

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 (平成31年4月利用分～)

○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 A 2）

【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 A 2）
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 A 6）

【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 A 6）
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。

【色付けルール】

ピンク色 → 新設

水色又は赤字 → 変更

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) 1,168単位	1168	1月につき
A2	1114	訪問型独自サービスⅠ・同一		※2に該当する場合 × 90%	1051	
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単位	38	1日につき
A2	2114	訪問型独自サービスⅠ日割・同一		※2に該当する場合 × 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単位	2335	1月につき
A2	1214	訪問型独自サービスⅡ・同一		※2に該当する場合 × 90%	2102	
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		※2に該当する場合 × 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単位	3704	1月につき
A2	1324	訪問型独自サービスⅢ・同一		※2に該当する場合 × 90%	3334	
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		※2に該当する場合 × 90%	110	
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	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	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	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	100
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	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	

※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

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) 223単位		223	1回につき
A2	2424	訪問型独自サービスⅣ／2・同一		※1月中全部で4回まで	※2に該当する場合 ×90%	201	
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) 223単位		223	
A2	2524	訪問型独自サービスⅤ／2・同一		※1月中全部で5～8回まで	※2に該当する場合 ×90%	201	
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) 223単位		223	
A2	2634	訪問型独自サービスⅥ／2・同一		※1月中全部で9～12回まで	※2に該当する場合 ×90%	201	
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	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		

※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

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)	1647 単位	1647	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)	3377 単位	3377	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	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	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(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	
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	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	

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)	1,647単位	定員超過の場合 × 70%	1153	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(週2回程度)	3,377単位		2364	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

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)	1,647単位	看護・介護職員が 欠員の場合 × 70%	1153	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(週2回程度)	3,377単位		2364	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

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)	1689 単位	1689	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			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		
A6	6128	通所型独自サービス提供体制強化加算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強化加算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強化加算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		
A6	4013	通所型独自サービス生活機能向上加算/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	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		

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		イ 通所型サービス費 (独自)	要支援2(週1回程度)	1,689単位	定員超過の場合 × 70%	1182	1月につき
A6	8014	通所型独自サービス/22・定超						
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		イ 通所型サービス費 (独自)	要支援2(週1回程度)	1,689単位	定員超過の場合 × 70%	1182	1月につき
A6	9014	通所型独自サービス/22・人欠						
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			