

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 (令和6年4月施行版)

1	訪問型サービス(独自)サービスコード表(A2)	1
2	訪問型サービス(独自/定率)サービスコード表(A3)	2
3	通所型サービス(独自)サービスコード表(A6)	3
4	通所型サービス(独自/定率)サービスコード表(A7)	4
5	介護予防ケアマネジメントサービスコード表(AF)	5

令和6年4月施行版

鯖江市

水色網掛け→新設

1 訪問型サービス(独自)サービスコード表(鯖江市)

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	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(予防給付相当)	事業対象者・要支援1・2(週1回程度)	事業対象者・要支援1・2(週1回程度)	1,176 単位	1,176	1月につき	
A2 2111	訪問型独自サービスⅠ日割	(Ⅰ) ※月3回以上の場合、月額単位	事業対象者・要支援1・2(週1回程度)	事業対象者・要支援1・2(週1回程度)	39 単位	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(予防給付相当)	事業対象者・要支援1・2(週2回程度)	事業対象者・要支援1・2(週2回程度)	2,349 単位	2,349	1月につき	
A2 2211	訪問型独自サービスⅡ日割	(Ⅱ) ※月5回以上の場合、月額単位	事業対象者・要支援1・2(週2回程度)	事業対象者・要支援1・2(週2回程度)	77 単位	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(予防給付相当)	事業対象者・要支援2(週2回を超える程度)	事業対象者・要支援2(週2回を超える程度)	3,727 単位	3,727	1月につき	
A2 2321	訪問型独自サービスⅢ日割	(Ⅲ) ※月8回以上の場合、月額単位	事業対象者・要支援2(週2回を超える程度)	事業対象者・要支援2(週2回を超える程度)	123 単位	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(予防給付相当)	事業対象者・要支援1・2(週1回程度)	事業対象者・要支援1・2(週1回程度)	287 単位	287	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(予防給付相当)	事業対象者・要支援1・2(週2回程度)	事業対象者・要支援1・2(週2回程度)	287 単位	287		
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)	事業対象者・要支援2(週2回を超える程度)	事業対象者・要支援2(週2回を超える程度)	287 単位	287		
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 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又はこれ以外の同一建物の利用者50人以上にサービスを行う場合	所定単位数の 15% 減算				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		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	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		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 4003	訪問型独自サービス生活機能向上連携加算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連携加算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			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 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ベースアップ等支援加算	ヲ 介護職員等ベースアップ等支援加算	所定単位数の 24/1000 加算					
A2 6102	訪問型独自サービス口腔連携強化加算	口腔連携強化加算	口腔連携強化加算	50単位加算			月1回限度	
A2 C211	訪問型独自サービスⅠ(高齢者虐待防止未実施減算)	高齢者虐待防止未実施減算	12単位減算			-12 単位		1月につき
A2 C220	訪問型独自サービスⅠ日割(高齢者虐待防止未実施減算)		1単位減算			-1 単位		1日につき
A2 C212	訪問型独自サービスⅡ(高齢者虐待防止未実施減算)		23単位減算			-23 単位		1月につき
A2 C213	訪問型独自サービスⅡ日割(高齢者虐待防止未実施減算)		1単位減算			-1 単位		1日につき
A2 C214	訪問型独自サービスⅢ(高齢者虐待防止未実施減算)		37単位減算			-37 単位		1月につき
A2 C215	訪問型独自サービスⅢ日割(高齢者虐待防止未実施減算)		1単位減算			-1 単位		1日につき
A2 C216	訪問型独自サービスⅣ(高齢者虐待防止未実施減算)		3単位減算			-3 単位		1回につき
A2 C217	訪問型独自サービスⅤ(高齢者虐待防止未実施減算)		3単位減算			-3 単位		
A2 C218	訪問型独自サービスⅥ(高齢者虐待防止未実施減算)		3単位減算			-3 単位		

2 訪問型サービス(独自/定率)サービスコード表(鯖江市)

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A1(基準緩和)(1割)	訪問型サービスA1(基準緩和) (1ヶ月5回まで)	訪問型サービス(緩和型)	1割負担者	244 単位	244	1回につき
A3 1002	訪問型サービスA1(基準緩和)(2割)			2割負担者(一定以上所得者)	244 単位	244	
A3 1003	訪問型サービスA1(基準緩和)(3割)			3割負担者(一定以上所得者)	244 単位	244	
A3 1201	訪問型サービスA1(基準緩和)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 1202	訪問型サービスA1(基準緩和)初回加算(2割)			2割負担者(一定以上所得者)	200 単位	200	
A3 1203	訪問型サービスA1(基準緩和)初回加算(3割)			3割負担者(一定以上所得者)	200 単位	200	
A3 2001	訪問型サービスA1(高齢者虐待防止未実施減算)(1割)	高齢者虐待防止未実施減算			-2 単位	-2	1回につき
A3 2002	訪問型サービスA1(高齢者虐待防止未実施減算)(2割)				-2 単位	-2	1回につき
A3 2003	訪問型サービスA1(高齢者虐待防止未実施減算)(3割)				-2 単位	-2	1回につき

3 通所型サービス(独自)サービスコード表(鯖江市)

サービスコード 種別 項目	サービス内容略称	算定項目		合成単位数	算定単位数	
A6 1111	通所型独自サービス1	イ	事業対象者・要支援1(週1回程度) ※月3回以上の場合、月額単位	1,798 単位	1,798	
A6 1112	通所型独自サービス1日割			59 単位	59	
A6 1221	通所型独自サービス/22	イ	要支援2(週1回程度) ※月3回以上の場合、月額単位	1,798 単位	1,798	
A6 1222	通所型独自サービス/22日割			59 単位	59	
A6 1121	通所型独自サービス2	イ	事業対象者・要支援2(週2回程度) ※月5回以上の場合、月額単位	3,621 単位	3,621	
A6 1122	通所型独自サービス2日割			119 単位	119	
A6 1113	通所型独自サービス1回数	イ	事業対象者・要支援1(週1回程度)	436 単位	436	
A6 1223	通所型独自サービス/22回数			要支援2(週1回程度)	436 単位	436
A6 1123	通所型独自サービス2回数	イ	事業対象者・要支援2(週2回程度)	447 単位	447	
A6 1213	通所型独自サービス/21回数			事業対象者・要支援1(週1回程度)	342 単位	342
A6 1323	通所型独自サービス/32回数	イ	事業対象者・要支援1(週1回程度)	要支援2(週1回程度)	342 単位	
A6 1423	通所型独自サービス/42回数			事業対象者・要支援2(週2回程度)	353 単位	353
※1213・1323・1423のサービスコードは、-94単位減算をしたあとの単位数になります						
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サービス(相当)を行う場合	事業対象者・要支援1(週1回程度) ※月3回以上の場合、月額単位	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) ※月3回以上の場合、月額単位	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) ※月5回以上の場合、月額単位	752 単位減算	-752	
A6 5612	通所型独自送迎減算		送迎未実施減算	事業所が送迎を行わない場合(月割につき)同一建物減算を算定している場合は算定しない。	47 単位減算	-47
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	100 単位加算	100	1月につき	
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	1月につき	
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		
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	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	ト 口腔機能向上加算	160 単位加算	160		
A6 6310	通所型独自一体的サービス提供加算	チ 一体的サービス提供加算	480 単位加算	480		
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		
A6 6011	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ	ヌ サービス提供体制強化加算	事業対象者・要支援1(週1回程度)	88 単位加算	88	
A6 6022	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ/22		(1)サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	要支援2(週1回程度)	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		(2)サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	事業対象者・要支援2(週2回程度)	176 単位加算	176
A6 6107	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ		(2)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)	72 単位加算	72
A6 6128	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ/22		(2)サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	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加算Ⅱ/2		(2)サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	事業対象者・要支援2(週2回程度)	144 単位加算	144
A6 6103	通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ		(3)サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	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加算Ⅲ/22		(3)サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	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加算Ⅲ/2		(3)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)	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月以内を限度)	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	ル 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	
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(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	ヲ 口腔・栄養スクリーニング加算	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	ホ 科学的介護推進体制加算	40 単位加算	40		
A6 6100	通所型サービス処遇改善加算Ⅰ	ル 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	ル 介護職員処遇改善加算	(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	ル 介護職員処遇改善加算	(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 6118	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ	ヲ 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	ヲ 介護職員等特定処遇改善加算	(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ベースアップ等支援加算	タ 介護職員等ベースアップ等支援加算	所定単位数の 11/1000 加算			
A6 C211	通所型独自サービス1(高齢者虐待防止未実施減算)	イ 通所型サービス費(予防給付相当)	18 単位減算		1月につき	
A6 C212	通所型独自サービス1日割(高齢者虐待防止未実施減算)		1 単位減算		1日につき	
A6 C223	通所型独自サービス/22(高齢者虐待防止未実施減算)		18 単位減算		1月につき	
A6 C224	通所型独自サービス/22日割(高齢者虐待防止未実施減算)		1 単位減算		1日につき	
A6 C213	通所型独自サービス2(高齢者虐待防止未実施減算)		36 単位減算		1月につき	
A6 C214	通所型独自サービス2日割(高齢者虐待防止未実施減算)		1 単位減算		1日につき	
A6 C215	通所型独自サービス1回数(高齢者虐待防止未実施減算)		4 単位減算		1回につき	
A6 C226	通所型独自サービス/22回数(高齢者虐待防止未実施減算)		4 単位減算		1回につき	
A6 C216	通所型独自サービス2回数(高齢者虐待防止未実施減算)		4 単位減算		1回につき	
A6 C225	通所型独自サービス/21回数(高齢者虐待防止未実施減算)		4 単位減算		1回につき	
A6 C236	通所型独自サービス/32回数(高齢者虐待防止未実施減算)		4 単位減算		1回につき	
A6 C246	通所型独自サービス/42回数(高齢者虐待防止未実施減算)		4 単位減算		1回につき	
A6 D211	通所型独自サービス1(業務継続計画未策定減算)		イ 通所型サービス費(予防給付相当)	18 単位減算		1月につき
A6 D212	通所型独自サービス1日割(業務継続計画未策定減算)			1 単位減算		1日につき
A6 D223	通所型独自サービス/22(業務継続計画未策定減算)			18 単位減算		1月につき
A6 D224	通所型独自サービス/22日割(業務継続計画未策定減算)			1 単位減算		1日につき
A6 D213	通所型独自サービス2(業務継続計画未策定減算)	36 単位減算			1月につき	
A6 D214	通所型独自サービス2日割(業務継続計画未策定減算)	1 単位減算			1日につき	
A6 D215	通所型独自サービス1回数(業務継続計画未策定減算)	4 単位減算			1回につき	
A6 D226	通所型独自サービス/22回数(業務継続計画未策定減算)	4 単位減算			1回につき	
A6 D216	通所型独自サービス2回数(業務継続計画未策定減算)	4 単位減算			1回につき	
A6 D225	通所型独自サービス/21回数(業務継続計画未策定減算)	4 単位減算			1回につき	
A6 D236	通所型独自サービス/32回数(業務継続計画未策定減算)	4 単位減算			1回につき	
A6 D246	通所型独自サービス/42回数(業務継続計画未策定減算)	4 単位減算			1回につき	

定員超過の場合 70%

サービスコード 種別 項目	サービス内容略称	算定項目		合成単位数	算定単位数
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)	1,798 単位	1,259
A6 8002	通所型独自サービス1日割・定超			59 単位	41
A6 8014	通所型独自サービス/22・定超		要支援2(週1回程度)	1,798 単位	1,259
A6 8015	通所型独自サービス/22日割・定超			59 単位	41
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)	3,621 単位	2,535
A6 8012	通所型独自サービス2日割・定超			119 単位	83
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)	436 単位	305
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)	436 単位
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)	447 単位	313

看護・介護職員が欠員の場合 70%

サービスコード 種別 項目	サービス内容略称	算定項目		合成単位数	算定単位数
A6 9001	通所型独自サービス1・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)	1,798 単位	1,259
A6 9002	通所型独自サービス1日割・欠			59 単位	41
A6 9014	通所型独自サービス/22・欠		要支援2(週1回程度)	1,798 単位	1,259
A6 9015	通所型独自サービス/22日割・欠			59 単位	41
A6 9011	通所型独自サービス2・欠		事業対象者・要支援2(週2回程度)	3,621 単位	2,535
A6 9012	通所型独自サービス2日割・欠			119 単位	83
A6 9003	通所型独自サービス1回数・欠		事業対象者・要支援1(週1回程度)	436 単位	305
A6 9016	通所型独自サービス/22回数・欠			要支援2(週1回程度)	436 単位
A6 9013	通所型独自サービス2回数・欠		事業対象者・要支援2(週2回程度)	447 単位	313

4 通所型サービス(独自/定率)サービスコード表(鯖江市)

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 1001	通所型サービスA(1割)	通所型サービスA (月5回まで)	1割負担者	358 単位	358	1回につき
A7 1002	通所型サービスA(2割)		2割負担者(一定以上所得者)	358 単位	358	1回につき
A7 1003	通所型サービスA(3割)		3割負担者(一定以上所得者)	358 単位	358	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) (月5回上限・全12回・最大24回)	1割負担者	360 単位	360	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)	360 単位	360	1回につき
A7 1213	通所型短期個別サービス(3割)		3割負担者(一定以上所得者)	360 単位	360	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 (全4回まで)	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 1223	通所型短期個別サービス(口腔機能向上プログラム加算)(3割)		3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 (全4回まで)	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
A7 1233	通所型短期個別サービス(栄養改善プログラム加算)(3割)		3割負担者(一定以上所得者)	150 単位	150	1回につき
A7 2001	通所型サービスA(高齢者虐待防止未実施減算)(1割)	高齢者虐待防止未実施減算		-4 単位	-4	1回につき
A7 2002	通所型サービスA(高齢者虐待防止未実施減算)(2割)			-4 単位	-4	1回につき
A7 2003	通所型サービスA(高齢者虐待防止未実施減算)(3割)			-4 単位	-4	1回につき
A7 3001	通所型サービスA(業務継続計画未策定減算)(1割)	業務継続計画未策定減算		-4 単位	-4	1回につき
A7 3002	通所型サービスA(業務継続計画未策定減算)(2割)			-4 単位	-4	1回につき
A7 3003	通所型サービスA(業務継続計画未策定減算)(3割)			-4 単位	-4	1回につき

5 介護予防ケアマネジメントサービスコード表(鯖江市)

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)	442	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委託連携加算	300	
AF	1004	介護予防ケアA高齢者虐待防止未実施減算	-4	
AF	2001	介護予防ケアマネジメントB(基本)	215	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委託連携加算	300	
AF	2004	介護予防ケアB高齢者虐待防止未実施減算	-2	
AF	3001	介護予防ケアマネジメントC(基本)	151	1月につき
AF	3002	介護予防ケアC初回加算	300	
AF	3004	介護予防ケアC高齢者虐待防止未実施減算	-2	