A2 訪問型サービス(独自)サービスコード表(訪問介護相当サービス:平成27年4月1日以降に総合事業の新規指定を受けた事業所等)

サーヒ	ニスコード	サービス 中央地		*	r 中 香 日	合成単位数	合成単位数	算定単位
種類	項目	- サービス内容略称		昇	[定項目	(3月まで)	(4月から)	界疋甲世
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1·2 (週1回程度)	※1月の中で全部で4回まで	267	268	
A2	2511	訪問型サービス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)	※1月の中で全部で5回から8回まで	271	272	1回につき
A2	2621	訪問型サービスⅥ	へ 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)	※1月の中で全部で9回から12回まで	286	287	「国につさ
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・ 2(20分未満)	※1月につき22回まで	166	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 人以上にサービスを行う場	者又はこれ以外の同一建物の利用者20 合	所定単位数の10%減算			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	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	見模事業所加算	所定単位数の10%加算			1回につき
A2	8112	訪問型サービス中山間地域等加算回数	中山間地域等に居住する者	る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	チ 初回加算		200単位加算	200	200	
A2	4003	訪問型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		(1) 生活機能向上連携加算(I) 100単位加算	100	100	
A2	4002	訪問型サービス生活機能向上連携加算Ⅱ	7 エカ版化ド工建筑加昇		(2) 生活機能向上連携加算(Ⅱ) 200単位加算	200	200	
A2	6269	訪問型サービス処遇改善加算I			(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	ヌ 介護職員処遇改善加算		(3) 介護職員処遇改善加算(皿) 所定単位数の55/1000加算			1月につき
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	姜加質	(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	ル 川 設職貝 守付た処 連収	ద <i>ᄴ</i> ቾ	(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加算			

A3 訪問型サービス(独自)サービスコード表(訪問型生活支援特化サービス:平成28年11月1日より)

令和3年4月1日現在

サービ	スコード	サービス内容略称		算定項目				
種類	項目	- リーロス内谷崎が		异た垻口		合成単位数	算定単位	
А3	1001	訪問型生活支援特化サービス・通常				1割負担・給付率90%	200	1回につき
А3	1002	訪問型生活支援特化サービス・通常		事業対象者·要支援1·2 (週1·2回程度·30分~1時間)		2割負担・給付率80%	200	
А3	1003	訪問型生活支援特化サービス・通常				3割負担・給付率70%	200	
А3	1011	訪問型生活支援特化サービス・短時間	(独自)			1割負担・給付率90%	100	一回にフさ
А3	1012	訪問型生活支援特化サービス・短時間		事業対象者·要支援1·2 (週1·2回程度·30分以内)	100単位	2割負担・給付率80%	100	
А3	1013	訪問型生活支援特化サービス・短時間				3割負担・給付率70%	100	

	在			

サービス	スコード	- サービス内容略称			省 宁	 項目			合成単位数	算定単位
種類	項目	A CVERTURE AND				,		(3月まで)	(4月から)	并是平位
A6	1113	通所型サービス1回数	イ 通所型サー	ービス費	事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで		384単位	380	384	1回につき
A6	1123	通所型サービス2回数	(独自)		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	395単位	391	395	I Elic Je
A6	8112	通所型サービス中山間地域等加算回数	中山間地域等	に居住する	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
A6	6109	通所型サービス若年性認知症受入加算	二 若年性認知	知症利用者	香受入加算	•	240単位加算	240	240	
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	主する者又は同一建物から利用	事業対象者·要支援	1 376単位減算	-376	-376	
A6	6106	通所型サービス同一建物減算2	する者に通所	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	2 752単位減算	-752	-752	
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	: 栄養アセスメント加算			50単位加算		50	
A6	5010	通所型生活向上グループ活動加算	口 生活機能	向上グルー	-プ活動加算		100単位加算	100	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	Į		225単位加算	225	225	
A6	5003	通所型サービス栄養改善加算	へ 栄養改善	◇ 栄養改善加算			150単位加算	150	200	
A6	5004	通所型サービスロ腔機能向上加算 I					<mark>算(I)</mark> 150単位加算	150	150	
A6	5011	通所型サービスロ腔機能向上加算Ⅱ	10 口腔饿肥	- 口腔機能向上加算		(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				運動器機能向上及び	ド 栄養改善 480単位加算	480	480	
A6	5007	通所型複数サービス実施加算 I 2	- <mark>チ</mark> 選択的 -サービス複数		ウサービス複数実施加算(I)	運動器機能向上及び	ドロ腔機能向上 480単位加算	480	480	
A6	5008	通所型複数サービス実施加算 I 3	実施加算			栄養改善及び口腔機	機能向上 480単位加算	480	480	1月につき
A6	5009	通所型複数サービス実施加算Ⅱ		(2) 選択的	り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	700	
A6	5005	通所型サービス事業所評価加算	リ 事業所評価	西加算			120単位加算	120	120	
A6	6011	通所型サービス提供体制加算 I 1			(1) サービス提供体制強化加	事業対象者·要支援	1 88単位加算		88	
A6	6012	通所型サービス提供体制加算 I 2			算(I)	事業対象者·要支援	2 176単位加算		176	
A6	6107	通所型サービス提供体制加算 II 1	マ マ サービス扱	是供体制強	(2) サービス提供体制強化加	事業対象者·要支援	1 72単位加算	72	72	
A6	6108	通所型サービス提供体制加算 II 2	化加算		算(Ⅱ)	事業対象者·要支援	2 144単位加算	144	144	
A6	6103	通所型サービス提供体制加算Ⅲ1			(3) サービス提供体制強化加	事業対象者•要支援	1 24単位加算	24	24	
A6	6104	通所型サービス提供体制加算Ⅲ2			算(<u>Ⅲ</u>)	事業対象者·要支援	2 48単位加算	48	48	
A6	4001	通所型サービス生活機能向上連携加算 I			(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	ル 生活機能 加算	向上連携	(2)生活機能向上連携加算		200単位加算	200	200	
A6	4003	通所型サービス生活機能向上連携加算 II 2]		(п)	運動器機能向上加算	を算定している場合 100単位加算	100	100	

サービス	スコード	サービス内容略称		算定項目		合成単位数	合成単位数	算定単位
種類	項目	9 一こへ内谷哈や		分んが日		(3月まで)	(4月から)	异化甲位
A6	6200	通所型サービスロ腔栄養スクリーニング加算 I	ヲ ロ腔・栄養スクリーニ	(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	通所型サービスロ腔栄養スクリーニング加算Ⅱ	ング加算	(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	5	「国につる
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		(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皿	<mark>力</mark> 介護職員処遇改善 加算	(3) 介護職員処遇改善加算(皿) 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				1月につき
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	∃ 介護職員等特定処遇	(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	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10/1000加算				
A6	8310	通所型サービス令和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加算				

定員超過の場合

サービ	サービスコードサービス内容略称		算定項目				合成単位数	心 战	算定単位
種類	項目	7 一口人内谷昭柳		异化坝口					异疋年世
A6	8003	通所型サービス1回数・定超	イ 通所型サービス費	事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで	384単位	定員超過の場合	266	269	1回につき
A6	8013	通所型サービス2回数・定超	(独自)	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	395単位	×70%	274	277	「国につと

看護・介護職員が欠員の場合

サービス	スコード	サービス内容略称		算定項目				今战甾位粉	算定単位
種類	項目	り こへ内谷昭が			合成単位数	口风平位数	并足平位		
A6	9003	通所型サービス1回数・人欠	イ 通所型サービス費	事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで	384単位	看護・介護職員 - が欠員の場合	266	269	1回につき
A6	9013	通所型サービス2回数・人欠	(独自)	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	395単位	×70%	274	277	「国に Je

AF 介護予防ケアマネジメントサービスコード表(介護予防ケアマネジメントA)

令和3年4月1日改正

サーヒ	ごスコード	- サービス内容略称		算定項目				算定単位
種類	項目	り こへ内谷崎が		(3月まで)	(4月から)	异化辛也		
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 要介護1・2・3・4・5	438単位	431	438	
AF	4001	介護予防ケア初回加算	口 初回加算		300単位加算	300	300	1月につき
AF	6132	委託連携加算	ハ 委託連携加算	、 委託連携加算			300	
AF	8300	介護予防ケア令和3年9月30日までの上乗せ	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			