

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30年4月版)

1	訪問型サービス(独自)サービスコード表 ※旧介護予防訪問介護相当サービス	1
1-2	訪問型サービス(独自)サービスコード表 ※緩和した基準によるサービス	2
2	訪問型サービス(独自/定率)サービスコード表 ※えぷろんサービス(9割対象者)	3
2-2	訪問型サービス(独自/定率)サービスコード表 ※えぷろんサービス(8割対象者)	3
3	通所型サービス(独自)サービスコード表 ※旧介護予防通所介護相当サービス	4
3-2	通所型サービス(独自)サービスコード表 ※緩和した基準によるサービス	5
3-3	通所型サービス(独自)サービスコード表 ※(5時間未満)旧介護予防通所介護相当サービス	6
3-4	通所型サービス(独自)サービスコード表 ※(5時間未満)緩和した基準によるサービス	7
3-5	通所型サービス(独自)サービスコード表 ※要支援2の方が週1回程度のサービス利用を行った場合	8
4	介護予防ケアマネジメントサービスコード表	9

(留意事項)

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

×〇〇単位 ⇒ 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 単位当たりの単価は、1単位当たり10円とします。

2 訪問型サービス(独自)サービスコード表 ※現行相当サービス新規事業所及び回数割請求実施事業所

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 (平成29年4月版)							
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)	1,168 単位	1,168		
A2 1113	訪問型独自サービスⅠ・初任			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%	818		
A2 1114	訪問型独自サービスⅠ・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%	1,051			
A2 1115	訪問型独自サービスⅠ・初任・同一			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%	736		
A2 2111	訪問型独自サービスⅠ日割		平成29年 4月	事業対象者・要支援1・ 2(週2回程度)	38 単位	38	
A2 2113	訪問型独自サービスⅠ日割・初任				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%	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				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%	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)	2,335 単位	2,335
A2 1213	訪問型独自サービスⅡ・初任					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%	1,635
A2 1214	訪問型独自サービスⅡ・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%	2,102				
A2 1215	訪問型独自サービスⅡ・初任・同一		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%		1,472		
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)	事業対象者・要支援1・ 2(週2回程度)		77 単位	77	
A2 2213	訪問型独自サービスⅡ日割・初任				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%	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				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%	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)	3,704 単位	3,704
A2 1323	訪問型独自サービスⅢ・初任					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%	2,593
A2 1324	訪問型独自サービスⅢ・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%		3,334			
A2 1325	訪問型独自サービスⅢ・初任・同一			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%	2,334		
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)		事業対象者・要支援2 (週2回を超える程度)	122 単位	122	
A2 2323	訪問型独自サービスⅢ日割・初任				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%	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				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	
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)	266 単位	266
A2 2413	訪問型独自サービスⅣ・初任					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%	186
A2 2414	訪問型独自サービスⅣ・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%	239				
A2 2415	訪問型独自サービスⅣ・初任・同一		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%		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)		270 単位	270	
A2 2513	訪問型独自サービスⅤ・初任				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%	189	
A2 2514	訪問型独自サービスⅤ・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%		243		
A2 2515	訪問型独自サービスⅤ・初任・同一				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%	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)	285 単位	285
A2 2623	訪問型独自サービスⅥ・初任					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%	200
A2 2624	訪問型独自サービスⅥ・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%		257			
A2 2625	訪問型独自サービスⅥ・初任・同一			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%	180		
A2 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)	165 単位	165		
A2 1413	訪問型独自短時間サービス・初任			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%	116		
A2 1414	訪問型独自短時間サービス・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%	149			
A2 1415	訪問型独自短時間サービス・初任・同一			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%	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
A2 4002	訪問型独自サービス生活機能向上加算	リ 生活機能向上連携加算		100 単位加算	100		
A2 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		
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 6273	訪問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			
A2 6275	訪問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			

2-2 訪問型サービス(独自)サービスコード表 ※訪問型サービス緩和型

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	1121	訪問型独自サービスⅠ/2	イ 訪問型 サービス費 (独自)(Ⅰ)	934 単位	1月につき		
A2	1123	訪問型独自サービスⅠ/2・初任				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%	934
A2	1124	訪問型独自サービスⅠ/2・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%	654
A2	1125	訪問型独自サービスⅠ/2・初任・同一					22
A2	2121	訪問型独自サービスⅠ/2日割					841
A2	2123	訪問型独自サービスⅠ/2日割・初任	30 単位	1日につき			
A2	2124	訪問型独自サービスⅠ/2日割・同一			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%	30	
A2	2125	訪問型独自サービスⅠ/2日割・初任・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%	22	
A2	1221	訪問型独自サービスⅡ/2				27	
A2	1223	訪問型独自サービスⅡ/2・初任	1,868				
A2	1224	訪問型独自サービスⅡ/2・同一	ロ 訪問型 サービス費 (独自)(Ⅱ)	1,868 単位	1月につき		
A2	1225	訪問型独自サービスⅡ/2・初任・同一				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%	1,308
A2	2221	訪問型独自サービスⅡ/2日割				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%	1,682
A2	2223	訪問型独自サービスⅡ/2日割・初任					62
A2	2224	訪問型独自サービスⅡ/2日割・同一					63
A2	2225	訪問型独自サービスⅡ/2日割・初任・同一	62 単位	1日につき			
A2	1331	訪問型独自サービスⅢ/2			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%	55	
A2	1333	訪問型独自サービスⅢ/2・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%	39	
A2	1334	訪問型独自サービスⅢ/2・同一				2,963	
A2	1335	訪問型独自サービスⅢ/2・初任・同一	2,074				
A2	2331	訪問型独自サービスⅢ/2日割	ハ 訪問型 サービス費 (独自)(Ⅲ)	2,963 単位	1月につき		
A2	2333	訪問型独自サービスⅢ/2日割・初任				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%	2,667
A2	2334	訪問型独自サービスⅢ/2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%	1,867
A2	2335	訪問型独自サービスⅢ/2日割・初任・同一					98
A2	2421	訪問型独自サービスⅣ/2					68
A2	2423	訪問型独自サービスⅣ/2・初任	ニ 訪問型 サービス費 (独自)(Ⅳ)	98 単位	1日につき		
A2	2424	訪問型独自サービスⅣ/2・同一				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%	88
A2	2425	訪問型独自サービスⅣ/2・初任・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%	62
A2	2521	訪問型独自サービスⅤ/2					213
A2	2523	訪問型独自サービスⅤ/2・初任					149
A2	2524	訪問型独自サービスⅤ/2・同一	ホ 訪問型 サービス費 (独自)(Ⅴ)	216 単位	1回につき		
A2	2525	訪問型独自サービスⅤ/2・初任・同一				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%	191
A2	2631	訪問型独自サービスⅥ/2				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%	134
A2	2633	訪問型独自サービスⅥ/2・初任					216
A2	2634	訪問型独自サービスⅥ/2・同一					151
A2	2635	訪問型独自サービスⅥ/2・初任・同一	ヘ 訪問型 サービス費 (独自)(Ⅵ)	228 単位	1回につき		
A2	1421	訪問型独自短時間サービス/2				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%	194
A2	1423	訪問型独自短時間サービス/2・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%	136
A2	1424	訪問型独自短時間サービス/2・同一					228
A2	1425	訪問型独自短時間サービス/2・初任・同一	160				
A2	8000	訪問型独自サービス特別地域加算	ト 訪問型 サービス費 (独自)(短 時間サービ ス)	132 単位	1月につき		
A2	8001	訪問型独自サービス特別地域加算日割				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%	93
A2	8002	訪問型独自サービス特別地域加算回数				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%	119
A2	8100	訪問型独自サービス小規模事業所加算					83
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 15% 加算
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 15% 加算	1日につき
A2	8110	訪問型独自サービス中山間地域提供加算				所定単位数の 10% 加算	1回につき
A2	8111	訪問型独自サービス中山間地域提供加算日割				所定単位数の 10% 加算	1日につき
A2	8112	訪問型独自サービス中山間地域提供加算回数				所定単位数の 5% 加算	1日につき
A2	4011	訪問型独自サービス初回加算/2				所定単位数の 5% 加算	1日につき
A2	4012	訪問型独自サービス生活機能向上加算/2				200 単位加算	200
A2	6269	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅰ				リ 生活機能向上連携加算	100 単位加算
A2	6270	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅱ	ヌ 介護職員処遇改善加算	1月につき			
A2	6271	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅲ			(1)介護職員処遇改善加算(Ⅰ) 所定単位数の 137/1000 加算		
A2	6273	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅳ			(2)介護職員処遇改善加算(Ⅱ) 所定単位数の 100/1000 加算		
A2	6275	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅴ			(3)介護職員処遇改善加算(Ⅲ) 所定単位数の 55/1000 加算		
					(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		
			(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				

※ 特別地域加算、小規模事業所加算、中山間地域提供加算、初回加算、生活機能向上加算及び介護従事者処遇改善加算については、現行相当サービスと同一コードを使用する

3 訪問型サービス(独自/定率)サービスコード表 ※訪問型サービス生活援助型(9割対象者)

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	(平成29年4月版)				
A3	1001	訪問型生活支援サービスⅠ(1割負担)	事業対象者・要支援1・2(週1回程度)※1月中で全部で4回まで	150単位	150
A3	1002	訪問型生活支援サービスⅡ(1割負担)	事業対象者・要支援1・2(週2回程度)※1月中で全部で5回から8回まで	150単位	150
A3	1003	訪問型生活支援サービスⅢ(1割負担)	事業対象者・要支援2(週3回程度) ※1月中で全部で9回から12回まで	150単位	150
A3	1004	訪問型生活支援サービスⅣ(1割負担)	事業対象者・要支援1・2(20分以上30分未満) ※1月につき22回まで	100単位	100
A3	1101	訪問型生活支援サービス初回加算(1割負担)	初回加算	200単位 加算	200

3-2 訪問型サービス(独自/定率)サービスコード表 ※訪問型サービス生活援助型(8割対象者)

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				
A3	1011	訪問型生活支援サービスⅠ(2割負担)	事業対象者・要支援1・2(週1回程度)※1月中で全部で4回まで	150単位	150
A3	1012	訪問型生活支援サービスⅡ(2割負担)	事業対象者・要支援1・2(週2回程度)※1月中で全部で5回から8回まで	150単位	150
A3	1013	訪問型生活支援サービスⅢ(2割負担)	事業対象者・要支援2(週3回程度) ※1月中で全部で9回から12回まで	150単位	150
A3	1014	訪問型生活支援サービスⅣ(2割負担)	事業対象者・要支援1・2(20分以上30分未満) ※1月につき22回まで	100単位	100
A3	1111	訪問型生活支援サービス初回加算(2割負担)	初回加算	200単位 加算	200

5 通所型サービス(独自)サービスコード表 ※旧介護予防通所介護相当サービス

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	(平成29年4月版)					
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	1113 通所型独自サービス1回数		事業対象者・要支援1 ※週1回利用で3回以下の利用となった場合	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 ※週2回利用で7回以下の利用となった場合	389 単位	389	
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	5010 通所型独自生活上向グループ活動加算	ロ 生活機能向上グループ活動加算		100 単位加算	100	
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 I 1	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	1月につき
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	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	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 I 11	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 I 12			事業対象者・要支援2	144 単位加算	144
A6	6101 通所型独自サービス提供体制加算 I 21		(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 I 22			事業対象者・要支援2	96 単位加算	96
A6	6103 通所型独自サービス提供体制加算 II 1		(3)サービス提供体制強化加算(II)ハ 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 II 2		事業対象者・要支援2	48 単位加算	48	
A6	6100 通所型サービス処遇改善加算 I	リ 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 III		(3)介護職員処遇改善加算(III) 所定単位数の 23/1001 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			
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			

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 ※週1回利用で3回以下の利用となった場合	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 ※週2回利用で7回以下の利用となった場合	389 単位		272	

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 ※週1回利用で3回以下の利用となった場合	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 ※週2回利用で7回以下の利用となった場合	389 単位		272	

5-2 通所型サービス(独自)サービスコード表 ※緩和した基準によるサービス

サービスコード 種類 項目	サービス内容略称	算定項目		合成 単位数	算定 単位		
A6 1211	通所型独自サービス1/2	イ 通所型サービス費 (独自)	事業対象者・要支援1	1,482 単位	1,482	1月につき	
A6 1212	通所型独自サービス1/2日割			49 単位	49	1日につき	
A6 1221	通所型独自サービス2/2		事業対象者・要支援2	3,039 単位	3,039	1月につき	
A6 1222	通所型独自サービス2/2日割			100 単位	100	1日につき	
A6 1213	通所型独自サービス1/2回数		事業対象者・要支援1 ※週1回利用で3回以下の利用となった場合	340 単位	340	1回につき	
A6 1223	通所型独自サービス2/2回数		事業対象者・要支援2 ※週2回利用で7回以下の利用となった場合	350 単位	350		
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 6129	通所型独自サービス若年性認知症受入加算/2	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 6125	通所型独自サービス同一建物減算1/2	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	338 単位減算	-338		
A6 6126	通所型独自サービス同一建物減算2/2		事業対象者・要支援2	677 単位減算	-677		
A6 5020	通所型独自生活上グループ活動加算/2	ロ 生活機能向上グループ活動加算		100 単位加算	100		
A6 5012	通所型独自サービス運動器機能向上加算/2	ハ 運動器機能向上加算		225 単位加算	225		
A6 5013	通所型独自サービス栄養改善加算/2	ニ 栄養改善加算		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/2	ホ 口腔機能向上加算		150 単位加算	150		
A6 5016	通所型独自複数サービス実施加算 I /21	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 5017	通所型独自複数サービス実施加算 I /22			運動器機能向上及び口腔機能向上	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			栄養改善及び口腔機能向上	480 単位加算		480
A6 5019	通所型独自複数サービス実施加算 II /2		(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 5015	通所型独自サービス事業所評価加算/2	ト 事業所評価加算		120 単位加算	120	1月につき	
A6 6127	通所型独自サービス提供体制強化加算 I 211	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 6128	通所型独自サービス提供体制強化加算 I 212			事業対象者・要支援2	144 単位加算		144
A6 6121	通所型独自サービス提供体制強化加算 I 221		(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 6122	通所型独自サービス提供体制強化加算 I 222			事業対象者・要支援2	96 単位加算		96
A6 6123	通所型独自サービス提供体制強化加算 II 21	(3)サービス提供体制 強化加算(I)ハ		事業対象者・要支援1	24 単位加算		24
A6 6124	通所型独自サービス提供体制強化加算 II 22			事業対象者・要支援2	48 単位加算		48
A6 6100	通所型サービス処遇改善加算 I	リ 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 III		(3)介護職員処遇改善加算(III)	所定単位数の 23/1001 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			
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			

定員超過の場合

サービスコード 種類 項目	サービス内容略称	算定項目		合成 単位数	算定 単位		
A6 8004	通所型独自サービス1/2・定超	イ 通所型サービス費 (独自)	事業対象者・要支援1	1,482 単位	定員超過の場合 × 70%	1,038	1月につき
A6 8005	通所型独自サービス1/2日割・定超			49 単位		34	1日につき
A6 8014	通所型独自サービス2/2・定超		事業対象者・要支援2	3,039 単位		2,128	1月につき
A6 8015	通所型独自サービス2/2日割・定超			100 単位		70	1日につき
A6 8006	通所型独自サービス1/2回数・定超		事業対象者・要支援1 ※週1回利用で3回以下の利用となった場合	340 単位		239	1回につき
A6 8016	通所型独自サービス2/2回数・定超		事業対象者・要支援2 ※週2回利用で7回以下の利用となった場合	350 単位		245	

(看護・)介護職員が欠員の場合

サービスコード 種類 項目	サービス内容略称	算定項目		合成 単位数	算定 単位		
A6 9004	通所型独自サービス1/2・人欠	イ 通所型サービス費 (独自)	事業対象者・要支援1	1,482 単位	看護・介護職員 が欠員の場合 × 70%	1,038	1月につき
A6 9005	通所型独自サービス1/2日割・人欠			49 単位		34	1日につき
A6 9014	通所型独自サービス2/2・人欠		事業対象者・要支援2	3,039 単位		2,128	1月につき
A6 9015	通所型独自サービス2/2日割・人欠			100 単位		70	1日につき
A6 9006	通所型独自サービス1/2回数・人欠		事業対象者・要支援1 ※週1回利用で3回以下の利用となった場合	340 単位		239	1回につき
A6 9016	通所型独自サービス2/2回数・人欠		事業対象者・要支援2 ※週2回利用で7回以下の利用となった場合	350 単位		245	

※ 中山間地域提供加算、若年性認知症加算、生活上グループ活動加算、選択的サービス実施加算、事業所評価加算、提供体制強化加算及び介護従事者処遇改善加算については、
現行相当サービスと同一コードを使用する

5-3 通所型サービス(独自)サービスコード:※(5時間未満)旧介護予防通所介護相当サービス

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	(平成29年4月版)							
A6	1311	通所型独自サービス/31	イ 通所型サービス費 (独自)	事業対象者・要支援1	1,071 単位	1,071	1月につき	
A6	1312	通所型独自サービス/31日割		事業対象者・要支援2	35 単位	35	1日につき	
A6	1321	通所型独自サービス/32		事業対象者・要支援1	2,195 単位	2,195	1月につき	
A6	1322	通所型独自サービス/32日割		事業対象者・要支援2	72 単位	72	1日につき	
A6	1313	通所型独自サービス/31回数		事業対象者・要支援1 ※週1回利用で3回以下の利用となった場合	246 単位	246	1回につき	
A6	1323	通所型独自サービス/32回数		事業対象者・要支援2 ※週2回利用で7回以下の利用となった場合	253 単位	253		
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	6139	通所型独自サービス若年性認知症受入加算/3	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	6135	通所型独自サービス同一建物減算1/3	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	244 単位減算	-244		
A6	6136	通所型独自サービス同一建物減算2/3		事業対象者・要支援2	489 単位減算	-489		
A6	5030	通所型独自サービス生活向上グループ活動加算/3	ロ 生活機能向上グループ活動加算		100 単位加算	100		
A6	5022	通所型独自サービス運動器機能向上加算/3	ハ 運動器機能向上加算		225 単位加算	225		
A6	5023	通所型独自サービス栄養改善加算/3	ニ 栄養改善加算		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/3	ホ 口腔機能向上加算		150 単位加算	150		
A6	5026	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ/31	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	5027	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ/32			運動器機能向上及び口腔機能向上	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			栄養改善及び口腔機能向上	480 単位加算		480
A6	5029	通所型独自複数サービス実施加算Ⅱ/3		(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	5025	通所型独自サービス事業所評価加算/3	ト 事業所評価加算		120 単位加算	120		
A6	6137	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ/311	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	6138	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ/312			事業対象者・要支援2	144 単位加算	144	
A6	6131	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ/321		(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	6132	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ/322			事業対象者・要支援2	96 単位加算	96	
A6	6133	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ/31		(3)サービス提供体制 強化加算(Ⅰ)ハ	事業対象者・要支援1	24 単位加算	24	
A6	6134	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ/32		事業対象者・要支援2	48 単位加算	48		
A6	6100	通所型サービス処遇改善加算Ⅰ	リ 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Ⅲ		(3)介護職員処遇改善加算(Ⅲ)		所定単位数の 23/1001 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		
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		

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	8007	通所型独自サービス/31・定超	イ 通所型サービス費 (独自)	事業対象者・要支援1	1,071 単位	定員超過の場合 × 70%	749	1月につき
A6	8008	通所型独自サービス/31日割・定超		事業対象者・要支援2	35 単位		25	1日につき
A6	8017	通所型独自サービス/32・定超		事業対象者・要支援1	2,195 単位		1,537	1月につき
A6	8018	通所型独自サービス/32日割・定超		事業対象者・要支援2	72 単位		51	1日につき
A6	8009	通所型独自サービス/31回数・定超		事業対象者・要支援1 ※週1回利用で3回以下の利用となった場合	246 単位		172	1回につき
A6	8019	通所型独自サービス/32回数・定超		事業対象者・要支援2 ※週2回利用で7回以下の利用となった場合	253 単位		177	

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	9007	通所型独自サービス/31・人欠	イ 通所型サービス費 (独自)	事業対象者・要支援1	1,071 単位	看護・介護職員 が欠員の場合 × 70%	749	1月につき
A6	9008	通所型独自サービス/31日割・人欠		事業対象者・要支援2	35 単位		25	1日につき
A6	9017	通所型独自サービス/32・人欠		事業対象者・要支援1	2,195 単位		1,537	1月につき
A6	9018	通所型独自サービス/32日割・人欠		事業対象者・要支援2	72 単位		51	1日につき
A6	9009	通所型独自サービス/31回数・人欠		事業対象者・要支援1 ※週1回利用で3回以下の利用となった場合	246 単位		172	1回につき
A6	9019	通所型独自サービス/32回数・人欠		事業対象者・要支援2 ※週2回利用で7回以下の利用となった場合	253 単位		177	

※ 中山間地域提供加算、若年性認知症加算、生活向上グループ活動加算、選択的サービス実施加算、事業所評価加算、提供体制加算及び介護従事者処遇改善加算については、
現行相当サービスと同一コードを使用する

5-4 通所型サービス(独自)サービスコード表 ※(5時間未満)緩和した基準によるサービス

サービスコード 種類 項目	サービス内容略称	算定項目			合成 単位数	算定 単位		
A6 1411	通所型独自サービス/41	イ 通所型サービス費 (独自)	事業対象者・要支援1	963 単位	963	1月につき		
A6 1412	通所型独自サービス/41日割			32 単位			32	1日につき
A6 1421	通所型独自サービス/42		事業対象者・要支援2	1,975 単位	1,975	1月につき		
A6 1422	通所型独自サービス/42日割			65 単位			65	1日につき
A6 1413	通所型独自サービス/41回数		事業対象者・要支援1 ※週1回利用で3回以下の利用となった場合	221 単位	221	1回につき		
A6 1423	通所型独自サービス/42回数			事業対象者・要支援2 ※週2回利用で7回以下の利用となった場合			228 単位	228
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 6149	通所型独自サービス若年性認知症受入加算/4	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 6145	通所型独自サービス同一建物減算/41	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	220 単位減算	-220			
A6 6146	通所型独自サービス同一建物減算/42		事業対象者・要支援2	440 単位減算	-440			
A6 5040	通所型独自サービス生活上グループ活動加算/4	ロ 生活機能向上グループ活動加算		100 単位加算	100			
A6 5032	通所型独自サービス運動器機能向上加算/4	ハ 運動器機能向上加算		225 単位加算	225			
A6 5033	通所型独自サービス栄養改善加算/4	ニ 栄養改善加算		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/4	ホ 口腔機能向上加算		150 単位加算	150			
A6 5036	通所型独自複数サービス実施加算 I /41	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 5037	通所型独自複数サービス実施加算 I /42		運動器機能向上及び口腔機能向上		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		栄養改善及び口腔機能向上		480 単位加算		480	
A6 5039	通所型独自複数サービス実施加算 II /4		(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 5045	通所型独自サービス事業所評価加算/4		ト 事業所評価加算		120 単位加算		120	
A6 6147	通所型独自サービス提供体制加算 I /411	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 6148	通所型独自サービス提供体制加算 I /412			事業対象者・要支援2	144 単位加算		144	
A6 6141	通所型独自サービス提供体制加算 I /421		(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 6142	通所型独自サービス提供体制加算 I /422			事業対象者・要支援2	96 単位加算	96		
A6 6143	通所型独自サービス提供体制加算 II /41		(3)サービス提供体制 強化加算(I)ハ	事業対象者・要支援1	24 単位加算	24		
A6 6144	通所型独自サービス提供体制加算 II /42			事業対象者・要支援2	48 単位加算	48		
A6 6100	通所型サービス処遇改善加算 I	リ 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 III		(3)介護職員処遇改善加算(III)		所定単位数の 23/1001 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			
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			

定員超過の場合

サービスコード 種類 項目	サービス内容略称	算定項目			合成 単位数	算定 単位	
A6 8021	通所型独自サービス/41・定超	イ 通所型サービス費 (独自)	事業対象者・要支援1	963 単位	定員超過の場合 × 70%	675	
A6 8022	通所型独自サービス/41日割・定超			32 単位			22
A6 8031	通所型独自サービス/42・定超		事業対象者・要支援2	1,975 単位		1,383	1月につき
A6 8032	通所型独自サービス/42日割・定超			65 単位			
A6 8023	通所型独自サービス/41回数・定超		事業対象者・要支援1 ※週1回利用で3回以下の利用となった場合	221 単位		155	1回につき
A6 8033	通所型独自サービス/42回数・定超			事業対象者・要支援2 ※週2回利用で7回以下の利用となった場合			

(看護・)介護職員が欠員の場合

サービスコード 種類 項目	サービス内容略称	算定項目			合成 単位数	算定 単位	
A6 9021	通所型独自サービス/41・人欠	イ 通所型サービス費 (独自)	事業対象者・要支援1	963 単位	看護・介護職員 が欠員の場合 × 70%	675	
A6 9022	通所型独自サービス/41日割・人欠			32 単位			22
A6 9031	通所型独自サービス/42・人欠		事業対象者・要支援2	1,975 単位		1,383	1月につき
A6 9032	通所型独自サービス/42日割・人欠			65 単位			
A6 9023	通所型独自サービス/41回数・人欠		事業対象者・要支援1 ※週1回利用で3回以下の利用となった場合	221 単位		155	1回につき
A6 9033	通所型独自サービス/42回数・人欠			事業対象者・要支援2 ※週2回利用で7回以下の利用となった場合			

※ 中山間地域提供加算、若年性認知症加算、生活上グループ活動加算、選択的サービス実施加算、事業所評価加算、提供体制加算及び介護従事者処遇改善加算については、
現行相当サービスと同一コードを使用する

5-5 通所型サービス(独自)サービスコード表 ※要支援2の方が週1回程度のサービス利用を行った場合

サービスコード 種類 項目	サービス内容略称	算定項目				合成 単位数	算定 単位数		
A6 1521	通所型独自サービス/52	イ 通所型サービス費 (独自)	要支援2 右段の※以外は単位 を修正して請求するこ と	旧介護予防通所介護相当サービス	1,647 単位	1,647	1月につき		
A6 1522	通所型独自サービス/52日割			※緩和した基準によるサービス	54 単位		54	1日につき	
A6 1521	通所型独自サービス/52			旧介護予防通所介護相当サービス 5時間未満	1,482 単位		1,482	1月につき	
A6 1522	通所型独自サービス/52日割			緩和した基準によるサービス 5時間未満	49 単位		49	1日につき	
A6 1521	通所型独自サービス/52			旧介護予防通所介護相当サービス 5時間未満	1,071 単位		1,071	1月につき	
A6 1522	通所型独自サービス/52日割			緩和した基準によるサービス 5時間未満	35 単位		35	1日につき	
A6 1521	通所型独自サービス/52			緩和した基準によるサービス 5時間未満	963 単位		963	1月につき	
A6 1522	通所型独自サービス/52日割			緩和した基準によるサービス 5時間未満	32 単位		32	1日につき	
A6 1523	通所型独自サービス/52回数			要支援2 週1回利用で3回以下の 利用となった場合 右段の※以外は単位を 修正して請求すること	旧介護予防通所介護相当サービス		378 単位	378	1回につき
A6 1523	通所型独自サービス/52回数			※緩和した基準によるサービス	340 単位		340		
A6 1523	通所型独自サービス/52回数	旧介護予防通所介護サービス(5時間未満)	246 単位	246					
A6 1523	通所型独自サービス/52回数	緩和した基準によるサービス(5時間未満)	221 単位	221					
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 6159	通所型独自サービス若年性認知症受入加算/5	若年性認知症利用者受入加算		240 単位加算	240				
A6 6156	通所型独自サービス同一建物減算/52	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 右段の※以外は単位を修正して請求すること	旧介護予防通所介護相当サービス	376 単位減算	-376				
A6 6156	通所型独自サービス同一建物減算/52		※緩和した基準によるサービス	338 単位減算	-338				
A6 6156	通所型独自サービス同一建物減算/52		旧介護予防通所介護サービス(5時間未満)	244 単位減算	-244				
A6 6156	通所型独自サービス同一建物減算/52		緩和した基準によるサービス(5時間未満)	220 単位減算	-220				
A6 5050	通所型独自生活上グループ活動加算/5	ロ 生活機能向上グループ活動加算		100 単位加算	100				
A6 5042	通所型独自サービス運動器機能向上加算/5	ハ 運動器機能向上加算		225 単位加算	225				
A6 5043	通所型独自サービス栄養改善加算/5	ニ 栄養改善加算		150 単位加算	150				
A6 5044	通所型独自サービス口腔機能向上加算/5	ホ 口腔機能向上加算		150 単位加算	150				
A6 5046	通所型独自複数サービス実施加算 I / 51	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) (2)選択的サービス複数実施加算(II)	運動器機能向上及び栄養改善	480 単位加算	480	1月につき			
A6 5047	通所型独自複数サービス実施加算 I / 52		運動器機能向上及び口腔機能向上	480 単位加算	480				
A6 5048	通所型独自複数サービス実施加算 I / 53		栄養改善及び口腔機能向上	480 単位加算	480				
A6 5049	通所型独自複数サービス実施加算 II / 5		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 5045	通所型独自サービス事業所評価加算/5		ト 事業所評価加算		120 単位加算		120		
A6 6158	通所型独自サービス提供体制強化加算 I / 512	チ サービス提供体制 強化加算	②サービス提供体制強化加算(1)イ	要支援2	72 単位加算	72			
A6 6152	通所型独自サービス提供体制強化加算 I / 522		③サービス提供体制強化加算(1)ロ	要支援2	48 単位加算	48			
A6 6154	通所型独自サービス提供体制強化加算 II / 52		④サービス提供体制強化加算(1)ハ	要支援2	24 単位加算	24			
A6 6100	通所型サービス処遇改善加算 I	リ 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 III		(3)介護職員処遇改善加算(III)	所定単位数の 23/1001 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					
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					

定員超過の場合

サービスコード 種類 項目	サービス内容略称	算定項目				合成 単位数	算定 単位数	
A6 8034	通所型独自サービス/52・定超	イ 通所型サービス費 (独自)	要支援2 右段の※以外は単位 を修正して請求するこ と	旧介護予防通所介護相当サービス	1,647 単位	定員超過の場合 × 70%	1,153	
A6 8034	通所型独自サービス/52・定超			※緩和した基準によるサービス	1,482 単位		1,038	
A6 8034	通所型独自サービス/52・定超			旧介護予防通所介護サービス(5時間未満)	1,071 単位		749	
A6 8034	通所型独自サービス/52・定超			緩和した基準によるサービス(5時間未満)	963 単位		675	
A6 8035	通所型独自サービス/52日割・定超			要支援2 右段の※以外は単位 を修正して請求するこ と	旧介護予防通所介護相当サービス		54 単位	38
A6 8035	通所型独自サービス/52日割・定超			※緩和した基準によるサービス	49 単位		34	
A6 8035	通所型独自サービス/52日割・定超			旧介護予防通所介護サービス(5時間未満)	35 単位		25	
A6 8035	通所型独自サービス/52日割・定超			緩和した基準によるサービス(5時間未満)	32 単位		22	
A6 8036	通所型独自サービス/52回数・定超			要支援2 ※週1回利用で3回以下 の利用となった場合 右段の※以外は単位を 修正して請求すること	旧介護予防通所介護相当サービス		378 単位	265
A6 8036	通所型独自サービス/52回数・定超			※緩和した基準によるサービス	340 単位		239	
A6 8036	通所型独自サービス/52回数・定超	旧介護予防通所介護サービス(5時間未満)	246 単位	172				
A6 8036	通所型独自サービス/52回数・定超	緩和した基準によるサービス(5時間未満)	221 単位	155				

(看護・)介護職員が欠員の場合

サービスコード 種類 項目	サービス内容略称	算定項目				合成 単位数	算定 単位数	
A6 9034	通所型独自サービス/52・人欠	イ 通所型サービス費 (独自)	要支援2 右段の※以外は単位 を修正して請求するこ と	旧介護予防通所介護相当サービス	1,647 単位	看護・介護職員 が欠員の場合 × 70%	1,153	
A6 9034	通所型独自サービス/52・人欠			※緩和した基準によるサービス	1,482 単位		1,038	
A6 9034	通所型独自サービス/52・人欠			旧介護予防通所介護サービス(5時間未満)	1,071 単位		749	
A6 9034	通所型独自サービス/52・人欠			緩和した基準によるサービス(5時間未満)	963 単位		675	
A6 9035	通所型独自サービス/52日割・人欠			要支援2 右段の※以外は単位 を修正して請求するこ と	旧介護予防通所介護相当サービス		54 単位	38
A6 9035	通所型独自サービス/52日割・人欠			※緩和した基準によるサービス	49 単位		34	
A6 9035	通所型独自サービス/52日割・人欠			旧介護予防通所介護サービス(5時間未満)	35 単位		25	
A6 9035	通所型独自サービス/52日割・人欠			緩和した基準によるサービス(5時間未満)	32 単位		22	
A6 9036	通所型独自サービス/52回数・人欠			要支援2 ※週1回利用で3回以下 の利用となった場合 右段の※以外は単位を 修正して請求すること	旧介護予防通所介護相当サービス		378 単位	265
A6 9036	通所型独自サービス/52回数・人欠			※緩和した基準によるサービス	340 単位		239	
A6 9036	通所型独自サービス/52回数・人欠	旧介護予防通所介護サービス(5時間未満)	246 単位	172				
A6 9036	通所型独自サービス/52回数・人欠	緩和した基準によるサービス(5時間未満)	221 単位	155				

※ 中山間地域提供加算、若年性認知症加算、生活上グループ活動加算、選択的サービス実施加算、事業所評価加算、提供体制強化加算及び介護従事者処遇改善加算については、
現行相当サービスと同一コードを使用する

6 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 (平成29年4月版)	算定項目			合成 単位数	算定 単位
種類							
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 要支援1・2	430 単位	430	
AF	4001	介護予防ケアA初回加算	ロ	初回加算	300 単位加算	300	1月につき
AF	6131	介護予防ケアA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	300 単位加算	300	
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 要支援1・2	210 単位	430	
AF	4002	介護予防ケアB初回加算	ロ	初回加算	300 単位加算	300	1月につき
AF	6132	介護予防ケアB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	300 単位加算	300	
AF	2113	介護予防ケアマネジメントC	イ	介護予防ケアマネジメント費 要支援1・2	400 単位	430	
AF	6133	介護予防ケアC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	300 単位加算	300	1月につき