#### 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 (令和元年10月施行版)

#### 令和元年10月

| 訪問型サービス(独目)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 |

#### [脚注]

#### 1.単位数算定記号の説明

+○○単位 ⇒ 所定単位数 + ○○単位

一○○単位 ⇒ 所定単位数 一 ○○単位

×○○% ⇒ 所定単位数 × ○○/100

○○%加算 ⇒ 所定単位数 + 所定単位数 × ○○/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。

| _ 古墳日の田志示は以下のとわり。 |          |                     |  |  |  |  |  |
|-------------------|----------|---------------------|--|--|--|--|--|
| サービス              | 項目       | 留意点                 |  |  |  |  |  |
| 訪問型サービス(独自)       | 合成単位数    | 国が規定する単位数を上限とし      |  |  |  |  |  |
| 通所型サービス(独自)       |          | て、市町村が規定する。         |  |  |  |  |  |
| 介護予防ケアマネジメント      |          | 単位数は数字5桁以内とする。      |  |  |  |  |  |
|                   |          |                     |  |  |  |  |  |
| 訪問型サービス(独自/定率)    | サービスコード  | 数字又は英字とする。          |  |  |  |  |  |
| 訪問型サービス(独自/定額)    |          | 英字は大文字アルファベットのみ     |  |  |  |  |  |
| 通所型サービス(独自/定率)    |          | であり、「I」、「O」、「Q」を除く。 |  |  |  |  |  |
| 通所型サービス(独自/定額)    | サービス内容略称 | 全角32文字以内とする。        |  |  |  |  |  |
| その他の生活支援サービス      | 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             |  |  |  |  |  |

## 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。

| <b>—</b> | 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<br>A2 | 項目<br>1111 | ┃<br>訪問型独自サービス I    |               | 事業対象者 要支援               |   |                     | 1,172     |          |
| A2       | 1114       | 訪問型独自サービスI・同一       | イ 訪問介護        | 1·2(週1回程度)<br>  1,172単位 | 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× 90% |                     |           | - 1月につき  |
| A2       | 2111       | 訪問型独自サービスI日割        | 費(独自)(Ⅰ)      | 当サービス +                 |   |                     | 39        | 1日につき    |
| A2       | 2114       | 訪問型独自サービスI日割・同一     |               | 39単位                    | 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× 90%    | 35        | וםוכ ספ  |
| A2       | 1211       | 訪問型独自サービスⅡ          |               | 事業対象者·要支援<br>1·2(週2回程度) |   |                     | 2,342     | - 1月につき  |
| A2       | 1214       | 訪問型独自サービスⅡ・同一       | ロ 訪問介護 相当サービス | 2,342単位                 | 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」                | とにサービスを行う場合× 90%    | 2,108     | 17316 26 |
| A2       | 2211       | 訪問型独自サービスⅡ日割        |               | 事業対象者·要支援<br>1·2(週2回程度) |   |                     | 77        | - 1日につき  |
| A2       | 2214       | 訪問型独自サービスⅡ日割・同一     |               | 77単位                    | 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」                | とにサービスを行う場合× 90%    | 69        | ו מוכ אפ |
| A2       | 1321       | 訪問型独自サービスⅢ          |               | 要支援2<br>(週2回を超える程度)     |   |                     | 3,715     | - 1月につき  |
| A2       | 1324       | 訪問型独自サービスⅢ・同一       | ハ 訪問介護 相当サービス | 3,715単位                 | 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× 90%    | 3,344     | TAIC JE  |
| 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)        |   |                     | 122       | - 1日につき  |
| A2       | 2324       | 訪問型独自サービスⅢ日割・同一     |               | 122単位                   | 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」                | とにサービスを行う場合× 90%    | 110       | ו מוכי   |
| A2       | 4001       | 訪問型独自サービス初回加算       | 二 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加算I  | │<br>├ホ 生活機能向 | 7 上海堆加質                 | (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加算Ⅱ  | 八 工石版的        | 工足污加弃                   | (2)生活機能向上連携加算(Ⅱ)                                | 200 単位加算            | 200       |          |
| A2       | 6269       | 訪問型独自サービス処遇改善加算 I   |               |                         | (1)介護職員処遇改善加算(I)                                | 所定単位数の 137/1000 加算  |           |          |
| 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  |           | 1月につき    |
| A2       | 6271       | 訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅲ    | へ 介護職員処       | <b>l</b> 遇改善加算          | (3)介護職員処遇改善加算(Ⅲ)                                | 所定単位数の 55/1000 加算   |           |          |
| A2       | 6273       | 訪問型独自サービス処遇改善加算IV   |               |                         | (4)介護職員処遇改善加算(IV)                               | (3)で算定した単位数の 90% 加算 |           |          |
| A2       | 6275       | 訪問型独自サービス処遇改善加算V    |               |                         | (5)介護職員処遇改善加算(V)                                | (3)で算定した単位数の 80% 加算 |           |          |
| A2       | 6278       | 訪問型独自サービス特定処遇改善加算 I | ト 介護聯昌笙       | 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  | 1 月 改 概 貝 守   | <b>可在处理以告加昇</b>         | (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   |           |          |

## 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 項目 | サービス内容略称       | 1                      | 算定項目         |        | 給付<br>割合 | 合成<br>単位数 | 算定単位  |
|-----|---------|----------------|------------------------|--------------|--------|----------|-----------|-------|
| АЗ  | 1001    | 訪問型サービスA I・1割  |                        | 事業対象者·要支援1·2 | 1割負担者用 | 90%      | 932       |       |
| А3  | 1002    | 訪問型サービスA I・2割  |                        | (週1回程度)      | 2割負担者用 | 80%      | 932       | 1月につき |
| АЗ  | 1011    | 訪問型サービスA I・3割  | <br> イ 緩和基準訪問型サービス費(I) | 932単位        | 3割負担者用 | 70%      | 932       |       |
| АЗ  | 1101    | 訪問型サービスAI日割・1割 | 1 機和基準訪問型サービス質(I)      | 事業対象者·要支援1·2 | 1割負担者用 | 90%      | 31        |       |
| А3  | 1102    | 訪問型サービスAI日割・2割 |                        | (週1回程度)      | 2割負担者用 | 80%      | 31        | 1日につき |
| А3  | 1111    | 訪問型サービスAI日割・3割 |                        | 31単位         | 3割負担者用 | 70%      | 31        |       |
| А3  | 1003    | 訪問型サービスAⅡ・1割   |                        | 事業対象者·要支援1·2 | 1割負担者用 | 90%      | 1,864     |       |
| А3  | 1004    | 訪問型サービスAⅡ・2割   |                        | (週2回程度)      | 2割負担者用 | 80%      | 1,864     | 1月につき |
| А3  | 1012    | 訪問型サービスAⅡ・3割   | <br> ロ 緩和基準訪問型サービス費(Ⅱ) | 1,864単位      | 3割負担者用 | 70%      | 1,864     |       |
| А3  | 1103    | 訪問型サービスAⅡ日割・1割 | ロ 機和基準訪問型サービス質(Ⅱ)      | 事業対象者·要支援1·2 | 1割負担者用 | 90%      | 61        |       |
| А3  | 1104    | 訪問型サービスAⅡ日割・2割 |                        | (週2回程度)      | 2割負担者用 | 80%      | 61        | 1日につき |
| А3  | 1112    | 訪問型サービスAⅡ日割・3割 |                        | 61単位         | 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。

|            | スコード          | サービス内容略称                                  |   |   |                               |   |                                  | 合成<br>単位数 | 算定単位     |
|------------|---------------|---|---|---|-------------------------------|---|----------------------------------|-----------|----------|
| 種類<br>A6   |               | <br>  通所型独自サービス1                          |   |   |                               | Γ   | 1,655 単位                         |           | 1月につき    |
| A6         |               | 通所型独自サービス1日割                              | -   | 事業対象者·要支援1(週  | 1回程度)                         |   | 54 単位                            | 1,655     | 1日につき    |
| A6         |               | 通所型独自サービス/22                              |   |   |                               | 1,655   | 1月につき                            |           |          |
| A6         |               | 通所型独自サービス/22日割                            | # /型// /   12   12   12   12   12   12   13   14   15   15   15   15   15   15   15 |   |                               | 54 単位   | 54                               | 1日につき     |          |
| A6         |               | 通所型独自サービス2                                |   |   | 3,393 単位                      | 3,393   | 1月につき                            |           |          |
| A6         |               | 通所型独自サービス2日割                              |   | 要支援2(週2回程度)   |                               |   | 112 単位                           | 112       | 1日につき    |
| A6         |               | 通所型独自サービス若年性認知症受入加算                       | <br> <br>  若年性認知症利用者受入力   | <u> </u><br>n)質   |                               |   | 240 単位加算                         | 240       | יםוכיסכ  |
| A6         |               |   | 等年性認知症利用者受入加算 240 単位加算  |   |                               |   |                                  | 240       |          |
| A6         |               | 通所型独自サービス同一建物減算1                          |   | 事業対象者,更支援1(週1同程度) 276 単位減算  |                               |   |                                  | -376      |          |
| A6         |               | 通所型独自サービス同一建物減算/22                        |   | 事業所と同一の建物に居住する者又は同一建物か 要支援 1 (週 1 回程及) 370 単位減算 5利用する者に通所介護相当サービス(独自)を行う 要支援2(週1回程度) 376 単位減算 |                               |   |                                  | -376      |          |
| A6         |               | 通所型独自サービス同一建物減算2                          | 場合  |   | 要支援2(週2回程度)                   |   | 752 単位減算                         | -752      |          |
| A6         |               | 通所型独自生活向上グループ活動加算                         |   | <br>活動加算  |                               |   | 100 単位加算                         | 100       |          |
| A6         |               |   | ロ 生活機能向上グループ  |   |                               |   | 100 単位加算                         | 100       |          |
| A6         | 5002          | │<br>│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         | 5012          | 通所型独自サービス運動器機能向上加算/2                      | 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                           | 二 栄養改善加算  |   |                               |   | 150 単位加算                         | 150       |          |
| A6         | 5013          | 通所型独自サービス栄養改善加算/2                         | 二 栄養改善加算  |   |                               |   | 150 単位加算                         | 150       |          |
| A6         | 5004          | 通所型独自サービスロ腔機能向上加算                         | 木 口腔機能向上加算  |   |                               |   | 150 単位加算                         | 150       |          |
| A6         | 5014          | 通所型独自サービスロ腔機能向上加算/2                       | 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                       |   |   | 運動器機能向上及び栄養改善                 | <b>É</b>  | 480 単位加算                         | 480       |          |
| A6         | 5016          | 通所型独自複数サービス実施加算 I /21                     |   |   | 運動器機能向上及び栄養改善                 | <b>\$</b>   | 480 単位加算                         | 480       |          |
| A6         |               | 通所型独自複数サービス実施加算 [2]                       |   |   | 運動器機能向上及び口腔機能                 | <b>卡向上</b>  | 480 単位加算                         | 480       |          |
| A6         | 5018          | 通所型独自複数サービス実施加算 I /22                     | ]へ 選択的サービス復致  | 実施加算(I)   | 運動器機能向上及び口腔機能                 | <b>卡向上</b>  | 480 単位加算                         | 480       | 1日につき    |
| A6         |               | 通所型独自複数サービス実施加算 I 3                       | 実施加算  |   | 栄養改善及び口腔機能向上                  |   | 480 単位加算                         | 480       | 1月につき    |
| A6         | 5018          | 通所型独自複数サービス実施加算 I /23                     |   |   | 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  | 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         | 5019          | 通所型独自複数サービス実施加算Ⅱ/2                        |   | 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         | 5015          | 通所型独自サービス事業所評価加算/2                        | 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加算 I 11                      |   | (1) 共一 ビラ担併仕制み  | 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 I /212                    |   | (1)サービス提供体制強化加算(I)イ要支援2(週1回程度)要支援2(週2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 I 12                      |   |   |                               | 144 単位加算  |                                  | 144       |          |
| A6         |               | 通所型独自サービス提供体制加算 I 21                      | <br> <br> チ サービス提供体制強化  | (の)サービフ担併は制造  | 事業対象者・要支援1(週1回                |   |                                  |           |          |
| A6         |               | 通所型独自サービス提供体制加算 I / 222                   | 加算  | 化加算(Ⅰ)口   | 要支援2(週1回程度)                   |   | 48 単位加算                          | 48        |          |
| A6         |               | 通所型独自サービス提供体制加算 I 22                      |   |   | 要支援2(週2回程度)                   |   | 96 単位加算                          | 96        |          |
| A6         |               | 通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ1                         |   | <br> (3)サービス提供体制強   | 事業対象者・要支援1(週1回                | 程度)<br>————————————————————————————————————       | 24 単位加算                          | 24        |          |
| A6         |               | 通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ/22                       |   | 化加算(Ⅱ)  | 要支援2(週1回程度)                   |   | 24 単位加算                          | 24        |          |
| A6         |               | 通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ2                         |   |   | 要支援2(週2回程度)                   |   | 48 単位加算                          | 48        |          |
| A6         |               | 通所型独自サービス生活機能向上連携加算1                      | リ 生活機能向上連携加<br>  管  |   | 5 <b>-</b> 1 - 1 - 7 - 17 - A |   | 200単位加算                          | 200       |          |
| A6         | 1             | 通所型独自サービス生活機能向上連携加算2                      |   | 運動器機能向上加算を第   | 「足している場合                      |   | 100単位加算                          | 100       | 1 E/50 t |
| A6         |               | 通所型独自サービス栄養スクリーニング加算<br>通所型独自サービス処遇改善加算 I | ヌ 栄養スクリーニング加算<br>   | Г   | <u> </u>                      | <b>武宁</b> 第2                                      | 5単位加算<br>対数の 59/1000 加算          | 5         | 1回につき    |
| A6         |               |   |   | (1)介護職員処遇改善加算   |                               |   |                                  |           |          |
| A6         |               | 通所型独自サービス処遇改善加算 II<br>通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ    | <br> <br> ル 介護職員処遇改善加算  | (2)介護職員処遇改善加算(3)介護職員処遇改善加算  |                               |   | 立数の 43/1000 加算<br>立数の 23/1000 加算 |           |          |
| A6<br>A6   |               | 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ<br>通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ      | ルース   | (4)介護職員処遇改善加勢   |                               | (3)で算定した単位  |                                  |           | 1月につき    |
| A6         |               | 通所型独自サービス処遇改善加算IV<br>通所型独自サービス処遇改善加算IV    | 1   | (5)介護職員処遇改善加勢   |                               | (3)で算定した単位  |                                  |           | 1111000  |
| A6         |               | 通所型独自サービス特定処遇改善加算 I                       |   | (1)介護職員先過改善加勢   |                               |   | 立数の 12/1000 加算                   |           |          |
| A6         |               | 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  |                               |   | 立数の 10/1000 加算                   |           |          |
| <u> </u>   |               |   | <u>I</u>  | ·····································   | ·· 🛏 # /                      | /// <del>/ / / / / / / / / / / / / / / / / </del> |                                  |           |          |
| _          |               | 過の場合<br>□                                 | T   |   |                               |   |                                  | ا ي ر     |          |
|            | スコード 項目       | サービス内容略称                                  |   |   | 算定項目                          |   |                                  | 合成<br>単位数 | 算定単位     |
| <u></u> 性知 |               | ┃<br>通所型独自サービス1・定超                        |   |   |                               | 1,655 単位  |                                  | 1,159     | 1月につき    |
| A6         |               | 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)                         | 54 単位   |                                  | 38        | 1日につき    |
| A6         | -             | 通所型独自サービス/22・定超                           | ↓<br>  ✓  |   |                               | 1,655 単位  | <br>  定員超過の場合                    | 1,159     | 1月につき    |
| A6         |               | 通所型独自サービス/22日割・定超                         | イ 通所介護相当サービス<br>費(独自)   | 要支援2(週1回程度)   |                               | 54 単位   | 正貝超週の場合<br>  × 70%               | 38        | 1日につき    |
| A6         |               | 通所型独自サービス2・定超                             | †   |   |                               | 3,393 単位  |                                  | 2,375     | 1月につき    |
| A6         |               | 通所型独自サービス2日割・定超                           | 要支援2(週2回程度) 112 単位  |   |                               |   |                                  | 78        | 1日につき    |
| 看譜         | 看護・介護職員が欠員の場合 |   |   |   |                               |   |                                  |           |          |
| サービスコード    |               |   |   |   |                               |   |                                  |           |          |
|            |               |   |   |   | 合成<br>単位数                     | 算定単位  |                                  |           |          |
| A6         |               | 通所型独自サービス1・人欠                             |   | <b>+</b> #14+   | 4 Cataria                     | 1,655 単位  |                                  | 1,159     | 1月につき    |
| A6         |               | 通所型独自サービス1日割・人欠                           | 1   | 事業対象者・要支援1(週  | 1回程度)                         | 54 単位   |                                  | 38        | 1日につき    |
| A6         |               | 通所型独自サービス/22・人欠                           | ┥<br>┃イ 通所介護相当サービス<br>┃費(独自)  | <b>本十</b> □○/□ · □ · □ · □ ·  |                               | 1,655 単位  | 看護・介護職員が                         | 1,159     | 1月につき    |
| A6         | 9015          | 通所型独自サービス/22日割・人欠                         | 費(独自)   | 安文援2(週1回程度)<br>   |                               | 54 単位   | 欠員の場合<br>× 70%                   | 38        | 1日につき    |
| A6         | 9011          | 通所型独自サービス2・人欠                             |   | 西古極の/周の尼和帝/   |                               | 3,393 単位  |                                  | 2,375     | 1月につき    |
| A6         | 9012          | 通所型独自サービス2日割・人欠                           |   | 要支援2(週2回程度)   |                               | 112 単位  |                                  | 78        | 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。

| サービ種類 | スコード 項目 | サービス内容略称                   | 1                      | 算定項目                    |        |     |       | 算定単位  |
|-------|---------|----------------------------|------------------------|-------------------------|--------|-----|-------|-------|
| A7    |         | <br>通所型サ <b>ー</b> ビスA I・1割 |                        | 東紫 <b>兴色</b> 李 西士短1.0   | 1割負担者用 | 90% | 1,227 |       |
| Α7    | 1002    | 通所型サービスA I・2割              |                        | 事業対象者·要支援1·2<br>(週1回程度) | 2割負担者用 | 80% | 1,227 | 1月につき |
| Α7    | 1011    | 通所型サービスA I・3割              | <br>                   | 1,227単位                 | 3割負担者用 | 70% | 1,227 |       |
| Α7    | 1101    | 通所型サービスAI日割・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            | 1割負担者用 | 90% | 40    |       |
| Α7    | 1102    | 通所型サービスAI日割・2割             |                        | (週1回程度)                 | 2割負担者用 | 80% | 40    | 1日につき |
| A7    | 1111    | 通所型サービスAI日割・3割             |                        | 40単位                    | 3割負担者用 | 70% | 40    |       |
| Α7    | 1003    | 通所型サービスA II・1割             |                        | 要支援2                    | 1割負担者用 | 90% | 2,515 |       |
| Α7    | 1004    | 通所型サービスA Ⅱ ・2割             |                        | (週2回程度)                 | 2割負担者用 | 80% | 2,515 | 1月につき |
| Α7    | 1012    | 通所型サービスA Ⅱ ・3割             | <br> ロ 緩和基準通所型サービス費(Ⅱ) | 2,515単位                 | 3割負担者用 | 70% | 2,515 |       |
| Α7    | 1103    | 通所型サービスAⅡ日割・1割             | ロ 板和基件通別至り一口へ負(Ⅱ)      | 要支援2                    | 1割負担者用 | 90% | 83    |       |
| Α7    | 1104    | 通所型サービスAⅡ日割・2割             |                        | (週2回程度)                 | 2割負担者用 | 80% | 83    | 1日につき |
| Α7    | 1112    | 通所型サービスAⅡ日割・3割             |                        | 83単位                    | 3割負担者用 | 70% | 83    |       |

## 5 介護予防ケアマネジメント費 サービスコード

| サー 種類 | ・ビスコード<br>項目 | 費用コード名称             | 単位数   | 備考    |
|-------|--------------|---------------------|-------|-------|
| AF    | 1001         | 介護予防ケアマネジメントA       | 431   |       |
| AF    | 1002         | 介護予防ケアマネジメントA・初回    | 731   |       |
| AF    | 1003         | 介護予防ケアマネジメントA・連携    | 731   |       |
| AF    | 1004         | 介護予防ケアマネジメントA・初回・連携 | 1,031 |       |
| AF    | 2001         | 介護予防ケアマネジメントB       | 216   | 1月につき |
| AF    | 2002         | 介護予防ケアマネジメントB・初回    | 516   |       |
| AF    | 2003         | 介護予防ケアマネジメントB・連携    | 516   |       |
| AF    | 2004         | 介護予防ケアマネジメントB・初回・連携 | 816   |       |
| AF    | 3001         | 介護予防ケアマネジメントC       | 144   |       |