

那珂川市介護予防・日常生活支援総合事業

単位数サービスコード表

(平成30年10月施行版)

1. 訪問型サービス(国基準)

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	訪問型サービスⅠ	イ 訪問型サービス費(国基準)(Ⅰ) 事業対象者・要支援1・2(週1回程度)	1,168	1月につき
A2	1113	訪問型サービスⅠ・初任	介護職員初任者研修課程を終了したサービス提供責任者を配置している場合 × 70%	818	
A2	1114	訪問型サービスⅠ・同一	1,168単位	1,051	
A2	1115	訪問型サービスⅠ・初任・同一	介護職員初任者研修課程を終了したサービス提供責任者を配置している場合 × 70%	736	
A2	2111	訪問型サービスⅠ日割	事業対象者・要支援1・2(週1回程度)	38	1日につき
A2	2113	訪問型サービスⅠ日割・初任	介護職員初任者研修課程を終了したサービス提供責任者を配置している場合 × 70%	27	
A2	2114	訪問型サービスⅠ日割・同一	38単位	34	
A2	2115	訪問型サービスⅠ日割・初任・同一	介護職員初任者研修課程を終了したサービス提供責任者を配置している場合 × 70%	24	
A2	1211	訪問型サービスⅡ	ロ 訪問型サービス費(国基準)(Ⅱ) 事業対象者・要支援1・2(週2回程度)	2,335	1月につき
訪・日常	1213	訪問型サービスⅡ・初任	介護職員初任者研修課程を終了したサービス提供責任者を配置している場合 × 70%	1,635	
A2	1214	訪問型サービスⅡ・同一	2,335単位	2,102	
A2	1215	訪問型サービスⅡ・初任・同一	介護職員初任者研修課程を終了したサービス提供責任者を配置している場合 × 70%	1,472	
A2	2211	訪問型サービスⅡ日割	事業対象者・要支援1・2(週2回程度)	77	1日につき
A2	2213	訪問型サービスⅡ日割・初任	介護職員初任者研修課程を終了したサービス提供責任者を配置している場合 × 70%	54	
A2	2214	訪問型サービスⅡ日割・同一	77単位	69	
A2	2215	訪問型サービスⅡ日割・初任・同一	介護職員初任者研修課程を終了したサービス提供責任者を配置している場合 × 70%	49	
A2	1321	訪問型サービスⅢ	ハ 訪問型サービス費(国基準)(Ⅲ) 事業対象者・要支援2(週2回を超える程度)	3,704	1月につき
A2	1323	訪問型サービスⅢ・初任	介護職員初任者研修課程を終了したサービス提供責任者を配置している場合 × 70%	2,593	
A2	1324	訪問型サービスⅢ・同一	3,704単位	3,334	
A2	1325	訪問型サービスⅢ・初任・同一	介護職員初任者研修課程を終了したサービス提供責任者を配置している場合 × 70%	2,334	
A2	2321	訪問型サービスⅢ日割	事業対象者・要支援2(週2回を超える程度)	122	1日につき
A2	2323	訪問型サービスⅢ日割・初任	介護職員初任者研修課程を終了したサービス提供責任者を配置している場合 × 70%	85	
A2	2324	訪問型サービスⅢ日割・同一	122単位	110	
A2	2325	訪問型サービスⅢ日割・初任・同一	介護職員初任者研修課程を終了したサービス提供責任者を配置している場合 × 70%	77	
A2	2411	訪問型サービスⅣ	ニ 訪問型サービス費(国基準)(Ⅳ) 事業対象者・要支援1・2(週1回程度)	266	
A2	2413	訪問型サービスⅣ・初任	介護職員初任者研修課程を終了したサービス提供責任者を配置している場合 × 70%	186	
A2	2414	訪問型サービスⅣ・同一	266単位	239	
A2	2415	訪問型サービスⅣ・初任・同一	※1月の中で全部で4回まで 介護職員初任者研修課程を終了したサービス提供責任者を配置している場合 × 70%	167	
A2	2511	訪問型サービスⅤ	ホ 訪問型サービス費(国基準)(Ⅴ) 事業対象者・要支援1・2(週2回程度)	270	
A2	2513	訪問型サービスⅤ・初任	介護職員初任者研修課程を終了したサービス提供責任者を配置している場合 × 70%	189	
A2	2514	訪問型サービスⅤ・同一	270単位	243	
A2	2515	訪問型サービスⅤ・初任・同一	※1月の中で全部で5回から8回まで 介護職員初任者研修課程を終了したサービス提供責任者を配置している場合 × 70%	170	
A2	2621	訪問型サービスⅥ	ヘ 訪問型サービス費(国基準)(Ⅵ) 事業対象者・要支援2(週2回を超える程度)	285	
A2	2623	訪問型サービスⅥ・初任	介護職員初任者研修課程を終了したサービス提供責任者を配置している場合 × 70%	200	
A2	2624	訪問型サービスⅥ・同一	285単位	257	
A2	2625	訪問型サービスⅥ・初任・同一	※1月の中で全部で9回から12回まで 介護職員初任者研修課程を終了したサービス提供責任者を配置している場合 × 70%	180	
A2	1411	訪問型短時間サービス	ト 訪問型サービス費(国基準)(短時間サービス) 事業対象者・要支援1・2(20分未満)	165	
A2	1413	訪問型短時間サービス・初任	介護職員初任者研修課程を終了したサービス提供責任者を配置している場合 × 70%	116	
A2	1414	訪問型短時間サービス・同一	165単位	149	
A2	1415	訪問型短時間サービス・初任・同一	※1月に22回まで 介護職員初任者研修課程を終了したサービス提供責任者を配置している場合 × 70%	104	

A2	8000	訪問型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	訪問型サービス初回加算	ニ 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	ホ 生活機能向上連携加算	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		200単位加算	200	
A2	6269	訪問型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	訪問型サービス処遇改善加算 II		(1)介護職員処遇改善加算(Ⅱ) 所定単位数の100/1000 加算		
A2	6271	訪問型サービス処遇改善加算 III		(2)介護職員処遇改善加算(Ⅲ) 所定単位数の55/1000 加算		
A2	6273	訪問型サービス処遇改善加算 IV		(3)介護職員処遇改善加算(Ⅳ) (2)で算定した単位数の 90% 加算		
A2	6275	訪問型サービス処遇改善加算 V		(4)介護職員処遇改善加算(Ⅴ) (2)で算定した単位数の 80% 加算		

2. 通所型サービス(国基準)

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	通所型サービス1	イ 通所型サービス費 (独自)		1,647単位	1,647	1月につき	
A6	1112	通所型サービス1日割		事業対象者・要支援1	54単位	54	1日につき	
A6	1121	通所型サービス2		事業対象者・要支援2	3,377単位	3,377	1月につき	
A6	1122	通所型サービス2日割			111単位	111	1日につき	
A6	1113	通所型サービス1回数		事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで	378単位	378	1回につき	
A6	1123	通所型サービス2回数		事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で5回から8回まで	389単位	389		
A6	8110	通所型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	6109	通所型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	
方・日常	6105	通所型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1 376単位減算	-376		
A6	6106	通所型サービス同一建物減算2			事業対象者・要支援2 752単位減算	-752		
A6	5010	通所型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	通所型サービス提供体制加算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 72単位加算	72		
A6	6108	通所型サービス提供体制加算Ⅰ12			事業対象者・要支援2 144単位加算	144		
A6	6101	通所型サービス提供体制加算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 48単位加算	48		
A6	6102	通所型サービス提供体制加算Ⅰ22			事業対象者・要支援2 96単位加算	96		
A6	6103	通所型サービス提供体制加算Ⅱ1		(3)サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	事業対象者・要支援1 24単位加算	24		
A6	6104	通所型サービス提供体制加算Ⅱ2			事業対象者・要支援2 48単位加算	48		
A6	6100	通所型サービス処遇改善加算Ⅰ		リ 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	通所型サービス処遇改善加算Ⅱ			(1)介護職員処遇改善加算(Ⅱ)	所定単位数の43/1000 加算		
A6	6111	通所型サービス処遇改善加算Ⅲ	(2)介護職員処遇改善加算(Ⅲ)		所定単位数の23/1000 加算			
A6	6113	通所型サービス処遇改善加算Ⅳ	(3)介護職員処遇改善加算(Ⅳ)		(2)で算定した単位数の 90% 加算			
A6	6115	通所型サービス処遇改善加算Ⅴ	(4)介護職員処遇改善加算(Ⅴ)		(2)で算定した単位数の 80% 加算			
A6	4002	通所型サービス生活機能向上連携加算1	生活機能向上連携加算		200単位加算	200		
A6	4003	通所型サービス生活機能向上連携加算2			100単位加算 ※運動器機能向上加算を算定している場合	100		
A6	6201	通所型栄養スクリーニング加算	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	

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	1,647単位	定員超過の場合 × 70%	1,153	1月につき
A6	8002	通所型サービス1日割・定超			54単位		38	1日につき
A6	8003	通所型サービス1回数・定超			378単位		265	1回につき
A6	8011	通所型サービス2・定超	事業対象者・要支援2	3,377単位	2,364		1月につき	
A6	8012	通所型サービス2日割・定超		111単位	78		1日につき	
A6	8013	通所型サービス2回数・定超		389単位	272		1回につき	

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	1,647単位	看護・介護職員が 欠員の場合 × 70%	1,153	1月につき
A6	9002	通所型サービス1日割・人欠			54単位		38	1日につき
A6	9003	通所型サービス1回数・人欠			378単位		265	1回につき
A6	9011	通所型サービス2・人欠	事業対象者・要支援2	3,377単位	2,364		1月につき	
A6	9012	通所型サービス2日割・人欠		111単位	78		1日につき	
A6	9013	通所型サービス2回数・人欠		389単位	272		1回につき	

3. 通所型サービスA

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		
種類	項目									
A7	1001	通所型サービスA1	イ 通所型サービス (緩和型) ※1回2時間以上	事業 対象者 要支援1 (週1回 程度)	1月の中で全部 で5回以上		1割	1,286	1月につき	
	2割						1,286			
	3割						1,286			
A7	1006	通所型サービスA1・同一		事業所と同一建物の利用 者又はこれ以外の同一 建物の利用者にサー ビスを行う場合 294単 位減算	1割	992				
	2割				992					
	3割				992					
A7	1011	通所型サービスA2		事業 対象者 要支援2 (週2回 程度)	1月の中で全部 で9回以上		1割	2,637		1月につき
	2割						2,637			
	3割						2,637			
A7	1016	通所型サービスA2・同一	事業所と同一建物の利用 者又はこれ以外の同一 建物の利用者にサー ビスを行う場合 588単 位減算	1割	2,049					
	2割			2,049						
	3割			2,049						
A7	1021	通所型サービスA1(回数)	事業 対象者 要支援1 (週1回 程度)	1月の中で全部 で4回まで		1割	295	1回につき		
	2割					295				
	3割					295				
A7	1026	通所型サービスA1・同一(回数)		事業所と同一建物の利用 者又はこれ以外の同一 建物の利用者にサー ビスを行う場合 68単 位減算	1割	227				
	2割				227					
	3割				227					
A7	1031	通所型サービスA2(回数)		事業 対象者 要支援2 (週2回 程度)	1月の中で全部 で8回まで		1割		304	1回につき
	2割						304			
	3割						304			
A7	1036	通所型サービスA2・同一(回数)	事業所と同一建物の利用 者又はこれ以外の同一 建物の利用者にサー ビスを行う場合 68単 位減算	1割	236					
	2割			236						
	3割			236						

4. 介護予防ケアマネジメントサービスコード表

サービス種類	サービスコード	名称(サービス)	単位数	算定単位
AF	2111	介護予防ケアマネジメントA	430	1月につき
AF	4001	介護予防初回加算	300	
AF	6131	介護予防ケア小規模多機能連携加算	300	
AF	7111	介護予防ケアマネジメントB	215	
AF	8111	介護予防ケアマネジメントC	215	

那珂川市介護予防・日常生活支援総合事業