

太宰府市
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8年6月施行版)

令和8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 | 5ページ |
| 4 介護予防ケアマネジメントサービスコード表 | 8ページ |

《色分けの見方》

水色	⇒ 新規
黄色	又は 赤字 ⇒ 変更
灰色	⇒ 廃止

水色 ⇒ 新規
 黄色又は赤字 ⇒ 変更
 灰色 ⇒ 廃止

1 訪問型サービス(国基準)サービスコード表(令和8年6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			日割の場合	-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		日割の場合	-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		日割の場合	-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	D211 訪問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	(1)1週に1回程度の場合	-12	1月につき	
A2	D220 訪問型独自業務継続計画未策定減算11日割			日割の場合	-1	1日につき	
A2	D212 訪問型独自業務継続計画未策定減算12			(2)1週に2回程度の場合	-23	1月につき	
A2	D213 訪問型独自業務継続計画未策定減算12日割		日割の場合	-1	1日につき		
A2	D214 訪問型独自業務継続計画未策定減算13		(3)1週に2回を超える程度の場合	-37	1月につき		
A2	D215 訪問型独自業務継続計画未策定減算13日割		日割の場合	-1	1日につき		
A2	D216 訪問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	(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	D217 訪問型独自業務継続計画未策定減算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	D218 訪問型独自業務継続計画未策定減算23		(二)所要時間45分以上の場合	-2			
A2	D219 訪問型独自業務継続計画未策定減算短時間		(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			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	6002 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)		(2)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	月1回限度	
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)イ	所定単位数の 270/1000 加算		1月につき	
A2	6183 訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅰ		(2)介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)ロ	所定単位数の 287/1000 加算			
A2	6270 訪問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(Ⅱ)イ	所定単位数の 249/1000 加算			
A2	6184 訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅱ		(4)介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)ロ	所定単位数の 266/1000 加算			
A2	6271 訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅲ		(5)介護職員等処遇改善加算(Ⅲ)	所定単位数の 207/1000 加算			
A2	6380 訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅳ		(6)介護職員等処遇改善加算(Ⅳ)	所定単位数の 170/1000 加算			

水色 ⇒ 新規
 黄色又は赤字 ⇒ 変更
 灰色 ⇒ 廃止

通所型サービス

2 通所型サービス(国基準)サービスコード表(令和8年6月1日～)

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	算定			
					単位数	単位			
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月につき			
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	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				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			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	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				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 1	ワ 介護職員等処遇改善加算	利用定員が19人以上の場合	(1)介護職員等処遇改善加算(I)イ	所定単位数の 111/1000 加算		1月につき		
A6 6183	通所型独自サービス処遇改善加算 I 2			(2)介護職員等処遇改善加算(I)ロ	所定単位数の 120/1000 加算				
A6 6110	通所型独自サービス処遇改善加算 II 1			(3)介護職員等処遇改善加算(II)イ	所定単位数の 109/1000 加算				
A6 6184	通所型独自サービス処遇改善加算 II 2			(4)介護職員等処遇改善加算(II)ロ	所定単位数の 118/1000 加算				
A6 6111	通所型独自サービス処遇改善加算 III 1			(5)介護職員等処遇改善加算(III)	所定単位数の 99/1000 加算				
A6 6380	通所型独自サービス処遇改善加算 IV 1			(6)介護職員等処遇改善加算(IV)	所定単位数の 83/1000 加算				
A6 6185	通所型独自サービス処遇改善加算 I 1 2			利用定員が19人未満の場合		(1)介護職員等処遇改善加算(I)イ	所定単位数の 117/1000 加算		
A6 6186	通所型独自サービス処遇改善加算 I 2 2					(2)介護職員等処遇改善加算(I)ロ	所定単位数の 127/1000 加算		
A6 6187	通所型独自サービス処遇改善加算 II 1 2					(3)介護職員等処遇改善加算(II)イ	所定単位数の 115/1000 加算		
A6 6188	通所型独自サービス処遇改善加算 II 2 2					(4)介護職員等処遇改善加算(II)ロ	所定単位数の 125/1000 加算		
A6 6189	通所型独自サービス処遇改善加算 III 2					(5)介護職員等処遇改善加算(III)	所定単位数の 105/1000 加算		
A6 6190	通所型独自サービス処遇改善加算 IV 2					(6)介護職員等処遇改善加算(IV)	所定単位数の 89/1000 加算		

2 通所型サービス(国基準)サービスコード表(令和8年6月1日～)

水色 ⇒ 新規
 黄色又は赤字 ⇒ 変更
 灰色 ⇒ 廃止

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	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 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・人欠	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	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・人欠			59 単位		41	1日につき
A6	9011	通所型独自サービス12・人欠		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・人欠			119 単位		83	1日につき
A6	9003	通所型独自サービス21・人欠	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・人欠		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8年6月1日～)

水色 ⇒ 新規
 黄色 ⇒ 又は赤字 ⇒ 変更
 灰色 ⇒ 廃止

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	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	431	1回につき	有
A7	1002			2割	431		
A7	1005			3割	431		
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	442	1回につき	有
A7	1012			2割	442		
A7	1015			3割	442		

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	1,778	1月につき	有
A7	1102			2割	1,778		
A7	1105			3割	1,778		
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	3,581	1月につき	有
A7	1112			2割	3,581		
A7	1115			3割	3,581		

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	58	1日につき	有
A7	1202			2割	58		
A7	1205			3割	58		
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	117	1日につき	有
A7	1212			2割	117		
A7	1215			3割	117		

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)	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	93単位減算	1割	-93	1回につき	有
A7	1052				2割	-93		
A7	1053				3割	-93		
A7	1061	通所型サービスA2回数・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 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	93単位減算	1割	-93	1回につき	有
A7	1062				2割	-93		
A7	1063				3割	-93		
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5回以上	373単位減算	1割	-373	1月につき	有
A7	1104				2割	-373		
A7	1106				3割	-373		
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	752単位減算	1割	-752	1月につき	有
A7	1114				2割	-752		
A7	1116				3割	-752		

3 通所型サービス(サービスA)サービスコード表(令和8年6月1日～)

水色 ⇒ 新規
 黄色 ⇒ 又は赤字 ⇒ 変更
 灰色 ⇒ 廃止

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	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		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	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9回以上	18単位減算	1割	-18	1月につき
A7	8102					2割	-18	
A7	8103					3割	-18	
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)	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	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9回以上	36単位減算	1割	-36	1月につき
A7	8112					2割	-36	
A7	8113					3割	-36	
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)	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	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5回以上	18単位減算	1割	-18	1月につき
A7	8105					2割	-18	
A7	8106					3割	-18	
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)	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	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9回以上	36単位減算	1割	-36	1月につき
A7	8115					2割	-36	
A7	8116					3割	-36	
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	-44	片道につき	有	
A7	8052	通所型サービスA送迎減算		2割	-44			
A7	8053	通所型サービスA送迎減算		3割	-44			

3 通所型サービス(サービスA)サービスコード表(令和8年6月1日～)

水色 ⇒ 新規
 黄色又は赤字 ⇒ 変更
 灰色 ⇒ 廃止

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		自己負担 割合	合成 単位数	算定 単位	限度額対象 有無
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	431	定員超過の場合 ×70%	1割	302	1回につき 有
A7 1402				431		2割	302	
A7 1405				431		3割	302	
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	442	定員超過の場合 ×70%	1割	309	1回につき 有
A7 1412				442		2割	309	
A7 1415				442		3割	309	

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	1,778	定員超過の場合 ×70%	1割	1,245	1月につき 有
A7 1502				1,778		2割	1,245	
A7 1505				1,778		3割	1,245	
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	3,581	定員超過の場合 ×70%	1割	2,507	1月につき 有
A7 1512				3,581		2割	2,507	
A7 1515				3,581		3割	2,507	

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	58	定員超過の場合 ×70%	1割	41	1日につき 有
A7 1602				58		2割	41	
A7 1605				58		3割	41	
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	117	定員超過の場合 ×70%	1割	82	1日につき 有
A7 1612				117		2割	82	
A7 1615				117		3割	82	

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		自己負担 割合	合成 単位数	算定 単位	限度額対象 有無
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	431	介護職員が欠員の場合 ×70%	1割	302	1回につき 有
A7 1702				431		2割	302	
A7 1705				431		3割	302	
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	442	介護職員が欠員の場合 ×70%	1割	309	1回につき 有
A7 1712				442		2割	309	
A7 1715				442		3割	309	

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	1,778	介護職員が欠員の場合 ×70%	1割	1,245	1月につき 有
A7 1802				1,778		2割	1,245	
A7 1805				1,778		3割	1,245	
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	3,581	介護職員が欠員の場合 ×70%	1割	2,507	1月につき 有
A7 1812				3,581		2割	2,507	
A7 1815				3,581		3割	2,507	

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	58	介護職員が欠員の場合 ×70%	1割	41	1日につき 有
A7 1902				58		2割	41	
A7 1905				58		3割	41	
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	117	介護職員が欠員の場合 ×70%	1割	82	1日につき 有
A7 1912				117		2割	82	
A7 1915				117		3割	82	

4 介護予防ケアマネジメントサービスコード表

水色 ⇒ 新規
 黄色又は赤字 ⇒ 変更
 灰色 ⇒ 廃止

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	事業対象者・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	
AF	6207	介護予防ケア処遇改善加算11	ニ 介護職員等処遇改善加算	※イからハまでの所定単位数の1000分の21に相当する単位数を算出 9 単位加算	9	
AF	6208	介護予防ケア処遇改善加算12		し、あらゆる単位数の組合せを記載。4つの中からいずれかを選択。 15 単位加算	15	
AF	6209	介護予防ケア処遇改善加算13		16 単位加算	16	
AF	6210	介護予防ケア処遇改善加算14		22 単位加算	22	