

天草市介護予防・日常生活支援総合事業費
単位数サービスコード表

令和元年10月

- 1 訪問型自立支援サービス(訪問型サービス(独自)サービスコード表
- 2 通所型自立支援サービス(通所型サービス(独自)サービスコード表
- 3 介護予防ケアマネジメントサービスコード表

■訪問型自立支援サービス(訪問型サービス(独自))サービスコード表

…黄色の網掛け赤字は、R1.10.01で改定

…水色の網掛けは、R1.10.01から新設

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)(Ⅰ)	事業対象者・要支援1・2(週1回程度)				
A2	1114	訪問型独自サービスⅠ・同一		1,172 単位	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%	1,172	1月につき
A2	2111	訪問型独自サービスⅠ日割						
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%	39	1日につき
A2	1211	訪問型独自サービスⅡ	ロ 訪問型 サービス費 (独自)(Ⅱ)	事業対象者・要支援1・2(週2回程度)				
A2	1214	訪問型独自サービスⅡ・同一		2,342 単位	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%	2,342	1月につき
A2	2211	訪問型独自サービスⅡ日割						
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%	77	1日につき
A2	1321	訪問型独自サービス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)				
A2	1324	訪問型独自サービスⅢ・同一		3,715 単位	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%	3,715	1月につき
A2	2321	訪問型独自サービスⅢ日割						
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%	122	1日につき
A2	2411	訪問型独自サービスⅣ	ニ 訪問型 サービス費 (独自)(Ⅳ)	事業対象者・要支援1・2(週1回程度)				
A2	2414	訪問型独自サービスⅣ・同一		※1月の中で全部で4回まで 267 単位	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%	267	1回につき
A2	2511	訪問型独自サービスⅤ						
A2	2514	訪問型独自サービスⅤ・同一		※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%	271	1回につき
A2	2621	訪問型独自サービスⅥ	ホ 訪問型 サービス費 (独自)(Ⅴ)	事業対象者・要支援1・2(週2回を超える程度)				
A2	2624	訪問型独自サービスⅥ・同一		※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%	286	1回につき
A2	1411	訪問型独自短時間サービス						
A2	1414	訪問型独自短時間サービス・同一		※1月につき22回まで 166 単位	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%	166	1回につき
A2	8000	訪問型独自サービス特別地域加算	ト 訪問型 サービス費 (独自)(短 時間サービ ス)					
A2	8001	訪問型独自サービス特別地域加算日割						
A2	8002	訪問型独自サービス特別地域加算回数						
A2	8100	訪問型独自サービス小規模事業所加算						
A2	8101	訪問型独自サービス小規模事業所加算日割	特別地域加算					
A2	8102	訪問型独自サービス小規模事業所加算回数						
A2	8110	訪問型独自サービス中山間地域等提供加算						
A2	8111	訪問型独自サービス中山間地域等提供加算日割						
A2	8112	訪問型独自サービス中山間地域等提供加算回数	中山間地域等における小規模事業所加算					
A2	4001	訪問型独自サービス初回加算						
A2	4003	訪問型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅰ						
A2	4002	訪問型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ						
A2	6269	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅰ	テ 初回加算					
A2	6270	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅱ						
A2	6271	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅲ						
A2	6273	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅳ						
A2	6275	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅴ	リ 生活機能向上連携加算					
A2	6278	訪問型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ						
A2	6279	訪問型独自サービス特定処遇改善加算Ⅱ						
A2	6276	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅵ						
A2	6277	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅶ	又 介護職員処遇改善加算					
A2	6272	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅷ						
A2	6274	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅸ						
A2	6279	訪問型独自サービス特定処遇改善加算Ⅲ						
A2	6278	訪問型独自サービス特定処遇改善加算Ⅳ	ル 介護職員等特定処遇改善加算					
A2	6279	訪問型独自サービス特定処遇改善加算Ⅴ						
A2	6278	訪問型独自サービス特定処遇改善加算Ⅵ						
A2	6279	訪問型独自サービス特定処遇改善加算Ⅶ						

※合成単位数については、国が規定する4単位数を上限として、市町村が規定する。なお、5つまでの独自の単位数を定められるようにサービスコードを定義する。
特別地域加算、中山間地域における小規模事業所加算、中山間地域等に居住する者へのサービス提供加算、介護職員処遇改善及び介護職員等特定処遇改善加算は、すべてのパターンで共通して使用するサービスコードである。

■通所型自立支援サービス(通所型サービス(独自)サービスコード表

…黄色の網掛け赤字は、R1.10.01で改定
…水色の網掛けは、R1.10.01から新設

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	1月につき
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	事業対象者・要支援1	376 単位加算	-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 単位加算	-752		
A6	5010	通所型独自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向上	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	
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1	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	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		1月につき	
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			
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	ヲ 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 通所型サービス費 (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 通所型サービス費 (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	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	× 70%	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	

※合成単位数については、国が規定する単位数を上限として、市町村が規定する。なお、5つまで独自の単位数を定められるようにサービスコードを定義する。
中山間地域等に居住する者へのサービス提供加算、介護職員処遇改善加算及び介護職員等特定処遇改善加算は、すべてのパターンで共通して使用するサービスコードである。

■介護予防ケアマネジメントサービスコード表

…黄色の網掛け赤字は、R1.10.01で改定

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	イ 介護予防ケアマネジメント費	事業対象者・要支援1・2	431 単位	1月につき
AF	4001	介護予防ケア初回加算	ロ 初回加算		300 単位加算	
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 単位加算	