

呉市版 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 (令和元年10月利用分～)

【色付けルール】
ピンク色 → 新設
水色又は赤字 → 変更

○訪問型サービス

【総合事業ホームヘルプサービス（従前相当サービス）】

- 1 訪問型サービス（独自）サービスコード表 （サービスコード種類 A2）

【生活支援ホームヘルプサービス（緩和基準によるサービス）】

- 2 訪問型サービス（独自）サービスコード表 （サービスコード種類 A2）

緩和した基準によるサービスの指定を受けた事業者が使用するコード表です。

○通所型サービス

【総合事業デイサービス（従前相当サービス）】

- 3 通所型サービス（独自）サービスコード表 （サービスコード種類 A6）

【総合事業デイサービス（従前相当サービス／呉市独自サービス）】

- 4 通所型サービス（独自）サービスコード表 （サービスコード種類 A6）

要支援2の方で週1回程度の利用計画になっている方の請求をする際に使用するコード表です。

○介護予防ケアマネジメント

- 5 介護予防ケアマネジメントサービスコード表 （サービスコード種類 AF）

1 訪問型サービス(独自)サービスコード表

【総合事業ホームヘルプサービス(従前相当サービス)】

| 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) 1,172単位 | 1,172 | 1月につき |
| A2 | 1114 | 訪問型独自サービスⅠ・同一 | | ※に該当する場合 ×90% | |
| 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) 39単位 | 39 | 1日につき |
| A2 | 2114 | 訪問型独自サービスⅠ日割・同一 | | ※に該当する場合 ×90% | |
| 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) 2,342単位 | 2,342 | 1月につき |
| A2 | 1214 | 訪問型独自サービスⅡ・同一 | | ※に該当する場合 ×90% | |
| 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単位 | 77 | 1日につき |
| A2 | 2214 | 訪問型独自サービスⅡ日割・同一 | | ※に該当する場合 ×90% | |
| 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) 3,715単位 | 3,715 | 1月につき |
| A2 | 1324 | 訪問型独自サービスⅢ・同一 | | ※に該当する場合 ×90% | |
| 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単位 | 122 | 1日につき |
| A2 | 2324 | 訪問型独自サービスⅢ日割・同一 | | ※に該当する場合 ×90% | |
| 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 | |
| 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 | |
| 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 | |
| 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 | |
| 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 | |
| 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 |
| A2 | 4002 | 訪問型独自サービス生活機能向上加算Ⅱ | | (2)生活機能向上連携加算(Ⅱ) | 200単位 加算 |
| 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 |
| A2 | 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 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 |

※ 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

2 訪問型サービス(独自)サービスコード表

【生活支援ホームヘルプサービス(緩和基準によるサービス)】

*生活支援ホームヘルプサービスの指定を受けた事業者が使用するコード

| 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 | 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) 224単位 ※1月の中で全部で4回まで | | 224 | 1回につき |
| A2 | 2424 | 訪問型独自サービスⅣ／2・同一 | | | ※に該当する場合 ×90% | 202 | |
| 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) 224単位 ※1月の中で全部で5～8回まで | | 224 | |
| A2 | 2524 | 訪問型独自サービスⅤ／2・同一 | | | ※に該当する場合 ×90% | 202 | |
| 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) 224単位 ※1月の中で全部で9～12回まで | | 224 | |
| A2 | 2634 | 訪問型独自サービスⅥ／2・同一 | | | ※に該当する場合 ×90% | 202 | |
| 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 | 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 | | |
| A2 | 8112 | 訪問型独自サービス中山間地域等加算回数 | 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 | | |
| 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 | 1月につき |
| A2 | 4013 | 訪問型独自サービス生活機能向上加算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 | | |
| 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 | | |
| A2 | 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 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 | | |

※ 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

3 通所型サービス(独自)サービスコード表(1/2) 【総合事業デイサービス(従前相当サービス)】

| 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 | | | | | | | |
| 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(週1回程度) | 1,655 単位 | 1,655 | 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(週2回程度) | 3,393 単位 | 3,393 | 1月につき | |
| A6 | 1122 | 通所型独自サービス2日割 | | | | 112 単位 | 112 | 1日につき |
| 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 | 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 | | |
| 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(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 | 通所型独自生活向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Ⅰ1 | 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Ⅰ2 | | | 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Ⅰ3 | | | 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 | 1月につき |
| 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強化加算Ⅰ11 | 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(週1回程度) | 72 単位加算 | 72 | |
| A6 | 6108 | 通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅰ12 | | | | 事業対象者・要支援2(週2回程度) | 144 単位加算 | 144 |
| A6 | 6101 | 通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅰ21 | | (2)サービス提供体制強化加算(Ⅰ)ロ | 事業対象者・要支援1(週1回程度) | 48 単位加算 | 48 | |
| A6 | 6102 | 通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅰ22 | | | | 事業対象者・要支援2(週2回程度) | 96 単位加算 | 96 |
| A6 | 6103 | 通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅱ1 | | (3)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) | 24 単位加算 | 24 | |
| A6 | 6104 | 通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅱ2 | | | | 事業対象者・要支援2(週2回程度) | 48 単位加算 | 48 |
| A6 | 4002 | 通所型独自サービス生活機能向上加算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加算2 | 算 | 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 | 通所型独自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 | | |
| 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 | 6113 | 通所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 | | |
| A6 | 6115 | 通所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 | | |
| A6 | 6118 | 通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ | ヲ 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 | | |

3 通所型サービス(独自)サービスコード表(2/2) 【総合事業デイサービス(従前相当サービス)】

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(週1回程度) | 1,655単位 | 定員超過の場合 × 70% | 1,159 | 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 |
| A6 | 8011 | 通所型独自サービス2・定超 | | 事業対象者・要支援2(週2回程度) | 3,393単位 | × 70% | 2,375 | 1月につき |
| A6 | 8012 | 通所型独自サービス2日割・定超 | | | | | 112単位 | 78 |

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(週1回程度) | 1,655単位 | 看護・ 介護職員が 欠員の場合 × 70% | 1,159 | 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 |
| A6 | 9011 | 通所型独自サービス2・人欠 | | 事業対象者・要支援2(週2回程度) | 3,393単位 | × 70% | 2,375 | 1月につき |
| A6 | 9012 | 通所型独自サービス2日割・人欠 | | | | | 112単位 | 78 |

4 通所型サービス(独自)サービスコード表(1/2) 【総合事業デイサービス(従前相当サービス/呉市独自サービス)】

*要支援2の方で週1回程度の利用計画になっている場合に使用するコード

| 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 | 1221 | 通所型独自サービス/22 | イ 通所型サービス費(独自) | 要支援2(週1回程度) | 1697 単位 | 1697 | 1月につき | |
| A6 | 1222 | 通所型独自サービス/22日割 | | | 56 単位 | 56 | 1日につき | |
| 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 | 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 | 6126 | 通所型独自サービス同一建物減算/22 | 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 | 要支援2(週1回程度) | 376 単位減算 | -376 | | |
| A6 | 5020 | 通所型独自生活向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 | | (1)選択的サービス複数実施加算(I) | 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 | | (1)選択的サービス複数実施加算(I) | 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 |
| A6 | 6128 | 通所型独自サービス提供体制加算 I /212 | 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(週1回程度) | 72 単位加算 | | 72 |
| A6 | 6122 | 通所型独自サービス提供体制加算 I /222 | | (2)サービス提供体制強化加算(I)ロ | 要支援2(週1回程度) | 48 単位加算 | | 48 |
| A6 | 6124 | 通所型独自サービス提供体制加算 II /22 | | (3)サービス提供体制強化加算(II) | 要支援2(週1回程度) | 24 単位加算 | | 24 |
| A6 | 4012 | 通所型独自サービス生活機能向上加算/21 | リ 生活機能向上連携加算 | | 200 単位加算 | 200 | | 1月につき |
| A6 | 4013 | 通所型独自サービス生活機能向上加算/22 | 算 | 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 | 1回につき | |
| A6 | 6100 | 通所型独自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 | 6113 | 通所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 | | |
| A6 | 6115 | 通所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 | | |
| A6 | 6118 | 通所型独自サービス特定処遇改善加算 I | ヲ 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 | 1月につき | |
| A6 | 6119 | 通所型独自サービス特定処遇改善加算 II | 改善加算 | (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 | | |

4 通所型サービス(独自)サービスコード表(2/2) 【総合事業デイサービス(従前相当サービス/呉市独自サービス)】

*要支援2の方で週1回程度の利用計画になっている場合に使用するコード

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 | 8014 | 通所型独自サービス/22・定超 | イ 通所型サービス費 (独自) | 要支援2(週1回程度) | 1,697単位 | 定員超過の場合 × 70% | 1,188 | 1月につき |
| A6 | 8015 | 通所型独自サービス/22日割・定超 | | | 56単位 | | 39 | 1日につき |

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 | 9014 | 通所型独自サービス/22・人欠 | イ 通所型サービス費 (独自) | 要支援2(週1回程度) | 1,697単位 | 定員超過の場合 × 70% | 1,188 | 1月につき |
| A6 | 9015 | 通所型独自サービス/22日割・人欠 | | | 56単位 | | 39 | 1日につき |

5 介護予防ケアマネジメント

| 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 | 1001 | 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A | 事業対象者・要支援1・2 | 431単位 | 431 | 1月につき |
| AF | 2001 | 介護予防ケアマネジメントB | 介護予防ケアマネジメントB | | 216単位 | 216 | |
| AF | 3001 | 介護予防ケアマネジメントC | 介護予防ケアマネジメントC | | 431単位 | 431 | |
| AF | 4001 | 介護予防ケア初回加算 | ロ 初回加算 | | 300単位加算 | 300 | |
| AF | 5001 | 介護予防ケア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 | |