

宮津市介護予防・日常生活支援総合事業費
単位数サービスコード表

令和元年10月

訪問型サービス(独自)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					
A2	1111 訪問型独自サービスⅠ	イ 訪問型サービス費 (独自)(Ⅰ)	事業対象者・要支援1・要支援2(週1回程度)	1,172	1月につき	
A2	1114 訪問型独自サービスⅠ・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20人以上にサービスを行う場合 ×90%	1,055		
A2	2111 訪問型独自サービスⅠ日割		事業対象者・要支援1・要支援2(週1回程度)	39		1日につき
A2	2114 訪問型独自サービスⅠ日割・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20人以上にサービスを行う場合 ×90%	35		
A2	1211 訪問型独自サービスⅡ	ロ 訪問型サービス費 (独自)(Ⅱ)	事業対象者・要支援1・要支援2(週2回程度)	2,342	1月につき	
A2	1214 訪問型独自サービスⅡ・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20人以上にサービスを行う場合 ×90%	2,108		
A2	2211 訪問型独自サービスⅡ日割		事業対象者・要支援1・要支援2(週2回程度)	77		1日につき
A2	2214 訪問型独自サービスⅡ日割・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20人以上にサービスを行う場合 ×90%	69		
A2	1321 訪問型独自サービスⅢ	ハ 訪問型サービス費 (独自)(Ⅲ)	事業対象者・要支援2(週2回を超える程度)	3,715	1月につき	
A2	1324 訪問型独自サービスⅢ・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20人以上にサービスを行う場合 ×90%	3,344		
A2	2321 訪問型独自サービス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	2324 訪問型独自サービスⅢ日割・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20人以上にサービスを行う場合 ×90%	110		
A2	2411 訪問型独自サービスⅣ	ニ 訪問型サービス費 (独自)(Ⅳ)	事業対象者・要支援1・2(週1回程度)	267	1回につき	
A2	2414 訪問型独自サービスⅣ・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20人以上にサービスを行う場合 ×90%	240		
A2	2511 訪問型独自サービスⅤ	ホ 訪問型サービス費 (独自)(Ⅴ)	事業対象者・要支援1・2(週2回程度)	271	1日につき	
A2	2514 訪問型独自サービスⅤ・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20人以上にサービスを行う場合 ×90%	244		
A2	2621 訪問型独自サービスⅥ	ヘ 訪問型サービス費 (独自)(Ⅵ)	事業対象者・要支援2(週2回を超える程度)	286	1日につき	
A2	2624 訪問型独自サービスⅥ・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20人以上にサービスを行う場合 ×90%	257		
A2	1411 訪問型独自短時間サービス	ト 訪問型サービス費 (独自) (短時間サービス)	事業対象者・要支援1・2(20分未満)	166	1日につき	
A2	1414 訪問型独自短時間サービス・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20人以上にサービスを行う場合 ×90%	149		
A2	8000 訪問型独自サービス特別地域加算		特別地域加算			1月につき
A2	8001 訪問型独自サービス特別地域加算日割		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		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提供加算日割	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提供加算回数		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	チ 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	リ 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	6269 訪問型独自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 加算		
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	6273 訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅳ		(4)介護職員処遇改善加算(Ⅳ)	(3)で算定した単位数の 90% 加算		
A2	6275 訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅴ		(5)介護職員処遇改善加算(Ⅴ)	(3)で算定した単位数の 80% 加算		
A2	6278 訪問型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ	ル 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 加算		
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 加算		

訪問型サービス(独自/定額)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				
A4	1001	訪問型サービスA	事業対象者・要支援1・2 ※1月につき12回まで	250	1回につき

通所型サービス(独自)サービスコード表

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		
A6 1111	通所型独自サービス1	イ 通所型サービス費(独自)	事業対象者・要支援1	1,655単位	1,655	1月につき		
A6 1112	通所型独自サービス1日割			54単位		54	1日につき	
A6 1121	通所型独自サービス2			事業対象者・要支援2		3,393単位	3,393	1月につき
A6 1122	通所型独自サービス2日割					112単位	112	1日につき
A6 1113	通所型独自サービス1回数			事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで		380単位	380	1回につき
A6 1123	通所型独自サービス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	391単位	391	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 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	1月につき		
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		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		
A6 5010	通所型独自生活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	通所型独自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	通所型独自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	通所型独自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	通所型独自複数サービス実施加算 I 1	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	通所型独自複数サービス実施加算 I 2			運動器機能向上及び口腔機能向上	480単位加算	480		
A6 5008	通所型独自複数サービス実施加算 I 3			栄養改善及び口腔機能向上	480単位加算	480		
A6 5009	通所型独自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	通所型独自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	通所型独自サービス提供体制強化加算 I 1	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	通所型独自サービス提供体制強化加算 I 2			事業対象者・要支援2	144単位加算	144		
A6 6101	通所型独自サービス提供体制強化加算 I 2 1			(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	通所型独自サービス提供体制強化加算 I 2 2				事業対象者・要支援2	96単位加算	96	
A6 6103	通所型独自サービス提供体制強化加算 II 1			(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	通所型独自サービス提供体制強化加算 II 2	事業対象者・要支援2	48単位加算		48			
A6 4002	通所型独自サービス生活機能向上連携加算1	リ 生活機能向上連携加算		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2	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 6201	通所型独自サービス栄養スクリーニング加算	ヌ 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		
A6 6100	通所型独自サービス処遇改善加算 I	ル 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		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 6113	通所型独自サービス処遇改善加算 IV			(4)介護職員処遇改善加算(IV)	(3)で算定した単位数の 90% 加算			
A6 6115	通所型独自サービス処遇改善加算 V			(5)介護職員処遇改善加算(V)	(3)で算定した単位数の 80% 加算			
A6 6118	通所型独自サービス特定処遇改善加算 I			ワ 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					

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	
A6 8001	通所型独自サービス1・定超	イ 通所型サービス費(独自)	事業対象者・要支援1	1,655単位	定員超過の場合 × 70%	1,159	
A6 8002	通所型独自サービス1日割・定超			54単位		38	
A6 8011	通所型独自サービス2・定超			事業対象者・要支援2		3,393単位	2,375
A6 8012	通所型独自サービス2日割・定超					112単位	78
A6 8003	通所型独自サービス1回数・定超			事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで		380単位	266
A6 8013	通所型独自サービス2回数・定超			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		391単位	274

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	
A6 9001	通所型独自サービス1・人欠	イ 通所型サービス費(独自)	事業対象者・要支援1	1,655単位	看護・介護職員が 欠員の場合 × 70%	1,159	
A6 9002	通所型独自サービス1日割・人欠			54単位		38	
A6 9011	通所型独自サービス2・人欠			事業対象者・要支援2		3,393単位	2,375
A6 9012	通所型独自サービス2日割・人欠					112単位	78
A6 9003	通所型独自サービス1回数・人欠			事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで		380単位	266
A6 9013	通所型独自サービス2回数・人欠			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		391単位	274

通所型サービス(独自/定額)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				
A8	1001	通所型サービスA	事業対象者・要支援1・2	※1月につき12回まで	300 1回につき

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 事業対象者・要支援1・2	431単位	1月につき
AF	4001	介護予防ケア初回加算	ロ 初回加算	300単位加算	
AF	6131	介護予防ケア小規模多機能連携加算	ハ 介護予防小規模多機能型居宅介護事業所連携加算	300単位加算	