

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3年4月施行版)

令和3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Ⅰ	イ 訪問型サービス費(独自)(Ⅰ)	1,176	1月につき
A2	2111	訪問型独自サービスⅠ・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Ⅱ	ロ 訪問型サービス費(独自)(Ⅱ)	2,349	1月につき
A2	2211	訪問型独自サービス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	1321	訪問型独自サービスⅢ	ハ 訪問型サービス費(独自)(Ⅲ)	3,727	1月につき
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)	123	1日につき
A2	6001	訪問型独自サービス同一建物減算	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	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	チ 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	
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	
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	
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%	
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%	
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	
A2	6279	訪問型独自サービス特定処遇改善加算Ⅱ	(1) 介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ)	所定単位数の42/1000	
A2	8310	訪問型独自サービス令和3年9月30日までの上乗せ分	新型コロナウイルス感染症への対応	所定単位数の1/1000	

介護職員処遇改善加算(Ⅳ)及び介護職員処遇改善加算(Ⅴ)については、令和4年3月31日まで算定可能。

令和3年9月30日までの間は、訪問型サービス費のイからトまでについて、所定単位数の千分の千一に相当する単位数を算定する。

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) 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	215	1回につき
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) 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	215	1回につき
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) 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	215	1回につき
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) 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	215	1回につき
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) 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	215	1回につき
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) 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	215	1回につき
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) 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	215	1回につき
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) 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	215	1回につき
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) 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	215	1回につき

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	種類	項目	名称	算 定 項 目			合成 単位数	算定 単 位	
A6 1111			通所型独自サービスⅠ	イ 通所型サービス費 (独自)	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Ⅰ日割	55 単位			55	1日につき		
A6 1121		通所型独自サービスⅡ	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Ⅱ日割			113 単位	113	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Ⅰ	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Ⅱ			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 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	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 5006			通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ	チ 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Ⅱ			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Ⅲ		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Ⅳ		(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	リ 事業所評価加算		120 単位加算	120		
A6 6011			通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅰ	ヌ 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	
A6 6012			通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅱ			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強化加算Ⅲ		(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強化加算Ⅳ			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強化加算Ⅴ		(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強化加算Ⅵ			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	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 4003			通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅲ			運動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	ラ 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		
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	ワ 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	カ 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	コ 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	
A6 8310			通所型独自サービス令和3年9月30日までの上乗せ分	新型コロナウイルス感染症への対応		所定単位の 1/1000 加算			

○ 定員超過の場合

サービスコード	種類	項目	市のサービス内容略称	算 定 項 目			合成 単位数	算定 単 位
A6 8001			通所型独自サービスⅠ・定超	イ 通所型サービス費 (独自)	事業対象者・要支援1	1,672 単位	定員超過の場合 × 70%	1,170
A6 8002		通所型独自サービスⅠ 日割・定超	55 単位			39		
A6 8011		通所型独自サービスⅡ・定超	要支援2		3,428 単位	2,400		
A6 8012		通所型独自サービスⅡ 日割・定超			113 単位	79		

○ 看護・介護職員が欠員の場合

サービスコード	種類	項目	市のサービス内容略称	算 定 項 目			合成 単位数	算定 単 位
A6 9001			通所型独自サービスⅠ・人欠	イ 通所型サービス費 (独自)	事業対象者・要支援1	1,672 単位	看護・介護職員 が欠員の場合 × 70%	1,170
A6 9002		通所型独自サービスⅠ 日割・人欠	55 単位			39		
A6 9011		通所型独自サービスⅡ・人欠	要支援2		3,428 単位	2,400		
A6 9012		通所型独自サービスⅡ 日割・人欠			113 単位	79		

介護職員処遇改善加算(Ⅳ)及び介護職員処遇改善加算(Ⅴ)については、令和4年3月31日まで算定可能。

令和3年9月30日までの間は、通所型サービス費のイについて、所定単位数の千分の千一に相当する単位数を算定する。

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 単位数	算定 単位	
種別	項目						
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)	事業者対象者・要支援1 *1月の中で全部で5回まで	310単位	310	1回につき
A7	1002	通所型独自サービス 2回数 (9割)		事業者対象者・要支援2 *1月の中で全部で10回まで	310単位		
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)	事業者対象者・要支援1 *1月の中で全部で5回まで	310単位	310	1回につき
A7	1004	通所型独自サービス 2回数 (8割)		事業者対象者・要支援2 *1月の中で全部で10回まで	310単位		
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)	事業者対象者・要支援1 *1月の中で全部で5回まで	310単位	310	1回につき
A7	1008	通所型独自サービス 2回数 (7割)		事業者対象者・要支援2 *1月の中で全部で10回まで	310単位		