

1. 介護予防訪問介護相当サービス(独自)サービスコード表(令和4年10月～)

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	介護予防訪問介護相当サービス費Ⅰ (月、月5回超利用の場合)※週1回程度	事業対象者・要支援1・2 1,176 単位	1,176	1月につき
A2	1114	訪問型独自サービスⅠ 同一				
A2	2111	訪問型独自サービスⅠ 日割	介護予防訪問介護相当サービス費Ⅰ (日割、月5回超利用の場合)※週1回程度	事業対象者・要支援1・2 39 単位	39	1日につき
A2	2114	訪問型独自サービスⅠ 日割・同一				
A2	1211	訪問型独自サービスⅡ	介護予防訪問介護相当サービス費Ⅱ (月、月9回超利用の場合)※週2回程度	事業対象者・要支援1・2 2,349 単位	2,349	1月につき
A2	1214	訪問型独自サービスⅡ 同一				
A2	2211	訪問型独自サービスⅡ 日割	介護予防訪問介護相当サービス費Ⅱ (日割、月9回超利用の場合)※週2回程度	事業対象者・要支援1・2 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				
A2	1321	訪問型独自サービスⅢ	介護予防訪問介護相当サービス費Ⅲ (月、月13回超利用の場合)※週2回超	事業対象者・要支援2 3,727 単位	3,727	1月につき
A2	1324	訪問型独自サービスⅢ 同一				
A2	2321	訪問型独自サービスⅢ 日割	介護予防訪問介護相当サービス費Ⅲ (日割、月13回超利用の場合)※週2回超	事業対象者・要支援2 124 単位	124	1日につき
A2	2324	訪問型独自サービスⅢ 日割・同一				
A2	2411	訪問型独自サービスⅣ	介護予防訪問介護相当サービスⅣ (回、月4回まで利用の場合) ※週1回程度	事業対象者・要支援1・2 268 単位	268	
A2	2414	訪問型独自サービスⅣ 同一				
A2	2511	訪問型独自サービスⅤ	介護予防訪問介護相当サービスⅤ (回、8回まで利用の場合) ※週2回程度	事業対象者・要支援1・2 272 単位	272	1回につき
A2	2514	訪問型独自サービスⅤ 同一				
A2	2621	訪問型独自サービスⅥ	介護予防訪問介護相当サービスⅥ (回、月12回まで利用の場合) ※週2回超	事業対象者・要支援2 287 単位	287	
A2	2624	訪問型独自サービスⅥ 同一				
A2	6001	訪問型独自サービス同一建物減算	事業所と同一の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	8000	訪問型独自サービス特別地域加算		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	特別地域加算	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		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	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		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	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	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	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		(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	介護職員処遇改善加算	(2)介護職員処遇改善加算(Ⅱ) 所定単位数の 100/1000 加算		1月につき
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	6278	訪問型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ	介護職員等特定処遇改善加算	(1)介護職員処遇改善加算(Ⅰ) 所定単位数の 63/1000 加算		
A2	6279	訪問型独自サービス処遇特定改善加算Ⅱ		(2)介護職員処遇改善加算(Ⅱ) 所定単位数の 42/1000 加算		
A2	6281	訪問型独自サービスヘルプアップ等支援加算	介護職員等ヘルプアップ等支援加算	所定単位数の 24/1000 加算		

2. 訪問型サービスA(緩和型)サービスコード表(平成30年8月以降)

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							
A3	1001	訪問型サービスA1(9割)	訪問型サービスA (原則週2回上限)	訪問型サービスA1 (1回20分以上45分未満)	1割負担者	181 単位	181	1回につき
A3	1101	訪問型サービスA1(8割)			2割負担者	181 単位	181	
A3	1201	訪問型サービスA1(7割)(新設)			3割負担者	181 単位	181	
A3	1002	訪問型サービスA2(9割)		訪問型サービスA2 (1回45分以上)	1割負担者	223 単位	223	
A3	1102	訪問型サービスA2(8割)			2割負担者	223 単位	223	
A3	1202	訪問型サービスA2(7割)(新設)			3割負担者	223 単位	223	

3. 介護予防通所介護相当サービス(独自)サービスコード表(令和4年10月～)

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	介護予防通所介護相当サービス費1 (月、月5回超利用の場合)※週1回程度	事業対象者・要支援1	1,672 単位	1,672 1月につき	
A6	1112	通所型独自サービス1日割			55 単位	55 1日につき	
A6	1121	通所型独自サービス2	介護予防通所介護相当 サービス費2 (月、月9回超利用の場合)※週2回程度	事業対象者・要支援2	3,428 単位	3,428 1月につき	
A6	1122	通所型独自サービス2日割			113 単位	113 1日につき	
A6	1221	通所型独自サービス/22	介護予防通所介護相当サービス費/22 (月、月5回超利用の場合)※週1回程度	要支援2	1,672 単位	1,672 1月につき	
A6	1222	通所型独自サービス/22日割			55 単位	55 1日につき	
A6	1113	通所型独自サービス1回数	介護予防通所介護相当サービス費1回数 (回、月4回まで利用の場合)※週1回程度	事業対象者・要支援1	384 単位	384 1回につき	
A6	1123	通所型独自サービス2回数	介護予防通所介護相当サービス費2回数 (回、8回まで利用の場合)※週2回程度	事業対象者・要支援2	395 単位	395 1回につき	
A6	1223	通所型独自サービス/22回数	介護予防通所介護相当サービス費/22回数 (回、月4回まで利用の場合)※週1回程度	要支援2	384 単位	384 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			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	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	事業所と同一の建物に居住する者又は同一建物から利用する者に通所サービス(独自)を行う場合	事業対象者・要支援1	376 単位減算	-376	
A6	6106	通所型独自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 1月につき	
A6	6126	通所型独自サービス同一建物減算/22		要支援2	376 単位減算	-376	
A6	5010	通所型独自生活向上グループ活動加算	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	5020	通所型独自生活向上グループ活動加算/22		要支援2 ※週1回程度	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	運動器機能向上加算		225 単位加算	225	
A6	5012	通所型独自サービス運動器機能向上加算/22		要支援2 ※週1回程度	225 単位加算	225	
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	
A6	6129	通所型独自サービス若年性認知症受入加算/22		要支援2 ※週1回程度	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	栄養アセスメント加算		50 単位加算	50	
A6	6120	通所型独自サービス栄養アセスメント加算/22		要支援2 ※週1回程度	50 単位加算	50	
A6	5003	通所型独自サービス栄養改善加算	栄養改善加算		200 単位加算	200	
A6	5013	通所型独自サービス栄養改善加算/22		要支援2 ※週1回程度	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)	口腔機能向上加算	口腔機能向上加算(Ⅰ)	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(Ⅰ)/22		口腔機能向上加算(Ⅰ)要支援2 ※週1回程度	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)		口腔機能向上加算(Ⅱ)	160 単位加算	160	
A6	5021	通所型独自サービス口腔機能向上加算(Ⅱ)/22		口腔機能向上加算(Ⅱ)要支援2 ※週1回程度	160 単位加算	160	
A6	5006	通所型独自複数サービス複数実施加算Ⅰ1	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	5016	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ/212			運動器機能向上及び栄養改善 要支援2 ※週1回程度	480 単位加算	480
A6	5007	通所型独自複数サービス複数実施加算Ⅰ2			運動器機能向上及び口腔機能向上	480 単位加算	480
A6	5017	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ/222			運動器機能向上及び口腔機能向上 要支援2 ※週1回程度	480 単位加算	480
A6	5008	通所型独自複数サービス複数実施加算Ⅰ3		栄養改善及び口腔機能向上	480 単位加算	480	
A6	5018	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ/232		栄養改善及び口腔機能向上 要支援2 ※週1回程度	480 単位加算	480	
A6	5009	通所型独自複数サービス複数実施加算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	5019	通所型独自複数サービス実施加算Ⅱ/22			運動器機能向上、栄養改善及び口腔機能向上 要支援2 ※週1回程度	700 単位加算	700
A6	5005	通所型独自サービス事業所評価加算	事業所評価加算		120 単位加算	120	
A6	5015	通所型独自サービス事業所評価加算/22		要支援2 ※週1回程度	120 単位加算	120	
A6	6011	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ1	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)	事業対象者・要支援1 ※週1回程度	88 単位加算	88
A6	6012	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ2			事業対象者・要支援2 ※週2回程度	176 単位加算	176
A6	6022	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ/22			要支援2 ※週1回程度	88 単位加算	88
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)	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加算Ⅱ2			事業対象者・要支援2 ※週2回程度	144 単位加算	144
A6	6128	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ/22			要支援2 ※週1回程度	72 単位加算	72
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)	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加算Ⅲ2			事業対象者・要支援2 ※週2回程度	48 単位加算	48
A6	6124	通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ/22			要支援2 ※週1回程度	24 単位加算	24

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	4001	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅰ	(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	1月につき
A6	4011	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅰ/22	(1)生活機能向上連携加算(Ⅰ)(3月に1回を限度)) 要支援2 ※週1回程度	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ⅡⅠ	(2)生活機能向上連携加算(Ⅱ)	200 単位加算	200	
A6	4003	通所型独自サービス生活機能向上連携加算ⅡⅡ	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	4012	通所型独自サービス生活機能向上連携加算ⅡⅠ/22	(2)生活機能向上連携加算(Ⅱ) 要支援2 ※週1回程度	200 単位加算	200	
A6	4013	通所型独自サービス生活機能向上連携加算ⅡⅡ/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	6200	通所型独自サービス口腔・栄養スクリーニング加算Ⅰ	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日につき
A6	6210	通所型独自サービス口腔・栄養スクリーニング加算Ⅰ/22	口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅰ)(6月に1回を限度) 要支援2 ※週1回程度	20 単位加算	20	
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	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	6211	通所型独自サービス口腔・栄養スクリーニング加算Ⅱ/22	口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅱ)(6月に1回を限度) 要支援2 ※週1回程度	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	科学的介護推進体制加算	40 単位加算	40	1月につき
A6	6321	通所型独自サービス科学的介護推進体制加算/22	要支援2 ※週1回程度	40 単位加算	40	
A6	6100	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ	(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	6118	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ	(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ヘルスアップ等支援加算	介護職員等ヘル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		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	介護予防通所介護相当サービス費1 定員超過(月、月5回超利用の場合) ※週1回程度	1,672 単位	定員超過の場合 × 70%	1,170	1月につき
A6	8002	通所型独自サービス1日割・定超	事業対象者・要支援1	55 単位		39	1日につき
A6	8011	通所型独自サービス2・定超	介護予防通所介護相当サービス費2 定員超過(月、月9回超利用の場合) ※週2回程度	3,428 単位		2,400	1月につき
A6	8012	通所型独自サービス2日割・定超	事業対象者・要支援2	113 単位		79	1日につき
A6	8014	通所型独自サービス/22・定超	介護予防通所介護相当サービス費/22 定員超過(月、月5回超利用の場合) ※週1回程度	1,672 単位		1,170	1月につき
A6	8015	通所型独自サービス/22日割・定超	要支援2	55 単位		39	1日につき
A6	8003	通所型独自サービス1回数・定超	介護予防通所介護相当サービス費1回数 定員超過(回、月4回まで利用の場合) ※週1回程度	384 単位		269	
A7	8013	通所型独自サービス2回数・定超	介護予防通所介護相当サービス費2回数 定員超過(回、月8回まで利用の場合) ※週2回程度	395 単位		277	1回につき
A6	8016	通所型独自サービス/22回数・定超	介護予防通所介護相当サービス費/22回数 定員超過(回、月4回まで利用の場合) ※週1回程度	384 単位		269	

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	介護予防通所介護相当サービス費1 看護・介護職員欠員(月、月5回超利用の場合) ※週1回程度	1,672 単位	看護・介護職員が欠員の場合 × 70%	1,170	1月につき
A6	9002	通所型独自サービス1日割・人欠	事業対象者・要支援1	55 単位		39	1日につき
A6	9011	通所型独自サービス2・人欠	介護予防通所介護相当サービス費2 看護・介護職員欠員(月、月9回超利用の場合) ※週2回程度	3,428 単位		2,400	1月につき
A6	9012	通所型独自サービス2日割・人欠	事業対象者・要支援2	113 単位		79	1日につき
A6	9014	通所型独自サービス/22・人欠	介護予防通所介護相当サービス費/22 看護・介護職員欠員(月、月5回超利用の場合) ※週1回程度	1,672 単位		1,170	1月につき
A6	9015	通所型独自サービス/22日割・人欠	要支援2	55 単位		39	1日につき
A6	9003	通所型独自サービス1回数・人欠	介護予防通所介護相当サービス費1回数 看護・介護職員欠員(回、月4回まで利用の場合) ※週1回程度	384 単位		269	
A6	9013	通所型独自サービス2回数・人欠	介護予防通所介護相当サービス費2回数 看護・介護職員欠員(回、月8回まで利用の場合) ※週2回程度	395 単位		277	1回につき
A6	9016	通所型独自サービス/22回数・人欠	介護予防通所介護相当サービス費/22回数 看護・介護職員欠員(回、月4回まで利用の場合) ※週1回程度	384 単位		269	

4. 通所型サービスA(緩和型)サービスコード表(平成30年8月以降)

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						
A7	1001	通所型サービスA(9割)	通所型サービスA (原則週1回上限)	1割負担者	300 単位	300	1回につき
A7	1101	通所型サービスA(8割)		2割負担者	300 単位	300	
A7	1201	通所型サービスA(7割)(新設)		3割負担者	300 単位	300	