

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)

令和6年4月

訪問型サービス(独自)サービスコード表	1
訪問型サービス(独自/定率)サービスコード表	2
通所型サービス(独自)サービスコード表	3
通所型サービス(独自/定率)サービスコード表	4
介護予防ケアマネジメント費 費用コード	5

令和6年4月

[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勘案し、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

3. 単位数の算定について

単位数の算定にあたって、小数点第1位以下の単位は四捨五入をし、常に整数値に割合を乗じていく計算をすること。

また、小数点以下の端数処理の結果、上乘せされる単位数が1単位数に満たない場合は、1単位数に切り上げて算定すること。

1 訪問介護相当サービス(独自)サービスコード表

本市の訪問介護相当サービスの指定又は更新を受けた事業所が使用します。

サービスコード		サービス内容略称	算定項目		合成 単位数	算定 単位	
種類	項目						
A2	1111	訪問型独自サービスⅠ	イ 訪問介護相当 サービス費(独自) (Ⅰ)	事業対象者、要支援1・2(週1回程度)	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・2(週1回程度)	39	1日につき	
A2	1211	訪問型独自サービスⅡ	ロ 訪問介護相当 サービス費(独自) (Ⅱ)	事業対象者、要支援1・2(週2回程度)	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・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 訪問介護相当 サービス費(独自) (Ⅲ)	要支援2(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Ⅲ日割		要支援2(週2回を超える程度)	123	1日につき	
A2	C211	訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算Ⅰ	高齢者虐待防止未 実施減算	事業対象者、要支援1・2(週1回程度)	-12	1月につき	
A2	C220	訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算Ⅰ日割		事業対象者、要支援1・2(週1回程度)	-1	1日につき	
A2	C212	訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算Ⅱ		事業対象者、要支援1・2(週2回程度)	-23	1月につき	
A2	C213	訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算Ⅱ日割		事業対象者、要支援1・2(週2回程度)	-1	1日につき	
A2	C214	訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算Ⅲ		要支援2(週2回を超える程度)	-37	1月につき	
A2	C215	訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算Ⅲ日割		要支援2(週2回を超える程度)	-1	1日につき	
A2	6001	訪問型独自サービス同一建物減算Ⅰ	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				
A2	4001	訪問型独自サービス初回加算	ハ 初回加算	200 単位加算	200	1月につき	
A2	4003	訪問型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅰ	ニ 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	6102	訪問型独自口腔連携強化加算	ホ 口腔連携強化加算	50 単位加算	50	1日につき	
A2	6269	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅰ	ヘ 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 加算		
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 加算		
A2	6278	訪問型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ	ト 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	1月につき	
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	チ 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			

2 緩和基準訪問型サービス(緩和した基準によるサービス)サービスコード表

本市の緩和基準訪問型サービスの指定又は更新を受けた事業所が使用します。

サービスコード		サービス内容略称	算定項目	給付割合	合成 単位数	算定 単位	
種類	項目						
A3	1001	訪問型サービスAⅠ・1割	イ 緩和基準訪問型 サービス費(Ⅰ) 事業対象者・要支援1・2 (週1回程度) 935単位	1割負担者用	90%	935	1月につき
A3	1002	訪問型サービスAⅠ・2割		2割負担者用	80%	935	
A3	1011	訪問型サービスAⅠ・3割		3割負担者用	70%	935	
A3	1101	訪問型サービスAⅠ日割・1割	事業対象者・要支援1・2 (週1回程度) 31単位	1割負担者用	90%	31	1日につき
A3	1102	訪問型サービスAⅠ日割・2割		2割負担者用	80%	31	
A3	1111	訪問型サービスAⅠ日割・3割		3割負担者用	70%	31	
A3	1003	訪問型サービスAⅡ・1割	ロ 緩和基準訪問型 サービス費(Ⅱ) 事業対象者・要支援1・2 (週2回程度) 1,869単位	1割負担者用	90%	1,869	1月につき
A3	1004	訪問型サービスAⅡ・2割		2割負担者用	80%	1,869	
A3	1012	訪問型サービスAⅡ・3割		3割負担者用	70%	1,869	
A3	1103	訪問型サービスAⅡ日割・1割	事業対象者・要支援1・2 (週2回程度) 61単位	1割負担者用	90%	61	1日につき
A3	1104	訪問型サービスAⅡ日割・2割		2割負担者用	80%	61	
A3	1112	訪問型サービスAⅡ日割・3割		3割負担者用	70%	61	

3 通所介護相当サービス(独自)サービスコード表

本市の通所介護相当サービスの指定又は更新を受けた事業所が使用します。

サービスコード		サービス内容略称	算定項目		合成 単位数	算定単位	
種類	項目						
A6	1111	通所型独自サービス1	イ 通所介護相当サービス 費(独自)	事業対象者・要支援1(週1回程度)	1,798 単位	1,798 1月につき	
A6	1112	通所型独自サービス1日割		59 単位	59 1日につき		
A6	1221	通所型独自サービス/22		事業対象者・要支援1(週1回程度)	1,798 単位	1,798 1月につき	
A6	1222	通所型独自サービス/22日割		59 単位	59 1日につき		
A6	1121	通所型独自サービス2		要支援2(週1回程度)	3,621 単位	3,621 1月につき	
A6	1122	通所型独自サービス2日割		119 単位	119 1日につき		
A6	C211	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算1	高齢者虐待防止未実施減 算	事業対象者・要支援1(週1回程度)	18 単位減算	-18 1月につき	
A6	C212	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算1日割		1 単位減算	-1 1日につき		
A6	C223	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算/22		要支援2(週1回程度)	18 単位減算	-18 1月につき	
A6	C224	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算/22日割		1 単位減算	-1 1日につき		
A6	C213	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算2		要支援2(週2回程度)	36 単位減算	-36 1月につき	
A6	C214	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算2日割		1 単位減算	-1 1日につき		
A6	D211	通所型独自業務継続計画未実施減算1	業務継続計画未実施減算	事業対象者・要支援1(週1回程度)	18 単位減算	-18 1月につき	
A6	D212	通所型独自業務継続計画未実施減算1日割		1 単位減算	-1 1日につき		
A6	D223	通所型独自業務継続計画未実施減算/22		要支援2(週1回程度)	18 単位減算	-18 1月につき	
A6	D224	通所型独自業務継続計画未実施減算/22日割		1 単位減算	-1 1日につき		
A6	D213	通所型独自業務継続計画未実施減算2		要支援2(週2回程度)	36 単位減算	-36 1月につき	
A6	D214	通所型独自業務継続計画未実施減算2日割		1 単位減算	-1 1日につき		
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 に通所介護相当サービス(独自)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 1月につき	
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 1月につき	
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 1月につき	
A6	5612	通所型独自送迎減算	事業所が送迎を行わない場合	47 単位減算	-47 片道につき		
A6	5622	通所型独自送迎減算/2	事業所が送迎を行わない場合	要支援2(週1回程度)	47 単位減算	-47 片道につき	
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	5020	通所型独自生活上グループ活動加算/2	ロ 生活機能向上グループ活動加算	要支援2(週1回程度)	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	6129	通所型独自サービス若年性認知症受入加算/2	ニ 若年性認知症利用者受入加算	要支援2(週1回程度)	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 1月につき		
A6	6120	通所型独自サービス栄養アセスメント加算/2	ホ 栄養アセスメント加算	要支援2(週1回程度)	50 単位加算	50 1月につき	
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 1月につき		
A6	5013	通所型独自サービス栄養改善加算/2	ヘ 栄養改善加算	要支援2(週1回程度)	200 単位加算	200 1月につき	
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	口腔機能向上加算(I)	150 単位加算	150 1月につき	
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	口腔機能向上加算(II)	160 単位加算	160 1月につき	
A6	5014	通所型独自サービス口腔機能向上加算 I /2	ト 口腔機能向上加算	要支援2(週1回程度)の場合	口腔機能向上加算(I)	150 単位加算	150 1月につき
A6	5021	通所型独自サービス口腔機能向上加算 II /2	ト 口腔機能向上加算	要支援2(週1回程度)の場合	口腔機能向上加算(II)	160 単位加算	160 1月につき
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 1月につき		
A6	6320	通所型独自一体的サービス提供加算/2	チ 一体的サービス提供加算	要支援2(週1回程度)	480 単位加算	480 1月につき	
A6	6011	通所型独自サービス提供体制加算 I 1	リ 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(週1回程度)	88 単位加算	88 1月につき
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 1月につき
A6	6012	通所型独自サービス提供体制加算 I 2		(1)サービス提供体制強化加算(I)	要支援2(週2回程度)	176 単位加算	176 1月につき
A6	6107	通所型独自サービス提供体制加算 II 1		(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 1月につき
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 1月につき
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)	要支援2(週2回程度)	144 単位加算	144 1月につき
A6	6103	通所型独自サービス提供体制加算 III 1		(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 1月につき
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 1月につき
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)	要支援2(週2回程度)	48 単位加算	48 1月につき
A6	4001	通所型独自サービス生活機能向上連携加算 I		ヌ 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)	100 単位加算	100 1月につき
A6	4011	通所型独自サービス生活機能向上連携加算 I /2	(1)生活機能向上連携加算(I)(3月に1回を限度)		100 単位加算	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 1	(2)生活機能向上連携加算(II)		200 単位加算	200 1月につき	
A6	4012	通所型独自サービス生活機能向上連携加算 II /21	(2)生活機能向上連携加算(II)		200 単位加算	200 1月につき	

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	ル 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)	20 単位加算	20	1回につき	
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				20		
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)	5 単位加算		5
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				5		
A6	6311	通所型独自サービス科学的介護推進体制加算	ヲ 科学的介護推進体制加算		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				40		
A6	6100	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ	ワ 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	6118	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ	カ 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			
A6	6114	通所型独自サービスベースアップ等支援加算	ヨ 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			

定員超過の場合

サービスコード		サービス内容略称	算定項目	合成単位数	算定単位			
種類	項目							
A6	8001	通所型独自サービス1・定超	イ 通所介護相当サービス費(独自)	定員超過の場合 × 70%	1,798 単位	1,259	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(週1回程度)	59 単位	41	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)	1,798 単位	1,259	1月につき
A6	8015	通所型独自サービス/22日割・定超				59 単位	41	1日につき
A6	8011	通所型独自サービス2・定超			要支援2(週2回程度)	3,621 単位	2,535	1月につき
A6	8012	通所型独自サービス2日割・定超				119 単位	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	算定項目	合成単位数	算定単位			
種類	項目							
A6	9001	通所型独自サービス1・人欠	イ 通所介護相当サービス費(独自)	看護・介護職員が 欠員の場合 × 70%	1,798 単位	1,259	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(週1回程度)	59 単位	41	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)	1,798 単位	1,259	1月につき
A6	9015	通所型独自サービス/22日割・人欠				59 単位	41	1日につき
A6	9011	通所型独自サービス2・人欠			要支援2(週2回程度)	3,621 単位	2,535	1月につき
A6	9012	通所型独自サービス2日割・人欠				119 単位	83	1日につき

4 緩和基準通所型サービス(緩和した基準によるサービス)サービスコード表

本市の緩和基準通所型サービスの指定又は更新を受けた事業所が使用します。

サービスコード		サービス内容略称	算定項目	給付割合	合成単位数	算定単位		
種類	項目							
A7	1001	通所型サービスAⅠ・1割	イ 緩和基準通所型サービス費(Ⅰ)	事業対象者・要支援1・2 (週1回程度) 1,332 単位	1割負担者用	90%	1,332	1月につき
A7	1002	通所型サービスAⅠ・2割		2割負担者用	80%	1,332		
A7	1011	通所型サービスAⅠ・3割		3割負担者用	70%	1,332		
A7	1101	通所型サービスAⅠ日割・1割		事業対象者・要支援1・2 (週1回程度) 44 単位	1割負担者用	90%	44	1日につき
A7	1102	通所型サービスAⅠ日割・2割			2割負担者用	80%	44	
A7	1111	通所型サービスAⅠ日割・3割			3割負担者用	70%	44	
A7	1003	通所型サービスAⅡ・1割	ロ 緩和基準通所型サービス費(Ⅱ)	要支援2 (週2回程度) 2,683 単位	1割負担者用	90%	2,683	1月につき
A7	1004	通所型サービスAⅡ・2割			2割負担者用	80%	2,683	
A7	1012	通所型サービスAⅡ・3割			3割負担者用	70%	2,683	
A7	1103	通所型サービスAⅡ日割・1割		要支援2 (週2回程度) 88 単位	1割負担者用	90%	88	1日につき
A7	1104	通所型サービスAⅡ日割・2割			2割負担者用	80%	88	
A7	1112	通所型サービスAⅡ日割・3割			3割負担者用	70%	88	

5 介護予防ケアマネジメント費 サービスコード

サービスコード		算定項目	合成 単位数	備考
種類	項目			
AF	1001	介護予防ケアマネジメントA	442	1月につき
AF	1011	高齢者虐待防止未実施減算A	-4	
AF	1002	介護予防ケアマネジメントA・初回	742	
AF	1003	介護予防ケアマネジメントA・連携	742	
AF	1004	介護予防ケアマネジメントA・初回・連携	1,042	
AF	2001	介護予防ケアマネジメントB	221	
AF	2011	高齢者虐待防止未実施減算B	-2	
AF	2002	介護予防ケアマネジメントB・初回	521	
AF	3001	介護予防ケアマネジメントC	147	
AF	3011	高齢者虐待防止未実施減算C	-1	

○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の件数(令和6年4月)

サービス種類	サービスコード 件数
A2:訪問型サービス(独自)	23
A3:訪問型サービス(独自/定率)	12
A4:訪問型サービス(独自/定額)	0
A6:通所型サービス(独自)	74
A7:通所型サービス(独自/定率)	12
A8:通所型サービス(独自/定額)	0
AF:介護予防ケアマネジメント	10
	131