

(大船渡市 分)
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4年10月施行版)

令和4年10月

- 1 訪問型サービス(独自)サービスコード表
- 2 通所型サービス(独自)サービスコード表

1 訪問型サービス(独自)サービスコード表
【令和4年10月1日～】

サービスコード		サービス内容略称	算定項目	合成	算定	
種類	項目			単位数	単位	
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) 1,172 単位	1,176	1月につき	
	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 単位	39	1日につき	
	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) 2,342 単位	2,349	1月につき	
	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 単位	77	1日につき	
	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) 3,715 単位	3,727	1月につき	
	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 単位	123	1日につき	
	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) 267 単位 ※1月の中で全部で4回まで	268	1回につき	
	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) 271 単位 ※1月の中で全部で5回から8回まで	272		
	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) 286 単位 ※1月の中で全部で9回から12回まで	287		
	1411	訪問型独自短時間サービス	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) 166 単位 ※1月につき22回まで	167		
	6001	訪問型独自サービス同一建物減算	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	所定単位数の 10% 減算		1月につき
	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
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	
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	
8100	訪問型独自サービス小規模事業所加算	所定単位数の 10% 加算			1月につき	
8101	訪問型独自サービス小規模事業所加算日割	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日につき	
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	
8110	訪問型独自サービス中山間地域等提供加算		所定単位数の 5% 加算		1月につき	
8111	訪問型独自サービス中山間地域等加算日割	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日につき	
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	
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	1月につき	
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	
4002	訪問型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ		(2)介護職員処遇改善加算(Ⅱ)	200 単位加算	200	
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)	所定単位数の 137/1000 加算		
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)	所定単位数の 100/1000 加算		
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)	所定単位数の 55/1000 加算		
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)	所定単位数の 63/1000		
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)	所定単位数の 42/1000		
6281	訪問型独自サービスベースアップ等支援加算	ヲ 介護職員等ベースアップ等支援加算	所定単位数の 24/1000			

2 通所型サービス(独自)サービスコード表

【令和4年10月1日～】

サービスコード		サービス内容省略	算定項目			合成 単位数	算定 単位		
種類	項目		イ 通所型サービス費 (独自)	事業対象者・要支援1	事業対象者・要支援2				
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	1,672 単位	1,672	1月につき		
	1112	通所型独自サービス1日割			55 単位	55	1日につき		
	1121	通所型独自サービス2		事業対象者・要支援2	3,428 単位	3,428	1月につき		
	1122	通所型独自サービス2日割			113 単位	113	1日につき		
	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	384 単位	384	1回につき		
	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	395 単位	395			
	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		
	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		
	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		
	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	1月につき		
	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			
	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			
	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			
	6109	通所型独自サービス若年性認知症受入加算	ニ 若年性認知症利用者受入加算		240 単位加算	240			
	6116	通所型独自サービス栄養アセスメント加算	ホ 栄養アセスメント加算		50 単位加算	50			
	5003	通所型独自サービス栄養改善加算	ヘ 栄養改善加算		200 単位加算	200			
	5004	通所型独自サービス口腔機能向上加算Ⅰ	ト 口腔機能向上加算	(1)口腔機能向上加算(Ⅰ)		150 単位加算	150		
	5011	通所型独自サービス口腔機能向上加算Ⅱ		(2)口腔機能向上加算(Ⅱ)		160 単位加算	160		
	5006	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ 1	チ 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	
	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	
	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	
	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
	5005	通所型独自サービス事業所評価加算	リ 事業所評価加算		120 単位加算	120			
	6011	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ 1	ヌ 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)	事業対象者・要支援1	88 単位加算	88		
	6012	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ 2			事業対象者・要支援2	176 単位加算	176		
	6107	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ 1			(2)サービス提供体制 強化加算(Ⅱ)	事業対象者・要支援1	72 単位加算	72	
	6108	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	144 単位加算	144		
	6103	通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ 1	(3)サービス提供体制 強化加算(Ⅲ)	事業対象者・要支援1	24 単位加算	24	24		
	6104	通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ 2			事業対象者・要支援2	48 単位加算	48		
	4001	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅰ	ル 生活機能向上連携 加算	(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		
4002	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ 1	(2)生活機能向上連携加算(Ⅱ)		200 単位加算	200				
4003	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ 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			
6200	通所型独自サービス栄養スクリーニング加算Ⅰ	ヲ 口腔・栄養スクリー ニング加算	(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		
6201	通所型独自サービス栄養スクリーニング加算Ⅱ		(2)口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅱ)(6月に2回を限度)		5 単位加算	5			
6311	通所型独自サービス科学的介護推進体制加算	ヲ 科学的介護推進体制加算		40 単位加算	40	1月につき			
6100	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ	カ 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				
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				
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				
6118	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ	コ 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				
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				
6114	通所型独自サービスベースアップ等支援加算	ヲ 介護職員等ベースアップ等支援加算		所定単位数の 11/1000 加算					

定員超過の場合

サービスコード		サービス内容省略	算定項目			合成 単位数	算定 単位	
種類	項目		イ 通所型サービス費 (独自)	事業対象者・要支援1	事業対象者・要支援2			
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	1,672 単位	定員超過の場合 × 70%	1,170	1月につき
	8002	通所型独自サービス1日割・定超			55 単位		39	1日につき
	8011	通所型独自サービス2・定超		事業対象者・要支援2	3,428 単位		2,400	1月につき
	8012	通所型独自サービス2日割・定超			113 単位		79	1日につき
	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	384 単位		269	1回につき
	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	395 単位		277	

看護・介護職員が欠員の場合

サービスコード		サービス内容省略	算定項目			合成 単位数	算定 単位	
種類	項目		イ 通所型サービス費 (独自)	事業対象者・要支援1	事業対象者・要支援2			
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	1,672 単位	看護・介護職員 が欠員の場合 × 70%	1,170	1月につき
	9002	通所型独自サービス1日割・人欠			55 単位		39	1日につき
	9011	通所型独自サービス2・人欠		事業対象者・要支援2	3,428 単位		2,400	1月につき
	9012	通所型独自サービス2日割・人欠			113 単位		79	1日につき
	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	384 単位		269	1回につき
	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	395 単位		277	