

**鯖江市**

**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(仮)  
(平成30年4月施行版)**

- ※1 訪問型サービス(みなし)サービスコード表(A1)⇒使用不可 1
- 2 訪問型サービス(独自)サービスコード表(A2) 2
- 3 訪問型サービス(独自/定率)サービスコード表(A3) 3
- ※4 通所型サービス(みなし)サービスコード表(A5)⇒使用不可 4
- 5 通所型サービス(独自)サービスコード表(A6) 5
- 6 通所型サービス(独自/定率)サービスコード表(A7) 6
- 7 介護予防ケアマネジメントサービスコード表(AF) 7

**※注意事項**

みなし指定の更新後(平成30年4月以後の提供分からは、  
A1・A5コードを使用できません。  
それぞれA2・A6コードを使用してください。

平成30年4月施行版

鯖江市

2 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 単位数
A2 1111	訪問型独自サービスⅠ	イ 訪問 サービス費 (予防給付 相当) (Ⅰ)	事業対象者・要支援1・ 2(週1回程度)	1,168	1月につき
A2 1113	訪問型独自サービスⅠ・初任		介護職員初任者研修過程を修了したサービス提供責任者を配置している場合 × 70%	818	
A2 1114	訪問型独自サービスⅠ・同一		1,168 単位	1051	
A2 1115	訪問型独自サービスⅠ・初任・同一		介護職員初任者研修過程を修了したサービス提供責任者を配置している場合 × 70%	736	
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)	38	
A2 2113	訪問型独自サービスⅠ日割・初任	介護職員初任者研修過程を修了したサービス提供責任者を配置している場合 × 70%	27	1日につき	
A2 2114	訪問型独自サービスⅠ日割・同一	38 単位	34		
A2 2115	訪問型独自サービスⅠ日割・初任・同一	介護職員初任者研修過程を修了したサービス提供責任者を配置している場合 × 70%	24		
A2 1211	訪問型独自サービスⅡ	事業対象者・要支援1・ 2(週2回程度)	2,335		1月につき
A2 1213	訪問型独自サービスⅡ・初任	介護職員初任者研修過程を修了したサービス提供責任者を配置している場合 × 70%	1635		
A2 1214	訪問型独自サービスⅡ・同一	2,335 単位	2102		
A2 1215	訪問型独自サービスⅡ・初任・同一	介護職員初任者研修過程を修了したサービス提供責任者を配置している場合 × 70%	1472		
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 2213	訪問型独自サービスⅡ日割・初任	介護職員初任者研修過程を修了したサービス提供責任者を配置している場合 × 70%	54		
A2 2214	訪問型独自サービスⅡ日割・同一	77 単位	69		
A2 2215	訪問型独自サービスⅡ日割・初任・同一	介護職員初任者研修過程を修了したサービス提供責任者を配置している場合 × 70%	49		
A2 1321	訪問型独自サービスⅢ	ハ 訪問 サービス費 (予防給付 相当) (Ⅲ)	事業対象者・要支援 2(週2回を超える程度)		3,704
A2 1323	訪問型独自サービスⅢ・初任		介護職員初任者研修過程を修了したサービス提供責任者を配置している場合 × 70%	2593	
A2 1324	訪問型独自サービスⅢ・同一		3,704 単位	3334	
A2 1325	訪問型独自サービスⅢ・初任・同一		介護職員初任者研修過程を修了したサービス提供責任者を配置している場合 × 70%	2334	
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)	122	1日につき
A2 2323	訪問型独自サービスⅢ日割・初任	介護職員初任者研修過程を修了したサービス提供責任者を配置している場合 × 70%	85		
A2 2324	訪問型独自サービスⅢ日割・同一	122 単位	110		
A2 2325	訪問型独自サービスⅢ日割・初任・同一	介護職員初任者研修過程を修了したサービス提供責任者を配置している場合 × 70%	77		
A2 2411	訪問型独自サービスⅣ	ニ 訪問型 サービス費 (予防給付 相当) (Ⅳ)	事業対象者・要支援1・ 2(週1回程度)	266	
A2 2413	訪問型独自サービスⅣ・初任		介護職員初任者研修過程を修了したサービス提供責任者を配置している場合 × 70%	186	
A2 2414	訪問型独自サービスⅣ・同一		266 単位	239	
A2 2415	訪問型独自サービスⅣ・初任・同一		※1月の中で全部で4回まで 介護職員初任者研修過程を修了したサービス提供責任者を配置している場合 × 70%	167	
A2 2511	訪問型独自サービスⅤ		ホ 訪問型 サービス費 (予防給付 相当) (Ⅴ)	事業対象者・要支援1・ 2(週1回程度)	270
A2 2513	訪問型独自サービスⅤ・初任	介護職員初任者研修過程を修了したサービス提供責任者を配置している場合 × 70%		189	
A2 2514	訪問型独自サービスⅤ・同一	270 単位		243	
A2 2515	訪問型独自サービスⅤ・初任・同一	※1月の中で全部で5回から8回まで 介護職員初任者研修過程を修了したサービス提供責任者を配置している場合 × 70%		170	
A2 2621	訪問型独自サービスⅥ	ヘ 訪問型 サービス費 (予防給付 相当) (Ⅵ)		事業対象者・要支援 2(週1回程度)	285
A2 2623	訪問型独自サービスⅥ・初任		介護職員初任者研修過程を修了したサービス提供責任者を配置している場合 × 70%	200	
A2 2624	訪問型独自サービスⅥ・同一		285 単位	257	
A2 2625	訪問型独自サービスⅥ・初任・同一		※1月の中で全部で5回から12回まで 介護職員初任者研修過程を修了したサービス提供責任者を配置している場合 × 70%	180	
A2 1411	訪問型独自短時間サービス		ト 訪問型 サービス費 (予防給付 相当) (短時間サ ビ ス)	事業対象者・要支援1・ 2(週1回程度)	165
A2 1413	訪問型独自短時間サービス・初任	介護職員初任者研修過程を修了したサービス提供責任者を配置している場合 × 70%		116	
A2 1414	訪問型独自短時間サービス・同一	165 単位		149	
A2 1415	訪問型独自短時間サービス・初任・同一	※1月につき22回まで 介護職員初任者研修過程を修了したサービス提供責任者を配置している場合 × 70%		104	
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	特別地域加算	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	特別地域加算	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		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		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	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	
A2 4002	訪問型独自サービス生活機能向上加算	リ 生活機能向上連携加算	100単位加算	100	
A2 6269	訪問型サービス処遇改善加算Ⅰ	又 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	1月につき
A2 6270	訪問型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 6273	訪問型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	
A2 6275	訪問型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	

### 3 訪問型サービス(独自/定率)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							
A3	1011	訪問型サービスA(1割)	訪問型サービスA (1ヶ月9回まで)	訪問型サービスA	1割負担者	225 単位	225	1回につき
A3	1012	訪問型サービスA(2割)		2割負担者(一定以上所得者)	225 単位	225		
A3	1021	訪問型サービスA(初回加算)(1割)	初回加算		1割負担者	200 単位	200	1月につき
A3	1022	訪問型サービスA(初回加算)(2割)		2割負担者(一定以上所得者)	200 単位	200		

5 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 (予防給付相当)	事業対象者・要支援1(週1回程度)	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回程度)	1,647 単位	1,647 1月につき		
A6 1222	通所型独自サービス/22日割			54 単位	54 1日につき		
A6 1121	通所型独自サービス2		事業対象者・要支援2(週2回程度)	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 1113	通所型独自サービス1回数		事業対象者・要支援1(週1回程度)	378 単位	378		
A6 1223	通所型独自サービス/22回数		要支援2(週1回程度)	378 単位	378 1回につき		
A6 1123	通所型独自サービス2回数		事業対象者・要支援2(週2回程度)	389 単位	389		
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		若年性認知症利用者受入加算	240 単位加算	240		
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サービス(みなし)を行う場合	事業対象者・要支援1(週1回程度)	376 単位減算	-376		
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		
A6 6106	通所型独自サービス同一建物減算2		事業対象者・要支援2(週2回程度)	752 単位減算	-752		
A6 5010	通所型独自生活上向グループ活動加算	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 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		
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		
A6 5006	通所型独自複数サービス実施加算 I 1	ヘ 選択的サービス複数実施加算	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 I 2		(1)選択的サービス複数実施加算(I)	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 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		ト 事業所評価加算		120 単位加算	120	
A6 6107	通所型独自サービス提供体制強化加算 I 11	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・要支援1(週1回程度)	72 単位加算	1月につき	
A6 6128	通所型独自サービス提供体制強化加算 I /212			要支援2(週1回程度)	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 I 12			事業対象者・要支援2(週2回程度)	144 単位加算		144
A6 6101	通所型独自サービス提供体制強化加算 I 21		(2)サービス提供体制強化加算(I)ロ	事業対象者・要支援1(週1回程度)	48 単位加算		48
A6 6122	通所型独自サービス提供体制強化加算 I /222			要支援2(週1回程度)	48 単位加算		48
A6 6102	通所型独自サービス提供体制強化加算 I 22			事業対象者・要支援2(週2回程度)	96 単位加算		96
A6 6103	通所型独自サービス提供体制強化加算 II 1		(3)サービス提供体制強化加算(II)	事業対象者・要支援1(週1回程度)	24 単位加算		24
A6 6124	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)	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 II 2		事業対象者・要支援2(週2回程度)	48 単位加算	48		
A6 6100	通所型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			
A6 6110	通所型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			

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 (予防給付相当)	事業対象者・要支援1(週1回程度)	1,647 単位	定員超過の場合 × 70%	
A6 8002	通所型独自サービス1日割・定超			54 単位		38 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)	1,647 単位		1,153 1月につき
A6 8015	通所型独自サービス/22日割・定超			54 単位		38 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)	3,377 単位		2,364 1月につき
A6 8012	通所型独自サービス2日割・定超			111 単位		78 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(週1回程度)	378 単位		265
A6 8016	通所型独自サービス/22回数・定超		要支援2(週1回程度)	378 単位		265 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(週2回程度)	389 単位		272

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 (予防給付相当)	事業対象者・要支援1(週1回程度)	1,647 単位	看護・介護職員 が欠員の場合 × 70%	
A6 9002	通所型独自サービス1日割・人欠			54 単位		38 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)	1,647 単位		1,153 1月につき
A6 9015	通所型独自サービス/22日割・人欠			54 単位		38 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)	3,377 単位		2,364 1月につき
A6 9012	通所型独自サービス2日割・人欠			111 単位		78 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(週1回程度)	378 単位		265
A6 9016	通所型独自サービス/22回数・人欠		要支援2(週1回程度)	378 単位		265 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(週2回程度)	389 単位		272

6 通所型サービス(独自/定率)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	
A7 1011	通所型サービスA(1割)	通所型サービスA (1ヶ月5回まで)	1割負担者	225 単位	310	1回につき
A7 1012	通所型サービスA(2割)		2割負担者(一定以上所得者)	225 単位	310	1回につき
A7 1211	通所型短期個別サービス(1割)	通所型短期予防サービス (運動機能向上プログラム送迎込1回利用分)	1割負担者	340 単位	340	1回につき
A7 1212	通所型短期個別サービス(2割)		2割負担者(一定以上所得者)	340 単位	340	1回につき
A7 1221	通所型短期個別サービス(口腔機能向上プログラム加算)(1割)	口腔機能向上プログラム加算	1割負担者	150 単位	150	1回につき
A7 1222	通所型短期個別サービス(口腔機能向上プログラム加算)(2割)		2割負担者(一定以上所得者)	150 単位	150	1回につき
A7 1231	通所型短期個別サービス(栄養改善プログラム加算)(1割)	栄養改善プログラム加算	1割負担者	150 単位	150	1回につき
A7 1232	通所型短期個別サービス(栄養改善プログラム加算)(2割)		2割負担者(一定以上所得者)	150 単位	150	1回につき

## 7 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	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(基本)	430	1月につき
AF	1002	介護予防ケアA初回加算	300	
AF	1003	介護予防ケアA小規模多機能連携加算	300	
AF	2001	介護予防ケアマネジメントB(基本)	209	1月につき
AF	2002	介護予防ケアB初回加算	300	
AF	2003	介護予防ケアB小規模多機能連携加算	300	
AF	3001	介護予防ケアマネジメントC(基本)	140	1月につき
AF	3002	介護予防ケアC初回加算	300	

※国保連を通じての請求が可能になってから、使用予定のコードです。  
**鯖江市では、H29.12月利用分から使用可能**