

ひたちなか市  
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6年6月施行版)

自立援助訪問型サービス費(独自)サービスコード表 … P1

健康向上通所型サービス費(独自)サービスコード表 … P2

健康維持通所型サービス費(独自/定率)サービスコード表 … P3

※ ひたちなか市介護予防・日常生活支援総合事業単位数表マスタ(CSVファイル)は、ひたちなか市のホームページに掲載してありますのでご活用ください。

1 自立援助訪問型サービス費(独自)サービスコード表(令和6年6月)

| サービスコード |      | サービス内容略称               | 算定項目                    |  | 合成<br>単位数                      | 算定<br>単位      |        |       |
|---------|------|------------------------|-------------------------|--|--------------------------------|---------------|--------|-------|
| 種類      | 項目   |                        |                         |  |                                |               |        |       |
| A2      | 1111 | 訪問型独自サービス11            | イ 1週当たりの標準的な回数を定める場合    | (1)1週に1回程度の場合                              | 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            |                         | (2)1週に2回程度の場合                              | 事業対象者・要支援1・2(週2回程度)            | 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)                        | 77                             | 1日につき         |        |       |
| A2      | 1321 | 訪問型独自サービス13            |                         | (3)1週に2回を超える程度の場合                          | 事業対象者・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          |                         | 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      | 2411 | 訪問型独自サービス21            | ロ 1月当たりの標準的な回数を定める場合    | (1)訪問型サービス費(独自)21                          | 事業対象者・要支援1・2(週1回程度)            | 287           | 1回につき  |       |
| A2      | 2511 | 訪問型独自サービス22            |                         | (2)訪問型サービス費(独自)22                          | 事業対象者・要支援1・2(週2回程度)            | 179           |        |       |
| A2      | 2621 | 訪問型独自サービス23            |                         | (3)訪問型サービス費(独自)23                          | 事業対象者・要支援2(週2回を超える程度)          | 220           |        |       |
| A2      | 1411 | 訪問型独自短時間サービス           |                         | (4)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)            | 163           |        |       |
| 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          | イ 1週当たりの標準的な回数を定める場合                       | (1)1週に1回程度の場合                  | 12単位減算        | -12    | 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     | 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    |                         |  |                                | (2)1週に2回程度の場合 | 23単位減算 | -23   |
| 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                             |               | 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    |                         | (3)1週に2回を超える程度の場合                          | 37単位減算                         | -37           | 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            | 1日につき  |       |
| A2      | C216 | 訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算21    | ロ 1月当たりの回数を定める場合        | (1)標準的な内容の指定相当訪問型サービスである場合                 | 3単位減算                          | -3            | 1回につき  |       |
| A2      | C217 | 訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算22    |                         |  | (一)所要時間20以上45分未満の場合            | 2単位減算         |        | -2    |
| A2      | C218 | 訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算23    |                         |  | (2)生活援助が中心である場合                | 2単位減算         |        | -2    |
| A2      | C219 | 訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算短時間   |                         |  | (二)所要時間45分以上の場合                | 2単位減算         |        | -2    |
| A2      | C219 | 訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算短時間   | (3)短時間の身体介護が中心である場合     | 2単位減算                                      | -2                             | -2            |        |       |
| 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                  |               |        |       |
| 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    | 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          | ハ 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  | 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           | 1月につき  |       |
| 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      |                         | (1)介護職員等処遇改善加算(I)                          | 所定単位数の 245/1000 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             |               |        |       |
| A2      | 6381 | 訪問型独自サービス処遇改善加算 V 1    |                         | (一)介護職員等処遇改善加算(V)(1)                       | 所定単位数の 221/1000 加算             |               |        |       |
| A2      | 6382 | 訪問型独自サービス処遇改善加算 V 2    |                         | (二)介護職員等処遇改善加算(V)(2)                       | 所定単位数の 208/1000 加算             |               |        |       |
| A2      | 6383 | 訪問型独自サービス処遇改善加算 V 3    |                         | (三)介護職員等処遇改善加算(V)(3)                       | 所定単位数の 200/1000 加算             |               |        |       |
| A2      | 6384 | 訪問型独自サービス処遇改善加算 V 4    |                         | (四)介護職員等処遇改善加算(V)(4)                       | 所定単位数の 187/1000 加算             |               |        |       |

|    |      |                    |
|----|------|--------------------|
| A2 | 6385 | 訪問型独自サービス処遇改善加算V5  |
| A2 | 6386 | 訪問型独自サービス処遇改善加算V6  |
| A2 | 6387 | 訪問型独自サービス処遇改善加算V7  |
| A2 | 6388 | 訪問型独自サービス処遇改善加算V8  |
| A2 | 6389 | 訪問型独自サービス処遇改善加算V9  |
| A2 | 6390 | 訪問型独自サービス処遇改善加算V10 |
| A2 | 6391 | 訪問型独自サービス処遇改善加算V11 |
| A2 | 6392 | 訪問型独自サービス処遇改善加算V12 |
| A2 | 6393 | 訪問型独自サービス処遇改善加算V13 |
| A2 | 6394 | 訪問型独自サービス処遇改善加算V14 |

へ 介護職員等処遇改善加算

|                   |                        |        |          |    |  |
|-------------------|------------------------|--------|----------|----|--|
| (5)介護職員等処遇改善加算(V) | (五)介護職員等処遇改善加算(V)(5)   | 所定単位数の | 184/1000 | 加算 |  |
|                   | (六)介護職員等処遇改善加算(V)(6)   | 所定単位数の | 163/1000 | 加算 |  |
|                   | (七)介護職員等処遇改善加算(V)(7)   | 所定単位数の | 163/1000 | 加算 |  |
|                   | (八)介護職員等処遇改善加算(V)(8)   | 所定単位数の | 158/1000 | 加算 |  |
|                   | (九)介護職員等処遇改善加算(V)(9)   | 所定単位数の | 142/1000 | 加算 |  |
|                   | (十)介護職員等処遇改善加算(V)(10)  | 所定単位数の | 139/1000 | 加算 |  |
|                   | (十一)介護職員等処遇改善加算(V)(11) | 所定単位数の | 121/1000 | 加算 |  |
|                   | (十二)介護職員等処遇改善加算(V)(12) | 所定単位数の | 118/1000 | 加算 |  |
|                   | (十三)介護職員等処遇改善加算(V)(13) | 所定単位数の | 100/1000 | 加算 |  |
|                   | (十四)介護職員等処遇改善加算(V)(14) | 所定単位数の | 76/1000  | 加算 |  |

1月につき

2 健康向上通所型サービス費(独自)サービスコード表(令和6年6月)

| サービスコード | サービス内容略称 |                             | 算定項目   |                      | 合成<br>単位数         | 算定<br>単位数   |            |
|---------|----------|-----------------------------|--|----------------------|-------------------|-------------|------------|
| 種類      | 項目       |                             |  |                      |                   |             |            |
| A6      | 1111     | 通所型独自サービス11                 | イ 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           | 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      | 1221     | 通所型独自サービス/212               |  | 要支援2(週1回程度)          | 1,998 単位          | 1,998 1月につき |            |
| A6      | 1222     | 通所型独自サービス/212日割             |  | 65 単位                | 65 1日につき          |             |            |
| A6      | 1121     | 通所型独自サービス12                 |  | 事業対象者・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      | 1113     | 通所型独自サービス21                 | ロ 1月当たりの回数を定める場合                             | 事業対象者・要支援1           | ※1月の中で全部で4回まで     | 436 単位      | 436 1回につき  |
| A6      | 1123     | 通所型独自サービス22                 | 事業対象者・要支援2                                   | ※1月の中で全部で8回まで        | 447 単位            | 447 1回につき   |            |
| 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                               | イ 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       |  |                      | 1 単位減算            | -1 1日につき    |            |
| A6      | C223     | 通所型独自高齢者虐待防止未実施減算/212       |  | 要支援2(週1回程度)          | 18 単位減算           | -18 1月につき   |            |
| A6      | C224     | 通所型独自高齢者虐待防止未実施減算/212日割     |  | 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         |  | 事業対象者・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       |  | 1 単位減算               | -1 1日につき          |             |            |
| A6      | C215     | 通所型独自高齢者虐待防止未実施減算21         |  | ロ 1月当たりの回数を定める場合     | 事業対象者・要支援1        | 4 単位減算      | -4 1回につき   |
| A6      | C216     | 通所型独自高齢者虐待防止未実施減算22         |  | 事業対象者・要支援2           | 4 単位減算            | -4 1回につき    |            |
| 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                                  | イ 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        |  |                      | 1 単位減算            | -1 1日につき    |            |
| A6      | D223     | 通所型独自業務継続計画未策定減算/212        |  | 要支援2(週1回程度)          | 18 単位減算           | -18 1月につき   |            |
| A6      | D224     | 通所型独自業務継続計画未策定減算/212日割      |  | 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          |  | 事業対象者・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        |  | 1 単位減算               | -1 1日につき          |             |            |
| A6      | D215     | 通所型独自業務継続計画未策定減算21          |  | ロ 1月当たりの回数を定める場合     | 事業対象者・要支援1        | 4 単位減算      | -4 1回につき   |
| A6      | D216     | 通所型独自業務継続計画未策定減算22          |  | 事業対象者・要支援2           | 4 単位減算            | -4 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         | 二 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      | 6129     | 通所型独自サービス若年性認知症受入加算/2       | 二 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 | イ 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        | 376 単位減算    | -376 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(週1回程度)       | 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            |  | ロ 1月当たり回数を定める場合      | 事業対象者・要支援2        | 752 単位減算    | -752 1回につき |
| A6      | 6207     | 通所型独自サービス同一建物減算3            |  |                      | 94 単位減算           | -94 1回につき   |            |
| 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            |  | ハ 生活機能向上グループ活動加算     |                   | 100 単位加算    | 100 1回につき  |
| A6      | 5020     | 通所型独自生活上グループ活動加算/2          | ハ 生活機能向上グループ活動加算                             |                      | 100 単位加算          | 100 1回につき   |            |
| 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 1回につき    |            |
| A6      | 6120     | 通所型独自サービス栄養アセスメント加算/2       | ホ 栄養アセスメント加算                                 |                      | 50 単位加算           | 50 1回につき    |            |
| 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 1回につき   |            |
| A6      | 5013     | 通所型独自サービス栄養改善加算/2           | ヘ 栄養改善加算                                     |                      | 200 単位加算          | 200 1回につき   |            |
| 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 1回につき  |
| A6      | 5014     | 通所型独自サービス口腔機能向上加算 I/2       | 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 1回につき  |
| A6      | 5011     | 通所型独自サービス口腔機能向上加算 II        | ト 口腔機能向上加算                                   |                      | (2)口腔機能向上加算(II)   | 160 単位加算    | 160 1回につき  |
| A6      | 5021     | 通所型独自サービス口腔機能向上加算 II/2      | ト 口腔機能向上加算                                   |                      | (2)口腔機能向上加算(II)   | 160 単位加算    | 160 1回につき  |
| A6      | 6310     | 通所型独自サービスの提供加算              | チ 一体的サービス提供加算                                |                      | 480 単位加算          | 480 1回につき   |            |
| A6      | 6320     | 通所型独自サービスの提供加算/2            | チ 一体的サービス提供加算                                |                      | 480 単位加算          | 480 1回につき   |            |
| A6      | 6011     | 通所型独自サービス提供体制加算 I 1         | リ 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      | 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 1月につき   |
| A6      | 6012     | 通所型独自サービス提供体制加算 I 2         |  | (2)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 1月につき  |
| A6      | 6107     | 通所型独自サービス提供体制加算 II 1        |  |                      | 事業対象者・要支援1        | 72 単位加算     | 72 1月につき   |
| 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 1月につき    |            |
| A6      | 6108     | 通所型独自サービス提供体制加算 II 2        |  | 事業対象者・要支援2           | 144 単位加算          | 144 1月につき   |            |
| A6      | 6103     | 通所型独自サービス提供体制加算 III 1       |  | (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 1月につき   |
| 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 1月につき   |
| A6      | 6104     | 通所型独自サービス提供体制加算 III 2       |  |                      | 事業対象者・要支援2        | 48 単位加算     | 48 1月につき   |
| 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回につき   |            |
| A6      | 4011     | 通所型独自サービス生活機能向上連携加算 I/2     | (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回につき   |            |
| 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 1回につき   |            |
| A6      | 4012     | 通所型独自サービス生活機能向上連携加算 II/2    | (2)生活機能向上連携加算(II)                            |                      | 200 単位加算          | 200 1回につき   |            |
| 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    | (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      | 6210     | 通所型独自サービス口腔栄養スクリーニング加算 I/2  | (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1回を限度)              |                      | 5 単位加算            | 5 1回につき     |            |
| 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/2 | (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 1回につき     |            |
| A6      | 6311     | 通所型独自サービス科学的介護推進体制加算        | ラ 科学的介護推進体制加算                                |                      | 40 単位加算           | 40 1回につき    |            |
| A6      | 6321     | 通所型独自サービス科学的介護推進体制加算/2      | ラ 科学的介護推進体制加算                                |                      | 40 単位加算           | 40 1回につき    |            |
| A6      | 6100     | 通所型独自サービス処遇改善加算 I           | (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 | 1月につき       |            |
| 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 | 1月につき       |            |
| 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 | 1月につき       |            |
| A6      | 6381     | 通所型独自サービス処遇改善加算 V 1         | (一)介護職員等処遇改善加算(V)(1)                         |                      | 所定単位数の 81/1000 加算 | 1月につき       |            |
| A6      | 6382     | 通所型独自サービス処遇改善加算 V 2         | (二)介護職員等処遇改善加算(V)(2)                         |                      | 所定単位数の 76/1000 加算 | 1月につき       |            |
| A6      | 6383     | 通所型独自サービス処遇改善加算 V 3         | (三)介護職員等処遇改善加算(V)(3)                         |                      | 所定単位数の 79/1000 加算 | 1月につき       |            |
| A6      | 6384     | 通所型独自サービス処遇改善加算 V 4         | (四)介護職員等処遇改善加算(V)(4)                         |                      | 所定単位数の 74/1000 加算 | 1月につき       |            |
| A6      | 6385     | 通所型独自サービス処遇改善加算 V 5         | (五)介護職員等処遇改善加算(V)(5)                         |                      | 所定単位数の 65/1000 加算 | 1月につき       |            |
| A6      | 6386     | 通所型独自サービス処遇改善加算 V 6         | (六)介護職員等処遇改善加算(V)(6)                         |                      | 所定単位数の 63/1000 加算 | 1月につき       |            |
| A6      | 6387     | 通所型独自サービス処遇改善加算 V 7         | (七)介護職員等処遇改善加算(V)(7)                         |                      | 所定単位数の 56/1000 加算 | 1月につき       |            |
| A6      | 6388     | 通所型独自サービス処遇改善加算 V 8         | (八)介護職員等処遇改善加算(V)(8)                         |                      | 所定単位数の 69/1000 加算 | 1月につき       |            |
| A6      | 6389     | 通所型独自サービス処遇改善加算 V 9         | (九)介護職員等処遇改善加算(V)(9)                         |                      | 所定単位数の 54/1000 加算 | 1月につき       |            |
| A6      | 6390     | 通所型独自サービス処遇改善加算 V 10        | (十)介護職員等処遇改善加算(V)(10)                        |                      | 所定単位数の 45/1000 加算 | 1月につき       |            |
| A6      | 6391     | 通所型独自サービス処遇改善加算 V 11        | (十一)介護職員等処遇改善加算(V)(11)                       |                      | 所定単位数の 53/1000 加算 | 1月につき       |            |
| A6      | 6392     | 通所型独自サービス処遇改善加算 V 12        | (十二)介護職員等処遇改善加算(V)(12)                       |                      | 所定単位数の 43/1000 加算 | 1月につき       |            |
| A6      | 6393     | 通所型独自サービス処遇改善加算 V 13        | (十三)介護職員等処遇改善加算(V)(13)                       |                      | 所定単位数の 44/1000 加算 | 1月につき       |            |
| A6      | 6394     | 通所型独自サービス処遇改善加算 V 14        | (十四)介護職員等処遇改善加算(V)(14)                       |                      | 所定単位数の 33/1000 加算 | 1月につき       |            |

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<br>単位数     | 算定<br>単位数   |
|---------|----------|--------------------|----------------------|---------------|---------------|-------------|
| 種類      | 項目       |                    |                      |               |               |             |
| A6      | 8001     | 通所型独自サービス11・定超     | イ 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    | 1,798 単位      | 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      | 8014     | 通所型独自サービス/212・定超   |                      | 要支援2(週1回程度)   | 1,998 単位      | 1,399 1月につき |
| A6      | 8015     | 通所型独自サービス/212日割・定超 |                      | 65 単位         | 46 1日につき      |             |
| A6      | 8011     | 通所型独自サービス12・定超     |                      | 事業対象者・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        | 83 1日につき      |             |
| A6      | 8003     | 通所型独自サービス21・定超     | ロ 1月当たりの回数を定める場合     | 事業対象者・要支援1    | ※1月の中で全部で4回まで | 305 1回につき   |
| A6      | 8013     | 通所型独自サービス22・定超     | 事業対象者・要支援2           | ※1月の中で全部で8回まで | 447 単位        | 313 1回につき   |

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<br>単位数     | 算定<br>単位数   |
|---------|----------|--------------------|----------------------|---------------|---------------|-------------|
| 種類      | 項目       |                    |                      |               |               |             |
| A6      | 9001     | 通所型独自サービス11・人欠     | イ 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    | 1,798 単位      | 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      | 9014     | 通所型独自サービス/212・人欠   |                      | 要支援2(週1回程度)   | 1,998 単位      | 1,399 1月につき |
| A6      | 9015     | 通所型独自サービス/212日割・人欠 |                      |               | 65 単位         | 46 1日につき    |
| A6      | 9011     | 通所型独自サービス12・人欠     |                      | 事業対象者・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      |             |
| A6      | 9003     | 通所型独自サービス21・人欠     | ロ 1月当たりの回数を定める場合     | 事業対象者・要支援1    | ※1月の中で全部で4回まで | 305 1回につき   |
| A6      | 9013     | 通所型独自サービス22・人欠     | 事業対象者・要支援2           | ※1月の中で全部で8回まで | 447 単位        | 313 1回につき   |

※ 各種加算のサービスコードは、基本サービス費(イ 通所型サービス費(独自))が「パターン2(黄色着色箇所)」の場合は、「パターン2(黄色着色箇所)」で請求してください。

3 健康維持通所型サービス費(独自/定率)サービスコード表(令和6年6月)

| サービスコード |      | サービス内容略称                        | 算定項目              | 合成<br>単位数 | 算定<br>単位 | 給付率  |
|---------|------|---------------------------------|-------------------|-----------|----------|------|
| 種類      | 項目   |                                 |                   |           |          |      |
| A7      | 1001 | 健康維持通所型サービス<br>(1割負担)           |                   | 287 単位    | 287      | 90%  |
| A7      | 1002 | 健康維持通所型サービス<br>(2割負担)           |                   | 287 単位    | 287      | 80%  |
| A7      | 1003 | 健康維持通所型サービス<br>(3割負担)           |                   | 287 単位    | 287      | 70%  |
| A7      | 1011 | 健康維持通所型サービス<br>(運動器機能向上加算・1割負担) | イ 運動器機能向上加算       | 30 単位     | 30       | 90%  |
| A7      | 1013 | 健康維持通所型サービス<br>(運動器機能向上加算・2割負担) | イ 運動器機能向上加算       | 30 単位     | 30       | 80%  |
| A7      | 1014 | 健康維持通所型サービス<br>(運動器機能向上加算・3割負担) | イ 運動器機能向上加算       | 30 単位     | 30       | 70%  |
| A7      | 1012 | 健康維持通所型サービス<br>(地域連携加算)         | イ 地域連携加算(利用者負担なし) | 10 単位     | 10       | 100% |
| A7      | 1021 | 健康維持通所型サービス<br>(送迎片道なし・1割負担)    | 送迎を片道利用しない場合の減算   | △25 単位    | 262      | 90%  |
| A7      | 1022 | 健康維持通所型サービス<br>(送迎往復なし・1割負担)    | 送迎を往復利用しない場合の減算   | △50 単位    | 237      | 90%  |
| A7      | 1023 | 健康維持通所型サービス<br>(送迎片道なし・2割負担)    | 送迎を片道利用しない場合の減算   | △25 単位    | 262      | 80%  |
| A7      | 1024 | 健康維持通所型サービス<br>(送迎往復なし・2割負担)    | 送迎を往復利用しない場合の減算   | △50 単位    | 237      | 80%  |
| A7      | 1025 | 健康維持通所型サービス<br>(送迎片道なし・3割負担)    | 送迎を片道利用しない場合の減算   | △25 単位    | 262      | 70%  |
| A7      | 1026 | 健康維持通所型サービス<br>(送迎往復なし・3割負担)    | 送迎を往復利用しない場合の減算   | △50 単位    | 237      | 70%  |

イ 通所型  
サービス費  
(独自) 事業対象者・  
要支援1・2

1回につき

1 地域連携加算【10単位/回/人】※事業所のみに加算

注 次に掲げるいずれの基準にも適合しているものとして市長に届け出て、ボランティアや地域のリーダー育成等の貢献に資すると認められるものを行った場合は、1回につき所定単位数を事業所のみに加算する。

(1)事業所と同一日常生活圏内のコミュニティセンターや集会場等でサービスを提供すること。

(2)サービス提供に地域のボランティアを活用し、軽い運動やレクリエーションなどの補佐的役割を担ってもらうとともに、当該ボランティアに対し、地域の介護予防活動のリーダー育成等につながる指導等を行うこと。

(3)別に市長の定める基準に適合している指定健康維持通所型サービス事業所であること。