

宇土市介護予防・日常生活支援総合
事業費 単位数サービスコード表

(平成31年4月施行版)

平成 31年4月

- 1 訪問型サービス(現行)サービスコード表
- 2 訪問型サービス A(独自/定率)サービスコード表
- 3 通所型サービス(現行)サービスコード表
- 4 通所型サービス A(独自/定率)サービスコード表
- 5 通所型サービス C(独自/定率)サービスコード表
- 6 介護予防ケアマネジメントサービスコード表

[脚注]

1. 単位数算定記号の説明

- +〇〇単位 ⇒ 所定単位数 + 〇〇単位
- 〇〇単位 ⇒ 所定単位数 - 〇〇単位
- ×〇〇% ⇒ 所定単位数 × 〇〇/100
- 〇〇%加算 ⇒ 所定単位数 + 所定単位数 × 〇〇/100

2. 市町村が独自に設定する項目について

以下の項目については、市町村が規定する。
各項目の留意点は以下のとおり。

サービス	項目	留意点
訪問型サービス(独自) 通所型サービス(独自) 介護予防ケアマネジメント	合成単位数	国が規定する単位数を上限として、市町村が規定する。単位数は数字5桁以内とする。
訪問型サービス(独自/定率) 訪問型サービス(独自/定額) 通所型サービス(独自/定率) 通所型サービス(独自/定額) その他の生活支援サービス	サービスコード	数字又は英字とする。 英字は大文字アルファベットのみであり、「I」、「O」、「Q」を除く。
	サービス内容略称	全角32文字以内とする。
	対象者	以下のいずれかとする。 (※サービス種類ごとに異なる。) ・事業対象者 ・要支援1 ・要支援2
	合成単位数	数字5桁以内とする。
	算定単位	以下のいずれかとする。 ・1回につき ・1日につき ・1月につき ・1週間につき

【色分けルール】

- ・水色→新設
- ・黄色又は赤字→変更
- ・茶色→削除

1 訪問型サービス(現行型)サービスコード表(平成31年4日～)

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)	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%	1,168	1月につき						
A2	1113 訪問型独自サービスⅠ・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%	818							
A2	1114 訪問型独自サービスⅠ・同一				1,051							
A2	1115 訪問型独自サービスⅠ・初任・同一				736							
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)	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 訪問型独自サービスⅠ日割・初任							27				
A2	2114 訪問型独自サービスⅠ日割・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%	34				
A2	2115 訪問型独自サービスⅠ日割・初任・同一							24				
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)		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%	2,335	1月につき
A2	1213 訪問型独自サービスⅡ・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%	1,635							
A2	1214 訪問型独自サービスⅡ・同一		2,102									
A2	1215 訪問型独自サービスⅡ・初任・同一		1,472									
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)	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 訪問型独自サービスⅡ日割・初任				54							
A2	2214 訪問型独自サービスⅡ日割・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%	69							
A2	2215 訪問型独自サービスⅡ日割・初任・同一				49							
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)				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%	3,704	1月につき	
A2	1323 訪問型独自サービスⅢ・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%	2,593									
A2	1324 訪問型独自サービスⅢ・同一		3,334									
A2	1325 訪問型独自サービスⅢ・初任・同一		2,334									
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)	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 訪問型独自サービスⅢ日割・初任						85					
A2	2324 訪問型独自サービスⅢ日割・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%	110					
A2	2325 訪問型独自サービスⅢ日割・初任・同一						77					
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)		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%	266		1回につき
A2	2413 訪問型独自サービスⅣ・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%	186									
A2	2414 訪問型独自サービスⅣ・同一		239									
A2	2415 訪問型独自サービスⅣ・初任・同一		167									
A2	2511 訪問型独自サービスⅤ	ホ 訪問型 サービス費 (独自)(Ⅴ)	事業対象者・要支援1・ 2(週2回程度)	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%	270			1回につき				
A2	2513 訪問型独自サービスⅤ・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%	189							
A2	2514 訪問型独自サービスⅤ・同一				243							
A2	2515 訪問型独自サービスⅤ・初任・同一				170							
A2	2621 訪問型独自サービス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)				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%	285	1回につき	
A2	2623 訪問型独自サービスⅥ・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%	200		
A2	2624 訪問型独自サービスⅥ・同一						257					
A2	2625 訪問型独自サービスⅥ・初任・同一						180					
A2	1411 訪問型独自短時間サービス					ト 訪問型 サービス費 (短時間サ ービス)	事業対象者・要支援1・ 2(20分未満)		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%	165		1回につき
A2	1413 訪問型独自短時間サービス・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%	116							
A2	1414 訪問型独自短時間サービス・同一		149									
A2	1415 訪問型独自短時間サービス・初任・同一		104									
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	子 初回加算	200 単位加算		1月につき							
A2	4003 訪問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	(1)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連携加算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								

2 訪問型サービス(独自/定率)サービスコード表(平成31年4月1日～)

サービスコード		サービス内容略称	算定項目	給付率	合成 単位数	算 定
種類	項目					
A3	1001	訪問型サービスA(生活支援Ⅰ)	事業対象者・要支援1・要支援2 有資格者による生活支援(45分以上1時間未満) 週2回まで	90%	230	1回につき
A3	1002			80%	230	
A3	1005			70%	230	
A3	1901		〈熊本地震による利用料減免対象者対応コード〉 事業対象者・要支援1・要支援2 有資格者による生活支援(45分以上1時間未満) 週2回まで	100%	230	
A3	1003	訪問型サービスA(生活支援Ⅱ)	事業対象者・要支援1・要支援2 無資格者による生活支援(45分以上1時間未満) 週2回まで	90%	110	
A3	1004			80%	110	
A3	1006			70%	110	
A3	1902		〈熊本地震による利用料減免対象者対応コード〉 無資格者による生活支援(45分以上1時間未満) 週2回まで	100%	110	

3 通所型サービス(現行型)サービスコード表(平成31年4月1日～)

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	1,647 単位	1,647	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	3,377 単位	3,377	1月につき
A6	1122 通所型独自サービス2日割			111 単位	111	1日につき
A6	1221 通所型独自サービス/22		要支援2(週1回程度)	1,647 単位	1,647	1月につき
A6	1222 通所型独自サービス/22日割			54 単位	54	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	378 単位	378	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	389 単位	389	
A6	1223 通所型独自サービス/22回数		要支援2(週1回程度)※1月の中で全部で4回まで	378 単位	378	
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	6126 通所型独自サービス同一建物減算/22		要支援2(週1回程度)	376 単位減算	-376	
A6	5010 通所型独自生活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		
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Ⅰ1	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Ⅰ2		(1) 選択的サービス複数実施加算(Ⅰ)	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Ⅰ3		(1) 選択的サービス複数実施加算(Ⅰ)	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 単位加算	72
A6	6108 通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ12		(1) サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ	事業対象者・要支援2	144 単位加算	144
A6	6128 通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ/212		(1) サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ	要支援2(週1回程度)	72 単位加算	72
A6	6101 通所型独自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 単位加算	48
A6	6102 通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ22		(2) サービス提供体制強化加算(Ⅰ)ロ	事業対象者・要支援2	96 単位加算	96
A6	6122 通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ/222		(2) サービス提供体制強化加算(Ⅰ)ロ	要支援2(週1回程度)	48 単位加算	48
A6	6103 通所型独自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 単位加算	24
A6	6104 通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ2		(3) サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	事業対象者・要支援2	48 単位加算	48
A6	6124 通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ/22		(3) サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	要支援2(週1回程度)	24 単位加算	24
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		

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	1,647 単位	定員超過の場合 × 70%	1,153	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	3,377 単位		2,364	1月につき
A6	8012 通所型独自サービス2日割・定超			111 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	378 単位		265	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	389 単位		272	
A6	8014 通所型独自サービス/22・定超		要支援2(週1回程度)	1,647 単位		1,153	1月につき
A6	8015 通所型独自サービス/22日割・定超			54 単位		38	1日につき
A6	8016 通所型独自サービス/22回数・定超		要支援2(週1回程度)※1月の中で全部で4回まで	378 単位		265	1回につき

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	1,647 単位	看護・介護職員が 欠員の場合 × 70%	1,153	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	3,377 単位		2,364	1月につき
A6	9012 通所型独自サービス2日割・人欠			111 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	378 単位		265	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	389 単位		272	
A6	9014 通所型独自サービス/22・人欠		要支援2(週1回程度)	1,647 単位		1,153	1月につき
A6	9015 通所型独自サービス/22日割・人欠			54 単位		38	1日につき
A6	9016 通所型独自サービス/22回数・人欠		要支援2(週1回程度)※1月の中で全部で4回まで	378 単位		265	1回につき

4 通所型サービス(独自/定率)サービスコード表(平成31年4月1日～)

サービスコード		サービス内容略称	算定項目	給付率	合成 単位数	算定 単位
種類	項目					
A7	1001	通所型サービスA	事業対象者・要支援1・要支援2 週1回程度	90%	300	1回につき
A7	1002			80%	300	
A7	1003			70%	300	
A7	1901		〈熊本地震による利用料減免対象者対応コード〉 事業対象者・要支援1・要支援2 週1回程度	100%	300	

5 通所型サービス(独自/定率)サービスコード表(平成31年4月1日～)

サービスコード		サービス内容略称	算定項目	給付率	合成 単位数	算定 単位
種類	項目					
A7	1101	通所型サービスC	事業対象者・要支援1・要支援2 原則週1回	90%	400	1回につき
A7	1102			80%	400	
A7	1103			70%	400	
A7	1921		〈熊本地震による利用料減免対象者対応コード〉 事業対象者・要支援1・要支援2 原則週1回	100%	400	
A7	1111	通所型サービスC	事業対象者・要支援1・要支援2 原則週1回 リハビリ専門職の人員配置が出来なかった日	90%	280	1回につき
A7	1112			80%	280	
A7	1113			70%	280	
A7	1922		〈熊本地震による利用料減免対象者対応コード〉 事業対象者・要支援1・要支援2 原則週1回 リハビリ専門職の人員配置が出来なかった日	100%	280	
A7	1121	通所型サービスC 専門職訪問サービス	事業対象者・要支援1・要支援2 リハビリ専門職にて自宅での生活動作確認、助言のための訪問を行った時に算定 基本的に開始月及び終了月	90%	250	1回につき
A7	1122			80%	250	
A7	1123			70%	250	
A7	1923		〈熊本地震による利用料減免対象者対応コード〉 事業対象者・要支援1・要支援2 リハビリ専門職にて自宅での生活動作確認、助言のための訪問を行った時に算定 基本的に開始月及び終了月	100%	250	

6 介護予防ケアマネジメントサービスコード表(平成 31 年 4 月 1 日～)

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	430	1月につき
AF	2122	介護予防ケアマネジメント (ケアマネジメントB モニタリング費)				
AF	4001	介護予防ケア初回加算	ロ 初回加算	事業対象者・要支援1・2	300 単位加算	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	事業対象者・要支援1・2	300 単位加算	300

※現行型サービス利用時のみ、介護予防ケア初回加算及び介護予防小規模多機能連携加算の算定が可能。

サービス種類	サービスコード 件数
A2 : 訪問型サービス(独自)	37
A3 : 訪問型サービス(独自/定率)	8
A4 : 訪問型サービス(独自/定額)	0
A6 : 通所型サービス(独自)	60
A7 : 通所型サービス(独自/定率)	16
A8 : 通所型サービス(独自/定額)	0
A9 : その他生活支援サービス(配食/定率)	0
AA : その他生活支援サービス(配食/定額)	0
AB : その他生活支援サービス(見守り/定率)	0
AC : その他生活支援サービス(見守り/定額)	0
AD : その他生活支援サービス(その他/定率)	0
AE : その他生活支援サービス(その他/定額)	0
AF : 介護予防ケアマネジメント	4
	125