

鹿屋市介護予防・日常生活支援総合事業費
単位数サービスコード表
(令和6年4月施行版)

令和6年4月

| | |
|----------------------|---|
| 訪問型サービス(独自)サービスコード表 | 1 |
| 通所型サービス(独自)サービスコード表 | 2 |
| 介護予防ケアマネジメントサービスコード表 | 4 |

[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
- ・灰色→廃止

1 訪問型サービス(独自)サービスコード表

| 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11 | イ 1週当たりの標準的な回数を定める場合 | (1)1週に1回程度の場合 | 1176 単位 | 日割の場合 | ÷ 30.4 日 | 39 単位 | 1,176 | 1月につき | | |
| A2 | 2111 訪問型独自サービス11日割 | | | | | | | 39 | 1日につき | | |
| A2 | 1211 訪問型独自サービス12 | | | | | | | 2,349 | 1月につき | | |
| A2 | 2211 訪問型独自サービス12日割 | | | (2)1週に2回程度の場合 | 2349 単位 | 日割の場合 | ÷ 30.4 日 | 77 単位 | 77 | 1日につき | |
| A2 | 1321 訪問型独自サービス13 | | | | | | | 3,727 | 1月につき | | |
| A2 | 2321 訪問型独自サービス13日割 | | | | | | | 123 | 1日につき | | |
| A2 | 2411 訪問型独自サービス21 | | ロ 1月当たりの回数を定める場合 | (1)標準的な内容の指定相当 訪問型サービスである場合 | 3727 単位 | 日割の場合 | ÷ 30.4 日 | 123 単位 | 123 | 1日につき | |
| A2 | 2511 訪問型独自サービス22 | | | | | | | | 287 | 287 | 1回につき |
| A2 | 2621 訪問型独自サービス23 | | | | | | | | 179 単位 | 179 | 1回につき |
| A2 | 1411 訪問型独自短時間サービス | | | (2)生活援助が中心である場合 | | | (一)所要時間20分以上45分未満の場合 | 220 単位 | 220 | | |
| | | | | (3)短時間の身体介護が中心である場合 | | | (二)所要時間45分以上の場合 | 163 単位 | 163 | | |
| A2 | C211 訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算11 | 高齢者虐待防止措置未実施減算 | (1)1週に1回程度の場合 | | | | | 12 単位減算 | -12 | 1月につき | |
| A2 | C220 訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算11日割 | | | | | | | 1 単位減算 | -1 | 1日につき | |
| A2 | C212 訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算12 | | | | | | | 23 単位減算 | -23 | 1月につき | |
| A2 | C213 訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算12日割 | | | (2)1週に2回程度の場合 | | | | 1 単位減算 | -1 | 1日につき | |
| A2 | C214 訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算13 | | | | | | | 37 単位減算 | -37 | 1月につき | |
| A2 | C215 訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算13日割 | | | | | | | 1 単位減算 | -1 | 1日につき | |
| A2 | C216 訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算21 | | ロ 1月当たりの回数を定める場合 | (1)標準的な内容の指定相当訪問型サービスである場合 | | | | | 3 単位減算 | -3 | 1回につき |
| A2 | C217 訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算22 | | | | | | | | 2 単位減算 | -2 | 1回につき |
| A2 | C218 訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算23 | | | | | | | | 2 単位減算 | -2 | 1回につき |
| A2 | C219 訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算短時間 | | | (2)生活援助が中心である場合 | | | (一)所要時間20分以上45分未満の場合 | 2 単位減算 | -2 | | |
| | | | | (3)短時間の身体介護が中心である場合 | | | (二)所要時間45分以上の場合 | 2 単位減算 | -2 | | |
| A2 | 6001 訪問型独自サービス同一建物減算1 | 事業所と同一建物の利用者等にサービスを行う場合 | 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 | 6003 訪問型独自サービス同一建物減算2 | | 事業所と同一建物の利用者50人以上にサービスを行う場合 | | 所定単位数の | 15% 減算 | | | | | |
| A2 | 6002 訪問型独自サービス同一建物減算3 | | 同一の建物等に居住する利用者の割合が100分の90以上の場合 | | 所定単位数の | 12% 減算 | | | | | |
| 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 | | | | | |
| 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 | ハ 初回加算 | | | 200 単位加算 | | | 200 | 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 | ニ 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 | 6102 訪問型独自口腔連携強化加算 | ホ 口腔連携強化加算 | | | 50 単位加算 | | | 50 | 1回につき | | |
| A2 | 6269 訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅰ | ヘ 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 | | | 1月につき | | |
| A2 | 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 | | | | | |
| A2 | 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 | | | | | |
| A2 | 6278 訪問型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ | ト 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 加算 | | | | | |
| A2 | 6281 訪問型独自サービスベースアップ等支援加算 | チ 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

| 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 単位数 | | |
|---------|-------------------------|--|---------------------------------|-------------------|-----------|-----------|-------|
| A6 1111 | 通所型独自サービス11 | イ 1週当たりの標準的な 回数を定める場合 | 事業対象者・要支援1 | 1,798 | 1,798 | 1月につき | |
| A6 1112 | 通所型独自サービス11日割 | | 日割の場合 | ÷ 30.4 日 | 59 単位 | 1日につき | |
| A6 1121 | 通所型独自サービス12 | | 事業対象者・要支援2 | 3,621 | 3,621 | 1月につき | |
| A6 1122 | 通所型独自サービス12日割 | | 日割の場合 | ÷ 30.4 日 | 119 単位 | 1日につき | |
| A6 1113 | 通所型独自サービス21 | ロ 1月当たりの回数を定 める場合 | 事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで | 436 | 436 | 1回につき | |
| A6 1123 | 通所型独自サービス22 | | 事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で8回まで | 447 | 447 | 1回につき | |
| A6 C211 | 通所型独自高齢者虐待防止未実施減算11 | 高齢者虐待防止措置未 実施減算 | イ 1週当たりの標準的な 回数を定める場合 | 事業対象者・要支援1 | 18 単位減算 | -18 1月につき | |
| A6 C212 | 通所型独自高齢者虐待防止未実施減算11日割 | | 日割の場合 | ÷ 30.4 日 | 1 単位減算 | -1 1日につき | |
| A6 C213 | 通所型独自高齢者虐待防止未実施減算12 | | 事業対象者・要支援2 | 36 | -36 | 1月につき | |
| A6 C214 | 通所型独自高齢者虐待防止未実施減算12日割 | | 日割の場合 | ÷ 30.4 日 | 1 単位減算 | -1 1日につき | |
| A6 C215 | 通所型独自高齢者虐待防止未実施減算21 | | ロ 1月当たりの回 数を定める場合 | 事業対象者・要支援1 | 4 | -4 | 1回につき |
| A6 C216 | 通所型独自高齢者虐待防止未実施減算22 | | 事業対象者・要支援2 | 4 | -4 | 1回につき | |
| A6 D211 | 通所型独自業務継続計画未策定減算11 | 業務継続計画未策定減 算 | イ 1週当たりの標準的な 回数を定める場合 | 事業対象者・要支援1 | 18 単位減算 | -18 1月につき | |
| A6 D212 | 通所型独自業務継続計画未策定減算12日割 | | 日割の場合 | ÷ 30.4 日 | 1 単位減算 | -1 1日につき | |
| A6 D213 | 通所型独自業務継続計画未策定減算12 | | 事業対象者・要支援2 | 36 | -36 | 1月につき | |
| A6 D214 | 通所型独自業務継続計画未策定減算12日割 | | 日割の場合 | ÷ 30.4 日 | 1 単位減算 | -1 1日につき | |
| A6 D215 | 通所型独自業務継続計画未策定減算21 | | ロ 1月当たりの回 数を定める場合 | 事業対象者・要支援1 | 4 | -4 | 1回につき |
| A6 D216 | 通所型独自業務継続計画未策定減算22 | | 事業対象者・要支援2 | 4 | -4 | 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 | イ 1週当たりの標準的な 回数を定める場合 | 事業対象者・要支援1 | 376 | -376 | 1月につき |
| 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 | -752 | 1月につき | |
| A6 6207 | 通所型独自サービス同一建物減算3 | | ロ 1月当たりの回数を定める場合 | 94 | -94 | 1回につき | |
| A6 5612 | 通所型独自送迎減算 | | 事業所が送迎を行わない場合 | 47 | -47 | 片道につき | |
| A6 5010 | 通所型独自生活上グループ活動加算 | ハ 生活機能向上グループ活動加算 | 100 | 100 | 1月につき | | |
| 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 | 225 | | | |
| A6 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 | 240 | | | |
| A6 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 | 50 | | | |
| A6 5003 | 通所型独自サービス栄養改善加算 | ヘ 栄養改善加算 | 200 | 200 | | | |
| A6 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 | 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 | 160 | | |
| A6 6310 | 通所型独自一体的サービス提供加算 | チ 一体的サービス提供加算 | 480 | 480 | | | |
| A6 5006 | 通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ | 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 | 480 | |
| A6 5007 | 通所型独自複数サービス実施加算Ⅱ | | 運動器機能向上及び口腔機能向上 | 480 | 480 | | |
| A6 5008 | 通所型独自複数サービス実施加算Ⅲ | | 栄養改善及び口腔機能向上 | 480 | 480 | | |
| A6 5009 | 通所型独自複数サービス実施加算Ⅳ | | 運動器機能向上、栄養改善及び口腔機能向上 | 700 | 700 | | |
| A6 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 | 120 | | |
| A6 6011 | 通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅰ | リ 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 | 88 | |
| A6 6012 | 通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅱ | | 事業対象者・要支援2 | 176 | 176 | | |
| A6 6107 | 通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅱ | | (2) サービス提供体制強化加算(Ⅱ) | 事業対象者・要支援1 | 72 | 72 | |
| A6 6108 | 通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅱ | | 事業対象者・要支援2 | 144 | 144 | | |
| A6 6103 | 通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅲ | | (3) サービス提供体制強化加算(Ⅲ) | 事業対象者・要支援1 | 24 | 24 | |
| A6 6104 | 通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅲ | | 事業対象者・要支援2 | 48 | 48 | | |
| A6 4001 | 通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅰ | ヌ 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 | 100 | | |
| A6 4002 | 通所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 | 200 | | |
| A6 4003 | 通所型独自サービス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 | 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 | ル 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 | 20 | 1回につき | |
| 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 | | (2) 口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅱ)(6月に1回を限度) | 5 | 5 | | |
| A6 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 | 40 | 1月につき | | |
| A6 6100 | 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ | ワ 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 | | | |
| 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 6118 | 通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ | カ 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 | | | |
| A6 6114 | 通所型独自サービスベースアップ等支援加算 | | コ 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11・定超 | イ 1週当たりの標準的な 回数を定める場合 | 事業対象者・要支援1 | 1,798 単位 | 定員超過の場合 × 70% | 1,259 | 1月につき | |
| A6 | 8002 | 通所型独自サービス11日割・定超 | | | 59 単位 | | | 41 | 1日につき |
| A6 | 8011 | 通所型独自サービス12・定超 | | 事業対象者・要支援2 | 3,621 単位 | | | 2,535 | 1月につき |
| A6 | 8012 | 通所型独自サービス12日割・定超 | | 119 単位 | | | 83 | 1日につき | |
| A6 | 8003 | 通所型独自サービス21・定超 | ロ 1月当たりの回数を定 める場合 | 事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで | 436 単位 | | | 305 | 1回につき |
| A6 | 8013 | 通所型独自サービス22・定超 | | 事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で8回まで | 447 単位 | | | 313 | |

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11・人欠 | イ 1週当たりの標準的な 回数を定める場合 | 事業対象者・要支援1 | 1,798 単位 | 看護・介護職員 が欠員の場合 × 70% | 1,259 | 1月につき | |
| A6 | 9002 | 通所型独自サービス11日割・人欠 | | | 59 単位 | | | 41 | 1日につき |
| A6 | 9011 | 通所型独自サービス12・人欠 | | 事業対象者・要支援2 | 3,621 単位 | | | 2,535 | 1月につき |
| A6 | 9012 | 通所型独自サービス12日割・人欠 | | 119 単位 | | | 83 | 1日につき | |
| A6 | 9003 | 通所型独自サービス21・人欠 | ロ 1月当たりの回数を定 める場合 | 事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで | 436 単位 | | | 305 | 1回につき |
| A6 | 9013 | 通所型独自サービス22・人欠 | | 事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で8回まで | 447 単位 | | | 313 | |

3 介護予防ケアマネジメントサービスコード表

| 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A | イ 介護予防ケアマネジメント費 | 事業対象者・要支援1・2 | 442単位 | 442 |
| AF | 4001 介護予防ケアA初回加算 | ロ 初回加算 | | 300単位加算 | 300 |
| AF | 5001 介護予防ケアA虐待 | 高齢者虐待防止措置未実施減算 | | 4単位減算 438単位 | 438 |
| AF | 5002 介護予防ケアA業務計画 | 業務継続計画未策定減算 | | 4単位減算 438単位 | 438 |
| AF | 5003 介護予防ケアA虐待・業務計画 | 高齢者虐待防止措置未実施減算及び業務継続計画未策定減算 | | 8単位減算 434単位 | 434 |
| AF | 2112 介護予防ケアマネジメントB | イ 介護予防ケアマネジメント費 | 事業対象者・要支援1・2 | 442単位 | 442 |
| AF | 4002 介護予防ケアB初回加算 | ロ 初回加算 | | 300単位加算 | 300 |
| AF | 5004 介護予防ケアB虐待 | 高齢者虐待防止措置未実施減算 | | 4単位減算 438単位 | 438 |
| AF | 5005 介護予防ケアB業務計画 | 業務継続計画未策定減算 | | 4単位減算 438単位 | 438 |
| AF | 5006 介護予防ケアB虐待・業務計画 | 高齢者虐待防止措置未実施減算及び業務継続計画未策定減算 | | 8単位減算 434単位 | 434 |
| AF | 7001 介護予防ケア委託連携加算 | ハ 委託連携加算 | | 300単位加算 | 300 |

○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の件数(令和6年4月)

| 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) | 42 |
| A6:通所型サービス(独自) | 61 |
| AF:介護予防ケアマネジメント | 11 |
| | 114 |