

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6月施行版)

令和6年 6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

1 訪問型サービス(国基準)サービスコード表(令和6年6月1日～)

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

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	6003	訪問型独自サービス同一建物減算2							
A2	6002	訪問型独自サービス同一建物減算3							
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	
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 介護職員等処遇改善加算	(1)介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)		所定単位数の 245/1000		1月につき	
A2	6270	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅱ		(2)介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)		所定単位数の 224/1000			
A2	6271	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅲ		(3)介護職員等処遇改善加算(Ⅲ)		所定単位数の 182/1000			
A2	6380	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅳ		(4)介護職員等処遇改善加算(Ⅳ)		所定単位数の 145/1000			
A2	6381	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅴ1		(5)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)	(一)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(1) 所定単位数の 221/1000				
A2	6382	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅴ2			(二)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(2) 所定単位数の 208/1000				
A2	6383	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅴ3			(三)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(3) 所定単位数の 200/1000				
A2	6384	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅴ4			(四)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(4) 所定単位数の 187/1000				
A2	6385	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅴ5			(五)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(5) 所定単位数の 184/1000				
A2	6386	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅴ6			(六)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(6) 所定単位数の 163/1000				
A2	6387	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅴ7			(七)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(7) 所定単位数の 163/1000				
A2	6388	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅴ8			(八)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(8) 所定単位数の 158/1000				
A2	6389	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅴ9			(九)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(9) 所定単位数の 142/1000				
A2	6390	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅴ10			(十)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(10) 所定単位数の 139/1000				
A2	6391	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅴ11			(十一)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(11) 所定単位数の 121/1000				
A2	6392	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅴ12			(十二)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(12) 所定単位数の 118/1000				
A2	6393	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅴ13			(十三)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(13) 所定単位数の 100/1000				
A2	6394	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅴ14			(十四)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(14) 所定単位数の 76/1000				

2 通所型サービス(国基準) サービスコード表(令和6年6月1日～)

水色 ⇒ 新規
黄色又は赤字 ⇒ 変更
緑色 ⇒ 変更なし

通所型サービス

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 単位	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 単位	447	
A6	C211 通所型独自高齢者虐待防止措置未実施減算11		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			要支援2	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	ロ 1月当たりの回数を定める 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	
A6	D211 通所型独自業務継続計画未策定減算11	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				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		要支援2		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				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	ロ 1月当たりの回数を定める 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	
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	
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体系的サービス複数実施加算	チ 体系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Ⅰ1	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Ⅰ2			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Ⅱ1		(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Ⅱ2			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Ⅲ1	(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Ⅲ2			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 介護職員等処遇改善加算	(1)介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)		所定単位数の 92/1000 加算		
A6	6110 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ			(3)介護職員等処遇改善加算(Ⅲ)	所定単位数の 90/1000 加算		
A6	6111 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ			(3)介護職員等処遇改善加算(Ⅲ)	所定単位数の 80/1000 加算		
A6	6380 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ			(4)介護職員等処遇改善加算(Ⅳ)	所定単位数の 64/1000 加算		
A6	6381 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ1	(5)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)	(一)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(Ⅰ)所定単位数の 81/1000 加算				
A6	6382 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ2			(二)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(Ⅱ)所定単位数の 76/1000 加算			
A6	6383 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ3			(三)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(Ⅲ)所定単位数の 79/1000 加算			
A6	6384 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ4			(四)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(Ⅳ)所定単位数の 74/1000 加算			
A6	6385 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ5			(五)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(Ⅴ)所定単位数の 65/1000 加算			
A6	6386 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ6			(六)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(Ⅵ)所定単位数の 63/1000 加算			
A6	6387 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ7			(七)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(Ⅶ)所定単位数の 56/1000 加算			
A6	6388 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ8			(八)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(Ⅷ)所定単位数の 69/1000 加算			
A6	6389 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ9			(九)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(Ⅸ)所定単位数の 54/1000 加算			
A6	6390 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ10			(十)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(Ⅹ)所定単位数の 45/1000 加算			
A6	6391 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ11			(十一)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(Ⅺ)所定単位数の 53/1000 加算			
A6	6392 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ12			(十二)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(Ⅻ)所定単位数の 43/1000 加算			
A6	6393 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ13			(十三)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(Ⅼ)所定単位数の 44/1000 加算			
A6	6394 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ14			(十四)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(Ⅽ)所定単位数の 33/1000 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 単位	1,259	1月につき
A6	8002 通所型独自サービス11日割・定超				59 単位	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 単位	2,535	1月につき
A6	8012 通所型独自サービス12日割・定超				119 単位	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 単位	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 単位	313	

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 単位	1,259	1月につき
A6	9002 通所型独自サービス11日割・欠				59 単位	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 単位	2,535	1月につき
A6	9012 通所型独自サービス12日割・欠				119 単位	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 単位	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 単位	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6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	単位	有無
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8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9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	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	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9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
----	------	------------------	--	--	--------	-----	-------	---

A7	1051	通所型サービスA1回数・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	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	91単位減算	1割	-91	1回につき	有
A7	1052						2割	-91		
A7	1053						3割	-91		
A7	1061	通所型サービスA2回数・同一(通所Ⅱ)			要支援1・2 (週に2回程度) ※1月の中で全部で8回まで	91単位減算	1割	-91	1回につき	
A7	1062						2割	-91		
A7	1063						3割	-91		
A7	1103	通所型サービスA1月額・同一(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	366単位減算	1割	-366	1月につき	
A7	1104						2割	-366		
A7	1106						3割	-366		
A7	1113	通所型サービスA2月額・同一(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	738単位減算	1割	-738	1月につき	
A7	1114						2割	-738		
A7	1116						3割	-738		

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6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	単位	有無	
A7	8001	通所型A1回数・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	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	4単位減算	1割	-4	1回につき	有
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)			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	17単位減算	1割	-17	1月につき	
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5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	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	4単位減算	1割	-4	1回につき	有
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)			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	
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	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	4単位減算	1割	-4	1回につき	有
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)			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	
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5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	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	4単位減算	1割	-4	1回につき	有
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)			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	
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6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	算定 単位	限度額対象 有無
種類	項目						単位数		
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%	1割 298	1回につき	有
A7	1402				423		2割 296		
A7	1405				423		3割 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%	1割 303	1回につき	有
A7	1412				434		2割 303		
A7	1415				434		3割 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割 1,222	1月につき	有
A7	1502				1,747		2割 1,222		
A7	1505				1,747		3割 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%	1割 2,463	1月につき	有
A7	1512				3,519		2割 2,463		
A7	1515				3,519		3割 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%	1割 39	1日につき	有
A7	1602				57		2割 39		
A7	1605				57		3割 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%	1割 80	1日につき	有
A7	1612				115		2割 80		
A7	1615				115		3割 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	算定 単位	限度額対象 有無
種類	項目						単位数		
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%	1割 296	1回につき	有
A7	1702				423		2割 296		
A7	1705				423		3割 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%	1割 303	1回につき	有
A7	1712				434		2割 303		
A7	1715				434		3割 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割 1,222	1月につき	有
A7	1802				1,747		2割 1,222		
A7	1805				1,747		3割 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%	1割 2,463	1月につき	有
A7	1812				3,519		2割 2,463		
A7	1815				3,519		3割 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%	1割 39	1日につき	有
A7	1902				57		2割 39		
A7	1905				57		3割 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%	1割 80	1日につき	有
A7	1912				115		2割 80		
A7	1915				115		3割 80		

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	算定
種類	項目						単位数	単位
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	