

臼杵市介護予防・生活支援総合事業費

単位数等サービスコード表

(令和7年4月施行版)

令和7年4月1日

I サービスコード

1 訪問型サービス(独自)に係るコード表		A2
2 訪問型サービス(独自/定率)に係るコード表		A3
3 通所型サービス(独自)に係るコード表		A6
4 通所型サービス(独自/定率)に係るコード表		A7

【脚注】

1 単位数算定記号の説明

+〇〇単位	⇒	所定単位数 + 〇〇単位
-〇〇単位	⇒	所定単位数 - 〇〇単位
×〇〇%	⇒	所定単位数 × 〇〇/100
〇〇%加算	⇒	所定単位数 + 所定単位数 × 〇〇/100

1 訪問型サービス(独自)に係るコード表

国基準相当型訪問サービス

サービスコード		名 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 訪問型サービス費(独自) (Ⅰ)	事業対象者 要支援1・2 (週1回程度)			1,176	1月につき
A2	2111	訪問型独自サービス11・日割		事業対象者 要支援1・2 (週1回程度)			39	1日につき
A2	1211	訪問型独自サービス12	ロ 訪問型サービス費(独自) (Ⅱ)	事業対象者(※) 要支援1・2 (週2回程度)	(※)事業対象者については、元の認定区分が支援1であった場合のみ利用可		2,349	1月につき
A2	2211	訪問型独自サービス12・日割		事業対象者(※) 要支援1・2 (週2回程度)	(※)事業対象者については、元の認定区分が支援1であった場合のみ利用可		77	1日につき
A2	1321	訪問型独自サービス13	ハ 訪問型サービス費(独自) (Ⅲ)	要支援2 (週2回を超える程度)			3,727	1月につき
A2	2321	訪問型独自サービス13・日割		要支援2 (週2回を超える程度)			123	1日につき
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	1週当たりの標準的な回数を定める 場合	週1回程度	12 単位減算		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 単位減算		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			週2回程度	23 単位減算		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 単位減算		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			週3回程度	37 単位減算		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 単位減算		1日につき
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	1週当たりの標準的な回数を定める 場合	週1回程度	12 単位減算		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				1 単位減算		1日につき
A2	D212	訪問型独自業務継続計画未策定減算12			週2回程度	23 単位減算		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				1 単位減算		1日につき
A2	D214	訪問型独自業務継続計画未策定減算13			週3回程度	37 単位減算		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				1 単位減算		1日につき
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		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	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	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提供加算日割				所定単位数の 5% 加算		1日につき
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)	所定単位数の 245/1000 加算		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 加算			
A2	6271	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅲ		(3) 介護職員等処遇改善加算(Ⅲ)	所定単位数の 182/1000 加算			
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 加算			

市独自基準型訪問サービス

2 訪問型サービス(独自/定率)に係るコード表

* 対応する介護保険システム(国)のサービス内容の略称はないので注意すること

サービスコード		介護保険システム(国) (市独自)のサービス内容略称	算 定 項 目	合成 単位数	算定 単位
種類	項目				
A3	1001	訪問型独自サービスⅠ(9割)	イ 訪問型サービス費 (独自/定率) (Ⅰ)	215	1回につき
			事業対象者 ・要支援1・2 (週1回程度) 215単位 * 1月の中で全部で5回まで		
A3	1002	訪問型独自サービスⅡ(9割)	ロ 訪問型サービス費 (独自/定率) (Ⅱ)	215	1回につき
			事業対象者 ・要支援1・2 (週2回程度) 215単位 * 1月の中で全部で10回まで		
A3	1003	訪問型独自サービスⅢ(9割)	ハ 訪問型サービス費 (独自/定率) (Ⅲ)	215	1回につき
			事業対象者 ・要支援2 (週2回を超える程度) 215単位 * 1月の中で全部で15回まで		
A3	1004	訪問型独自サービスⅠ(8割)	イ 訪問型サービス費 (独自/定率) (Ⅰ)	215	1回につき
			事業対象者 ・要支援1・2 (週1回程度) 215単位 * 1月の中で全部で5回まで		
A3	1005	訪問型独自サービスⅡ(8割)	ロ 訪問型サービス費 (独自/定率) (Ⅱ)	215	1回につき
			事業対象者 ・要支援1・2 (週2回程度) 215単位 * 1月の中で全部で10回まで		
A3	1006	訪問型独自サービスⅢ(8割)	ハ 訪問型サービス費 (独自/定率) (Ⅲ)	215	1回につき
			事業対象者 ・要支援2 (週2回を超える程度) 215単位 * 1月の中で全部で15回まで		
A3	1010	訪問型独自サービスⅠ(7割)	イ 訪問型サービス費 (独自/定率) (Ⅰ)	215	1回につき
			事業対象者 ・要支援1・2 (週1回程度) 215単位 * 1月の中で全部で5回まで		
A3	1011	訪問型独自サービスⅡ(7割)	ロ 訪問型サービス費 (独自/定率) (Ⅱ)	215	1回につき
			事業対象者 ・要支援1・2 (週2回程度) 215単位 * 1月の中で全部で10回まで		
A3	1012	訪問型独自サービスⅢ(7割)	ハ 訪問型サービス費 (独自/定率) (Ⅲ)	215	1回につき
			事業対象者 ・要支援2 (週2回を超える程度) 215単位 * 1月の中で全部で15回まで		

通所型サービス(独自)に係るコード表

* 国基準相当型通所サービス

サービスコード		名称	算 定 項 目					合成	算定	
種類	項目							単位数	単位	
A6	1111	通所型独自サービス11	イ 通所型サービス費 (独自)	事業対象者・要支援1		1,798	単位	1,798	1月につき	
A6	1112	通所型独自サービス11・日割				59	単位	59	1日につき	
A6	1121	通所型独自サービス12		要支援2		3,621	単位	3,621	1月につき	
A6	1122	通所型独自サービス12・日割				119	単位	119	1日につき	
A6	C211	通所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	1週当たりの標準的な回 数を定める場合	事業対象者・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未実施減算11・日割				日割の場合	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未実施減算12・日割				日割の場合	1	単位減算	-1	1日につき
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	1週当たりの標準的な回 数を定める場合	事業対象者・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				日割の場合	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				日割の場合	1	単位減算	-1	1日につき
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	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	1月につき
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	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	ロ 生活機能向上グループ活動加算			100	単位加算	100		
A6	6109	通所型独自サービス若年性認知症受入加算	ハ 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	ニ 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	ホ 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	ヘ 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	ト 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Ⅰ1	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)	事業対象者・要支援1	88	単位加算	88	1月につき	
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	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)	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加算Ⅱ2			事業対象者・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)	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加算Ⅲ2			事業対象者・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	リ 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Ⅱ1		(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	ス 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月に一回を限度)		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月に一回を限度)		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	ル 科学的介護推進体制加算			40	単位加算	40		
A6	6100	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ	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	1月につき		
A6	6110	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ		(2)介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)		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			

○ 定員超過の場合

サービスコード		市のサービス内容略称	算 定 項 目				合成	算定
種類	項目						単位数	単位
A6	8001	通所型独自サービス11・定超	イ 通所型サービス費 (独自)	事業対象者・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			

○ 看護・介護職員が欠員の場合

サービスコード		市のサービス内容略称	算 定 項 目				合成	算定
種類	項目						単位数	単位
A6	9001	通所型独自サービス11・人欠	イ	事業対象者・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	(独自)	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

通所型サービス(独自/定率)に係るコード表

* 対応する介護保険システム(国)のサービス内容の略称はないので注意すること

サービスコード		市のサービス内容略称	算 定 項 目			合成	算定
種類	項目					単位数	単位
A7	1001	通所型独自サービス 1回数 (9割)	イ 通所型サービス費 (独自/定率)	事業対象者・要支援1 * 1月の中で全部で5回まで	350単位	350	1回につき
A7	1002	通所型独自サービス 2回数 (9割)		事業対象者・要支援2 * 1月の中で全部で10回まで	350単位	350	
A7	1003	通所型独自サービス 1回数 (8割)	イ 通所型サービス費 (独自/定率)	事業対象者・要支援1 * 1月の中で全部で5回まで	350単位	350	1回につき
A7	1004	通所型独自サービス 2回数 (8割)		事業対象者・要支援2 * 1月の中で全部で10回まで	350単位	350	
A7	1007	通所型独自サービス 1回数 (7割)	イ 通所型サービス費 (独自/定率)	事業対象者・要支援1 * 1月の中で全部で5回まで	350単位	350	1回につき
A7	1008	通所型独自サービス 2回数 (7割)		事業対象者・要支援2 * 1月の中で全部で10回まで	350単位	350	
A7	1009	通所型独自サービス 1回数 (9割)高齢者虐待防止措置未実施減算	高齢者虐待防止措置未 実施減算	事業対象者・要支援1 * 1月の中で全部で5回まで	4 単位減算	-4	1回につき
A7	1010	通所型独自サービス 1回数 (8割)高齢者虐待防止措置未実施減算					
A7	1011	通所型独自サービス 1回数 (7割)高齢者虐待防止措置未実施減算					
A7	1012	通所型独自サービス 2回数 (9割)高齢者虐待防止措置未実施減算					
A7	1013	通所型独自サービス 2回数 (8割)高齢者虐待防止措置未実施減算					
A7	1014	通所型独自サービス 2回数 (7割)高齢者虐待防止措置未実施減算	業務継続計画未策定減 算	事業対象者・要支援2 * 1月の中で全部で10回まで	4 単位減算	-4	1回につき
A7	1015	通所型独自サービス 1回数 (9割)業務継続計画未策定減算					
A7	1016	通所型独自サービス 1回数 (8割)業務継続計画未策定減算					
A7	1017	通所型独自サービス 1回数 (7割)業務継続計画未策定減算					
A7	1018	通所型独自サービス 2回数 (9割)業務継続計画未策定減算					
A7	1019	通所型独自サービス 2回数 (8割)業務継続計画未策定減算					
A7	1020	通所型独自サービス 2回数 (7割)業務継続計画未策定減算	事業対象者・要支援1 * 1月の中で全部で5回まで	4 単位減算	-4	1回につき	
							事業対象者・要支援2 * 1月の中で全部で10回まで