

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  
令和4年10月版

令和4年10月1日改定

A2 訪問型サービス(独自)サービスコード表

A3 訪問型サービス(独自/定率)サービスコード表

A6 通所型サービス(独自)サービスコード表

A7 通所型サービス(独自/定率)サービスコード表

AF 介護予防ケアマネジメントサービスコード表

栃木県佐野市

A2 訪問型サービス(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	
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)		1,176	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・要支援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)	事業対象者・要支援1・要支援2(週2回程度)		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・要支援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)	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Ⅲ日割		要支援2(週2回を超える程度)		123	1日につき	
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・要支援2(週1回程度)		268	1回につき	
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・要支援2(週2回程度)		272		
A2 2621	訪問型独自サービスⅥ	ヘ 訪問型サービス費(独自)(Ⅵ)	要支援2(週2回を超える程度)		287		
A2 1411	訪問型独自サービス短時間	ト 訪問型サービス費(独自)(短時間)	事業対象者・要支援1・要支援2(20分未満)		167		
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 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 8112	訪問型独自サービス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 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		
A2 6281	訪問型独自サービススペースアップ等支援加算	ヲ 介護職員等スペースアップ等支援加算			所定単位数の 24/1000 加算		

色分けルール  
・黄色→変更 ・水色→新設

A3 訪問型サービス(独自/定率)サービスコード表  
利用者負担率1割の場合

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
A3	1001	訪問型サービスAⅠ・1割	イ 訪問型サービス費(サービスA)(Ⅰ)	事業対象者・要支援1・要支援2(週1回程度)		940	1月につき	
A3	1002	訪問型サービスAⅠ・同一・1割		940 単位	同一の建物等※1×90%	846		
A3	1005	訪問型サービスAⅠ・日割・1割		事業対象者・要支援1・要支援2(週1回程度)		31	1日につき	
A3	1006	訪問型サービスAⅠ・日割・同一・1割		31 単位	同一の建物等※1×90%	28		
A3	1003	訪問型サービスAⅡ・1割	ロ 訪問型サービス費(サービスA)(Ⅱ)	事業対象者・要支援1・要支援2(週2回程度)		1,879	1月につき	
A3	1004	訪問型サービスAⅡ・同一・1割		1,879 単位	同一の建物等※1×90%	1,691		
A3	1007	訪問型サービスAⅡ・日割・1割		事業対象者・要支援1・要支援2(週2回程度)		61	1日につき	
A3	1008	訪問型サービスAⅡ・日割・同一・1割		61 単位	同一の建物等※1×90%	55		
A3	1010	訪問型サービスAⅣ・1割	ニ 訪問型サービス費(サービスA)(Ⅳ)	事業対象者・要支援1・要支援2(週1回程度)		214	1回につき	
A3	1011	訪問型サービスAⅣ・同一・1割		※1月の中で全部で4回まで 214 単位	同一の建物等※1×90%	193		
A3	1012	訪問型サービスAⅤ・1割	ホ 訪問型サービス費(サービスA)(Ⅴ)	事業対象者・要支援1・要支援2(週2回程度)		217		
A3	1013	訪問型サービスAⅤ・同一・1割		※1月の中で全部で5回から8回まで 217 単位	同一の建物等※1×90%	195		
A3	1014	訪問型サービスAⅥ・1割		要支援2(週2回を超える程度)		229		
A3	1015	訪問型サービスAⅥ・同一・1割		※1月の中で全部で9回から22回まで 229 単位	同一の建物等※1×90%	206		
A3	1030	訪問型サービス初回加算・1割	チ 初回加算			160 単位加算	160	1月につき

※1 事務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

利用者負担率2割の場合

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
A3	1051	訪問型サービスAⅠ・2割	イ 訪問型サービス費(サービスA)(Ⅰ)	事業対象者・要支援1・要支援2(週1回程度)		940	1月につき	
A3	1052	訪問型サービスAⅠ・同一・2割		940 単位	同一の建物等※1×90%	846		
A3	1055	訪問型サービスAⅠ・日割・2割		事業対象者・要支援1・要支援2(週1回程度)		31	1日につき	
A3	1056	訪問型サービスAⅠ・日割・同一・2割		31 単位	同一の建物等※1×90%	28		
A3	1053	訪問型サービスAⅡ・2割	ロ 訪問型サービス費(サービスA)(Ⅱ)	事業対象者・要支援1・要支援2(週2回程度)		1,879	1月につき	
A3	1054	訪問型サービスAⅡ・同一・2割		1,879 単位	同一の建物等※1×90%	1,691		
A3	1057	訪問型サービスAⅡ・日割・2割		事業対象者・要支援1・要支援2(週2回程度)		61	1日につき	
A3	1058	訪問型サービスAⅡ・日割・同一・2割		61 単位	同一の建物等※1×90%	55		
A3	1060	訪問型サービスAⅣ・2割	ニ 訪問型サービス費(サービスA)(Ⅳ)	事業対象者・要支援1・要支援2(週1回程度)		214	1回につき	
A3	1061	訪問型サービスAⅣ・同一・2割		※1月の中で全部で4回まで 214 単位	同一の建物等※1×90%	193		
A3	1062	訪問型サービスAⅤ・2割	ホ 訪問型サービス費(サービスA)(Ⅴ)	事業対象者・要支援1・要支援2(週2回程度)		217		
A3	1063	訪問型サービスAⅤ・同一・2割		※1月の中で全部で5回から8回まで 217 単位	同一の建物等※1×90%	195		
A3	1064	訪問型サービスAⅥ・2割		要支援2(週2回を超える程度)		229		
A3	1065	訪問型サービスAⅥ・同一・2割		※1月の中で全部で9回から22回まで 229 単位	同一の建物等※1×90%	206		
A3	1080	訪問型サービス初回加算・2割	チ 初回加算			160 単位加算	160	1月につき

※1 事務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

利用者負担率3割の場合

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
A3	1101	訪問型サービスAⅠ・3割	イ 訪問型サービス費(サービスA)(Ⅰ)	事業対象者・要支援1・要支援2(週1回程度)		940	1月につき	
A3	1102	訪問型サービスAⅠ・同一・3割		940 単位	同一の建物等※1×90%	846		
A3	1105	訪問型サービスAⅠ・日割・3割		事業対象者・要支援1・要支援2(週1回程度)		31	1日につき	
A3	1106	訪問型サービスAⅠ・日割・同一・3割		31 単位	同一の建物等※1×90%	28		
A3	1103	訪問型サービスAⅡ・3割	ロ 訪問型サービス費(サービスA)(Ⅱ)	事業対象者・要支援1・要支援2(週2回程度)		1,879	1月につき	
A3	1104	訪問型サービスAⅡ・同一・3割		1,879 単位	同一の建物等※1×90%	1,691		
A3	1107	訪問型サービスAⅡ・日割・3割		事業対象者・要支援1・要支援2(週2回程度)		61	1日につき	
A3	1108	訪問型サービスAⅡ・日割・同一・3割		61 単位	同一の建物等※1×90%	55		
A3	1110	訪問型サービスAⅣ・3割	ニ 訪問型サービス費(サービスA)(Ⅳ)	事業対象者・要支援1・要支援2(週1回程度)		214	1回につき	
A3	1111	訪問型サービスAⅣ・同一・3割		※1月の中で全部で4回まで 214 単位	同一の建物等※1×90%	193		
A3	1112	訪問型サービスAⅤ・3割	ホ 訪問型サービス費(サービスA)(Ⅴ)	事業対象者・要支援1・要支援2(週2回程度)		217		
A3	1113	訪問型サービスAⅤ・同一・3割		※1月の中で全部で5回から8回まで 217 単位	同一の建物等※1×90%	195		
A3	1114	訪問型サービスAⅥ・3割		要支援2(週2回を超える程度)		229		
A3	1115	訪問型サービスAⅥ・同一・3割		※1月の中で全部で9回から22回まで 229 単位	同一の建物等※1×90%	206		
A3	1130	訪問型サービス初回加算・3割	チ 初回加算			160 単位加算	160	1月につき

※1 事務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

色分けルール  
・黄色→変更 ・水色→新設

A6 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	1,672 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		要支援2	3428 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 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	384 単位	384	1回につき
A6 1123	通所型独自サービス2回数		要支援2 ※1月の中で全部で5回から8回まで	395 単位	395	
A6 8110	通所型独自サービス中山間地域等提供加算	中山間地域に居住する方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 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		要支援2	752 単位減算	-752	
A6 5010	通所型独自サービス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	
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	通所型独自サービス複数サービス実施加算 I 1	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)	運動機能向上及び栄養改善	480 単位加算	480
A6 5007	通所型独自サービス複数サービス実施加算 I 2			運動機能向上及び口腔機能向上	480 単位加算	480
A6 5008	通所型独自サービス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	通所型独自サービス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	リ 事業所評価加算		120 単位加算	120	1月につき
A6 6011	通所型独自サービス提供体制加算 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)	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加算 I 2			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 II 1		(1)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 II 2			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 III 1		(1)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 III 2			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	ル 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 1		(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 II 2			運動器機能向上加算を算定している場合	100 単位加算	
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	ヲ 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	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2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	1月につき
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 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 6114	通所型独自サービススペースアップ等支援加算		タ 介護職員等スペー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 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	1,672 単位	定員超過 の場合 × 70%	1,170
A6 8002	通所型独自サービス1日割・定超			55 単位		39
A6 8011	通所型独自サービス2・定超		要支援2	3428 単位		2,400
A6 8012	通所型独自サービス2日割・定超			113 単位		79
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	384 単位		269
A6 8013	通所型独自サービス2回数・定超		要支援2	395 単位		277

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	1,672 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1日割・人欠			55 単位		39
A6 9011	通所型独自サービス2・人欠		要支援2	3428 単位		2,400
A6 9012	通所型独自サービス2日割・人欠			113 単位		79
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	384 単位		269
A6 9013	通所型独自サービス2回数・人欠		要支援2	395 単位		277

色分けルール  
・黄色→変更 ・水色→新設

A7 通所型サービス(独自/定率)サービスコード表  
利用者負担率1割の場合

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					
A7	1001	イ 通所型サービス費(サービスA・1割)	事業対象者・要支援1	1,337 単位	1,337	1月につき
A7	1002			44 単位	44	1日につき
A7	1003		要支援2	2,742 単位	2,742	1月につき
A7	1004			90 単位	90	1日につき
A7	1005		事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで	307 単位	307	1回につき
A7	1006			要支援2 ※1月の中で全部で5回から8回まで	316 単位	316
A7	1020	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Aを行う場合	事業対象者・要支援1(基本単位から301単位減算)	1036 単位	1,036	1月につき
A7	1021		要支援2(基本単位から602単位減算)	2140 単位	2,140	

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						
A7	1022	イ 通所型サービス費(サービスA・1割)	事業対象者・要支援1	1,337 単位	定員超過の場合 × 70%	936	1月につき
A7	1023			44 単位		31	1日につき
A7	1024		要支援2	2,742 単位		1,919	1月につき
A7	1025			90 単位		63	1日につき
A7	1026		事業対象者・要支援1	307 単位		215	1回につき
A7	1027			要支援2		316 単位	221

利用者負担率2割の場合

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					
A7	1050	イ 通所型サービス費(サービスA・2割)	事業対象者・要支援1	1,337 単位	1,337	1月につき
A7	1051			44 単位	44	1日につき
A7	1052		要支援2	2,742 単位	2,742	1月につき
A7	1053			90 単位	90	1日につき
A7	1054		事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで	307 単位	307	1回につき
A7	1055			要支援2 ※1月の中で全部で5回から8回まで	316 単位	316
A7	1070	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Aを行う場合	事業対象者・要支援1(基本単位から301単位減算)	1036 単位	1,036	1月につき
A7	1071		要支援2(基本単位から602単位減算)	2140 単位	2,140	

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						
A7	1072	イ 通所型サービス費(サービスA・2割)	事業対象者・要支援1	1,337 単位	定員超過の場合 × 70%	936	1月につき
A7	1073			44 単位		31	1日につき
A7	1074		要支援2	2,742 単位		1,919	1月につき
A7	1075			90 単位		63	1日につき
A7	1076		事業対象者・要支援1	307 単位		215	1回につき
A7	1077			要支援2		316 単位	221

利用者負担率3割の場合

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					
A7	1100	イ 通所型サービス費(サービスA・3割)	事業対象者・要支援1	1,337 単位	1,337	1月につき
A7	1101			44 単位	44	1日につき
A7	1102		要支援2	2,742 単位	2,742	1月につき
A7	1103			90 単位	90	1日につき
A7	1104		事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで	307 単位	307	1回につき
A7	1105			要支援2 ※1月の中で全部で5回から8回まで	316 単位	316
A7	1120	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Aを行う場合	事業対象者・要支援1(基本単位から301単位減算)	1036 単位	1,036	1月につき
A7	1121		要支援2(基本単位から602単位減算)	2140 単位	2,140	

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						
A7	1122	イ 通所型サービス費(サービスA・3割)	事業対象者・要支援1	1,337 単位	定員超過の場合 × 70%	936	1月につき
A7	1123			44 単位		31	1日につき
A7	1124		要支援2	2,742 単位		1,919	1月につき
A7	1125			90 単位		63	1日につき
A7	1126		事業対象者・要支援1	307 単位		215	1回につき
A7	1127			要支援2		316 単位	221

色分けルール  
・黄色→変更 ・水色→新設

※同一建物減算について  
令和3年4月から減算後(基本単位-減算単位)の単位となっています。ご注意ください。

AF 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
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 438 単位	438	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	300	
AF 6132	介護予防ケア委託携加算	ハ 委託連携加算 300 単位加算	300	

色分けルール ・黄色→変更    ・水色→新設
----------------------------