

**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

諫早市

1. 訪問型サービス(独自)サービスコード表

R4.10 諫早市

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	ア 訪問型サービス費(独自)(Ⅰ) 事業対象者・要支援1・要支援2 (週1回程度)	1,176	1月につき
A2	2111	訪問型独自サービスⅠ日割	事業対象者・要支援1・要支援2 (週1回程度)	39	1日につき
A2	1211	訪問型独自サービスⅡ	イ 訪問型サービス費(独自)(Ⅱ) 事業対象者・要支援1・要支援2 (週2回程度)	2,349	1月につき
A2	2211	訪問型独自サービスⅡ日割	事業対象者・要支援1・要支援2 (週2回程度)	77	1日につき
A2	1321	訪問型独自サービスⅢ	ウ 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)	3,727	1月につき
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)	123	1日につき
A2	1411	訪問型独自短時間サービス	エ 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・要支援2 (20分未満) ※1月につき22回まで	167	1回につき
A2	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
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提供加算日割		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提供加算回数		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	オ 初回加算	200単位加算	200
A2	4003	訪問型サービス生活機能向上連携加算Ⅰ	カ 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	キ 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	6278	訪問型サービス特定処遇改善加算Ⅰ	ク 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 加算	
A2	6279	訪問型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 加算	
A2	6281	訪問型独自サービスベースアップ等支援加算	ケ 介護職員等ベースアップ等支援加算	所定単位数の24/1000 加算	

2. 通所型サービス(独自)サービスコード表(1/3)

R4.10 諫早市

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	ア 通所型サービス費(独自) (I)	事業者対象者・要支援1(週1回程度)	1,672単位	1,672 1月につき	
A6	1112 通所型独自サービス1日割			55単位	55 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)	1,672単位	1,672 1月につき	
A6	1222 通所型独自サービス/22日割			55単位	55 1日につき	
A6	1121 通所型独自サービス2	イ 通所型サービス費(独自) (II)	事業者対象者・要支援2(週2回程度)	3,428単位	3,428 1月につき	
A6	1122 通所型独自サービス2日割			113単位	113 1日につき	
A6	1211 通所型独自サービス/21・短時間	ウ 通所型サービス費(独自) (III)(短時間サービス)	事業者対象者・要支援1(週1回程度)	1,170単位	1,170 1月につき	
A6	1212 通所型独自サービス/21日割・短時間			39単位	39 1日につき	
A6	1213 通所型独自サービス/21回数・短時間		事業者対象者・要支援1(週1回程度)※1月の中で全部で4回まで	269単位	269 1回につき	
A6	1421 通所型独自サービス/42・短時間		要支援2(週1回程度)	1,170単位	1,170 1月につき	
A6	1422 通所型独自サービス/42日割・短時間			39単位	39 1日につき	
A6	1423 通所型独自サービス/42回数・短時間		要支援2(週1回程度)※1月の中で全部で4回まで	269単位	269 1回につき	
A6	1321 通所型独自サービス/32・短時間	エ 通所型サービス費(独自) (IV)(短時間サービス)	事業者対象者・要支援2(週2回程度)	2,400単位	2,400 1月につき	
A6	1322 通所型独自サービス/32日割・短時間			79単位	79 1日につき	
A6	1323 通所型独自サービス/32回数・短時間		事業者対象者・要支援2(週2回程度)※1月の中で全部で8回まで	277単位	277 1回につき	
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	6105 通所型独自サービス同一建物減算1	事業所と同一の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	事業者対象者・要支援1(週1回程度)	376単位減算	-376 1月につき	
A6	6125 通所型独自サービス同一建物減算/21		事業者対象者・要支援1(週1回程度)	376単位減算	-376	
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	6146 通所型独自サービス同一建物減算/42		要支援2(週1回程度)	376単位減算	-376	
A6	6106 通所型独自サービス同一建物減算2		事業者対象者・要支援2(週2回程度)	752単位減算	-752	
A6	6136 通所型独自サービス同一建物減算/32		事業者対象者・要支援2(週2回程度)	752単位減算	-752	
A6	5010 通所型独自生活上グループ活動加算	オ 生活機能向上グループ活動加算		100単位加算	100	
A6	5020 通所型独自生活上グループ活動加算/2			100単位加算	100	
A6	5030 通所型独自生活上グループ活動加算/3			100単位加算	100	
A6	5040 通所型独自生活上グループ活動加算/4			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	カ 運動器機能向上加算		225単位加算	225	
A6	5012 通所型独自サービス運動器機能向上加算/2			225単位加算	225	
A6	5022 通所型独自サービス運動器機能向上加算/3			225単位加算	225	
A6	5032 通所型独自サービス運動器機能向上加算/4			225単位加算	225	
A6	6109 通所型独自サービス若年性認知症受入加算	キ 若年性認知症利用者受入加算		240 単位加算	240	
A6	6129 通所型独自サービス若年性認知症受入加算/2			240 単位加算	240	
A6	6139 通所型独自サービス若年性認知症受入加算/3			240 単位加算	240	
A6	6149 通所型独自サービス若年性認知症受入加算/4			240 単位加算	240	
A6	6116 通所型独自サービス栄養アセスメント加算	ク 栄養アセスメント加算		50単位加算	50	
A6	6120 通所型独自サービス栄養アセスメント加算/2			50単位加算	50	
A6	6130 通所型独自サービス栄養アセスメント加算/3			50単位加算	50	
A6	6140 通所型独自サービス栄養アセスメント加算/4			50単位加算	50	
A6	5003 通所型独自サービス栄養改善加算	ケ 栄養改善加算		200単位加算	200	
A6	5013 通所型独自サービス栄養改善加算/2			200単位加算	200	
A6	5023 通所型独自サービス栄養改善加算/3			200単位加算	200	
A6	5033 通所型独自サービス栄養改善加算/4			200単位加算	200	
A6	5004 通所型独自サービス口腔機能向上加算 I	コ 口腔機能向上加算	(1)口腔機能向上加算(I)	150単位加算	150	
A6	5014 通所型独自サービス口腔機能向上加算 I /2				150単位加算	150
A6	5024 通所型独自サービス口腔機能向上加算 I /3				150単位加算	150
A6	5034 通所型独自サービス口腔機能向上加算 I /4				150単位加算	150
A6	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	
A6	5021 通所型独自サービス口腔機能向上加算 II /2				160単位加算	160
A6	5031 通所型独自サービス口腔機能向上加算 II /3				160単位加算	160
A6	5041 通所型独自サービス口腔機能向上加算 II /4				160単位加算	160
A6	5006 通所型独自複数サービス実施加算 I 1	サ 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	5016 通所型独自複数サービス実施加算 I /21				480単位加算	480
A6	5026 通所型独自複数サービス実施加算 I /31				480単位加算	480
A6	5036 通所型独自複数サービス実施加算 I /41				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	5017 通所型独自複数サービス実施加算 I /22				480単位加算	480
A6	5027 通所型独自複数サービス実施加算 I /32				480単位加算	480
A6	5037 通所型独自複数サービス実施加算 I /42			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	5018 通所型独自複数サービス実施加算 I /23			480単位加算	480	
A6	5028 通所型独自複数サービス実施加算 I /33			480単位加算	480	
A6	5038 通所型独自複数サービス実施加算 I /43			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	5019 通所型独自複数サービス実施加算 II /2				700単位加算	700
A6	5029 通所型独自複数サービス実施加算 II /3			700単位加算	700	
A6	5039 通所型独自複数サービス実施加算 II /4			700単位加算	700	
A6	5005 通所型独自サービス事業所評価加算	シ 事業所評価加算		120単位加算	120	
A6	5015 通所型独自サービス事業所評価加算/2			120単位加算	120	
A6	5025 通所型独自サービス事業所評価加算/3			120単位加算	120	
A6	5035 通所型独自サービス事業所評価加算/4			120単位加算	120	

2. 通所型サービス(独自)サービスコード表(2/3)

R3.4 諫早市

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	6011	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ1	ス 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(週1回程度) 事業対象者・要支援1(週1回程度) 要支援2(週1回程度) 要支援2(週1回程度) 事業対象者・要支援2(週2回程度) 事業対象者・要支援2(週2回程度) (2)サービス提供体制強化加算(Ⅱ) 事業対象者・要支援1(週1回程度) 事業対象者・要支援1(週1回程度) 要支援2(週1回程度) 要支援2(週1回程度) 事業対象者・要支援2(週2回程度) 事業対象者・要支援2(週2回程度) (3)サービス提供体制強化加算(Ⅲ) 事業対象者・要支援1(週1回程度) 事業対象者・要支援1(週1回程度) 要支援2(週1回程度) 要支援2(週1回程度) 事業対象者・要支援2(週2回程度) 事業対象者・要支援2(週2回程度)	88単位加算	88	1月につき		
A6	6021	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ/21		88単位加算	88			
A6	6022	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ/22		88単位加算	88			
A6	6042	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ/42		88単位加算	88			
A6	6012	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ2		176単位加算	176			
A6	6032	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ/32		176単位加算	176			
A6	6107	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ1		72単位加算	72			
A6	6127	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ/21		72単位加算	72			
A6	6128	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ/22		72単位加算	72			
A6	6148	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ/42		72単位加算	72			
A6	6108	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ2		144単位加算	144			
A6	6138	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ/32		144単位加算	144			
A6	6103	通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ1		24単位加算	24			
A6	6123	通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ/21		24単位加算	24			
A6	6124	通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ/22		24単位加算	24			
A6	6144	通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ/42		24単位加算	24			
A6	6104	通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ2		48単位加算	48			
A6	6134	通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ/32		48単位加算	48			
A6	4001	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅰ	セ 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) (2)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場合	100単位加算	100			
A6	4011	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅰ/2		100単位加算	100			
A6	4021	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅰ/3		100単位加算	100			
A6	4031	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅰ/4		100単位加算	100			
A6	4002	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ1		200単位加算	200			
A6	4012	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ/21		200単位加算	200			
A6	4022	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ/31		200単位加算	200			
A6	4032	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ/41		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Ⅱ2		100単位加算	100			
A6	4013	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ/22		100単位加算	100			
A6	4023	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ/32		100単位加算	100			
A6	4033	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ/42		100単位加算	100			
A6	6200	通所型独自サービス口腔栄養スクリーニング加算Ⅰ		ソ 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) (2)口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅱ)(6月に1回を限度)	20単位加算		20	1回につき
A6	6210	通所型独自サービス口腔栄養スクリーニング加算Ⅰ/2			20単位加算		20	
A6	6220	通所型独自サービス口腔栄養スクリーニング加算Ⅰ/3			20単位加算		20	
A6	6230	通所型独自サービス口腔栄養スクリーニング加算Ⅰ/4			20単位加算		20	
A6	6201	通所型独自サービス口腔栄養スクリーニング加算Ⅱ			5単位加算		5	
A6	6211	通所型独自サービス口腔栄養スクリーニング加算Ⅱ/2			5単位加算		5	
A6	6221	通所型独自サービス口腔栄養スクリーニング加算Ⅱ/3	5単位加算		5			
A6	6231	通所型独自サービス口腔栄養スクリーニング加算Ⅱ/4	5単位加算		5			
A6	6311	通所型独自サービス科学的介護推進体制加算	タ 科学的介護推進体制加算		40単位加算	40	1月につき	
A6	6321	通所型独自サービス科学的介護推進体制加算/2			40単位加算	40		
A6	6331	通所型独自サービス科学的介護推進体制加算/3		40単位加算	40			
A6	6341	通所型独自サービス科学的介護推進体制加算/4		40単位加算	40			
A6	6100	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ	チ 介護職員処遇改善加算 (1)介護職員処遇改善加算(Ⅰ) (2)介護職員処遇改善加算(Ⅱ) (3)介護職員処遇改善加算(Ⅲ)	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		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		所定単位数の23/1000 加算				
A6	6118	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ	ツ 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) (2)介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ)	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		所定単位数の10/1000 加算				
A6	6114	通所型独自サービスベースアップ等支援加算	テ 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(3/3)

R3.4 諫早市

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	ア 通所型サービス費(独自) (I)	事業者対象者・要支援1(週1回程度)	1,672単位	定員超過の場合 × 70%	1,170	1月につき
A6	8002	通所型独自サービス1日割・定超		55単位	39		1日につき	
A6	8014	通所型独自サービス/22・定超		要支援2(週1回程度)	1,672単位		1,170	1月につき
A6	8015	通所型独自サービス/22日割・定超		55単位	39		1日につき	
A6	8011	通所型独自サービス2・定超	イ 通所型サービス費(独自) (II)	事業者対象者・要支援2(週2回程度)	3,428単位		2,400	1月につき
A6	8012	通所型独自サービス2日割・定超		113単位	79		1日につき	
A6	8004	通所型独自サービス/21・短時間・定超	ウ 通所型サービス費(独自) (III)(短時間サービス)	事業者対象者・要支援1(週1回程度)	1,170単位		819	1月につき
A6	8005	通所型独自サービス/21日割・短時間・定超		39単位	27		1日につき	
A6	8006	通所型独自サービス/21回数・短時間・定超		事業者対象者・要支援1(週1回程度)※1月の中で全部で4回まで	269単位		188	1回につき
A6	8031	通所型独自サービス/42・短時間・定超		要支援2(週1回程度)	1,170単位		819	1月につき
A6	8032	通所型独自サービス/42日割・短時間・定超		39単位	27		1日につき	
A6	8033	通所型独自サービス/42回数・短時間・定超		要支援2(週1回程度)※1月の中で全部で4回まで	269単位		188	1回につき
A6	8017	通所型独自サービス/32・短時間・定超	エ 通所型サービス費(独自) (IV)(短時間サービス)	事業者対象者・要支援2(週2回程度)	2,400単位		1,680	1月につき
A6	8018	通所型独自サービス/32日割・短時間・定超		79単位	55		1日につき	
A6	8019	通所型独自サービス/32回数・短時間・定超		事業者対象者・要支援2(週2回程度)※1月の中で全部で8回まで	277単位		194	1回につき

看護・介護職員が欠員の場合

R3.4 諫早市

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	ア 通所型サービス費(独自) (I)	事業者対象者・要支援1(週1回程度)	1,672単位	看護・介護職員が 欠員の場合 × 70%	1,170	1月につき
A6	9002	通所型独自サービス1日割・人欠		55単位	39		1日につき	
A6	9014	通所型独自サービス/22・人欠		要支援2(週1回程度)	1,672単位		1,170	1月につき
A6	9015	通所型独自サービス/22日割・人欠		55単位	39		1日につき	
A6	9011	通所型独自サービス2・人欠	イ 通所型サービス費(独自) (II)	事業者対象者・要支援2(週2回程度)	3,428単位		2,400	1月につき
A6	9012	通所型独自サービス2日割・人欠		113単位	79		1日につき	
A6	9004	通所型独自サービス/21・短時間・人欠	ウ 通所型サービス費(独自) (III)(短時間サービス)	事業者対象者・要支援1(週1回程度)	1,170単位		819	1月につき
A6	9005	通所型独自サービス/21日割・短時間・人欠		39単位	27		1日につき	
A6	9006	通所型独自サービス/21回数・短時間・人欠		事業者対象者・要支援1(週1回程度)※1月の中で全部で4回まで	269単位		188	1回につき
A6	9031	通所型独自サービス/42・短時間・人欠		要支援2(週1回程度)	1,170単位		819	1月につき
A6	9032	通所型独自サービス/42日割・短時間・人欠		39単位	27		1日につき	
A6	9033	通所型独自サービス/42回数・短時間・人欠		要支援2(週1回程度)※1月の中で全部で4回まで	269単位		188	1回につき
A6	9017	通所型独自サービス/32・短時間・人欠	エ 通所型サービス費(独自) (IV)(短時間サービス)	事業者対象者・要支援2(週2回程度)	2,400単位		1,680	1月につき
A6	9018	通所型独自サービス/32日割・短時間・人欠		79単位	55		1日につき	
A6	9019	通所型独自サービス/32回数・短時間・人欠		事業者対象者・要支援2(週2回程度)※1月の中で全部で8回まで	277単位		194	1回につき