

介護予防・日常生活支援総合事業サービスコード(平成31年4月1日改定版)

訪問介護相当サービスサービスコード (平成30年10月1日改定)

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)・AⅠ	事業対象者・要支援1・要支援2 (週1回)	1回につき45分以内	1,168	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%	1,051	
A2	2111	訪問型独自サービスⅠ日割			1回につき45分以内	38	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%	34	
A2	1211	訪問型独自サービスⅡ	ロ 訪問型サービス費(独自)・AⅡ	事業対象者・要支援1・要支援2 (週2回)	1回につき45分以内	2,335	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%	2,102	
A2	2211	訪問型独自サービスⅡ日割			1回につき45分以内	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	ホ 訪問型サービス費(独自)・AⅢ	要支援2 (週3回)	1回につき45分以内	3,704	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%	3,334	
A2	2321	訪問型独自サービスⅢ日割			1回につき45分以内	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	4001	訪問型独自サービス初回加算	へ 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	ト 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加算Ⅱ			(2)生活機能向上連携加算(Ⅱ) 200単位加算	200	1月につき
A2	6269	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅰ	ホ 介護職員処遇改善加算		(1)所定単位数の137/1000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)所定単位数の100/1000加算		1月につき
A2	6271	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅲ			(3)所定単位数の55/1000加算		1月につき
A2	6273	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅳ			(4)(3)で算定した単位数の90%加算		1月につき
A2	6275	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅴ			(5)(3)で算定した単位数の80%加算		1月につき

訪問基準緩和サービスサービスコード 1割

(平成31年4月1日改定)

サービスコード		サービス内容略称	種類	項目	合成単位数	算定単位	
種類	項目						
A3	1001	訪問型生活支援AⅠ	イ 訪問型生活支援(独自)・A1	事業対象者・要支援1・要支援2(週1回)	1回につき45分以内	1,168	1月につき
A3	1003	訪問型生活支援AⅠ・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%	1,051	1月につき
A3	1004	訪問型生活支援AⅠ日割			1回につき45分以内	38	1日につき
A3	1005	訪問型生活支援AⅠ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%	34	1日につき
A3	1002	訪問型生活支援AⅡ			ロ 訪問型生活支援(独自)・A2	事業対象者・要支援2(週2回)	1回につき45分以内
A3	1006	訪問型生活支援AⅡ・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%	2,102			1月につき
A3	1007	訪問型生活支援AⅡ日割	1回につき45分以内	77			1日につき
A3	1008	訪問型生活支援AⅡ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			1日につき

訪問基準緩和サービスサービスコード 2割

(平成31年4月1日改定)

サービスコード		サービス内容略称	種類	項目	合成単位数	算定単位	
種類	項目						
A3	1011	訪問型生活支援AⅠ	イ 訪問型生活支援(独自)・A1	事業対象者・要支援1・要支援2(週1回)	1回につき45分以内	1,168	1月につき
A3	1013	訪問型生活支援AⅠ・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%	1,051	1月につき
A3	1014	訪問型生活支援AⅠ日割			1回につき45分以内	38	1日につき
A3	1015	訪問型生活支援AⅠ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%	34	1日につき
A3	1012	訪問型生活支援AⅡ	ロ 訪問型生活支援(独自)・A2	事業対象者・要支援2(週2回)	1回につき45分以内	2,335	1月につき
A3	1016	訪問型生活支援AⅡ・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%	2,102	1月につき
A3	1017	訪問型生活支援AⅡ日割			1回につき45分以内	77	1日につき
A3	1018	訪問型生活支援AⅡ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	1日につき

訪問基準緩和サービスサービスコード 3割

(平成31年4月1日改定)

サービスコード		サービス内容略称	種類	項目	合成単位数	算定単位	
種類	項目						
A3	1021	訪問型生活支援AⅠ	イ 訪問型生活支援(独自)・A1	事業対象者・要支援1・要支援2(週1回)	1回につき45分以内	1,168	1月につき
A3	1023	訪問型生活支援AⅠ・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%	1,051	1月につき
A3	1024	訪問型生活支援AⅠ日割			1回につき45分以内	38	1日につき
A3	1025	訪問型生活支援AⅠ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%	34	1日につき
A3	1022	訪問型生活支援AⅡ			ロ 訪問型生活支援(独自)・A2	事業対象者・要支援2(週2回)	1回につき45分以内
A3	1026	訪問型生活支援AⅡ・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%	2,102			1月につき
A3	1027	訪問型生活支援AⅡ日割	1回につき45分以内	77			1日につき
A3	1028	訪問型生活支援AⅡ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			1日につき

通所介護相当サービスサービスコード

(平成30年10月1日改定)

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							
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 (週1回)	1,647単位	1,647	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	1221	通所型独自サービス/22		要支援2 (週1回)	1,688単位	1,688	1月につき	
A6	1222	通所型独自サービス/22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 (週2回)	3,377単位	3,377	1月につき	
A6	1122	通所型独自サービス2日割			111単位	111	1日につき	
A6	5010	通所型独自生活向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	1月につき	
A6	5002	通所型独自サービス運動器機能向上加算	ハ 運動機能向上加算		225単位加算	225	1月につき	
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	1月につき	
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	1月につき	
A6	5006	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ1	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	1月につき
A6	5007	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ2			運動器機能向上及び口腔機能向上	480単位加算	480	1月につき
A6	5008	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ3		栄養改善及び口腔機能向上	480単位加算	480	1月につき	
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	1月につき
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	1月につき	
A6	6107	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ11	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・支援1 (週1回)	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Ⅰ/212			要支援2 (週1回)	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Ⅰ12			要支援2 (週2回)	144単位加算	144	1月につき
A6	6101	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ21		(2)サービス提供体制 強化加算(Ⅰ)ロ	事業対象者・支援1 (週1回)	48単位加算	48	1月につき
A6	6122	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ/222			要支援2 (週1回)	48単位加算	48	1月につき
A6	6102	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ22			要支援2 (週2回)	96単位加算	96	1月につき
A6	6103	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ1		(3)サービス提供体制 強化加算(Ⅱ)	事業対象者・支援1 (週1回)	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Ⅱ/22			要支援2 (週1回)	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Ⅱ2			要支援2 (週2回)	48単位加算	48	1月につき
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	1月につき
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	1月につき
A6	6201					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	リ 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		1月につき	
A6	6111	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ		(3)介護職員処遇改善加算 (Ⅲ)	所定単位数の23/1000 加算		1月につき	
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		1月につき	
A6	6114	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		1月につき	

通所基準緩和サービスサービスコード 1割

(平成31年4月1日改定)

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	元気回復デイサービスⅠ	イ 通所型サービス費 (独自)	事業対象者・要支援1 (週1回)	1,647	1月につき
A7	1007	元気回復デイサービスⅠ日割			54	1日につき
A7	1002	元気回復デイサービスⅡ		要支援2 (週1回)	1,688	1月につき
A7	1008	元気回復デイサービスⅡ日割			55	1日につき
A7	1003	元気回復デイサービス生活機能向上加算	ロ 生活機能向上加算	150単位加算	150	1月につき
A7	1004	ミニデイサービスⅠ	ハ 通所型サービス費 (独自)	事業対象者・要支援1 (週1回)	1,070	1月につき
A7	1009	ミニデイサービスⅠ日割			35	1日につき
A7	1005	ミニデイサービスⅡ		要支援2 (週1回)	1,097	1月につき
A7	1010	ミニデイサービスⅡ日割			36	1日につき
A7	1006	ミニデイサービス生活機能向上加算	ニ 生活機能向上加算	150単位加算	150	1月につき

通所基準緩和サービスサービスコード 2割

(平成31年4月1日改定)

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	1011	元気回復デイサービスⅠ	イ 通所型サービス費 (独自)	事業対象者・要支援1 (週1回)	1,647	1月につき
A7	1017	元気回復デイサービスⅠ日割			54	1日につき
A7	1012	元気回復デイサービスⅡ		要支援2 (週1回)	1,688	1月につき
A7	1018	元気回復デイサービスⅡ日割			55	1日につき
A7	1013	元気回復デイサービス生活機能向上加算	ロ 生活機能向上加算	150単位加算	150	1月につき
A7	1014	ミニデイサービスⅠ	ハ 通所型サービス費 (独自)	事業対象者・要支援1 (週1回)	1,070	1月につき
A7	1019	ミニデイサービスⅠ日割			35	1日につき
A7	1015	ミニデイサービスⅡ		要支援2 (週1回)	1,097	1月につき
A7	1020	ミニデイサービスⅡ日割			36	1日につき
A7	1016	ミニデイサービス生活機能向上加算	ニ 生活機能向上加算	150単位加算	150	1月につき

通所基準緩和サービスサービスコード 1割

(平成31年4月1日改定)

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	1021	元気回復デイサービスⅠ	イ 通所型サービス費 (独自)	事業対象者・要支援1 (週1回)	1,647	1月につき
A7	1027	元気回復デイサービスⅠ日割			54	1日につき
A7	1022	元気回復デイサービスⅡ		要支援2 (週1回)	1,688	1月につき
A7	1028	元気回復デイサービスⅡ日割			55	1日につき
A7	1023	元気回復デイサービス生活機能向上加算	ロ 生活機能向上加算	150単位加算	150	1月につき
A7	1024	ミニデイサービスⅠ	ハ 通所型サービス費 (独自)	事業対象者・要支援1 (週1回)	1,070	1月につき
A7	1029	ミニデイサービスⅠ日割			35	1日につき
A7	1025	ミニデイサービスⅡ		要支援2 (週1回)	1,097	1月につき
A7	1030	ミニデイサービスⅡ日割			36	1日につき
A7	1026	ミニデイサービス生活機能向上加算	ニ 生活機能向上加算	150単位加算	150	1月につき

介護予防ケアマネジメントサービスコード

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	1001	介護予防ケアマネジメントA	イ 原則的な介護予防ケアマネジメント		430	1月につき
AF	2001	介護予防ケアマネジメントB初回	ロ 簡略化した介護予防ケアマネジメント	初回	430	1月につき
AF	2002	介護予防ケアマネジメントB継続		2回目以降継続	300	1月につき
AF	3001	介護予防ケアマネジメントC初回のみ	ハ 初回のみ介護予防ケアマネジメント	初回のみ	430	1月につき