週1回程度)	1,172	1月につき
A2	1114	訪問型独自サービスⅠ・同一	(Ⅰ)	1,172単位	事業所と同一の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%	
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	1日につき
A2	2114	訪問型独自サービスⅠ日割・同一		39単位	事業所と同一の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%	
A2	1211	訪問型独自サービスⅡ	ロ 訪問型サービス費(独自)	事業対象者・要支援1・2(週2回程度)	2,342	1月につき
A2	1214	訪問型独自サービスⅡ・同一	(Ⅱ)	2,342単位	事業所と同一の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%	
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	1日につき
A2	2214	訪問型独自サービスⅡ日割・同一		77単位	事業所と同一の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%	
A2	1321	訪問型独自サービスⅢ	ハ 訪問型サービス費(独自)	事業対象者・要支援2(週2回を超える程度)	3,715	1月につき
A2	1324	訪問型独自サービスⅢ・同一	(Ⅲ)	3,715単位	事業所と同一の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%	
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)	122	1日につき
A2	2324	訪問型独自サービスⅢ日割・同一		122単位	事業所と同一の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%	
A2	2411	訪問型独自サービスⅣ	ニ 訪問型サービス費(独自)	事業対象者・要支援1・2(週1回程度)	267	1回につき
A2	2414	訪問型独自サービスⅣ・同一	(Ⅳ)	※1月の中で全部で4回まで 267単位	事業所と同一の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%	
A2	2511	訪問型独自サービスⅤ	ホ 訪問型サービス費(独自)	事業対象者・要支援1・2(週2回程度)	271	1回につき
A2	2514	訪問型独自サービスⅤ・同一	(Ⅴ)	※1月の中で全部で5回から8回まで 271単位	事業所と同一の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%	
A2	2621	訪問型独自サービスⅥ	ヘ 訪問型サービス費(独自)	事業対象者・要支援2(週2回を超える程度)	286	1回につき
A2	2624	訪問型独自サービスⅥ・同一	(Ⅵ)	※1月の中で全部で9回から12回まで 286単位	事業所と同一の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%	
A2	1411	訪問型独自短時間サービス	ト 訪問型サービス費(独自)	事業対象者・要支援1・2(20分未満)	166	1回につき
A2	1414	訪問型独自短時間サービス・同一	(短時間サービス)	※1月につき22回まで 166単位	事業所と同一の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%	
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	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	チ 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加算Ⅰ	リ 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	リ 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	ヌ 介護職員処遇改善加算	(1)介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	所定単位の 137/1000 加算	1月につき
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	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)	所定単位の 63/1000 加算	1月につき
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	

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	1,655 単位	1,655	1月につき
A6	1112	通所型独自サービス1日割		54 単位	54	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	3,393 単位	3,393	1月につき
A6	1122	通所型独自サービス2日割		112 単位	112	1日につき	
A6	1113	通所型独自サービス1回数		事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで	380 単位	380	1回につき
A6	1123	通所型独自サービス2回数		事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で5回から8回まで	391 単位	391	
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	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		
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(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	通所型独自サービス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	5003	通所型独自サービス栄養改善加算	ニ 栄養改善加算	150 単位加算	150		
A6	5004	通所型独自サービス口腔機能向上加算	ホ 口腔機能向上加算	150 単位加算	150		
A6	5006	通所型独自複数サービス実施加算 I 1	ヘ 選択的サービス複数 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
A6	5007	通所型独自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	480 単位加算	480	
A6	5008	通所型独自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	1月につき
A6	5005	通所型独自サービス事業所評価加算	ト 事業所評価加算	120 単位加算	120		
A6	6107	通所型独自サービス提供体制加算 I 11	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 単位加算	72
A6	6108	通所型独自サービス提供体制加算 I 12		事業対象者・要支援2	144 単位加算	144	
A6	6101	通所型独自サービス提供体制加算 I 21		(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 単位加算	48
A6	6102	通所型独自サービス提供体制加算 I 22		事業対象者・要支援2	96 単位加算	96	
A6	6103	通所型独自サービス提供体制加算 II 1		(3)サービス提供体制強化加算(II)	事業対象者・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 II 2		事業対象者・要支援2	48 単位加算	48	
A6	4002	通所型独自サービス生活機能向上連携加算 I	リ 生活機能向上連 携加算	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 II	運動器機能向上加算を算定している!	100 単位加算	100		
A6	6201	通所型独自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 単位加算	5	1回につき
A6	6100	通所型独自サービス処遇改善加算 I	ル 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		1月につき
A6	6115	通所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		
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			

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 (独自)	事業対象者・要支援1	1,655 単位	定員超過 の場合 × 70%	1,159	1月につき
A6	8002	通所型独自サービス1日割・定超		54 単位	38		1日につき	
A6	8011	通所型独自サービス2・定超		事業対象者・要支援2	3,393 単位		2,375	1月につき
A6	8012	通所型独自サービス2日割・定超		112 単位	78		1日につき	
A6	8003	通所型独自サービス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	380 単位		266	1回につき
A6	8013	通所型独自サービス2回数・定超		事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で5回から8回まで	391 単位		274	

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 (独自)	事業対象者・要支援1	1,655 単位	看護・ 介護職員が 欠員の場合 × 70%	1,159	1月につき
A6	9002	通所型独自サービス1日割・人欠		54 単位	38		1日につき	
A6	9011	通所型独自サービス2・人欠		事業対象者・要支援2	3,393 単位		2,375	1月につき
A6	9012	通所型独自サービス2日割・人欠		112 単位	78		1日につき	
A6	9003	通所型独自サービス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	380 単位		266	1回につき
A6	9013	通所型独自サービス2回数・人欠		事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で5回から8回まで	391 単位		274	

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	イ 介護予防ケアマネジメント費 事業対象者・要支援1. 要支援2	431 単位	431
AF	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	731 単位	731
AF	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・介護予防小規模多機能型居宅介護事業所連携加算	731 単位	731
AF	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・介護予防小規模多機能型居宅介護事業所連携加算	1,031 単位	1,031

1月につき