

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
2-3	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(7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。

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

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)	1,168	1月につき
A2	1114	訪問型独自サービスⅠ・同一	1,168 単位 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	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)	38	1日につき
A2	2114	訪問型独自サービスⅠ日割・同一	38 単位 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	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	1月につき
A2	1214	訪問型独自サービスⅡ・同一	2,335 単位 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	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	1日につき
A2	2214	訪問型独自サービスⅡ日割・同一	77 単位 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	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	1月につき
A2	1324	訪問型独自サービスⅢ・同一	3,704 単位 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	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	1日につき
A2	2324	訪問型独自サービスⅢ日割・同一	122 単位 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	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	1回につき
A2	2414	訪問型独自サービスⅣ・同一	266 単位 ※週1回利用で3回以下の利用となった場合 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 × 90%	239	
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	1回につき
A2	2514	訪問型独自サービスⅤ・同一	270 単位 ※週2回利用で7回以下の利用となった場合 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 × 90%	243	
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	1回につき
A2	2624	訪問型独自サービスⅥ・同一	285 単位 ※週2回を超える利用で1回以上の利用となった場合 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 × 90%	257	
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) 事業対象者・要支援1・2(20分未満)	165	1回につき
A2	1414	訪問型独自短時間サービス・同一	165 単位 ※1月につき22回まで 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	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	特別地域加算	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	特別地域加算	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	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
A2	8102	訪問型独自サービス小規模事業所加算回数	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	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
A2	8112	訪問型独自サービス中山間地域提供加算回数	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
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	リ 生活機能向上連携加算	(2)生活機能向上連携加算(Ⅱ) 200 単位加算	200
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	1月につき
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	(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	ヌ 介護職員処遇改善加算	(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	ヌ 介護職員処遇改善加算	(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	
A2	6275	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅴ	ヌ 介護職員処遇改善加算	(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	

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

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) 事業対象者・要支援1・2(週1回程度) 934 単位	934	1月につき
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%	841	
A2	2121	訪問型独自サービスⅠ/2日割	事業対象者・要支援1・2(週1回程度) 30 単位	30	1日につき
A2	2124	訪問型独自サービスⅠ/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%	27	
A2	1221	訪問型独自サービスⅡ/2	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) 1,868 単位	1,868	1月につき
A2	1224	訪問型独自サービスⅡ/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%	1,682	
A2	2221	訪問型独自サービスⅡ/2日割	事業対象者・要支援1・2(週2回程度) 62 単位	62	1日につき
A2	2224	訪問型独自サービスⅡ/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%	55	
A2	1331	訪問型独自サービスⅢ/2	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) 2,963 単位	2,963	1月につき
A2	1334	訪問型独自サービスⅢ/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%	2,667	
A2	2331	訪問型独自サービスⅢ/2日割	事業対象者・要支援2(週2回を超える程度) 98 単位	98	1日につき
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%	88	
A2	2421	訪問型独自サービスⅣ/2	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) 213 単位	213	1回につき
A2	2424	訪問型独自サービスⅣ/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%	191	
A2	2521	訪問型独自サービスⅤ/2	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) 216 単位	216	1回につき
A2	2524	訪問型独自サービスⅤ/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%	194	
A2	2631	訪問型独自サービスⅥ/2	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) 228 単位	228	1回につき
A2	2634	訪問型独自サービスⅥ/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%	206	
A2	1421	訪問型独自短時間サービス/2	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) 132 単位	132	1回につき
A2	1424	訪問型独自短時間サービス/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%	119	
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	4011	訪問型独自サービス初回加算/2	チ 初回加算	200 単位加算	200
A2	4013	訪問型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅰ/2	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	4012	訪問型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ/2		(2)生活機能向上連携加算(Ⅱ) 200 単位加算	200
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	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	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	

※ 特別地域加算、小規模事業所加算、中山間地域提供加算及び介護職員処遇改善加算については、旧介護予防訪問介護相当サービスと同一コードを使用している

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)

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	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月の中で全部で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月の中で全部で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月の中で全部で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 1月につき

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)

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月の中で全部で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月の中で全部で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月の中で全部で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 1月につき

2-3 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(7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	1021	訪問型生活支援サービスⅠ(3割負担)	事業対象者・要支援1・2(週1回程度)※1月の中で全部で4回まで	150単位	150
A3	1022	訪問型生活支援サービスⅡ(3割負担)	事業対象者・要支援1・2(週2回程度)※1月の中で全部で5回から8回まで	150単位	150
A3	1023	訪問型生活支援サービスⅢ(3割負担)	事業対象者・要支援2(週3回程度) ※1月の中で全部で9回から12回まで	150単位	150
A3	1024	訪問型生活支援サービスⅣ(3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	1121	訪問型生活支援サービス初回加算(3割負担)	初回加算	200単位 加算	200 1月につき

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

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 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	
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 6109	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)	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 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 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 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 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	

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

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	1月につき	
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		
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		
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		
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
A6 6127	通所型独自サービス提供体制加算 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	1月につき	
A6 6128	通所型独自サービス提供体制加算 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加算 II 21		(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 6124	通所型独自サービス提供体制加算 II 22		事業対象者・要支援2	48 単位加算	48		
A6 4012	通所型独自サービス生活機能向上連携加算/21	リ 生活機能向上連携 加算		200 単位加算	200	1回につき	
A6 4013	通所型独自サービス生活機能向上連携加算/22		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 6211	通所型独自サービス栄養スクリーニング加算/2	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		
A6 6100	通所型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及び介護職員処遇改善加算については、旧介護予防通所介護相当サービスと同一コードを使用している

3-3 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	項目		イ	ロ	ハ		
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	通所型独自生活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Ⅰ	(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(Ⅱ)	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	4022	通所型独自サービス生活機能向上連携加算/31	リ 生活機能向上連携加算		運動器機能向上加算を算定している場合	200 単位加算	200
A6	4023	通所型独自サービス生活機能向上連携加算/32			100 単位加算	100	
A6	6221	通所型独自サービス栄養スクリーニング加算/3	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		イ	ロ	ハ		
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
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
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
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
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
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		イ	ロ	ハ		
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
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
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
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
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
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及び介護職員処遇改善加算については、旧介護予防通所介護相当サービスと同一コードを使用している

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

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	
		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 1411	通所型独自サービス/41	イ 通所型サービス費 (独自)	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		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	220 単位減算		-220		
A6 6146	通所型独自サービス同一建物減算/42		440 単位減算		-440		
A6 5040	通所型独自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(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 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	ヘ 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 5035	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	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		(1)サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ	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	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		(2)サービス提供体制強化加算(Ⅰ)ロ	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(Ⅱ)	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		(3)サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	48 単位加算	48		
A6 4032	通所型独自サービス生活機能向上連携加算/41	リ 生活機能向上連携加算	200 単位加算		200	1回につき	
A6 4033	通所型独自サービス生活機能向上連携加算/42		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 6231	通所型独自サービス栄養スクリーニング加算/4	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		
A6 6100	通所型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	
		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 8021	通所型独自サービス/41・定超	イ 通所型サービス費 (独自)	963 単位		675	1月につき	
A6 8022	通所型独自サービス/41日割・定超		32 単位		22	1日につき	
A6 8031	通所型独自サービス/42・定超		1,975 単位	定員超過の場合 × 70%	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		46	1日につき	
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	228 単位		159	

(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	
		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 9021	通所型独自サービス/41・人欠	イ 通所型サービス費 (独自)	963 単位		675	1月につき	
A6 9022	通所型独自サービス/41日割・人欠		32 単位		22	1日につき	
A6 9031	通所型独自サービス/42・人欠		1,975 単位	看護・介護職員 が欠員の場合 × 70%	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		46	1日につき	
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	228 単位		159	

※ 中山間地域提供加算及び介護職員処遇改善加算については、旧介護予防通所介護相当サービスと同一コードを使用している

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

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 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 右枠の※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	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	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	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	35 単位	35	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	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	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	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			右枠の※以外は単位を 修正して請求すること	※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 右枠の※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		
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	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加算 I /512	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	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加算 I /522		(2)サービス提供体制強化加算(I)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加算 II /52		(3)サービス提供体制強化加算(II)	要支援2	24 単位加算	24		
A6 4042	通所型独自サービス生活機能向上連携加算/51	リ 生活機能向上連携 加算		200 単位加算		200		
A6 4043	通所型独自サービス生活機能向上連携加算/52		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 6241	通所型独自サービス栄養スクリーニング加算/5	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		
A6 6100	通所型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 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			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			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	
A6 9034	通所型独自サービス/52・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・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・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・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・欠			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・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・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・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・欠			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・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・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・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及び介護職員処遇改善加算については、旧介護予防通所介護相当サービスと同一コードを使用している

4 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	(平成29年4月版)						
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
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	210
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	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	400
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