

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7年4月施行版)

令和7年4月

|                           |   |
|---------------------------|---|
| 1 介護予防訪問介護相当サービス サービスコード表 | 1 |
| 2 訪問型サービスA-1 サービスコード表     | 2 |
| 3 訪問型サービスA-2 サービスコード表     | 3 |
| 4 介護予防通所介護相当サービス サービスコード表 | 4 |
| 5 通所型サービスA サービスコード表       | 5 |
| 6 介護予防ケアマネジメント サービスコード表   | 6 |

前橋市

[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)<br>通所型サービス(独自)<br>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勘案し、市町村が規定する。<br>単位数は数字5桁以内とする。                   |
| 訪問型サービス(独自／定率)<br>訪問型サービス(独自／定額)<br>通所型サービス(独自／定率)<br>通所型サービス(独自／定額)<br>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。<br>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。<br>(※サービス種類ごとに異なる。)<br>・事業対象者<br>・要支援1<br>・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。<br>・1回につき<br>・1日につき<br>・1月につき<br>・1週間につき        |

### 【色分けルール】

- ・水色→新設
- ・黄色→変更
- ・灰色→廃止

1 介護予防訪問介護相当サービス 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                                               | 算定単位  |       |
|---------|------|------------------------|--------------------------------|---------------------------|--------------------------------------------------|-------|-------|
| 種類      | 項目   |                        |                                |                           | 単位数                                              |       |       |
| A2      | 1111 | 訪問型独自サービス11            | 訪問型サービス<br>(独自)                | 事業対象者・要支援1・2<br>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          |                                |                           | 39                                               | 1日につき |       |
| A2      | 1211 | 訪問型独自サービス12            |                                | 事業対象者・要支援1・2<br>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          |                                |                           | 77                                               | 1日につき |       |
| A2      | 1321 | 訪問型独自サービス13            |                                | 事業対象者・要支援1・2<br>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          |                                |                           | 123                                              | 1日につき |       |
| A2      | C211 | 訪問型独自サービス11／虐待防止減算     | 高齢者虐待防止措<br>置未実施減算             | 事業対象者・要支援1・2<br>週1回程度     | 高齢者虐待防止措置未実施の場合 所定単位数の1%減算                       | -12   | 1月につき |
| A2      | C220 | 訪問型独自サービス11日割／虐待防止減算   |                                |                           | 高齢者虐待防止措置未実施の場合 所定単位数の1%減算                       | -1    | 1日につき |
| A2      | C212 | 訪問型独自サービス12／虐待防止減算     |                                | 事業対象者・要支援1・2<br>週2回程度     | 高齢者虐待防止措置未実施の場合 所定単位数の1%減算                       | -23   | 1月につき |
| A2      | C213 | 訪問型独自サービス12日割／虐待防止減算   |                                |                           | 高齢者虐待防止措置未実施の場合 所定単位数の1%減算                       | -1    | 1日につき |
| A2      | C214 | 訪問型独自サービス13／虐待防止減算     |                                | 事業対象者・要支援1・2<br>週2回を超える程度 | 高齢者虐待防止措置未実施の場合 所定単位数の1%減算                       | -37   | 1月につき |
| A2      | C215 | 訪問型独自サービス13日割／虐待防止減算   |                                |                           | 高齢者虐待防止措置未実施の場合 所定単位数の1%減算                       | -1    | 1日につき |
| A2      | D211 | 訪問型独自サービス11／業務継続計画減算   | 業務継続計画未策<br>定減算                | 事業対象者・要支援1・2<br>週1回程度     | 業務継続計画未策定の場合 所定単位数の1%減算                          | -12   | 1月につき |
| A2      | D220 | 訪問型独自サービス11日割／業務継続計画減算 |                                |                           | 業務継続計画未策定の場合 所定単位数の1%減算                          | -1    | 1日につき |
| A2      | D212 | 訪問型独自サービス12／業務継続計画減算   |                                | 事業対象者・要支援1・2<br>週2回程度     | 業務継続計画未策定の場合 所定単位数の1%減算                          | -23   | 1月につき |
| A2      | D213 | 訪問型独自サービス12日割／業務継続計画減算 |                                |                           | 業務継続計画未策定の場合 所定単位数の1%減算                          | -1    | 1日につき |
| A2      | D214 | 訪問型独自サービス13／業務継続計画減算   |                                | 事業対象者・要支援1・2<br>週2回を超える程度 | 業務継続計画未策定の場合 所定単位数の1%減算                          | -37   | 1月につき |
| A2      | D215 | 訪問型独自サービス13日割／業務継続計画減算 |                                |                           | 業務継続計画未策定の場合 所定単位数の1%減算                          | -1    | 1日につき |
| A2      | 6001 | 訪問型独自サービス／同一建物減算1      | 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 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                                     |       | 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      | 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<br>ける小規模事業所<br>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      | 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<br>住する者へのサー<br>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／中山間地域等提供加算日割 |                                |                           | 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         | 初回加算                           |                           |                                                  | 200   | 1月につき |
| A2      | 4003 | 訪問型独自サービス／生活機能向上連携加算Ⅰ  | 生活機能向上連携<br>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  |                                |                           |                                                  | 200   |       |
| 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                       |                           |                                                  | 50    |       |
| A2      | 6269 | 訪問型独自サービス／処遇改善加算(Ⅰ)    | 処遇改善加算                         |                           | 所定単位数の 245/1000                                  |       | 1月につき |
| A2      | 6270 | 訪問型独自サービス／処遇改善加算(Ⅱ)    |                                |                           | 所定単位数の 224/1000                                  |       |       |
| A2      | 6271 | 訪問型独自サービス／処遇改善加算(Ⅲ)    |                                |                           | 所定単位数の 182/1000                                  |       |       |
| A2      | 6380 | 訪問型独自サービス／処遇改善加算(Ⅳ)    |                                |                           | 所定単位数の 145/1000                                  |       |       |

1 介護予防訪問介護相当サービス サービスコード表

|    |      |                     |        |                    |                 |  |  |
|----|------|---------------------|--------|--------------------|-----------------|--|--|
| A2 | 6381 | 訪問型独自サービス／処遇改善加算(V) | 処遇改善加算 | 介護職員等処遇改善加算(V)(1)  | 所定単位数の 221/1000 |  |  |
| A2 | 6382 |                     |        | 介護職員等処遇改善加算(V)(2)  | 所定単位数の 208/1000 |  |  |
| A2 | 6383 |                     |        | 介護職員等処遇改善加算(V)(3)  | 所定単位数の 200/1000 |  |  |
| A2 | 6384 |                     |        | 介護職員等処遇改善加算(V)(4)  | 所定単位数の 187/1000 |  |  |
| A2 | 6385 |                     |        | 介護職員等処遇改善加算(V)(5)  | 所定単位数の 184/1000 |  |  |
| A2 | 6386 |                     |        | 介護職員等処遇改善加算(V)(6)  | 所定単位数の 163/1000 |  |  |
| A2 | 6387 |                     |        | 介護職員等処遇改善加算(V)(7)  | 所定単位数の 163/1000 |  |  |
| A2 | 6388 |                     |        | 介護職員等処遇改善加算(V)(8)  | 所定単位数の 158/1000 |  |  |
| A2 | 6389 |                     |        | 介護職員等処遇改善加算(V)(9)  | 所定単位数の 142/1000 |  |  |
| A2 | 6390 |                     |        | 介護職員等処遇改善加算(V)(10) | 所定単位数の 139/1000 |  |  |
| A2 | 6391 |                     |        | 介護職員等処遇改善加算(V)(11) | 所定単位数の 121/1000 |  |  |
| A2 | 6392 |                     |        | 介護職員等処遇改善加算(V)(12) | 所定単位数の 118/1000 |  |  |
| A2 | 6393 |                     |        | 介護職員等処遇改善加算(V)(13) | 所定単位数の 100/1000 |  |  |
| A2 | 6394 |                     |        | 介護職員等処遇改善加算(V)(14) | 所定単位数の 76/1000  |  |  |

2 訪問型サービスA-1 サービスコード表

自己負担割合1割

| サービスコード<br>種類項目 |      | サービス内容略称                | 算定項目                               |                                    |                         |                                                  | 合成<br>単位数 | 算定単位  |
|-----------------|------|-------------------------|------------------------------------|------------------------------------|-------------------------|--------------------------------------------------|-----------|-------|
| A3              | 1001 | 訪問型サービスA-1(Ⅰ)           | 訪問型サービス<br>(独自／定率)                 | 事業対象者・要支援1・2                       | 週1回程度(1月につき4回まで)        |                                                  | 235       | 1回につき |
| A3              | 1002 | 訪問型サービスA-1(Ⅱ)           |                                    | 事業対象者・要支援1・2                       | 週2回程度(1月につき5～8回まで)      |                                                  | 235       | 1回につき |
| A3              | 1003 | 訪問型サービスA-1(Ⅲ)           |                                    | 事業対象者・要支援1・2                       | 週2回を超える程度(1月につき9～12回まで) |                                                  | 235       | 1回につき |
| A3              | 1011 | 訪問型サービスA-1(Ⅰ)／虐待防止減算    | 高齢者虐待防止措置<br>未実施減算                 | 事業対象者・要支援1・2                       | 週1回程度(1月につき4回まで)        | 高齢者虐待防止措置未実施の場合 所定単位数の1%減算                       | -2        | 1回につき |
| A3              | 1012 | 訪問型サービスA-1(Ⅱ)／虐待防止減算    |                                    | 事業対象者・要支援1・2                       | 週2回程度(1月につき5～8回まで)      | 高齢者虐待防止措置未実施の場合 所定単位数の1%減算                       | -2        | 1回につき |
| A3              | 1013 | 訪問型サービスA-1(Ⅲ)／虐待防止減算    |                                    | 事業対象者・要支援1・2                       | 週2回を超える程度(1月につき9～12回まで) | 高齢者虐待防止措置未実施の場合 所定単位数の1%減算                       | -2        | 1回につき |
| A3              | 1021 | 訪問型サービスA-1(Ⅰ)／業務継続計画減算  | 業務継続計画未策定<br>減算                    | 事業対象者・要支援1・2                       |                         | 業務継続計画未策定の場合 所定単位数の1%減算                          | -2        | 1回につき |
| A3              | 1022 | 訪問型サービスA-1(Ⅱ)／業務継続計画減算  |                                    | 事業対象者・要支援1・2                       |                         | 業務継続計画未策定の場合 所定単位数の1%減算                          | -2        | 1回につき |
| A3              | 1023 | 訪問型サービスA-1(Ⅲ)／業務継続計画減算  |                                    | 事業対象者・要支援1・2                       |                         | 業務継続計画未策定の場合 所定単位数の1%減算                          | -2        | 1回につき |
| A3              | 1031 | 訪問型サービスA-1(Ⅰ)／同一建物減算    | 同一建物減算                             | 事業対象者・要支援1・2                       | 週1回程度(1月につき4回まで)        | 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 10%減算 | -23       | 1回につき |
| A3              | 1032 | 訪問型サービスA-1(Ⅱ)／同一建物減算    |                                    | 事業対象者・要支援1・2                       | 週2回程度(1月につき5～8回まで)      | 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 10%減算 | -23       | 1回につき |
| A3              | 1033 | 訪問型サービスA-1(Ⅲ)／同一建物減算    |                                    | 事業対象者・要支援1・2                       | 週2回を超える程度(1月につき9～12回まで) | 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 10%減算 | -23       | 1回につき |
| A3              | 1050 | 訪問型サービスA-1／初回加算         | 初回加算                               | 事業対象者・要支援1・2                       |                         |                                                  | 200       | 1月につき |
| A3              | 1061 | 訪問型サービスA-1(Ⅰ)／処遇改善加算(Ⅰ) | 処遇改善加算                             | 事業対象者・要支援1・2                       | 週1回程度(1月につき4回まで)        | 235単位×245/1000                                   | 58        | 1回につき |
| A3              | 1062 | 訪問型サービスA-1(Ⅱ)／処遇改善加算(Ⅰ) |                                    | 事業対象者・要支援1・2                       | 週2回程度(1月につき5～8回まで)      | 235単位×245/1000                                   | 58        |       |
| A3              | 1063 | 訪問型サービスA-1(Ⅲ)／処遇改善加算(Ⅰ) |                                    | 事業対象者・要支援1・2                       | 週2回を超える程度(1月につき9～12回まで) | 235単位×245/1000                                   | 58        |       |
| A3              | 1071 | 訪問型サービスA-1(Ⅰ)／処遇改善加算(Ⅱ) |                                    | 事業対象者・要支援1・2                       | 週1回程度(1月につき4回まで)        | 235単位×224/1000                                   | 53        |       |
| A3              | 1072 | 訪問型サービスA-1(Ⅱ)／処遇改善加算(Ⅱ) |                                    | 事業対象者・要支援1・2                       | 週2回程度(1月につき5～8回まで)      | 235単位×224/1000                                   | 53        |       |
| A3              | 1073 | 訪問型サービスA-1(Ⅲ)／処遇改善加算(Ⅱ) |                                    | 事業対象者・要支援1・2                       | 週2回を超える程度(1月につき9～12回まで) | 235単位×224/1000                                   | 53        |       |
| A3              | 1081 | 訪問型サービスA-1(Ⅰ)／処遇改善加算(Ⅲ) |                                    | 事業対象者・要支援1・2                       | 週1回程度(1月につき4回まで)        | 235単位×182/1000                                   | 43        |       |
| A3              | 1082 | 訪問型サービスA-1(Ⅱ)／処遇改善加算(Ⅲ) |                                    | 事業対象者・要支援1・2                       | 週2回程度(1月につき5～8回まで)      | 235単位×182/1000                                   | 43        |       |
| A3              | 1083 | 訪問型サービスA-1(Ⅲ)／処遇改善加算(Ⅲ) |                                    | 事業対象者・要支援1・2                       | 週2回を超える程度(1月につき9～12回まで) | 235単位×182/1000                                   | 43        |       |
| A3              | 1091 | 訪問型サービスA-1(Ⅰ)／処遇改善加算(Ⅳ) |                                    | 事業対象者・要支援1・2                       | 週1回程度(1月につき4回まで)        | 235単位×145/1000                                   | 34        |       |
| A3              | 1092 | 訪問型サービスA-1(Ⅱ)／処遇改善加算(Ⅳ) |                                    | 事業対象者・要支援1・2                       | 週2回程度(1月につき5～8回まで)      | 235単位×145/1000                                   | 34        |       |
| A3              | 1093 | 訪問型サービスA-1(Ⅲ)／処遇改善加算(Ⅳ) |                                    | 事業対象者・要支援1・2                       | 週2回を超える程度(1月につき9～12回まで) | 235単位×145/1000                                   | 34        |       |
| A3              | 1101 | 訪問型サービスA-1／処遇改善加算(V)    |                                    | 介護職員等処遇改善加算(V)(1)Ⅰ<br>事業対象者・要支援1・2 | 週1回程度(1月につき4回まで)        | 235単位×221/1000                                   | 52        |       |
| A3              | 1102 |                         |                                    | 介護職員等処遇改善加算(V)(1)Ⅱ<br>事業対象者・要支援1・2 | 週2回程度(1月につき5～8回まで)      | 235単位×221/1000                                   | 52        |       |
| A3              | 1103 |                         |                                    | 介護職員等処遇改善加算(V)(1)Ⅲ<br>事業対象者・要支援1・2 | 週2回を超える程度(1月につき9～12回まで) | 235単位×221/1000                                   | 52        |       |
| A3              | 1111 |                         |                                    | 介護職員等処遇改善加算(V)(2)Ⅰ<br>事業対象者・要支援1・2 | 週1回程度(1月につき4回まで)        | 235単位×208/1000                                   | 49        |       |
| A3              | 1112 |                         |                                    | 介護職員等処遇改善加算(V)(2)Ⅱ<br>事業対象者・要支援1・2 | 週2回程度(1月につき5～8回まで)      | 235単位×208/1000                                   | 49        |       |
| A3              | 1113 |                         |                                    | 介護職員等処遇改善加算(V)(2)Ⅲ<br>事業対象者・要支援1・2 | 週2回を超える程度(1月につき9～12回まで) | 235単位×208/1000                                   | 49        |       |
| A3              | 1121 |                         |                                    | 介護職員等処遇改善加算(V)(3)Ⅰ<br>事業対象者・要支援1・2 | 週1回程度(1月につき4回まで)        | 235単位×200/1000                                   | 47        |       |
| A3              | 1122 |                         |                                    | 介護職員等処遇改善加算(V)(3)Ⅱ<br>事業対象者・要支援1・2 | 週2回程度(1月につき5～8回まで)      | 235単位×200/1000                                   | 47        |       |
| A3              | 1123 |                         |                                    | 介護職員等処遇改善加算(V)(3)Ⅲ<br>事業対象者・要支援1・2 | 週2回を超える程度(1月につき9～12回まで) | 235単位×200/1000                                   | 47        |       |
| A3              | 1131 |                         |                                    | 介護職員等処遇改善加算(V)(4)Ⅰ<br>事業対象者・要支援1・2 | 週1回程度(1月につき4回まで)        | 235単位×187/1000                                   | 44        |       |
| A3              | 1132 |                         |                                    | 介護職員等処遇改善加算(V)(4)Ⅱ<br>事業対象者・要支援1・2 | 週2回程度(1月につき5～8回まで)      | 235単位×187/1000                                   | 44        |       |
| A3              | 1133 |                         | 介護職員等処遇改善加算(V)(4)Ⅲ<br>事業対象者・要支援1・2 | 週2回を超える程度(1月につき9～12回まで)            | 235単位×187/1000          | 44                                               |           |       |
| A3              | 1141 |                         | 介護職員等処遇改善加算(V)(5)Ⅰ<br>事業対象者・要支援1・2 | 週1回程度(1月につき4回まで)                   | 235単位×184/1000          | 43                                               |           |       |

2 訪問型サービスA-1 サービスコード表

|    |      |        |                                     |                         |                |    |       |
|----|------|--------|-------------------------------------|-------------------------|----------------|----|-------|
| A3 | 1142 | 処遇改善加算 | 介護職員等処遇改善加算(V)(5)Ⅱ<br>事業対象者・要支援1・2  | 週2回程度(1月につき5～8回まで)      | 235単位×184/1000 | 43 |       |
| A3 | 1143 |        | 介護職員等処遇改善加算(V)(5)Ⅲ<br>事業対象者・要支援1・2  | 週2回を超える程度(1月につき9～12回まで) | 235単位×184/1000 | 43 |       |
| A3 | 1151 |        | 介護職員等処遇改善加算(V)(6)Ⅰ<br>事業対象者・要支援1・2  | 週1回程度(1月につき4回まで)        | 235単位×163/1000 | 38 |       |
| A3 | 1152 |        | 介護職員等処遇改善加算(V)(6)Ⅱ<br>事業対象者・要支援1・2  | 週2回程度(1月につき5～8回まで)      | 235単位×163/1000 | 38 | 1回につき |
| A3 | 1153 |        | 介護職員等処遇改善加算(V)(6)Ⅲ<br>事業対象者・要支援1・2  | 週2回を超える程度(1月につき9～12回まで) | 235単位×163/1000 | 38 |       |
| A3 | 1161 |        | 介護職員等処遇改善加算(V)(7)Ⅰ<br>事業対象者・要支援1・2  | 週1回程度(1月につき4回まで)        | 235単位×163/1000 | 38 |       |
| A3 | 1162 |        | 介護職員等処遇改善加算(V)(7)Ⅱ<br>事業対象者・要支援1・2  | 週2回程度(1月につき5～8回まで)      | 235単位×163/1000 | 38 |       |
| A3 | 1163 |        | 介護職員等処遇改善加算(V)(7)Ⅲ<br>事業対象者・要支援1・2  | 週2回を超える程度(1月につき9～12回まで) | 235単位×163/1000 | 38 |       |
| A3 | 1171 |        | 介護職員等処遇改善加算(V)(8)Ⅰ<br>事業対象者・要支援1・2  | 週1回程度(1月につき4回まで)        | 235単位×158/1000 | 37 |       |
| A3 | 1172 |        | 介護職員等処遇改善加算(V)(8)Ⅱ<br>事業対象者・要支援1・2  | 週2回程度(1月につき5～8回まで)      | 235単位×158/1000 | 37 |       |
| A3 | 1173 |        | 介護職員等処遇改善加算(V)(8)Ⅲ<br>事業対象者・要支援1・2  | 週2回を超える程度(1月につき9～12回まで) | 235単位×158/1000 | 37 |       |
| A3 | 1181 |        | 介護職員等処遇改善加算(V)(9)Ⅰ<br>事業対象者・要支援1・2  | 週1回程度(1月につき4回まで)        | 235単位×142/1000 | 33 |       |
| A3 | 1182 |        | 介護職員等処遇改善加算(V)(9)Ⅱ<br>事業対象者・要支援1・2  | 週2回程度(1月につき5～8回まで)      | 235単位×142/1000 | 33 |       |
| A3 | 1183 |        | 介護職員等処遇改善加算(V)(9)Ⅲ<br>事業対象者・要支援1・2  | 週2回を超える程度(1月につき9～12回まで) | 235単位×142/1000 | 33 |       |
| A3 | 1191 |        | 介護職員等処遇改善加算(V)(10)Ⅰ<br>事業対象者・要支援1・2 | 週1回程度(1月につき4回まで)        | 235単位×139/1000 | 33 |       |
| A3 | 1192 |        | 介護職員等処遇改善加算(V)(10)Ⅱ<br>事業対象者・要支援1・2 | 週2回程度(1月につき5～8回まで)      | 235単位×139/1000 | 33 |       |
| A3 | 1193 |        | 介護職員等処遇改善加算(V)(10)Ⅲ<br>事業対象者・要支援1・2 | 週2回を超える程度(1月につき9～12回まで) | 235単位×139/1000 | 33 |       |
| A3 | 1201 |        | 介護職員等処遇改善加算(V)(11)Ⅰ<br>事業対象者・要支援1・2 | 週1回程度(1月につき4回まで)        | 235単位×121/1000 | 28 |       |
| A3 | 1202 |        | 介護職員等処遇改善加算(V)(11)Ⅱ<br>事業対象者・要支援1・2 | 週2回程度(1月につき5～8回まで)      | 235単位×121/1000 | 28 |       |
| A3 | 1203 |        | 介護職員等処遇改善加算(V)(11)Ⅲ<br>事業対象者・要支援1・2 | 週2回を超える程度(1月につき9～12回まで) | 235単位×121/1000 | 28 |       |
| A3 | 1211 |        | 介護職員等処遇改善加算(V)(12)Ⅰ<br>事業対象者・要支援1・2 | 週1回程度(1月につき4回まで)        | 235単位×118/1000 | 28 |       |
| A3 | 1212 |        | 介護職員等処遇改善加算(V)(12)Ⅱ<br>事業対象者・要支援1・2 | 週2回程度(1月につき5～8回まで)      | 235単位×118/1000 | 28 |       |
| A3 | 1213 |        | 介護職員等処遇改善加算(V)(12)Ⅲ<br>事業対象者・要支援1・2 | 週2回を超える程度(1月につき9～12回まで) | 235単位×118/1000 | 28 |       |
| A3 | 1221 |        | 介護職員等処遇改善加算(V)(13)Ⅰ<br>事業対象者・要支援1・2 | 週1回程度(1月につき4回まで)        | 235単位×100/1000 | 24 |       |
| A3 | 1222 |        | 介護職員等処遇改善加算(V)(13)Ⅱ<br>事業対象者・要支援1・2 | 週2回程度(1月につき5～8回まで)      | 235単位×100/1000 | 24 |       |
| A3 | 1223 |        | 介護職員等処遇改善加算(V)(13)Ⅲ<br>事業対象者・要支援1・2 | 週2回を超える程度(1月につき9～12回まで) | 235単位×100/1000 | 24 |       |
| A3 | 1231 |        | 介護職員等処遇改善加算(V)(14)Ⅰ<br>事業対象者・要支援1・2 | 週1回程度(1月につき4回まで)        | 235単位×76/1000  | 18 |       |
| A3 | 1232 |        | 介護職員等処遇改善加算(V)(14)Ⅱ<br>事業対象者・要支援1・2 | 週2回程度(1月につき5～8回まで)      | 235単位×76/1001  | 18 |       |
| A3 | 1233 |        | 介護職員等処遇改善加算(V)(14)Ⅲ<br>事業対象者・要支援1・2 | 週2回を超える程度(1月につき9～12回まで) | 235単位×76/1002  | 18 |       |

2 訪問型サービスA-1 サービスコード表

自己負担割合2割

| 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                                        | 算定単位      |
|---------|------|------------------------------|--------------------|------------------------------------|-------------------------|--------------------------------------------------|-----------|
| 種類      | 項目   |                              |                    |                                    |                         |                                                  |           |
| A3      | 2001 | 訪問型サービスA-1(Ⅰ)／2割負担           | 訪問型サービス<br>(独自／定率) | 事業対象者・要支援1・2                       | 週1回程度(1月につき4回まで)        | 235                                              | 1回につき     |
| A3      | 2002 | 訪問型サービスA-1(Ⅱ)／2割負担           |                    | 事業対象者・要支援1・2                       | 週2回程度(1月につき5～8回まで)      | 235                                              | 1回につき     |
| A3      | 2003 | 訪問型サービスA-1(Ⅲ)／2割負担           |                    | 事業対象者・要支援1・2                       | 週2回を超える程度(1月につき9～12回まで) | 235                                              | 1回につき     |
| A3      | 2011 | 訪問型サービスA-1(Ⅰ)／2割負担／虐待防止減算    | 高齢者虐待防止措置<br>未実施減算 | 事業対象者・要支援1・2                       | 週1回程度(1月につき4回まで)        | 高齢者虐待防止措置未実施の場合 所定単位数の1%減算                       | -2 1回につき  |
| A3      | 2012 | 訪問型サービスA-1(Ⅱ)／2割負担／虐待防止減算    |                    | 事業対象者・要支援1・2                       | 週2回程度(1月につき5～8回まで)      | 高齢者虐待防止措置未実施の場合 所定単位数の1%減算                       | -2 1回につき  |
| A3      | 2013 | 訪問型サービスA-1(Ⅲ)／2割負担／虐待防止減算    |                    | 事業対象者・要支援1・2                       | 週2回を超える程度(1月につき9～12回まで) | 高齢者虐待防止措置未実施の場合 所定単位数の1%減算                       | -2 1回につき  |
| A3      | 2021 | 訪問型サービスA-1(Ⅰ)／2割負担／業務継続計画減算  | 業務継続計画未策定<br>減算    | 事業対象者・要支援1・2                       |                         | 業務継続計画未策定の場合 所定単位数の1%減算                          | -2 1回につき  |
| A3      | 2022 | 訪問型サービスA-1(Ⅱ)／2割負担／業務継続計画減算  |                    | 事業対象者・要支援1・2                       |                         | 業務継続計画未策定の場合 所定単位数の1%減算                          | -2 1回につき  |
| A3      | 2023 | 訪問型サービスA-1(Ⅲ)／2割負担／業務継続計画減算  |                    | 事業対象者・要支援1・2                       |                         | 業務継続計画未策定の場合 所定単位数の1%減算                          | -2 1回につき  |
| A3      | 2031 | 訪問型サービスA-1(Ⅰ)／2割負担／同一建物減算    | 同一建物減算             | 事業対象者・要支援1・2                       | 週1回程度(1月につき4回まで)        | 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 10%減算 | -23 1回につき |
| A3      | 2032 | 訪問型サービスA-1(Ⅱ)／2割負担／同一建物減算    |                    | 事業対象者・要支援1・2                       | 週2回程度(1月につき5～8回まで)      | 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 10%減算 | -23 1回につき |
| A3      | 2033 | 訪問型サービスA-1(Ⅲ)／2割負担／同一建物減算    |                    | 事業対象者・要支援1・2                       | 週2回を超える程度(1月につき9～12回まで) | 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 10%減算 | -23 1回につき |
| A3      | 2050 | 訪問型サービスA-1／2割負担／初回加算         | 初回加算               | 事業対象者・要支援1・2                       |                         |                                                  | 200 1月につき |
| A3      | 2061 | 訪問型サービスA-1(Ⅰ)／2割負担／処遇改善加算(Ⅰ) | 処遇改善加算             | 事業対象者・要支援1・2                       | 週1回程度(1月につき4回まで)        | 235単位×245/1000                                   | 58        |
| A3      | 2062 | 訪問型サービスA-1(Ⅱ)／2割負担／処遇改善加算(Ⅰ) |                    | 事業対象者・要支援1・2                       | 週2回程度(1月につき5～8回まで)      | 235単位×245/1000                                   | 58        |
| A3      | 2063 | 訪問型サービスA-1(Ⅲ)／2割負担／処遇改善加算(Ⅰ) |                    | 事業対象者・要支援1・2                       | 週2回を超える程度(1月につき9～12回まで) | 235単位×245/1000                                   | 58        |
| A3      | 2071 | 訪問型サービスA-1(Ⅰ)／2割負担／処遇改善加算(Ⅱ) |                    | 事業対象者・要支援1・2                       | 週1回程度(1月につき4回まで)        | 235単位×224/1000                                   | 53        |
| A3      | 2072 | 訪問型サービスA-1(Ⅱ)／2割負担／処遇改善加算(Ⅱ) |                    | 事業対象者・要支援1・2                       | 週2回程度(1月につき5～8回まで)      | 235単位×224/1000                                   | 53        |
| A3      | 2073 | 訪問型サービスA-1(Ⅲ)／2割負担／処遇改善加算(Ⅱ) |                    | 事業対象者・要支援1・2                       | 週2回を超える程度(1月につき9～12回まで) | 235単位×224/1000                                   | 53        |
| A3      | 2081 | 訪問型サービスA-1(Ⅰ)／2割負担／処遇改善加算(Ⅲ) |                    | 事業対象者・要支援1・2                       | 週1回程度(1月につき4回まで)        | 235単位×182/1000                                   | 43        |
| A3      | 2082 | 訪問型サービスA-1(Ⅱ)／2割負担／処遇改善加算(Ⅲ) |                    | 事業対象者・要支援1・2                       | 週2回程度(1月につき5～8回まで)      | 235単位×182/1000                                   | 43        |
| A3      | 2083 | 訪問型サービスA-1(Ⅲ)／2割負担／処遇改善加算(Ⅲ) |                    | 事業対象者・要支援1・2                       | 週2回を超える程度(1月につき9～12回まで) | 235単位×182/1000                                   | 43        |
| A3      | 2091 | 訪問型サービスA-1(Ⅰ)／2割負担／処遇改善加算(Ⅳ) |                    | 事業対象者・要支援1・2                       | 週1回程度(1月につき4回まで)        | 235単位×145/1000                                   | 34        |
| A3      | 2092 | 訪問型サービスA-1(Ⅱ)／2割負担／処遇改善加算(Ⅳ) |                    | 事業対象者・要支援1・2                       | 週2回程度(1月につき5～8回まで)      | 235単位×145/1000                                   | 34        |
| A3      | 2093 | 訪問型サービスA-1(Ⅲ)／2割負担／処遇改善加算(Ⅳ) |                    | 事業対象者・要支援1・2                       | 週2回を超える程度(1月につき9～12回まで) | 235単位×145/1000                                   | 34        |
| A3      | 2101 | 訪問型サービスA-1／2割負担／処遇改善加算(V)    |                    | 介護職員等処遇改善加算(V)(1)Ⅰ<br>事業対象者・要支援1・2 | 週1回程度(1月につき4回まで)        | 235単位×221/1000                                   | 52        |
| A3      | 2102 |                              |                    | 介護職員等処遇改善加算(V)(1)Ⅱ<br>事業対象者・要支援1・2 | 週2回程度(1月につき5～8回まで)      | 235単位×221/1000                                   | 52        |
| A3      | 2103 |                              |                    | 介護職員等処遇改善加算(V)(1)Ⅲ<br>事業対象者・要支援1・2 | 週2回を超える程度(1月につき9～12回まで) | 235単位×221/1000                                   | 52        |
| A3      | 2111 |                              |                    | 介護職員等処遇改善加算(V)(2)Ⅰ<br>事業対象者・要支援1・2 | 週1回程度(1月につき4回まで)        | 235単位×208/1000                                   | 49        |
| A3      | 2112 |                              |                    | 介護職員等処遇改善加算(V)(2)Ⅱ<br>事業対象者・要支援1・2 | 週2回程度(1月につき5～8回まで)      | 235単位×208/1000                                   | 49        |
| A3      | 2113 |                              |                    | 介護職員等処遇改善加算(V)(2)Ⅲ<br>事業対象者・要支援1・2 | 週2回を超える程度(1月につき9～12回まで) | 235単位×208/1000                                   | 49        |
| A3      | 2121 |                              |                    | 介護職員等処遇改善加算(V)(3)Ⅰ<br>事業対象者・要支援1・2 | 週1回程度(1月につき4回まで)        | 235単位×200/1000                                   | 47        |
| A3      | 2122 |                              |                    | 介護職員等処遇改善加算(V)(3)Ⅱ<br>事業対象者・要支援1・2 | 週2回程度(1月につき5～8回まで)      | 235単位×200/1000                                   | 47        |
| A3      | 2123 |                              |                    | 介護職員等処遇改善加算(V)(3)Ⅲ<br>事業対象者・要支援1・2 | 週2回を超える程度(1月につき9～12回まで) | 235単位×200/1000                                   | 47        |
| A3      | 2131 |                              |                    | 介護職員等処遇改善加算(V)(4)Ⅰ<br>事業対象者・要支援1・2 | 週1回程度(1月につき4回まで)        | 235単位×187/1000                                   | 44        |
| A3      | 2132 |                              |                    | 介護職員等処遇改善加算(V)(4)Ⅱ<br>事業対象者・要支援1・2 | 週2回程度(1月につき5～8回まで)      | 235単位×187/1000                                   | 44        |
| A3      | 2133 |                              |                    | 介護職員等処遇改善加算(V)(4)Ⅲ<br>事業対象者・要支援1・2 | 週2回を超える程度(1月につき9～12回まで) | 235単位×187/1000                                   | 44        |
| A3      | 2141 |                              |                    | 介護職員等処遇改善加算(V)(5)Ⅰ<br>事業対象者・要支援1・2 | 週1回程度(1月につき4回まで)        | 235単位×184/1000                                   | 43        |

2 訪問型サービスA-1 サービスコード表

|    |      |        |                                     |                         |                |    |       |
|----|------|--------|-------------------------------------|-------------------------|----------------|----|-------|
| A3 | 2142 | 処遇改善加算 | 介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(5)Ⅱ<br>事業対象者・要支援1・2  | 週2回程度(1月につき5～8回まで)      | 235単位×184/1000 | 43 |       |
| A3 | 2143 |        | 介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(5)Ⅲ<br>事業対象者・要支援1・2  | 週2回を超える程度(1月につき9～12回まで) | 235単位×184/1000 | 43 |       |
| A3 | 2151 |        | 介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(6)Ⅰ<br>事業対象者・要支援1・2  | 週1回程度(1月につき4回まで)        | 235単位×163/1000 | 38 |       |
| A3 | 2152 |        | 介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(6)Ⅱ<br>事業対象者・要支援1・2  | 週2回程度(1月につき5～8回まで)      | 235単位×163/1000 | 38 | 1回につき |
| A3 | 2153 |        | 介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(6)Ⅲ<br>事業対象者・要支援1・2  | 週2回を超える程度(1月につき9～12回まで) | 235単位×163/1000 | 38 |       |
| A3 | 2161 |        | 介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(7)Ⅰ<br>事業対象者・要支援1・2  | 週1回程度(1月につき4回まで)        | 235単位×163/1000 | 38 |       |
| A3 | 2162 |        | 介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(7)Ⅱ<br>事業対象者・要支援1・2  | 週2回程度(1月につき5～8回まで)      | 235単位×163/1000 | 38 |       |
| A3 | 2163 |        | 介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(7)Ⅲ<br>事業対象者・要支援1・2  | 週2回を超える程度(1月につき9～12回まで) | 235単位×163/1000 | 38 |       |
| A3 | 2171 |        | 介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(8)Ⅰ<br>事業対象者・要支援1・2  | 週1回程度(1月につき4回まで)        | 235単位×158/1000 | 37 |       |
| A3 | 2172 |        | 介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(8)Ⅱ<br>事業対象者・要支援1・2  | 週2回程度(1月につき5～8回まで)      | 235単位×158/1000 | 37 |       |
| A3 | 2173 |        | 介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(8)Ⅲ<br>事業対象者・要支援1・2  | 週2回を超える程度(1月につき9～12回まで) | 235単位×158/1000 | 37 |       |
| A3 | 2181 |        | 介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(9)Ⅰ<br>事業対象者・要支援1・2  | 週1回程度(1月につき4回まで)        | 235単位×142/1000 | 33 |       |
| A3 | 2182 |        | 介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(9)Ⅱ<br>事業対象者・要支援1・2  | 週2回程度(1月につき5～8回まで)      | 235単位×142/1000 | 33 |       |
| A3 | 2183 |        | 介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(9)Ⅲ<br>事業対象者・要支援1・2  | 週2回を超える程度(1月につき9～12回まで) | 235単位×142/1000 | 33 |       |
| A3 | 2191 |        | 介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(10)Ⅰ<br>事業対象者・要支援1・2 | 週1回程度(1月につき4回まで)        | 235単位×139/1000 | 33 |       |
| A3 | 2192 |        | 介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(10)Ⅱ<br>事業対象者・要支援1・2 | 週2回程度(1月につき5～8回まで)      | 235単位×139/1000 | 33 |       |
| A3 | 2193 |        | 介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(10)Ⅲ<br>事業対象者・要支援1・2 | 週2回を超える程度(1月につき9～12回まで) | 235単位×139/1000 | 33 |       |
| A3 | 2201 |        | 介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(11)Ⅰ<br>事業対象者・要支援1・2 | 週1回程度(1月につき4回まで)        | 235単位×121/1000 | 28 |       |
| A3 | 2202 |        | 介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(11)Ⅱ<br>事業対象者・要支援1・2 | 週2回程度(1月につき5～8回まで)      | 235単位×121/1000 | 28 |       |
| A3 | 2203 |        | 介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(11)Ⅲ<br>事業対象者・要支援1・2 | 週2回を超える程度(1月につき9～12回まで) | 235単位×121/1000 | 28 |       |
| A3 | 2211 |        | 介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(12)Ⅰ<br>事業対象者・要支援1・2 | 週1回程度(1月につき4回まで)        | 235単位×118/1000 | 28 |       |
| A3 | 2212 |        | 介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(12)Ⅱ<br>事業対象者・要支援1・2 | 週2回程度(1月につき5～8回まで)      | 235単位×118/1000 | 28 |       |
| A3 | 2213 |        | 介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(12)Ⅲ<br>事業対象者・要支援1・2 | 週2回を超える程度(1月につき9～12回まで) | 235単位×118/1000 | 28 |       |
| A3 | 2221 |        | 介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(13)Ⅰ<br>事業対象者・要支援1・2 | 週1回程度(1月につき4回まで)        | 235単位×100/1000 | 24 |       |
| A3 | 2222 |        | 介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(13)Ⅱ<br>事業対象者・要支援1・2 | 週2回程度(1月につき5～8回まで)      | 235単位×100/1000 | 24 |       |
| A3 | 2223 |        | 介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(13)Ⅲ<br>事業対象者・要支援1・2 | 週2回を超える程度(1月につき9～12回まで) | 235単位×100/1000 | 24 |       |
| A3 | 2231 |        | 介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(14)Ⅰ<br>事業対象者・要支援1・2 | 週1回程度(1月につき4回まで)        | 235単位×76/1000  | 18 |       |
| A3 | 2232 |        | 介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(14)Ⅱ<br>事業対象者・要支援1・2 | 週2回程度(1月につき5～8回まで)      | 235単位×76/1001  | 18 |       |
| A3 | 2233 |        | 介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(14)Ⅲ<br>事業対象者・要支援1・2 | 週2回を超える程度(1月につき9～12回まで) | 235単位×76/1002  | 18 |       |

2 訪問型サービスA-1 サービスコード表

自己負担割合3割

| 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                                        | 算定単位      |
|---------|------|------------------------------|--------------------|------------------------------------|-------------------------|--------------------------------------------------|-----------|
| 種類      | 項目   |                              |                    |                                    |                         |                                                  |           |
| A3      | 3001 | 訪問型サービスA-1(Ⅰ)／3割負担           | 訪問型サービス<br>(独自／定率) | 事業対象者・要支援1・2                       | 週1回程度(1月につき4回まで)        | 235                                              | 1回につき     |
| A3      | 3002 | 訪問型サービスA-1(Ⅱ)／3割負担           |                    | 事業対象者・要支援1・2                       | 週2回程度(1月につき5～8回まで)      | 235                                              | 1回につき     |
| A3      | 3003 | 訪問型サービスA-1(Ⅲ)／3割負担           |                    | 事業対象者・要支援1・2                       | 週2回を超える程度(1月につき9～12回まで) | 235                                              | 1回につき     |
| A3      | 3011 | 訪問型サービスA-1(Ⅰ)／3割負担／虐待防止減算    | 高齢者虐待防止措置<br>未実施減算 | 事業対象者・要支援1・2                       | 週1回程度(1月につき4回まで)        | 高齢者虐待防止措置未実施の場合 所定単位数の1%減算                       | -2 1回につき  |
| A3      | 3012 | 訪問型サービスA-1(Ⅱ)／3割負担／虐待防止減算    |                    | 事業対象者・要支援1・2                       | 週2回程度(1月につき5～8回まで)      | 高齢者虐待防止措置未実施の場合 所定単位数の1%減算                       | -2 1回につき  |
| A3      | 3013 | 訪問型サービスA-1(Ⅲ)／3割負担／虐待防止減算    |                    | 事業対象者・要支援1・2                       | 週2回を超える程度(1月につき9～12回まで) | 高齢者虐待防止措置未実施の場合 所定単位数の1%減算                       | -2 1回につき  |
| A3      | 3021 | 訪問型サービスA-1(Ⅰ)／3割負担／業務継続計画減算  | 業務継続計画未策定<br>減算    | 事業対象者・要支援1・2                       |                         | 業務継続計画未策定の場合 所定単位数の1%減算                          | -2 1回につき  |
| A3      | 3022 | 訪問型サービスA-1(Ⅱ)／3割負担／業務継続計画減算  |                    | 事業対象者・要支援1・2                       |                         | 業務継続計画未策定の場合 所定単位数の1%減算                          | -2 1回につき  |
| A3      | 3023 | 訪問型サービスA-1(Ⅲ)／3割負担／業務継続計画減算  |                    | 事業対象者・要支援1・2                       |                         | 業務継続計画未策定の場合 所定単位数の1%減算                          | -2 1回につき  |
| A3      | 3031 | 訪問型サービスA-1(Ⅰ)／3割負担／同一建物減算    | 同一建物減算             | 事業対象者・要支援1・2                       | 週1回程度(1月につき4回まで)        | 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 10%減算 | -23 1回につき |
| A3      | 3032 | 訪問型サービスA-1(Ⅱ)／3割負担／同一建物減算    |                    | 事業対象者・要支援1・2                       | 週2回程度(1月につき5～8回まで)      | 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 10%減算 | -23 1回につき |
| A3      | 3033 | 訪問型サービスA-1(Ⅲ)／3割負担／同一建物減算    |                    | 事業対象者・要支援1・2                       | 週2回を超える程度(1月につき9～12回まで) | 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 10%減算 | -23 1回につき |
| A3      | 3050 | 訪問型サービスA-1／3割負担／初回加算         | 初回加算               | 事業対象者・要支援1・2                       |                         |                                                  | 200 1月につき |
| A3      | 3061 | 訪問型サービスA-1(Ⅰ)／3割負担／処遇改善加算(Ⅰ) | 処遇改善加算             | 事業対象者・要支援1・2                       | 週1回程度(1月につき4回まで)        | 235単位×245/1000                                   | 58        |
| A3      | 3062 | 訪問型サービスA-1(Ⅱ)／3割負担／処遇改善加算(Ⅰ) |                    | 事業対象者・要支援1・2                       | 週2回程度(1月につき5～8回まで)      | 235単位×245/1000                                   | 58        |
| A3      | 3063 | 訪問型サービスA-1(Ⅲ)／3割負担／処遇改善加算(Ⅰ) |                    | 事業対象者・要支援1・2                       | 週2回を超える程度(1月につき9～12回まで) | 235単位×245/1000                                   | 58        |
| A3      | 3071 | 訪問型サービスA-1(Ⅰ)／3割負担／処遇改善加算(Ⅱ) |                    | 事業対象者・要支援1・2                       | 週1回程度(1月につき4回まで)        | 235単位×224/1000                                   | 53        |
| A3      | 3072 | 訪問型サービスA-1(Ⅱ)／3割負担／処遇改善加算(Ⅱ) |                    | 事業対象者・要支援1・2                       | 週2回程度(1月につき5～8回まで)      | 235単位×224/1000                                   | 53        |
| A3      | 3073 | 訪問型サービスA-1(Ⅲ)／3割負担／処遇改善加算(Ⅱ) |                    | 事業対象者・要支援1・2                       | 週2回を超える程度(1月につき9～12回まで) | 235単位×224/1000                                   | 53        |
| A3      | 3081 | 訪問型サービスA-1(Ⅰ)／3割負担／処遇改善加算(Ⅲ) |                    | 事業対象者・要支援1・2                       | 週1回程度(1月につき4回まで)        | 235単位×182/1000                                   | 43        |
| A3      | 3082 | 訪問型サービスA-1(Ⅱ)／3割負担／処遇改善加算(Ⅲ) |                    | 事業対象者・要支援1・2                       | 週2回程度(1月につき5～8回まで)      | 235単位×182/1000                                   | 43        |
| A3      | 3083 | 訪問型サービスA-1(Ⅲ)／3割負担／処遇改善加算(Ⅲ) |                    | 事業対象者・要支援1・2                       | 週2回を超える程度(1月につき9～12回まで) | 235単位×182/1000                                   | 43        |
| A3      | 3091 | 訪問型サービスA-1(Ⅰ)／3割負担／処遇改善加算(Ⅳ) |                    | 事業対象者・要支援1・2                       | 週1回程度(1月につき4回まで)        | 235単位×145/1000                                   | 34        |
| A3      | 3092 | 訪問型サービスA-1(Ⅱ)／3割負担／処遇改善加算(Ⅳ) |                    | 事業対象者・要支援1・2                       | 週2回程度(1月につき5～8回まで)      | 235単位×145/1000                                   | 34        |
| A3      | 3093 | 訪問型サービスA-1(Ⅲ)／3割負担／処遇改善加算(Ⅳ) |                    | 事業対象者・要支援1・2                       | 週2回を超える程度(1月につき9～12回まで) | 235単位×145/1000                                   | 34        |
| A3      | 3101 | 訪問型サービスA-1／3割負担／処遇改善加算(V)    |                    | 介護職員等処遇改善加算(V)(1)Ⅰ<br>事業対象者・要支援1・2 | 週1回程度(1月につき4回まで)        | 235単位×221/1000                                   | 52        |
| A3      | 3102 |                              |                    | 介護職員等処遇改善加算(V)(1)Ⅱ<br>事業対象者・要支援1・2 | 週2回程度(1月につき5～8回まで)      | 235単位×221/1000                                   | 52        |
| A3      | 3103 |                              |                    | 介護職員等処遇改善加算(V)(1)Ⅲ<br>事業対象者・要支援1・2 | 週2回を超える程度(1月につき9～12回まで) | 235単位×221/1000                                   | 52        |
| A3      | 3111 |                              |                    | 介護職員等処遇改善加算(V)(2)Ⅰ<br>事業対象者・要支援1・2 | 週1回程度(1月につき4回まで)        | 235単位×208/1000                                   | 49        |
| A3      | 3112 |                              |                    | 介護職員等処遇改善加算(V)(2)Ⅱ<br>事業対象者・要支援1・2 | 週2回程度(1月につき5～8回まで)      | 235単位×208/1000                                   | 49        |
| A3      | 3113 |                              |                    | 介護職員等処遇改善加算(V)(2)Ⅲ<br>事業対象者・要支援1・2 | 週2回を超える程度(1月につき9～12回まで) | 235単位×208/1000                                   | 49        |
| A3      | 3121 |                              |                    | 介護職員等処遇改善加算(V)(3)Ⅰ<br>事業対象者・要支援1・2 | 週1回程度(1月につき4回まで)        | 235単位×200/1000                                   | 47        |
| A3      | 3122 |                              |                    | 介護職員等処遇改善加算(V)(3)Ⅱ<br>事業対象者・要支援1・2 | 週2回程度(1月につき5～8回まで)      | 235単位×200/1000                                   | 47        |
| A3      | 3123 |                              |                    | 介護職員等処遇改善加算(V)(3)Ⅲ<br>事業対象者・要支援1・2 | 週2回を超える程度(1月につき9～12回まで) | 235単位×200/1000                                   | 47        |
| A3      | 3131 |                              |                    | 介護職員等処遇改善加算(V)(4)Ⅰ<br>事業対象者・要支援1・2 | 週1回程度(1月につき4回まで)        | 235単位×187/1000                                   | 44        |
| A3      | 3132 |                              |                    | 介護職員等処遇改善加算(V)(4)Ⅱ<br>事業対象者・要支援1・2 | 週2回程度(1月につき5～8回まで)      | 235単位×187/1000                                   | 44        |
| A3      | 3133 |                              |                    | 介護職員等処遇改善加算(V)(4)Ⅲ<br>事業対象者・要支援1・2 | 週2回を超える程度(1月につき9～12回まで) | 235単位×187/1000                                   | 44        |
| A3      | 3141 |                              |                    | 介護職員等処遇改善加算(V)(5)Ⅰ<br>事業対象者・要支援1・2 | 週1回程度(1月につき4回まで)        | 235単位×184/1000                                   | 43        |

2 訪問型サービスA-1 サービスコード表

|    |      |        |                                     |                         |                |    |       |
|----|------|--------|-------------------------------------|-------------------------|----------------|----|-------|
| A3 | 3142 | 処遇改善加算 | 介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(5)Ⅱ<br>事業対象者・要支援1・2  | 週2回程度(1月につき5～8回まで)      | 235単位×184/1000 | 43 |       |
| A3 | 3143 |        | 介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(5)Ⅲ<br>事業対象者・要支援1・2  | 週2回を超える程度(1月につき9～12回まで) | 235単位×184/1000 | 43 |       |
| A3 | 3151 |        | 介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(6)Ⅰ<br>事業対象者・要支援1・2  | 週1回程度(1月につき4回まで)        | 235単位×163/1000 | 38 |       |
| A3 | 3152 |        | 介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(6)Ⅱ<br>事業対象者・要支援1・2  | 週2回程度(1月につき5～8回まで)      | 235単位×163/1000 | 38 | 1回につき |
| A3 | 3153 |        | 介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(6)Ⅲ<br>事業対象者・要支援1・2  | 週2回を超える程度(1月につき9～12回まで) | 235単位×163/1000 | 38 |       |
| A3 | 3161 |        | 介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(7)Ⅰ<br>事業対象者・要支援1・2  | 週1回程度(1月につき4回まで)        | 235単位×163/1000 | 38 |       |
| A3 | 3162 |        | 介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(7)Ⅱ<br>事業対象者・要支援1・2  | 週2回程度(1月につき5～8回まで)      | 235単位×163/1000 | 38 |       |
| A3 | 3163 |        | 介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(7)Ⅲ<br>事業対象者・要支援1・2  | 週2回を超える程度(1月につき9～12回まで) | 235単位×163/1000 | 38 |       |
| A3 | 3171 |        | 介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(8)Ⅰ<br>事業対象者・要支援1・2  | 週1回程度(1月につき4回まで)        | 235単位×158/1000 | 37 |       |
| A3 | 3172 |        | 介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(8)Ⅱ<br>事業対象者・要支援1・2  | 週2回程度(1月につき5～8回まで)      | 235単位×158/1000 | 37 |       |
| A3 | 3173 |        | 介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(8)Ⅲ<br>事業対象者・要支援1・2  | 週2回を超える程度(1月につき9～12回まで) | 235単位×158/1000 | 37 |       |
| A3 | 3181 |        | 介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(9)Ⅰ<br>事業対象者・要支援1・2  | 週1回程度(1月につき4回まで)        | 235単位×142/1000 | 33 |       |
| A3 | 3182 |        | 介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(9)Ⅱ<br>事業対象者・要支援1・2  | 週2回程度(1月につき5～8回まで)      | 235単位×142/1000 | 33 |       |
| A3 | 3183 |        | 介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(9)Ⅲ<br>事業対象者・要支援1・2  | 週2回を超える程度(1月につき9～12回まで) | 235単位×142/1000 | 33 |       |
| A3 | 3191 |        | 介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(10)Ⅰ<br>事業対象者・要支援1・2 | 週1回程度(1月につき4回まで)        | 235単位×139/1000 | 33 |       |
| A3 | 3192 |        | 介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(10)Ⅱ<br>事業対象者・要支援1・2 | 週2回程度(1月につき5～8回まで)      | 235単位×139/1000 | 33 |       |
| A3 | 3193 |        | 介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(10)Ⅲ<br>事業対象者・要支援1・2 | 週2回を超える程度(1月につき9～12回まで) | 235単位×139/1000 | 33 |       |
| A3 | 3201 |        | 介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(11)Ⅰ<br>事業対象者・要支援1・2 | 週1回程度(1月につき4回まで)        | 235単位×121/1000 | 28 |       |
| A3 | 3202 |        | 介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(11)Ⅱ<br>事業対象者・要支援1・2 | 週2回程度(1月につき5～8回まで)      | 235単位×121/1000 | 28 |       |
| A3 | 3203 |        | 介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(11)Ⅲ<br>事業対象者・要支援1・2 | 週2回を超える程度(1月につき9～12回まで) | 235単位×121/1000 | 28 |       |
| A3 | 3211 |        | 介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(12)Ⅰ<br>事業対象者・要支援1・2 | 週1回程度(1月につき4回まで)        | 235単位×118/1000 | 28 |       |
| A3 | 3212 |        | 介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(12)Ⅱ<br>事業対象者・要支援1・2 | 週2回程度(1月につき5～8回まで)      | 235単位×118/1000 | 28 |       |
| A3 | 3213 |        | 介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(12)Ⅲ<br>事業対象者・要支援1・2 | 週2回を超える程度(1月につき9～12回まで) | 235単位×118/1000 | 28 |       |
| A3 | 3221 |        | 介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(13)Ⅰ<br>事業対象者・要支援1・2 | 週1回程度(1月につき4回まで)        | 235単位×100/1000 | 24 |       |
| A3 | 3222 |        | 介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(13)Ⅱ<br>事業対象者・要支援1・2 | 週2回程度(1月につき5～8回まで)      | 235単位×100/1000 | 24 |       |
| A3 | 3223 |        | 介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(13)Ⅲ<br>事業対象者・要支援1・2 | 週2回を超える程度(1月につき9～12回まで) | 235単位×100/1000 | 24 |       |
| A3 | 3231 |        | 介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(14)Ⅰ<br>事業対象者・要支援1・2 | 週1回程度(1月につき4回まで)        | 235単位×76/1000  | 18 |       |
| A3 | 3232 |        | 介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(14)Ⅱ<br>事業対象者・要支援1・2 | 週2回程度(1月につき5～8回まで)      | 235単位×76/1001  | 18 |       |
| A3 | 3233 |        | 介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(14)Ⅲ<br>事業対象者・要支援1・2 | 週2回を超える程度(1月につき9～12回まで) | 235単位×76/1002  | 18 |       |

留意事項

注 前橋市では、総合事業に給付制限を適用していないことから、所得に応じた負担割合で、サービスコードを判断すること。

3 訪問型サービスA-2 サービスコード表

自己負担割合1割

| 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 | 算定単位  |
|---------|------|-----------------|--------------------|-----------------------------------------|--|-----------|-------|
| 種類      | 項目   |                 |                    |                                         |  |           |       |
| A3      | 1004 | 訪問型サービスA-2(Ⅰ)   | 訪問型サービス<br>(独自／定率) | 事業対象者・要支援1・2<br>週1回程度(1月につき4回まで)        |  | 203       | 1回につき |
| A3      | 1005 | 訪問型サービスA-2(Ⅱ)   |                    | 事業対象者・要支援1・2<br>週2回程度(1月につき5～8回まで)      |  | 203       | 1回につき |
| A3      | 1006 | 訪問型サービスA-2(Ⅲ)   |                    | 事業対象者・要支援1・2<br>週2回を超える程度(1月につき9～12回まで) |  | 203       | 1回につき |
| A3      | 1200 | 訪問型サービスA-2／初回加算 | 初回加算               |                                         |  | 200       | 1月につき |

自己負担割合2割

| 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 | 算定単位  |
|---------|------|----------------------|--------------------|-----------------------------------------|--|-----------|-------|
| 種類      | 項目   |                      |                    |                                         |  |           |       |
| A3      | 2004 | 訪問型サービスA-2(Ⅰ)／2割負担   | 訪問型サービス<br>(独自／定率) | 事業対象者・要支援1・2<br>週1回程度(1月につき4回まで)        |  | 203       | 1回につき |
| A3      | 2005 | 訪問型サービスA-2(Ⅱ)／2割負担   |                    | 事業対象者・要支援1・2<br>週2回程度(1月につき5～8回まで)      |  | 203       | 1回につき |
| A3      | 2006 | 訪問型サービスA-2(Ⅲ)／2割負担   |                    | 事業対象者・要支援1・2<br>週2回を超える程度(1月につき9～12回まで) |  | 203       | 1回につき |
| A3      | 2200 | 訪問型サービスA-2／2割負担／初回加算 | 初回加算               |                                         |  | 200       | 1月につき |

自己負担割合3割

| 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 | 算定単位  |
|---------|------|----------------------|--------------------|-----------------------------------------|--|-----------|-------|
| 種類      | 項目   |                      |                    |                                         |  |           |       |
| A3      | 3004 | 訪問型サービスA-2(Ⅰ)／3割負担   | 訪問型サービス<br>(独自／定率) | 事業対象者・要支援1・2<br>週1回程度(1月につき4回まで)        |  | 203       | 1回につき |
| A3      | 3005 | 訪問型サービスA-2(Ⅱ)／3割負担   |                    | 事業対象者・要支援1・2<br>週2回程度(1月につき5～8回まで)      |  | 203       | 1回につき |
| A3      | 3006 | 訪問型サービスA-2(Ⅲ)／3割負担   |                    | 事業対象者・要支援1・2<br>週2回を超える程度(1月につき9～12回まで) |  | 203       | 1回につき |
| A3      | 3200 | 訪問型サービスA-2／3割負担／初回加算 | 初回加算               |                                         |  | 200       | 1月につき |

留意事項

注 前橋市では、総合事業に給付制限を適用していないことから、所得に応じた負担割合で、サービスコードを判断すること。

4 介護予防通所介護相当サービス 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<br>単位数 | 算定単位  |
|---------|------|------------------------|--------------------------------|---------------------|-----------------------------------------------|-----------|-------|
| 種類      | 項目   |                        |                                |                     |                                               |           |       |
| A6      | 1111 | 通所型独自サービス11            | 通所型サービス<br>(独自)                | 事業対象者・要支援1<br>週1回程度 |                                               | 1,798     | 1月につき |
| A6      | 1112 | 通所型独自サービス11日割          |                                |                     |                                               | 59        | 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<br>週2回程度 |                                               | 3,621     | 1月につき |
| A6      | 1122 | 通所型独自サービス12日割          |                                |                     |                                               | 119       | 1日につき |
| A6      | C211 | 通所型独自サービス11／虐待防止減算     | 高齢者虐待防止措<br>置未実施減算             | 事業対象者・要支援1<br>週1回程度 | 高齢者虐待防止措置未実施の場合 所定単位数の1%減算                    | -18       | 1月につき |
| A6      | C212 | 通所型独自サービス11日割／虐待防止減算   |                                |                     | 高齢者虐待防止措置未実施の場合 所定単位数の1%減算                    | -1        | 1日につき |
| A6      | C213 | 通所型独自サービス12／虐待防止減算     |                                | 事業対象者・要支援2<br>週2回程度 | 高齢者虐待防止措置未実施の場合 所定単位数の1%減算                    | -36       | 1月につき |
| A6      | C214 | 通所型独自サービス12日割／虐待防止減算   |                                |                     | 高齢者虐待防止措置未実施の場合 所定単位数の1%減算                    | -1        | 1日につき |
| A6      | D211 | 通所型独自サービス11／業務継続計画減算   | 業務継続計画未策<br>定減算                | 事業対象者・要支援1<br>週1回程度 | 業務継続計画未策定の場合 所定単位数の1%減算                       | -18       | 1月につき |
| A6      | D212 | 通所型独自サービス11日割／業務継続計画減算 |                                |                     | 業務継続計画未策定の場合 所定単位数の1%減算                       | -1        | 1日につき |
| A6      | D213 | 通所型独自サービス12／業務継続計画減算   |                                | 事業対象者・要支援2<br>週2回程度 | 業務継続計画未策定の場合 所定単位数の1%減算                       | -36       | 1月につき |
| A6      | D214 | 通所型独自サービス12日割／業務継続計画減算 |                                |                     | 業務継続計画未策定の場合 所定単位数の1%減算                       | -1        | 1日につき |
| 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<br>住する者へのサー<br>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／中山間地域等提供加算日割 |                                |                     | 所定単位数の5%加算                                    |           | 1日につき |
| A6      | 6105 | 通所型独自サービス／同一建物減算1      | 同一建物減算                         | 事業対象者・要支援1<br>週1回程度 | 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 | -376      | 1月につき |
| 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<br>週2回程度 | 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 | -752      |       |
| A6      | 5612 | 通所型独自サービス／送迎減算         | 送迎減算                           |                     | 事業者が送迎を行わない場合                                 | -47       | 片道につき |
| A6      | 5010 | 通所型独自サービス／生活上グループ活動加算  | 生活上グループ<br>活動加算                |                     |                                               | 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   | 若年性認知症受入<br>加算                 |                     |                                               | 240       |       |
| A6      | 6116 | 通所型独自サービス／栄養アセスメント加算   | 栄養アセスメント加<br>算                 |                     |                                               | 50        |       |
| A6      | 5003 | 通所型独自サービス／栄養改善加算       | 栄養改善加算                         |                     |                                               | 200       |       |
| A6      | 5004 | 通所型独自サービス／口腔機能向上加算Ⅰ    | 口腔機能向上加算                       |                     |                                               | 150       |       |
| A6      | 5011 | 通所型独自サービス／口腔機能向上加算Ⅱ    |                                |                     |                                               | 160       |       |
| A6      | 6310 | 通所型独自サービス／一体的サービス提供加算  | 一体的サービス提<br>供加算                |                     |                                               | 480       |       |
| A6      | 6011 | 通所型独自サービス／サービス提供体制加算Ⅰ1 | サービス提供体制<br>強化加算               | 事業対象者・要支援1          |                                               | 88        |       |
| A6      | 6012 | 通所型独自サービス／サービス提供体制加算Ⅰ2 |                                | 事業対象者・要支援2          |                                               | 176       |       |
| A6      | 6107 | 通所型独自サービス／サービス提供体制加算Ⅱ1 |                                | 事業対象者・要支援1          |                                               | 72        |       |
| A6      | 6108 | 通所型独自サービス／サービス提供体制加算Ⅱ2 |                                | 事業対象者・要支援2          |                                               | 144       |       |
| A6      | 6103 | 通所型独自サービス／サービス提供体制加算Ⅲ1 |                                | 事業対象者・要支援1          |                                               | 24        |       |
| A6      | 6104 | 通所型独自サービス／サービス提供体制加算Ⅲ2 |                                | 事業対象者・要支援2          |                                               | 48        |       |
| A6      | 4001 | 通所型独自サービス／生活機能向上連携加算Ⅰ  | 生活機能向上連携<br>加算                 |                     |                                               | 100       | 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Ⅱ  |                                |                     |                                               | 200       |       |

4 介護予防通所介護相当サービス サービスコード表

|    |      |                          |               |                    |                |    |       |
|----|------|--------------------------|---------------|--------------------|----------------|----|-------|
| 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 | 口腔栄養スクリーニング加算 |                    |                | 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 |               |                    |                | 5  |       |
| 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   |                    |                | 40 |       |
| A6 | 6100 | 通所型独自サービス／処遇改善加算(Ⅰ)      | 処遇改善加算        |                    | 所定単位数の 92/1000 |    | 1月につき |
| A6 | 6110 | 通所型独自サービス／処遇改善加算(Ⅱ)      |               |                    | 所定単位数の 90/1000 |    |       |
| A6 | 6111 | 通所型独自サービス／処遇改善加算(Ⅲ)      |               |                    | 所定単位数の 80/1000 |    |       |
| A6 | 6380 | 通所型独自サービス／処遇改善加算(Ⅳ)      |               |                    | 所定単位数の 64/1000 |    |       |
| A6 | 6381 | 通所型独自サービス／処遇改善加算(Ⅴ)      | 処遇改善加算        | 介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(1)  | 所定単位数の 81/1000 |    |       |
| A6 | 6382 |                          |               | 介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(2)  | 所定単位数の 76/1000 |    |       |
| A6 | 6383 |                          |               | 介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(3)  | 所定単位数の 79/1000 |    |       |
| A6 | 6384 |                          |               | 介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(4)  | 所定単位数の 74/1000 |    |       |
| A6 | 6385 |                          |               | 介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(5)  | 所定単位数の 65/1000 |    |       |
| A6 | 6386 |                          |               | 介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(6)  | 所定単位数の 63/1000 |    |       |
| A6 | 6387 |                          |               | 介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(7)  | 所定単位数の 56/1000 |    |       |
| A6 | 6388 |                          |               | 介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(8)  | 所定単位数の 69/1000 |    |       |
| A6 | 6389 |                          |               | 介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(9)  | 所定単位数の 54/1000 |    |       |
| A6 | 6390 |                          |               | 介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(10) | 所定単位数の 45/1000 |    |       |
| A6 | 6391 |                          |               | 介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(11) | 所定単位数の 53/1000 |    |       |
| A6 | 6392 |                          |               | 介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(12) | 所定単位数の 43/1000 |    |       |
| A6 | 6393 |                          |               | 介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(13) | 所定単位数の 44/1000 |    |       |
| A6 | 6394 |                          |               | 介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(14) | 所定単位数の 33/1000 |    |       |

定員超過の場合

| 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   |                  |             |                     |              |       |       |
| A6      | 8001 | 通所型独自サービス11／定超   | 通所型サービス(独自) | 事業対象者・要支援1<br>週1回程度 | 定員超過の場合 ×70% | 1,259 | 1月につき |
| A6      | 8002 | 通所型独自サービス11日割／定超 |             |                     | 定員超過の場合 ×70% | 41    | 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<br>週2回程度 | 定員超過の場合 ×70% | 2,535 | 1月につき |
| A6      | 8012 | 通所型独自サービス12日割／定超 |             |                     | 定員超過の場合 ×70% | 83    | 1日につき |

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         |             |                     |                    | 合成単位数 | 算定単位  |
|---------|------|------------------|-------------|---------------------|--------------------|-------|-------|
| 種類      | 項目   |                  |             |                     |                    |       |       |
| A6      | 9001 | 通所型独自サービス11／人欠   | 通所型サービス(独自) | 事業対象者・要支援1<br>週1回程度 | 看護・介護職員が欠員の場合 ×70% | 1,259 | 1月につき |
| A6      | 9002 | 通所型独自サービス11日割／人欠 |             |                     | 看護・介護職員が欠員の場合 ×70% | 41    | 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<br>週2回程度 | 看護・介護職員が欠員の場合 ×70% | 2,535 | 1月につき |
| A6      | 9012 | 通所型独自サービス12日割／人欠 |             |                     | 看護・介護職員が欠員の場合 ×70% | 83    | 1日につき |

5 通所型サービスA サービスコード表

自己負担割合1割

| 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 | 算定単位  |
|---------|------|----------------------|---------------------|---------------------|----------------------------------------------------|-----------|-------|
| 種類      | 項目   |                      |                     |                     |                                                    |           |       |
| A7      | 1001 | 通所型サービスA1            | 事業対象者・要支援1・2<br>週1回 |                     |                                                    | 1,420     | 1月につき |
| A7      | 1002 | 通所型サービスA1／日割         |                     |                     |                                                    | 47        | 1日につき |
| A7      | 1003 | 通所型サービスA1／同一         |                     |                     | 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Aを行う場合 124単位減算 | 1,296     | 1月につき |
| A7      | 1004 | 通所型サービスA1／同一／日割      |                     |                     | 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Aを行う場合 4単位減算   | 43        | 1日につき |
| A7      | 2001 | 通所型サービスA2            |                     | 事業対象者・要支援1・2<br>週2回 |                                                    | 2,840     | 1月につき |
| A7      | 2002 | 通所型サービスA2／日割         |                     |                     |                                                    | 93        | 1日につき |
| A7      | 2003 | 通所型サービスA2／同一         |                     |                     | 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Aを行う場合 164単位減算 | 2,676     | 1月につき |
| A7      | 2004 | 通所型サービスA2／同一／日割      |                     |                     | 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Aを行う場合 5単位減算   | 88        | 1日につき |
| A7      | 1201 | 通所型サービスA／送迎減算        | 送迎減算                | 事業対象者・要支援1・2 片道につき  | 事業者が送迎を行わない場合                                      | -16       | 片道につき |
| A7      | 1204 | 通所型サービスA1／送迎減算／月割    |                     | 事業対象者・要支援1・2 週1回    | 事業者が送迎を行わない場合 ※1月に8回以上の場合                          | -124      | 1月につき |
| A7      | 1205 | 通所型サービスA2／送迎減算／月割    |                     | 事業対象者・要支援1・2 週2回    | 事業者が送迎を行わない場合 ※1月に11回以上の場合                         | -164      | 1月につき |
| A7      | 1101 | 通所型サービスA／専門プログラム実施加算 |                     | 専門プログラム実施加算         |                                                    | 112       | 1月につき |

自己負担割合2割

| 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 | 算定単位  |
|---------|------|---------------------------|---------------------|---------------------|----------------------------------------------------|-----------|-------|
| 種類      | 項目   |                           |                     |                     |                                                    |           |       |
| A7      | 1011 | 通所型サービスA1／2割負担            | 事業対象者・要支援1・2<br>週1回 |                     |                                                    | 1,420     | 1月につき |
| A7      | 1012 | 通所型サービスA1／2割負担／日割         |                     |                     |                                                    | 47        | 1日につき |
| A7      | 1013 | 通所型サービスA1／2割負担／同一         |                     |                     | 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Aを行う場合 124単位減算 | 1,296     | 1月につき |
| A7      | 1014 | 通所型サービスA1／2割負担／同一／日割      |                     |                     | 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Aを行う場合 4単位減算   | 43        | 1日につき |
| A7      | 2011 | 通所型サービスA2／2割負担            |                     | 事業対象者・要支援1・2<br>週2回 |                                                    | 2,840     | 1月につき |
| A7      | 2012 | 通所型サービスA2／2割負担／日割         |                     |                     |                                                    | 93        | 1日につき |
| A7      | 2013 | 通所型サービスA2／2割負担／同一         |                     |                     | 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Aを行う場合 164単位減算 | 2,676     | 1月につき |
| A7      | 2014 | 通所型サービスA2／2割負担／同一／日割      |                     |                     | 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Aを行う場合 5単位減算   | 88        | 1日につき |
| A7      | 1202 | 通所型サービスA／2割負担／送迎減算        | 送迎減算                | 事業対象者・要支援1・2 片道につき  | 事業者が送迎を行わない場合                                      | -16       | 片道につき |
| A7      | 1206 | 通所型サービスA1／2割負担／送迎減算／月割    |                     | 事業対象者・要支援1・2 週1回    | 事業者が送迎を行わない場合 ※1月に8回以上の場合                          | -124      | 1月につき |
| A7      | 1207 | 通所型サービスA2／2割負担／送迎減算／月割    |                     | 事業対象者・要支援1・2 週2回    | 事業者が送迎を行わない場合 ※1月に11回以上の場合                         | -164      | 1月につき |
| A7      | 1102 | 通所型サービスA／2割負担／専門プログラム実施加算 |                     | 専門プログラム実施加算         |                                                    | 112       | 1月につき |

5 通所型サービスA サービスコード表

自己負担割合3割

| 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 | 算定単位  |
|---------|------|---------------------------|--------------------|---------------------|----------------------------------------------------|-----------|-------|
| 種類      | 項目   |                           |                    |                     |                                                    |           |       |
| A7      | 1021 | 通所型サービスA1／3割負担            | 通所型サービス<br>(独自／定率) | 事業対象者・要支援1・2<br>週1回 |                                                    | 1,420     | 1月につき |
| A7      | 1022 | 通所型サービスA1／3割負担／日割         |                    |                     |                                                    | 47        | 1日につき |
| A7      | 1023 | 通所型サービスA1／3割負担／同一         |                    |                     | 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Aを行う場合 124単位減算 | 1,296     | 1月につき |
| A7      | 1024 | 通所型サービスA1／3割負担／同一／日割      |                    |                     | 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Aを行う場合 4単位減算   | 43        | 1日につき |
| A7      | 2021 | 通所型サービスA2／3割負担            |                    | 事業対象者・要支援1・2<br>週2回 |                                                    | 2,840     | 1月につき |
| A7      | 2022 | 通所型サービスA2／3割負担／日割         |                    |                     |                                                    | 93        | 1日につき |
| A7      | 2023 | 通所型サービスA2／3割負担／同一         |                    |                     | 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Aを行う場合 164単位減算 | 2,676     | 1月につき |
| A7      | 2024 | 通所型サービスA2／3割負担／同一／日割      |                    |                     | 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Aを行う場合 5単位減算   | 88        | 1日につき |
| A7      | 1203 | 通所型サービスA／3割負担／送迎減算        | 送迎減算               | 事業対象者・要支援1・2 片道につき  | 事業者が送迎を行わない場合                                      | -16       | 片道につき |
| A7      | 1208 | 通所型サービスA1／3割負担／送迎減算／月割    | 送迎減算               | 事業対象者・要支援1・2 週1回    | 事業者が送迎を行わない場合 ※1月に8回以上の場合                          | -124      | 1月につき |
| A7      | 1209 | 通所型サービスA2／3割負担／送迎減算／月割    |                    | 事業対象者・要支援1・2 週2回    | 事業者が送迎を行わない場合 ※1月に11回以上の場合                         | -164      | 1月につき |
| A7      | 1103 | 通所型サービスA／3割負担／専門プログラム実施加算 | 専門プログラム実施加算        |                     |                                                    | 112       | 1月につき |

留意事項

注 前橋市では、総合事業に給付制限を適用していないことから、所得に応じた負担割合で、サービスコードを判断すること。

6 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<br>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                  | 介護予防ケアマネジメント費 | 事業対象者・要支援1・2               |                            | 442       | 1月につき |
| AF      | 2311 | 介護予防ケアマネジメントB                  |               |                            |                            | 342       |       |
| AF      | 2511 | 介護予防ケアマネジメントC                  |               |                            |                            | 342       |       |
| AF      | 2112 | 介護予防ケアマネジメントA／虐待防止減算           | 事業対象者・要支援1・2  | 高齢者虐待防止措置未実施の場合 所定単位数の1%減算 |                            | 438       |       |
| AF      | 2312 | 介護予防ケアマネジメントB／虐待防止減算           |               |                            |                            | 339       |       |
| AF      | 2512 | 介護予防ケアマネジメントC／虐待防止減算           |               |                            |                            | 339       |       |
| AF      | 2113 | 介護予防ケアマネジメントA／虐待防止・業務継続計画未策定減算 |               | 事業対象者・要支援1・2               | 高齢者虐待防止措置未実施かつ業務継続計画未策定の場合 | 434       |       |
| AF      | 2313 | 介護予防ケアマネジメントB／虐待防止・業務継続計画未策定減算 |               |                            | 高齢者虐待防止措置未実施かつ業務継続計画未策定の場合 | 336       |       |
| AF      | 2513 | 介護予防ケアマネジメントC／虐待防止・業務継続計画未策定減算 |               |                            | 高齢者虐待防止措置未実施かつ業務継続計画未策定の場合 | 336       |       |
| AF      | 2114 | 介護予防ケアマネジメントA／業務継続計画未策定減算      |               | 事業対象者・要支援1・2               | 業務継続計画未策定の場合 所定単位数の1%減算    | 438       |       |
| AF      | 2314 | 介護予防ケアマネジメントB／業務継続計画未策定減算      |               |                            | 業務継続計画未策定の場合 所定単位数の1%減算    | 339       |       |
| AF      | 2514 | 介護予防ケアマネジメントC／業務継続計画未策定減算      |               |                            | 業務継続計画未策定の場合 所定単位数の1%減算    | 339       |       |
| AF      | 4001 | 介護予防ケアマネジメント／初回加算              | 初回加算          |                            |                            | 300       |       |
| AF      | 4101 | 介護予防ケアマネジメント／委託連携加算            | 委託連携加算        |                            |                            | 300       |       |