

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

- |                          |      |
|--------------------------|------|
| 1 訪問型サービス(国基準)サービスコード表   | 2ページ |
| 2 通所型サービス(国基準)サービスコード表   | 3ページ |
| 3 通所型サービス(サービスA)サービスコード表 | 4ページ |
| 4 介護予防ケアマネジメントサービスコード表   | 7ページ |

《色分けの見方》

水色	⇒ 新規
黄色 又は 赤字	⇒ 変更
緑色	⇒ 変更なし

水色 ⇒ 新規  
 黄色 ⇒ 又は赤字 ⇒ 変更  
 緑色 ⇒ 変更なし

訪問型サービス

1 訪問型サービス(国基準)サービスコード表(令和6年4月1日～)

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	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)1週に2回程度の場合	2,349	1月につき	
A2	2211 訪問型独自サービス12日割			77	1日につき	
A2	1321 訪問型独自サービス13		(3)1週に2回を超える程度の場合	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		287	1回につき
A2	2511 訪問型独自サービス22		(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		179	
A2	2621 訪問型独自サービス23		(二)所要時間45分以上の場合		220	
A2	1411 訪問型独自短時間サービス		(3)短時間の身体介護が中心である場合		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	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	-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	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			(2)1週に2回程度の場合	-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			-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		(3)1週に2回を超える程度の場合	-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	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	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)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	
A2	C218 訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算23		(二)所要時間45分以上の場合		-2	
A2	C219 訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算短時間		(3)短時間の身体介護が中心である場合		-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	6002 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	6003 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)		(1)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	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	
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	
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	
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	
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			

2 通所型サービス(国基準)サービスコード表(令和6年4月1日～)

水色 ⇒ 新規  
 黄色又は赤字 ⇒ 変更  
 緑色 ⇒ 変更なし

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
		要支援1	要支援2	1	2		
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	要支援1		1,798	1	月につき
A6 1112	通所型独自サービス11日割				59	1	日につき
A6 1121	通所型独自サービス12		要支援2		3,621	1	月につき
A6 1122	通所型独自サービス12日割			119	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	要支援1	※1月の中で全部で4回まで	436	1	回につき
A6 1123	通所型独自サービス22		要支援2	※1月の中で全部で8回まで	447	1	回につき
A6 C211	通所型独自高齢者虐待防止措置未実施減算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	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措置未実施減算11日割			要支援2	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措置未実施減算12		ロ 1月当たりの回数を定める場合	要支援1	36 単位減算	-36	1月につき
A6 C214	通所型独自高齢者虐待防止措置未実施減算12日割			要支援2	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措置未実施減算21		イ 1週当たりの標準的な回数を定める場合	要支援1	4 単位減算	-4	1回につき
A6 C216	通所型独自高齢者虐待防止措置未実施減算22			要支援2	4 単位減算	-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	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11日割			要支援2	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		ロ 1月当たりの回数を定める場合	要支援1	36 単位減算	-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			要支援2	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		イ 1週当たりの標準的な回数を定める場合	要支援1	4 単位減算	-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			要支援2	4 単位減算	-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	要支援1	376 単位減算	-376	1月につき
A6 6106	通所型独自サービス同一建物減算2			要支援2	752 単位減算	-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 単位減算	-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 単位減算	-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 単位加算	100	1月につき	
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 単位加算	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 単位加算	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 単位加算	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 単位加算	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 単位加算	160	
A6 6310	通所型独自サービス一体的サービス提供加算	チ 一体的サービス提供加算		480 単位加算	480		
A6 6011	通所型独自サービス提供体制加算 I 1	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)	要支援1	88 単位加算	88	
A6 6012	通所型独自サービス提供体制加算 I 2			要支援2	176 単位加算	176	
A6 6107	通所型独自サービス提供体制加算 II 1		(2)サービス提供体制強化加算(II)	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 II 2			要支援2	144 単位加算	144	
A6 6103	通所型独自サービス提供体制加算 III 1		(3)サービス提供体制強化加算(III)	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 III 2			要支援2	48 単位加算	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 単位加算	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 単位加算	200	
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 単位加算	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 単位加算	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 単位加算	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 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	
		要支援1	要支援2	1	2			
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	要支援1		1,798	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		41	1日につき
A6 8011	通所型独自サービス12・定超		要支援2		3,621		2,535	1月につき
A6 8012	通所型独自サービス12日割・定超				119		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	要支援1	※1月の中で全部で4回まで	436		305	1回につき
A6 8013	通所型独自サービス22・定超			要支援2	※1月の中で全部で8回まで	447	313	

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	
		要支援1	要支援2	1	2			
A6 9001	通所型独自サービス11・欠	イ 1週当たりの標準的な回数を定める場合	要支援1		1,798	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・欠				59		41	1日につき
A6 9011	通所型独自サービス12・欠		要支援2		3,621		2,535	1月につき
A6 9012	通所型独自サービス12日割・欠				119		83	1日につき
A6 9003	通所型独自サービス21・欠	ロ 1月当たりの回数を定める場合	要支援1	※1月の中で全部で4回まで	436		305	1回につき
A6 9013	通所型独自サービス22・欠			要支援2	※1月の中で全部で8回まで	447	313	

3 通所型サービス(サービスA)サービスコード表(令和6年4月1日～)

サービスコード		サービス内容略称		算定項目	自己負担	合成	算定	限度額対象
種類	項目				割合	単位数		
A7	1001	通所型サービスA1回数(通所Ⅰ)	イ 通所型サービス費(独自)(2時間以上)	事業対象者・要支援1 (週に1回程度) ※1月の中で全部で4回まで	1割	423	1回につき	有
A7	1002				2割	423		
A7	1005				3割	423		
A7	1011	通所型サービスA2回数(通所Ⅱ)	イ 通所型サービス費(独自)(2時間以上)	要支援1・2 (週に2回程度) ※1月の中で全部で4回まで	1割	434	1回につき	有
A7	1012				2割	434		
A7	1015				3割	434		

A7	1101	通所型サービスA1月額(通所Ⅰ)	イ 通所型サービス費(独自)(2時間以上)	事業対象者・要支援1 (週に1回程度) ※1月の中で全部で5回以上	1割	1,747	1月につき	有
A7	1102				2割	1,747		
A7	1105				3割	1,747		
A7	1103	通所型サービスA1月額・同一(通所Ⅰ)		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通所型(独自)を行う場合、350単位減算	1割	1,397		
A7	1104				2割	1,397		
A7	1106				3割	1,397		
A7	1111	通所型サービスA2月額(通所Ⅱ)	イ 通所型サービス費(独自)(2時間以上)	要支援1・2 (週に2回程度) ※1月の中で全部で9回以上	1割	3,519	1月につき	有
A7	1112				2割	3,519		
A7	1115				3割	3,519		
A7	1113	通所型サービスA2月額・同一(通所Ⅱ)		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通所型(独自)を行う場合、710単位減算	1割	2,801		
A7	1114				2割	2,801		
A7	1116				3割	2,801		

A7	1201	通所型サービスA1日割(通所Ⅰ)	イ 通所型サービス費(独自)(2時間以上)	事業対象者・要支援1 (週に1回程度) ※1月の中で全部で5回以上	1割	57	1日につき	有
A7	1202				2割	57		
A7	1205				3割	57		
A7	1211	通所型サービスA2日割(通所Ⅱ)	イ 通所型サービス費(独自)(2時間以上)	要支援1・2 (週に2回程度) ※1月の中で全部で9回以上	1割	115	1日につき	有
A7	1212				2割	115		
A7	1215				3割	115		

A7	1500	通所型サービスA2軽度化改善加算			自己負担なし	500	1月につき	無
----	------	------------------	--	--	--------	-----	-------	---

3 通所型サービス(サービスA) サービスコード表(令和6年4月1日～)

サービスコード		サービス内容略称		算定項目	自己負担 割合	合成 単位数	算定 単位	限度額対象	
種類	項目							有無	有無
A7	1051	通所型サービスA回数・同一(通所Ⅰ・Ⅱ)		事業対象者・要支援1・2	91単位減算	1割	-91	1回につき	
A7	1052					2割	-91		
A7	1053					3割	-91		
A7	1103	通所型サービスA1月額・同一(通所Ⅰ)	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通所型(独自)を行う場合	事業対象者・要支援1	366単位減算	1割	-366	1月につき	有
A7	1104					2割	-366		
A7	1106					3割	-366		
A7	1113					1割	-738		
A7	1114	通所型サービスA2月額・同一(通所Ⅱ)		要支援1・2	738単位減算	2割	-738		
A7	1116					3割	-738		
A7	8001	通所型A1回数・高齢者虐待防止未実施減算(通所Ⅰ)		事業対象者・要支援1 (週に1回程度) ※1月の中で全部で4回まで	4単位減算	1割	-4	1回につき	
A7	8002					2割	-4		
A7	8003					3割	-4		
A7	8101	通所型A1月額・高齢者虐待防止未実施減算(通所Ⅰ)	高齢者虐待防止措置未実施減算	事業対象者・要支援1 (週に1回程度) ※1月の中で全部で9回以上	17単位減算	1割	-17	1月につき	有
A7	8102					2割	-17		
A7	8103					3割	-17		
A7	8201	通所型A1日割・高齢者虐待防止未実施減算(通所Ⅰ)		事業対象者・要支援1 (週に1回程度) ※1月の中で全部で9回以上	1単位減算	1割	-1	1日につき	
A7	8202					2割	-1		
A7	8203					3割	-1		
A7	8011	通所型A2回数・高齢者虐待防止未実施減算(通所Ⅱ)	高齢者虐待防止措置未実施減算	要支援1・2 (週に2回程度) ※1月の中で全部で8回まで	4単位減算	1割	-4	1回につき	
A7	8012					2割	-4		
A7	8013					3割	-4		
A7	8111	通所型A2月額・高齢者虐待防止未実施減算(通所Ⅱ)	高齢者虐待防止措置未実施減算	要支援1・2 (週に2回程度) ※1月の中で全部で9回以上	35単位減算	1割	-35	1月につき	有
A7	8112					2割	-35		
A7	8113					3割	-35		
A7	8211	通所型A2日割・高齢者虐待防止未実施減算(通所Ⅱ)		要支援1・2 (週に2回程度) ※1月の中で全部で9回以上	1単位減算	1割	-1	1日につき	
A7	8212					2割	-1		
A7	8213					3割	-1		
A7	8004	通所型A1回数・業務継続計画未策定減算(通所Ⅰ)	業務継続計画未策定減算	事業対象者・要支援1 (週に1回程度) ※1月の中で全部で4回まで	4単位減算	1割	-4	1回につき	
A7	8005					2割	-4		
A7	8006					3割	-4		
A7	8104	通所型A1月額・業務継続計画未策定減算(通所Ⅰ)	業務継続計画未策定減算	事業対象者・要支援1 (週に1回程度) ※1月の中で全部で9回以上	17単位減算	1割	-17	1月につき	有
A7	8105					2割	-17		
A7	8106					3割	-17		
A7	8204	通所型A1日割・業務継続計画未策定減算(通所Ⅰ)		事業対象者・要支援1 (週に1回程度) ※1月の中で全部で9回以上	1単位減算	1割	-1	1日につき	
A7	8205					2割	-1		
A7	8206					3割	-1		
A7	8014	通所型A2回数・業務継続計画未策定減算(通所Ⅱ)	業務継続計画未策定減算	要支援1・2 (週に2回程度) ※1月の中で全部で8回まで	4単位減算	1割	-4	1回につき	
A7	8015					2割	-4		
A7	8016					3割	-4		
A7	8114	通所型A2月額・業務継続計画未策定減算(通所Ⅱ)	業務継続計画未策定減算	要支援1・2 (週に2回程度) ※1月の中で全部で9回以上	35単位減算	1割	-35	1月につき	有
A7	8115					2割	-35		
A7	8116					3割	-35		
A7	8214	通所型A2日割・業務継続計画未策定減算(通所Ⅱ)		要支援1・2 (週に2回程度) ※1月の中で全部で9回以上	1単位減算	1割	-1	1日につき	
A7	8215					2割	-1		
A7	8216					3割	-1		
A7	8051	通所型サービスA送迎減算	事業所が送迎を行わない場合			1割	-43	片道につき	有
A7	8052	通所型サービスA送迎減算				2割	-43		
A7	8053	通所型サービスA送迎減算				3割	-43		

3 通所型サービス(サービスA)サービスコード表(令和6年4月1日～)

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		自己負担割合	合成単位数	算定単位	限度額対象有無
種類	項目								
A7	1401	通所型サービスA1回数・定超(通所Ⅰ)	イ 通所型サービス費(独自)(2時間以上)	事業対象者・要支援1 (週に1回程度) ※1月の中で全部で4回まで	423	定員超過の場合 ×70%	296	1回につき	有
A7	1402				423		296		
A7	1405				423		296		
A7	1411	通所型サービスA2回数・定超(通所Ⅱ)	イ 通所型サービス費(独自)(2時間以上)	要支援1・2 (週に2回程度) ※1月の中で全部で8回まで	434	定員超過の場合 ×70%	303	1回につき	有
A7	1412				434		303		
A7	1415				434		303		

A7	1501	通所型サービスA1月額・定超(通所Ⅰ)	イ 通所型サービス費(独自)(2時間以上)	事業対象者・要支援1 (週に1回程度) ※1月の中で全部で5回以上	1,747	定員超過の場合 ×70%	1,222	1月につき	有
A7	1502				1,747		1,222		
A7	1505				1,747		1,222		
A7	1511	通所型サービスA2月額・定超(通所Ⅱ)	イ 通所型サービス費(独自)(2時間以上)	要支援1・2 (週に2回程度) ※1月の中で全部で9回以上	3,519	定員超過の場合 ×70%	2,463	1月につき	有
A7	1512				3,519		2,463		
A7	1515				3,519		2,463		

A7	1601	通所型サービスA1日割・定超(通所Ⅰ)	イ 通所型サービス費(独自)(2時間以上)	事業対象者・要支援1 (週に1回程度) ※1月の中で全部で5回以上	57	定員超過の場合 ×70%	39	1日につき	有
A7	1602				57		39		
A7	1605				57		39		
A7	1611	通所型サービスA2日割・定超(通所Ⅱ)	イ 通所型サービス費(独自)(2時間以上)	要支援1・2 (週に2回程度) ※1月の中で全部で9回以上	115	定員超過の場合 ×70%	80	1日につき	有
A7	1612				115		80		
A7	1615				115		80		

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		自己負担割合	合成単位数	算定単位	限度額対象有無
種類	項目								
A7	1701	通所型サービスA1回数・欠員(通所Ⅰ)	イ 通所型サービス費(独自)(2時間以上)	事業対象者・要支援1 (週に1回程度) ※1月の中で全部で4回まで	423	介護職員が欠員の場合 ×70%	296	1回につき	有
A7	1702				423		296		
A7	1705				423		296		
A7	1711	通所型サービスA2回数・欠員(通所Ⅱ)	イ 通所型サービス費(独自)(2時間以上)	要支援1・2 (週に2回程度) ※1月の中で全部で8回まで	434	介護職員が欠員の場合 ×70%	303	1回につき	有
A7	1712				434		303		
A7	1715				434		303		

A7	1801	通所型サービスA1月額・欠員(通所Ⅰ)	イ 通所型サービス費(独自)(2時間以上)	事業対象者・要支援1 (週に1回程度) ※1月の中で全部で5回以上	1,747	介護職員が欠員の場合 ×70%	1,222	1月につき	有
A7	1802				1,747		1,222		
A7	1805				1,747		1,222		
A7	1811	通所型サービスA2月額・欠員(通所Ⅱ)	イ 通所型サービス費(独自)(2時間以上)	要支援1・2 (週に2回程度) ※1月の中で全部で9回以上	3,519	介護職員が欠員の場合 ×70%	2,463	1月につき	有
A7	1812				3,519		2,463		
A7	1815				3,519		2,463		

A7	1901	通所型サービスA1日割・欠員(通所Ⅰ)	イ 通所型サービス費(独自)(2時間以上)	事業対象者・要支援1 (週に1回程度) ※1月の中で全部で5回以上	57	介護職員が欠員の場合 ×70%	39	1日につき	有
A7	1902				57		39		
A7	1905				57		39		
A7	1911	通所型サービスA2日割・欠員(通所Ⅱ)	イ 通所型サービス費(独自)(2時間以上)	要支援1・2 (週に2回程度) ※1月の中で全部で9回以上	115	介護職員が欠員の場合 ×70%	80	1日につき	有
A7	1912				115		80		
A7	1915				115		80		

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		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	イ 介護予防ケアマネジメント費	要支援1・2 442 単位	442	1月につき
AF	2112	介護予防ケア高齢者虐待防止未実施減算		高齢者虐待防止措置未実施減算 438 単位	438	
AF	2113	介護予防ケア虐待防止・計画未策定減算		4 単位減算 業務継続計画未策定減算 4 単位減算 434 単位	434	
AF	2114	介護予防ケア業務継続計画未策定減算		業務継続計画未策定減算 4 単位減算 438 単位	438	
AF	4001	介護予防ケア初回加算	ロ 初回加算	300 単位加算	300	
AF	6132	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	