



加西市 介護予防・日常生活支援総合事業費  
単位数サービスコード表  
(令和4年4月施行版)

令和4年4月

訪問型サービス(独自)サービスコード表	1
通所型サービス(独自)サービスコード表	2
通所型サービス(独自定率)サービスコード表	3
介護予防ケアマネジメントサービスコード表	4

	令和4年4月廃止箇所
	加西市では使用しないコード

[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

2. 市町村が独自に設定する項目について

以下の項目については、市町村が規定する。

各項目の留意点は以下のとおり。

サービス	項目	留意点
訪問型サービス(独自) 通所型サービス(独自) 介護予防ケアマネジメント	合成単位数	国が規定する単位数を上限として、市町村が規定する。 単位数は数字5桁以内とする。
訪問型サービス(独自/定率) 訪問型サービス(独自/定額) 通所型サービス(独自/定率) 通所型サービス(独自/定額) その他の生活支援サービス	サービスコード	数字又は英字とする。 英字は大文字アルファベットのみであり、「I」、「O」、「Q」を除く。
	サービス内容略称	全角32文字以内とする。
	対象者	以下のいずれかとする。 (※サービス種類ごとに異なる。) ・事業対象者 ・要支援1 ・要支援2
	合成単位数	数字5桁以内とする。
	算定単位	以下のいずれかとする。 ・1回につき ・1日につき ・1月につき ・1週間につき

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)	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)	38	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・ 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)	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	2411	訪問型独自サービスⅣ	ニ 訪問型サービス費(独自) (Ⅳ)	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)	272	1回につき
A2	2621	訪問型独自サービスⅥ	ヘ 訪問型サービス費(独自) (Ⅵ)	287	1回につき
A2	1411	訪問型独自短時間サービス	ト 訪問型サービス費(独自) (Ⅶ)	167	1回につき
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		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 10%減算	
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月につき
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 15%加算	1回につき
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月につき
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 10%加算	1回につき
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月につき
A2	8112	訪問型独自サービス中山間地域等提供加算回数		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	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		(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	ス 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		(2)介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ) 所定単位数の42/1000	

網掛け部分は、加西市では使用しません

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月につき		
A6 1112	通所型独自サービス1日割			55単位	1日につき		
A6 1221	通所型独自サービス/22		要支援2(週1回程度)	1,714単位	1月につき		
A6 1222	通所型独自サービス/22日割			56単位	1日につき		
A6 1121	通所型独自サービス2	イ 通所型サービス費(独自)	事業対象者・要支援2(週2回程度)	3,428単位	1月につき		
A6 1122	通所型独自サービス2日割			113単位	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	384単位	1回につき		
A6 1123	通所型独自サービス2回数		要支援2(週2回程度)	395単位			
A6 1223	通所型独自サービス/22回数	要支援2(週1回程度)	384単位				
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 6105	通所型独自サービス同一建物減算1	事業所と同一の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2		要支援2(週2回程度)	752単位減算	-752		
A6 6126	通所型独自サービス同一建物減算/22		事業対象者・要支援2(週1回程度)	376単位減算	-376		
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	事業対象者・要支援1・要支援2(週2回程度)	100単位加算	100	
A6 5020	通所型独自生活上グループ活動加算/2		要支援2(週1回程度)	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	事業対象者・要支援1・要支援2(週2回程度)	225単位加算	225		
A6 5012	通所型独自サービス運動器機能向上加算/2			要支援2(週1回程度)	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	事業対象者・要支援1・要支援2(週2回程度)	240単位加算	240		
A6 6129	通所型独自サービス若年性認知症受入加算/2			要支援2(週1回程度)	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	事業対象者・要支援1・要支援2(週2回程度)	50単位加算	50		
A6 6120	通所型独自サービス栄養アセスメント加算/2			要支援2(週1回程度)	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	事業対象者・要支援1・要支援2(週2回程度)	200単位加算	200		
A6 5013	通所型独自サービス栄養改善加算/2			要支援2(週1回程度)	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)	事業対象者・要支援1・要支援2(週2回程度)	150単位加算		
A6 5014	通所型独自サービス口腔機能向上加算Ⅰ/2			要支援2(週1回程度)	150単位加算		
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)	事業対象者・要支援1・要支援2(週2回程度)	160単位加算		
A6 5021	通所型独自サービス口腔機能向上加算Ⅱ/2			要支援2(週1回程度)	160単位加算		
A6 5006	通所型独自複数サービス実施加算ⅠⅠ	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	事業対象者・要支援1・要支援2(週2回程度)	480単位加算	
A6 5016	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ/21				要支援2(週1回程度)	480単位加算	
A6 5007	通所型独自複数サービス実施加算ⅠⅡ			運動器機能向上及び口腔機能向上	事業対象者・要支援1・要支援2(週2回程度)	480単位加算	
A6 5017	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ/22				要支援2(週1回程度)	480単位加算	
A6 5008	通所型独自複数サービス実施加算ⅠⅢ		栄養改善及び口腔機能向上	事業対象者・要支援1・要支援2(週2回程度)	480単位加算		
A6 5018	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ/23			要支援2(週1回程度)	480単位加算		
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	事業対象者・要支援1・要支援2(週2回程度)	700単位加算	
A6 5019	通所型独自複数サービス実施加算Ⅱ/2				要支援2(週1回程度)	700単位加算	
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		事業対象者・要支援1・要支援2(週2回程度)	120単位加算	120	
A6 5015	通所型独自サービス事業所評価加算/2				要支援2(週1回程度)	120単位加算	
A6 6011	通所型独自サービス提供体制強化加算ⅠⅠ	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		
A6 6012	通所型独自サービス提供体制強化加算ⅠⅡ				事業対象者・要支援2(週2回程度)	176単位加算	
A6 6022	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅰ/22				要支援2(週1回程度)	88単位加算	
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	
A6 6108	通所型独自サービス提供体制強化加算ⅡⅡ				事業対象者・要支援2(週2回程度)	144単位加算	
A6 6128	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅱ/22				要支援2(週1回程度)	72単位加算	
A6 6103	通所型独自サービス提供体制強化加算ⅢⅠ		(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	
A6 6104	通所型独自サービス提供体制強化加算ⅢⅡ				事業対象者・要支援2(週2回程度)	48単位加算	
A6 6124	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅲ/22				要支援2(週1回程度)	24単位加算	
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)	事業対象者・要支援1・要支援2(週2回程度)	100単位加算
A6 4011	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅰ/2					要支援2(週1回程度)	100単位加算
A6 4002	通所型独自サービス生活機能向上連携加算ⅡⅠ		(2)生活機能向上連携加算(Ⅱ)			事業対象者・要支援1・要支援2(週2回程度)	200単位加算
A6 4012	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ/21					要支援2(週1回程度)	200単位加算
A6 4003	通所型独自サービス生活機能向上連携加算ⅡⅡ				事業対象者・要支援1・要支援2(週2回程度)	100単位加算	
A6 4013	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ/22				要支援2(週1回程度)	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)		事業対象者・要支援1・要支援2(週2回程度)	20単位加算	
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					要支援2(週1回程度)	20単位加算
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)	事業対象者・要支援1・要支援2(週2回程度)	5単位加算		
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				要支援2(週1回程度)	5単位加算	

網掛け部分は、加西市では使用しません

A6	6311	通所型独自サービス科学的介護推進体制加算	科学的介護推進体制加算	事業対象者・要支援1・要支援2(週2回程度)	40単位加算	40	1月につき
A6	6321	通所型独自サービス科学的介護推進体制加算/2		要支援2(週1回程度)	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		

### 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	1月につき
A6	8002	通所型独自サービス1日割・定超			事業対象者・要支援1	55単位		39	1日につき
A6	8014	通所型独自サービス/22・定超			要支援2(週1回程度)	1,714単位		1,200	1月につき
A6	8015	通所型独自サービス/22日割・定超			要支援2(週1回程度)	56単位		39	1日につき
A6	8011	通所型独自サービス2・定超			事業対象者・要支援2(週2回程度)	3,428単位		2,400	1月につき
A6	8012	通所型独自サービス2日割・定超			事業対象者・要支援2(週2回程度)	113単位		79	1日につき
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 ※1月の中で全部で4回まで	384単位		269	1回につき
A6	8013	通所型独自サービス2回数・定超			事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で5回から8回まで	395単位		277	1回につき

### 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	1月につき
A6	9002	通所型独自サービス1日割・人欠			事業対象者・要支援1	55単位		39	1日につき
A6	9014	通所型独自サービス/22・人欠			要支援2(週1回程度)	1,714単位		1,200	1月につき
A6	9015	通所型独自サービス/22日割・人欠			要支援2(週1回程度)	56単位		39	1日につき
A6	9011	通所型独自サービス2・人欠			事業対象者・要支援2(週2回程度)	3,428単位		2,400	1月につき
A6	9012	通所型独自サービス2日割・人欠			事業対象者・要支援2(週2回程度)	113単位		79	1日につき
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 ※1月の中で全部で4回まで	384単位		269	1回につき
A6	9013	通所型独自サービス2回数・人欠			事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で5回から8回まで	395単位		277	1回につき

通所型サービスサービスコード表(独自 定率)

サービスコード		サービス内容略称	算定項目		給付率	合成 単位数	算定単位
種類	項目						
A7	1021	通所型独自定率サービス(1割)	イ 通所型サービスA費 (独自 定率)	事業対象者・要支援1・2 単位	364	364	1回につき
A7	1022	通所型独自定率サービス(2割)					
A7	1023	通所型独自定率サービス(3割)					

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
種類	項目					
AF	2111	介護予防ケアマネジメントA	イ 介護予防ケアマネジメント費	事業対象者・要支援1・2	438単位	1月につき
AF	4001	介護予防ケア初回加算A	ロ 初回加算		300単位	
AF	6131	委託連携加算A	ハ 委託連携加算		300単位	
AF	2113	介護予防ケアマネジメントC	イ 介護予防ケアマネジメント費	事業対象者・要支援1・2	438単位	
AF	4003	介護予防ケア初回加算C	ロ 初回加算		300単位	
					300	

※合成単位数については、国が規定する単位数を目安として、市町村が規定する。