

**堺市介護予防・日常生活支援総合事業費
単位数サービスコード表（平成 30 年 4 月版）**

介護予防・日常生活支援総合事業では、市町村がサービスの基準、単価、利用者負担等を設定します。

1. 対象者

堺市のサービスコードは、次の者に対してサービスを提供した場合に使用します。

- (1) 堺市の被保険者（住所地特例対象者を除く）
- (2) 他市町村の被保険者で堺市内の住所地特例施設に入所している住所地特例対象者（住民票住所地が堺市で、保険者が他市町村の被保険者）

2. 算定方法

算定の基本的ルールは次のとおりです。

- (1) サービスコードに基づき、出来高単価（1回あたりの単価）で算定
- (2) 一定の利用回数を超えたときは、月額報酬（1月あたりの単価）で算定
※ 利用回数の欄を参照
- (3) 加算については、利用回数に関わらず、月額報酬（1月あたりの単価）で算定
- (4) 利用回数の区分は、ケアプランに「週〇回程度」と位置付けているかで決定

3. サービスコード概要

サービス種別	サービス種別コード	備考
介護予防訪問サービス	A 2・A 3	介護予防訪問サービスの指定を受けた事業者が使用します。 ※A 2は1割負担・2割負担の被保険者 ※A 3は給付制限（3割負担）を受けている被保険者
介護予防通所サービス	A 6・A 7	介護予防通所サービスの指定を受けた事業者が使用します。 ※A 6は1割負担・2割負担の被保険者 ※A 7は給付制限（3割負担）を受けている被保険者
介護予防ケアマネジメント	A F	地域包括支援センターが使用します。

※ A 4（担い手登録型訪問サービス）・A 8（担い手登録型通所サービス）のサービスコードは、ケアマネジメント（利用票・提供票等の作成）の際に使用します。

1 堺市介護予防訪問サービス(A2) 訪問型サービス(独自)

(1)基本サービスコード

対象者	利用回数	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	算定可能 回数	
		種類	項目						
要支援1・2 事業対象者	週1回程度 (1月に3回 までのとき)	A2	2411	訪問型独自サービスⅣ	訪問型 サービス費 (独自) (Ⅳ)		266	1回につき	1~3回
		A2	2413	訪問型独自サービスⅣ・初任		サービス提供責任者体制減算 × 70%	186		
		A2	2414	訪問型独自サービスⅣ・同一			239		
		A2	2415	訪問型独自サービスⅣ・初任・同一		サービス提供責任者体制減算 × 70%	167		
	週1回程度 (1月に4回 以上のとき)	A2	1111	訪問型独自サービスⅠ	訪問型 サービス費 (独自) (Ⅰ)		1,168	1月につき	1回
		A2	1113	訪問型独自サービスⅠ・初任		サービス提供責任者体制減算 × 70%	818		
		A2	1114	訪問型独自サービスⅠ・同一			1,051		
		A2	1115	訪問型独自サービスⅠ・初任・同一		サービス提供責任者体制減算 × 70%	736		
要支援1・2 事業対象者	週2回程度 (1月に7回 までのとき)	A2	2511	訪問型独自サービスⅤ	訪問型 サービス費 (独自) (Ⅴ)		266	1回につき	1~7回
		A2	2513	訪問型独自サービスⅤ・初任		サービス提供責任者体制減算 × 70%	186		
		A2	2514	訪問型独自サービスⅤ・同一			239		
		A2	2515	訪問型独自サービスⅤ・初任・同一		サービス提供責任者体制減算 × 70%	167		
	週2回程度 (1月に8回 以上のとき)	A2	1211	訪問型独自サービスⅡ	訪問型 サービス費 (独自) (Ⅱ)		2,335	1月につき	1回
		A2	1213	訪問型独自サービスⅡ・初任		サービス提供責任者体制減算 × 70%	1,635		
		A2	1214	訪問型独自サービスⅡ・同一			2,102		
		A2	1215	訪問型独自サービスⅡ・初任・同一		サービス提供責任者体制減算 × 70%	1,472		
要支援2 事業対象者	週2回を超える (1月に11回 までのとき)	A2	2621	訪問型独自サービスⅥ	訪問型 サービス費 (独自) (Ⅵ)		285	1回につき	1~11回
		A2	2623	訪問型独自サービスⅥ・初任		サービス提供責任者体制減算 × 70%	200		
		A2	2624	訪問型独自サービスⅥ・同一			257		
		A2	2625	訪問型独自サービスⅥ・初任・同一		サービス提供責任者体制減算 × 70%	180		
	週2回を超える (1月に12回 以上のとき)	A2	1321	訪問型独自サービスⅢ	訪問型 サービス費 (独自) (Ⅲ)		3,704	1月につき	1回
		A2	1323	訪問型独自サービスⅢ・初任		サービス提供責任者体制減算 × 70%	2,593		
		A2	1324	訪問型独自サービスⅢ・同一			3,334		
		A2	1325	訪問型独自サービスⅢ・初任・同一		サービス提供責任者体制減算 × 70%	2,334		

(2)加算サービスコード

要支援1・2 事業対象者	-	A2	4001	訪問型独自サービス初回加算	初回加算	200単位加算	200	1月につき	1回	
		A2	4002	訪問型独自サービス生活機能向上加算	生活機能向上連携加算	100単位加算	100			
		A2	6269	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅰ	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			
		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	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			

(3)共生型サービスコード

①指定居宅介護事業所で障害者居宅介護従業者基礎研修課程修了者等により行われる場合 ×70%

※ 加算は「(2)加算サービスコード」を使用してください。

対象者	利用回数	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	算定可能 回数
		種類	項目					
要支援1・2 事業対象者	週1回程度 (1月に3回 までのとき)	A2	2421	訪問型独自サービスⅣ／2	訪問型サービス費(独自)(Ⅳ) 266単位 × 70%	186	1回につき	1~3回
	週1回程度 (1月に4回 以上のとき)	A2	1121	訪問型独自サービスⅠ／2	訪問型サービス費(独自)(Ⅰ) 1,168単位 × 70%	818	1月につき	1回
要支援1・2 事業対象者	週2回程度 (1月に7回 までのとき)	A2	2521	訪問型独自サービスⅤ／2	訪問型サービス費(独自)(Ⅴ) 266単位 × 70%	186	1回につき	1~7回
	週2回程度 (1月に8回 以上のとき)	A2	1221	訪問型独自サービスⅡ／2	訪問型サービス費(独自)(Ⅱ) 2,335単位 × 70%	1,635	1月につき	1回
要支援2 事業対象者	週2回を超える (1月に11回 までのとき)	A2	2631	訪問型独自サービスⅥ／2	訪問型サービス費(独自)(Ⅵ) 285単位 × 70%	200	1回につき	1~11回
	週2回を超える (1月に12回 以上のとき)	A2	1331	訪問型独自サービスⅢ／2	訪問型サービス費(独自)(Ⅲ) 3,704単位 × 70%	2,593	1月につき	1回

②指定居宅介護事業所で重度訪問介護従業者養成研修修了者により行われる場合・指定重度訪問介護事業所が行う場合 ×93%

※ 加算は「(2)加算サービスコード」を使用してください。

対象者	利用回数	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	算定可能 回数
		種類	項目					
要支援1・2 事業対象者	週1回程度 (1月に3回 までのとき)	A2	2431	訪問型独自サービスⅣ／3	訪問型サービス費(独自)(Ⅳ) 266単位 × 93%	247	1回につき	1~3回
	週1回程度 (1月に4回 以上のとき)	A2	1131	訪問型独自サービスⅠ／3	訪問型サービス費(独自)(Ⅰ) 1,168単位 × 93%	1,086	1月につき	1回
要支援1・2 事業対象者	週2回程度 (1月に7回 までのとき)	A2	2531	訪問型独自サービスⅤ／3	訪問型サービス費(独自)(Ⅴ) 266単位 × 93%	247	1回につき	1~7回
	週2回程度 (1月に8回 以上のとき)	A2	1231	訪問型独自サービスⅡ／3	訪問型サービス費(独自)(Ⅱ) 2,335単位 × 93%	2,172	1月につき	1回
要支援2 事業対象者	週2回を超える (1月に11回 までのとき)	A2	2641	訪問型独自サービスⅥ／3	訪問型サービス費(独自)(Ⅵ) 285単位 × 93%	265	1回につき	1~11回
	週2回を超える (1月に12回 以上のとき)	A2	1341	訪問型独自サービスⅢ／3	訪問型サービス費(独自)(Ⅲ) 3,934単位 × 93%	3,445	1月につき	1回

2 堺市介護予防訪問サービス(A3) 訪問型サービス(独自/定率) ※給付率7割

H30.4.1～

給付制限(3割負担)を受けている被保険者に係る請求のときに使用します。

(1)基本サービスコード

対象者	利用回数	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	算定可能 回数	
		種類	項目						
要支援1・2 事業対象者	週1回程度 (1月に3回 までのとき)	A3	1031	訪問型独自サービスⅣ	訪問型 サービス費 (独自) (Ⅳ)		266	1回につき	1～3回
		A3	1032	訪問型独自サービスⅣ・初任		サービス提供責任者体制減算 × 70%	186		
		A3	1033	訪問型独自サービスⅣ・同一		同一建物減算 × 90%	239		
		A3	1034	訪問型独自サービスⅣ・初任・同一		サービス提供責任者体制減算 × 70%	167		
	週1回程度 (1月に4回 以上のとき)	A3	1001	訪問型独自サービスⅠ	訪問型 サービス費 (独自) (Ⅰ)		1,168	1月につき	1回
		A3	1002	訪問型独自サービスⅠ・初任		サービス提供責任者体制減算 × 70%	818		
		A3	1003	訪問型独自サービスⅠ・同一		同一建物減算 × 90%	1,051		
		A3	1004	訪問型独自サービスⅠ・初任・同一		サービス提供責任者体制減算 × 70%	736		
要支援1・2 事業対象者	週2回程度 (1月に7回 までのとき)	A3	1041	訪問型独自サービスⅤ	訪問型 サービス費 (独自) (Ⅴ)		266	1回につき	1～7回
		A3	1042	訪問型独自サービスⅤ・初任		サービス提供責任者体制減算 × 70%	186		
		A3	1043	訪問型独自サービスⅤ・同一		同一建物減算 × 90%	239		
		A3	1044	訪問型独自サービスⅤ・初任・同一		サービス提供責任者体制減算 × 70%	167		
	週2回程度 (1月に8回 以上のとき)	A3	1011	訪問型独自サービスⅡ	訪問型 サービス費 (独自) (Ⅱ)		2,335	1月につき	1回
		A3	1012	訪問型独自サービスⅡ・初任		サービス提供責任者体制減算 × 70%	1,635		
		A3	1013	訪問型独自サービスⅡ・同一		同一建物減算 × 90%	2,102		
		A3	1014	訪問型独自サービスⅡ・初任・同一		サービス提供責任者体制減算 × 70%	1,472		
要支援2 事業対象者	週2回を超える (1月に11回 までのとき)	A3	1051	訪問型独自サービスⅥ	訪問型 サービス費 (独自) (Ⅵ)		285	1回につき	1～11回
		A3	1052	訪問型独自サービスⅥ・初任		サービス提供責任者体制減算 × 70%	200		
		A3	1053	訪問型独自サービスⅥ・同一		同一建物減算 × 90%	257		
		A3	1054	訪問型独自サービスⅥ・初任・同一		サービス提供責任者体制減算 × 70%	180		
	週2回を超える (1月に12回 以上のとき)	A3	1021	訪問型独自サービスⅢ	訪問型 サービス費 (独自) (Ⅲ)		3,704	1月につき	1回
		A3	1022	訪問型独自サービスⅢ・初任		サービス提供責任者体制減算 × 70%	2,593		
		A3	1023	訪問型独自サービスⅢ・同一		同一建物減算 × 90%	3,334		
		A3	1024	訪問型独自サービスⅢ・初任・同一		サービス提供責任者体制減算 × 70%	2,334		

(2)加算サービスコード

要支援1・2 事業対象者	-	A3	1061	訪問型独自サービス初回加算	初回加算	200単位加算	200	1月につき	1回
		A3	1062	訪問型独自サービス生活機能向上加算	生活機能向上連携加算	100単位加算	100		

処遇改善加算を算定している場合

対象者	利用回数	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	算定可能 回数		
		種類	項目							
要支援1・2 事業対象者	週1回程度 (1月に3回 までのとき)	A3	1131	訪問型独自サービス処遇改善加算 I・13	介護職員処 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	項目1031の場合	36	1回につき	1~3回
		A3	1132	訪問型独自サービス処遇改善加算 I・14			項目1032の場合	25		
		A3	1133	訪問型独自サービス処遇改善加算 I・15			項目1033の場合	33		
		A3	1134	訪問型独自サービス処遇改善加算 I・16			項目1034の場合	23		
	週1回程度 (1月に4回 以上のとき)	A3	1101	訪問型独自サービス処遇改善加算 I・1			項目1001の場合	160	1月につき	1回
		A3	1102	訪問型独自サービス処遇改善加算 I・2			項目1002の場合	112		
		A3	1103	訪問型独自サービス処遇改善加算 I・3			項目1003の場合	144		
		A3	1104	訪問型独自サービス処遇改善加算 I・4			項目1004の場合	101		
要支援1・2 事業対象者	週2回程度 (1月に7回 までのとき)	A3	1141	訪問型独自サービス処遇改善加算 I・17	項目1041の場合	36	1回につき	1~7回		
		A3	1142	訪問型独自サービス処遇改善加算 I・18	項目1042の場合	25				
		A3	1143	訪問型独自サービス処遇改善加算 I・19	項目1043の場合	33				
		A3	1144	訪問型独自サービス処遇改善加算 I・20	項目1044の場合	23				
	週2回程度 (1月に8回 以上のとき)	A3	1111	訪問型独自サービス処遇改善加算 I・5	項目1011の場合	320	1月につき	1回		
		A3	1112	訪問型独自サービス処遇改善加算 I・6	項目1012の場合	224				
		A3	1113	訪問型独自サービス処遇改善加算 I・7	項目1013の場合	288				
		A3	1114	訪問型独自サービス処遇改善加算 I・8	項目1014の場合	202				
要支援2 事業対象者	週2回を超える (1月に11回 までのとき)	A3	1151	訪問型独自サービス処遇改善加算 I・21	項目1051の場合	39	1回につき	1~11回		
		A3	1152	訪問型独自サービス処遇改善加算 I・22	項目1052の場合	27				
		A3	1153	訪問型独自サービス処遇改善加算 I・23	項目1053の場合	35				
		A3	1154	訪問型独自サービス処遇改善加算 I・24	項目1054の場合	25				
	週2回を超える (1月に12回 以上のとき)	A3	1121	訪問型独自サービス処遇改善加算 I・9	項目1021の場合	507	1月につき	1回		
		A3	1122	訪問型独自サービス処遇改善加算 I・10	項目1022の場合	355				
		A3	1123	訪問型独自サービス処遇改善加算 I・11	項目1023の場合	457				
		A3	1124	訪問型独自サービス処遇改善加算 I・12	項目1024の場合	320				
要支援1・2 事業対象者	-	A3	1161	訪問型独自サービス処遇改善加算 I・25	項目1061の場合(初回加算)	27	1月につき	1回		
		A3	1162	訪問型独自サービス処遇改善加算 I・26	項目1062の場合(生活機能向上加算)	14				

対象者	利用回数	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	算定可能 回数	
		種類	項目						
要支援1・2 事業対象者	週1回程度 (1月に3回 までのとき)	A3	1231	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅱ・13	(1)介護職員処遇改善加算(Ⅱ) 所定単位数の100/1000加算	項目1031の場合	27	1回につき	1~3回
		A3	1232	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅱ・14		項目1032の場合	19		
		A3	1233	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅱ・15		項目1033の場合	24		
		A3	1234	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅱ・16		項目1034の場合	17		
	週1回程度 (1月に4回 以上のとき)	A3	1201	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅱ・1		項目1001の場合	117	1月につき	1回
		A3	1202	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅱ・2		項目1002の場合	82		
		A3	1203	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅱ・3		項目1003の場合	105		
		A3	1204	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅱ・4		項目1004の場合	74		
要支援1・2 事業対象者	週2回程度 (1月に7回 までのとき)	A3	1241	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅱ・17	介護職員処 遇改善加算 (Ⅱ)	項目1041の場合	27	1回につき	1~7回
		A3	1242	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅱ・18		項目1042の場合	19		
		A3	1243	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅱ・19		項目1043の場合	24		
		A3	1244	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅱ・20		項目1044の場合	17		
	週2回程度 (1月に8回 以上のとき)	A3	1211	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅱ・5		項目1011の場合	234	1月につき	1回
		A3	1212	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅱ・6		項目1012の場合	164		
		A3	1213	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅱ・7		項目1013の場合	210		
		A3	1214	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅱ・8		項目1014の場合	147		
要支援2 事業対象者	週2回を超える (1月に11回 までのとき)	A3	1251	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅱ・21		項目1051の場合	29	1回につき	1~11回
		A3	1252	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅱ・22		項目1052の場合	20		
		A3	1253	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅱ・23		項目1053の場合	26		
		A3	1254	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅱ・24		項目1054の場合	18		
	週2回を超える (1月に12回 以上のとき)	A3	1221	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅱ・9		項目1021の場合	370	1月につき	1回
		A3	1222	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅱ・10		項目1022の場合	259		
		A3	1223	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅱ・11		項目1023の場合	333		
		A3	1224	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅱ・12		項目1024の場合	233		
要支援1・2 事業対象者	-	A3	1261	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅱ・25		項目1061の場合(初回加算)	20	1月につき	1回
		A3	1262	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅱ・26		項目1062の場合(生活機能向上加算)	10		

対象者	利用回数	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	算定可能 回数	
		種類	項目						
要支援1・2 事業対象者	週1回程度 (1月に3回 までのとき)	A3	1331	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅲ・13	介護職員処 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	項目1031の場合	15	1回につき	1～3回
		A3	1332	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅲ・14		項目1032の場合	10		
		A3	1333	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅲ・15		項目1033の場合	13		
		A3	1334	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅲ・16		項目1034の場合	9		
	週1回程度 (1月に4回 以上のとき)	A3	1301	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅲ・1		項目1001の場合	64	1月につき	1回
		A3	1302	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅲ・2		項目1002の場合	45		
		A3	1303	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅲ・3		項目1003の場合	58		
		A3	1304	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅲ・4		項目1004の場合	40		
要支援1・2 事業対象者	週2回程度 (1月に7回 までのとき)	A3	1341	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅲ・17	項目1041の場合	15	1回につき	1～7回	
		A3	1342	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅲ・18	項目1042の場合	10			
		A3	1343	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅲ・19	項目1043の場合	13			
		A3	1344	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅲ・20	項目1044の場合	9			
	週2回程度 (1月に8回 以上のとき)	A3	1311	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅲ・5	項目1011の場合	128	1月につき	1回	
		A3	1312	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅲ・6	項目1012の場合	90			
		A3	1313	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅲ・7	項目1013の場合	116			
		A3	1314	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅲ・8	項目1014の場合	81			
要支援2 事業対象者	週2回を超える (1月に11回 までのとき)	A3	1351	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅲ・21	項目1051の場合	16	1回につき	1～11回	
		A3	1352	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅲ・22	項目1052の場合	11			
		A3	1353	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅲ・23	項目1053の場合	14			
		A3	1354	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅲ・24	項目1054の場合	10			
	週2回を超える (1月に12回 以上のとき)	A3	1321	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅲ・9	項目1021の場合	204	1月につき	1回	
		A3	1322	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅲ・10	項目1022の場合	143			
		A3	1323	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅲ・11	項目1023の場合	183			
		A3	1324	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅲ・12	項目1024の場合	128			
要支援1・2 事業対象者	-	A3	1361	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅲ・25	項目1061の場合(初回加算)	11	1月につき	1回	
		A3	1362	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅲ・26	項目1062の場合(生活機能向上加算)	6			

対象者	利用回数	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	算定可能 回数	
		種類	項目						
要支援1・2 事業対象者	週1回程度 (1月に3回 までのとき)	A3	1431	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅳ・13	介護職員処 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	項目1031の場合	13	1回につき	1～3回
		A3	1432	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅳ・14		項目1032の場合	9		
		A3	1433	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅳ・15		項目1033の場合	12		
		A3	1434	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅳ・16		項目1034の場合	8		
	週1回程度 (1月に4回 以上のとき)	A3	1401	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅳ・1		項目1001の場合	58	1月につき	1回
		A3	1402	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅳ・2		項目1002の場合	40		
		A3	1403	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅳ・3		項目1003の場合	52		
		A3	1404	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅳ・4		項目1004の場合	36		
要支援1・2 事業対象者	週2回程度 (1月に7回 までのとき)	A3	1441	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅳ・17	項目1041の場合	13	1回につき	1～7回	
		A3	1442	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅳ・18	項目1042の場合	9			
		A3	1443	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅳ・19	項目1043の場合	12			
		A3	1444	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅳ・20	項目1044の場合	8			
	週2回程度 (1月に8回 以上のとき)	A3	1411	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅳ・5	項目1011の場合	116	1月につき	1回	
		A3	1412	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅳ・6	項目1012の場合	81			
		A3	1413	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅳ・7	項目1013の場合	104			
		A3	1414	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅳ・8	項目1014の場合	73			
要支援2 事業対象者	週2回を超える (1月に11回 までのとき)	A3	1451	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅳ・21	項目1051の場合	14	1回につき	1～11回	
		A3	1452	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅳ・22	項目1052の場合	10			
		A3	1453	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅳ・23	項目1053の場合	13			
		A3	1454	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅳ・24	項目1054の場合	9			
	週2回を超える (1月に12回 以上のとき)	A3	1421	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅳ・9	項目1021の場合	183	1月につき	1回	
		A3	1422	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅳ・10	項目1022の場合	128			
		A3	1423	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅳ・11	項目1023の場合	165			
		A3	1424	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅳ・12	項目1024の場合	116			
要支援1・2 事業対象者	-	A3	1461	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅳ・25	項目1061の場合(初回加算)	10	1月につき	1回	
		A3	1462	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅳ・26	項目1062の場合(生活機能向上加算)	5			

対象者	利用回数	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	算定可能 回数	
		種類	項目						
要支援1・2 事業対象者	週1回程度 (1月に3回 までのとき)	A3	1531	訪問型独自サービス処遇改善加算V・13	介護職員処 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	項目1031の場合	12	1回につき	1~3回
		A3	1532	訪問型独自サービス処遇改善加算V・14		項目1032の場合	8		
		A3	1533	訪問型独自サービス処遇改善加算V・15		項目1033の場合	11		
		A3	1534	訪問型独自サービス処遇改善加算V・16		項目1034の場合	7		
	週1回程度 (1月に4回 以上のとき)	A3	1501	訪問型独自サービス処遇改善加算V・1		項目1001の場合	51	1月につき	1回
		A3	1502	訪問型独自サービス処遇改善加算V・2		項目1002の場合	36		
		A3	1503	訪問型独自サービス処遇改善加算V・3		項目1003の場合	46		
		A3	1504	訪問型独自サービス処遇改善加算V・4		項目1004の場合	32		
要支援1・2 事業対象者	週2回程度 (1月に7回 までのとき)	A3	1541	訪問型独自サービス処遇改善加算V・17	項目1041の場合	12	1回につき	1~7回	
		A3	1542	訪問型独自サービス処遇改善加算V・18	項目1042の場合	8			
		A3	1543	訪問型独自サービス処遇改善加算V・19	項目1043の場合	11			
		A3	1544	訪問型独自サービス処遇改善加算V・20	項目1044の場合	7			
	週2回程度 (1月に8回 以上のとき)	A3	1511	訪問型独自サービス処遇改善加算V・5	項目1011の場合	103	1月につき	1回	
		A3	1512	訪問型独自サービス処遇改善加算V・6	項目1012の場合	72			
		A3	1513	訪問型独自サービス処遇改善加算V・7	項目1013の場合	92			
		A3	1514	訪問型独自サービス処遇改善加算V・8	項目1014の場合	65			
要支援2 事業対象者	週2回を超える (1月に11回 までのとき)	A3	1551	訪問型独自サービス処遇改善加算V・21	項目1051の場合	13	1回につき	1~11回	
		A3	1552	訪問型独自サービス処遇改善加算V・22	項目1052の場合	9			
		A3	1553	訪問型独自サービス処遇改善加算V・23	項目1053の場合	11			
		A3	1554	訪問型独自サービス処遇改善加算V・24	項目1054の場合	8			
	週2回を超える (1月に12回 以上のとき)	A3	1521	訪問型独自サービス処遇改善加算V・9	項目1021の場合	163	1月につき	1回	
		A3	1522	訪問型独自サービス処遇改善加算V・10	項目1022の場合	114			
		A3	1523	訪問型独自サービス処遇改善加算V・11	項目1023の場合	147			
		A3	1524	訪問型独自サービス処遇改善加算V・12	項目1024の場合	103			
要支援1・2 事業対象者	-	A3	1561	訪問型独自サービス処遇改善加算V・25	項目1061の場合(初回加算)	9	1月につき	1回	
		A3	1562	訪問型独自サービス処遇改善加算V・26	項目1062の場合(生活機能向上加算)	4			

3 堺市担い手登録型訪問サービス(独自/定額) サービスコード表

【1割負担用】

対象者	利用回数	サービスコード		サービス内容略称	算定項目	利用者負担額(円)	合成単位数	算定単位	算定可能回数
		種類	項目						
要支援1・2 事業対象者	週1回程度 (1月に5回まで)	A4	1001	担い手訪問サービスⅠ・週1	担い手登録型訪問サービス費	200	187	1回につき	1～5回
	週2回程度 (1月に10回まで)	A4	1002	担い手訪問サービスⅠ・週2		200	187		1～10回
要支援2 事業対象者	週3回程度 (1月に15回まで)	A4	1003	担い手訪問サービスⅠ・週3		200	187		1～15回

【2割負担用】

要支援1・2 事業対象者	週1回程度 (1月に5回まで)	A4	1101	担い手訪問サービスⅡ・週1	担い手登録型訪問サービス費	400	187	1回につき	1～5回
	週2回程度 (1月に10回まで)	A4	1102	担い手訪問サービスⅡ・週2		400	187		1～10回
要支援2 事業対象者	週3回程度 (1月に15回まで)	A4	1103	担い手訪問サービスⅡ・週3		400	187		1～15回

【給付制限(3割負担)用】

要支援1・2 事業対象者	週1回程度 (1月に5回まで)	A4	1201	担い手訪問サービスⅢ・週1	担い手登録型訪問サービス費	600	187	1回につき	1～5回
	週2回程度 (1月に10回まで)	A4	1202	担い手訪問サービスⅢ・週2		600	187		1～10回
要支援2 事業対象者	週3回程度 (1月に15回まで)	A4	1203	担い手訪問サービスⅢ・週3		600	187		1～15回

4 堺市介護予防通所サービス(A6) 通所型サービス(独自)

H30.4.1~

(1) 基本サービスコード

対象者	利用回数	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	算定可能 回数
		種類	項目					
要支援1 事業対象者 (※1)	週1回程度 (1月に3回までのとき)	A6	1113	通所型独自サービス1回数	通所型 サービス費 (独自)	378	1回につき	1~3回
		A6	1213	通所型独自サービス/21回数		同一建物減算 -85単位(※2)		
	週1回程度 (1月に4回以上のとき)	A6	1111	通所型独自サービス1		1,647	1月につき	1回
		A6	6105	通所型独自サービス同一建物減算1		同一建物減算 -376単位(※2)		
要支援2 事業対象者 (※1)	週1回程度 (1月に3回までのとき)	A6	1123	通所型独自サービス2回数	378	1回につき	1~7回	
	週2回程度 (1月に7回までのとき)	A6	1223	通所型独自サービス/22回数	同一建物減算 -85単位(※2)			293
要支援2	週1回程度 (1月に4回以上のとき)	A6	1221	通所型独自サービス/22	1,647	1月につき	1回	
		A6	6126	通所型独自サービス同一建物減算/22	同一建物減算 -376単位(※2)			-376
要支援2 事業対象者 (※1)	週2回程度 (1月に8回以上のとき)	A6	1121	通所型独自サービス2	3,377	1月につき	1回	
		A6	6106	通所型独自サービス同一建物減算2	同一建物減算 -752単位(※2)			-752

※1 事業対象者が「週1回程度」のときは「1113、1213、1111、6105」で、「週2回程度」のときは「1123、1223、1121、6106」で算定してください。

※2 同一建物減算を算定するときの注意点

- ・1回あたりの単価の場合、「減算コード」のみで算定してください。(「1213」又は「1223」)
- ・1月あたりの単価の場合、「減算ではないコード」と「減算コード」を合わせて算定してください。(例)要支援1の場合、「1111」と「6105」で算定

(2) 加算サービスコード

要支援1・2 事業対象者	A6	6109	通所型独自サービス若年性認知症受入加算	若年性認知症利用者受入加算	240	1月につき	1回	
	A6	5010	通所型独自生活向上グループ活動加算	生活機能向上グループ活動加算	100			
	A6	5002	通所型独自サービス運動器機能向上加算	運動器機能向上加算	225			
	A6	5003	通所型独自サービス栄養改善加算	栄養改善加算	150			
	A6	5004	通所型独自サービス口腔機能向上加算	口腔機能向上加算	150			
	A6	5006	通所型独自複数サービス実施加算 I 1	選択的サービス複数実施加算(I)	運動器機能向上及び栄養改善			480
	A6	5007	通所型独自複数サービス実施加算 I 2		運動器機能向上及び口腔機能向上			480
	A6	5008	通所型独自複数サービス実施加算 I 3		栄養改善及び口腔機能向上			480
	A6	5009	通所型独自複数サービス実施加算 II	選択的サービス複数実施加算(II)	運動機能向上、栄養改善及び口腔機能向上			700
	A6	5005	通所型独自サービス事業所評価加算	事業所評価加算	120			

対象者	利用回数	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	算定可能 回数	
		種類	項目						
要支援1 事業対象者	週1回程度	A6	6107	通所型独自サービス提供体制加算 I 11	サービス提供体制強化加算 (I) イ	要支援1、事業対象者(週1回程度)	72	1月につき	1回
要支援2	週1回程度	A6	6128	通所型独自サービス提供体制加算 I / 212		要支援2(週1回程度)	72		
要支援2 事業対象者	週2回程度	A6	6108	通所型独自サービス提供体制加算 I 12		要支援2、事業対象者(週2回程度)	144		
要支援1 事業対象者	週1回程度	A6	6101	通所型独自サービス提供体制加算 I 21	サービス提供体制強化加算 (I) ロ	要支援1、事業対象者(週1回程度)	48		
要支援2	週1回程度	A6	6122	通所型独自サービス提供体制加算 I / 222		要支援2(週1回程度)	48		
要支援2 事業対象者	週2回程度	A6	6102	通所型独自サービス提供体制加算 I 22		要支援2、事業対象者(週2回程度)	96		
要支援1 事業対象者	週1回程度	A6	6103	通所型独自サービス提供体制加算 II 1	サービス提供体制強化加算 (II)	要支援1、事業対象者(週1回程度)	24		
要支援2	週1回程度	A6	6124	通所型独自サービス提供体制加算 II / 22		要支援2(週1回程度)	24		
要支援2 事業対象者	週2回程度	A6	6104	通所型独自サービス提供体制加算 II 2		要支援2、事業対象者(週2回程度)	48		
要支援1・2 事業対象者	-	A6	6100	通所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 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	6113	通所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			
		A6	6115	通所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			

(3) 定員超過の場合

要支援1 事業対象者	週1回程度 (1月に3回までのとき)	A6	8003	通所型独自サービス / 31回数	通所型 サービス費 (独自)	378単位	265	1回につき	1~3回	
要支援2 事業対象者	週2回程度 (1月に7回までのとき)	A6	8013	通所型独自サービス / 32回数		378単位				265
要支援1 事業対象者	週1回程度 (1月に4回以上のとき)	A6	8001	通所型独自サービス1・定超		1,647単位	定員超過の場合 × 70%	1,153	1月につき	1回
要支援2	週1回程度 (1月に4回以上のとき)	A6	8014	通所型独自サービス / 22・定超		1,647単位				
要支援2 事業対象者	週2回程度 (1月に8回以上のとき)	A6	8011	通所型独自サービス2・定超		3,377単位				

(4) 看護・介護職員が欠員の場合

要支援1 事業対象者	週1回程度 (1月に3回までのとき)	A6	9003	通所型独自サービス / 41回数	通所型 サービス費 (独自)	378単位	265	1回につき	1~3回	
要支援2 事業対象者	週2回程度 (1月に7回までのとき)	A6	9013	通所型独自サービス / 42回数		378単位				265
要支援1 事業対象者	週1回程度 (1月に4回以上のとき)	A6	9001	通所型独自サービス1・人欠		1,647単位	看護・介護職員が欠員の場合 × 70%	1,153	1月につき	1回
要支援2	週1回程度 (1月に4回以上のとき)	A6	9014	通所型独自サービス / 22・人欠		1,647単位				
要支援2 事業対象者	週2回程度 (1月に8回以上のとき)	A6	9011	通所型独自サービス2・人欠		3,377単位				

(5)「A6-1213、1223、1221」に用いる加算コード（請求システムが対応していない事業者向け）

「A6-1213、1223、1221」と合わせて加算を算定するとき、一部の請求システムが対応していないため、当該システムにおいて加算を算定できるよう、次のコードを設定します。なお、「(2) 加算サービスコード」でも下記のコードでも、**どちらのコードを使用しても請求は可能です。**

対象者	利用回数	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	算定可能 回数	
		種類	項目						
要支援1・2 事業対象者	-	A6	6129	通所型独自サービス若年性認知症受入加算	若年性認知症利用者受入加算	240	1月につき	1回	
		A6	5020	通所型独自生活向上グループ活動加算	生活機能向上グループ活動加算	100			
		A6	5012	通所型独自サービス運動器機能向上加算	運動器機能向上加算	225			
		A6	5013	通所型独自サービス栄養改善加算	栄養改善加算	150			
		A6	5014	通所型独自サービス口腔機能向上加算	口腔機能向上加算	150			
		A6	5016	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ 1	選択的サービス複数実施加算(Ⅰ)	運動器機能向上及び栄養改善			480
		A6	5017	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ 2		運動器機能向上及び口腔機能向上			480
		A6	5018	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ 3		栄養改善及び口腔機能向上			480
		A6	5019	通所型独自複数サービス実施加算Ⅱ	選択的サービス複数実施加算(Ⅱ)	運動機能向上、栄養改善及び口腔機能向上			700
		A6	5015	通所型独自サービス事業所評価加算	事業所評価加算	120			

(6)共生型サービスコード

①指定生活介護事業所が行う場合 ×93%

※ 加算は「(2)加算サービスコード」を使用してください。

対象者	利用回数	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	算定可能 回数	
		種類	項目						
要支援1 事業対象者	週1回程度 (1月に3回までのとき)	A6	1313	通所型独自サービス/31回数	通所型 サービス費 (独自)	378単位 × 93%	352	1回につき	1~3回
	週1回程度 (1月に4回以上のとき)	A6	1311	通所型独自サービス/31		1,647単位 × 93%	1,532	1月につき	1回
要支援2 事業対象者	週1回程度 (1月に3回までのとき) 週2回程度 (1月に7回までのとき)	A6	1323	通所型独自サービス/32回数	378単位 × 93%	352	1回につき	1~7回	
要支援2	週1回程度 (1月に4回以上のとき)	A6	8017	通所型独自サービス/32・定超	1,647単位 × 93%	1,532	1月につき	1回	
要支援2 事業対象者	週2回程度 (1月に8回以上のとき)	A6	1321	通所型独自サービス/32	3,377単位 × 93%	3,141			

②指定自立訓練事業所が行う場合 ×95%

※ 加算は「(2)加算サービスコード」を使用してください。

対象者	利用回数	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	算定可能 回数	
		種類	項目						
要支援1 事業対象者	週1回程度 (1月に3回までのとき)	A6	1413	通所型独自サービス/41回数	通所型 サービス費 (独自)	378単位 × 95%	359	1回につき	1~3回
	週1回程度 (1月に4回以上のとき)	A6	1411	通所型独自サービス/41		1,647単位 × 95%	1,565	1月につき	1回
要支援2 事業対象者	週1回程度 (1月に3回までのとき)	A6	1423	通所型独自サービス/42回数		378単位 × 95%	359	1回につき	1~7回
	週2回程度 (1月に7回までのとき)								
要支援2	週1回程度 (1月に4回以上のとき)	A6	8031	通所型独自サービス/42・定超		1,647単位 × 95%	1,565	1月につき	1回
要支援2 事業対象者	週2回程度 (1月に8回以上のとき)	A6	1421	通所型独自サービス/42	3,377単位 × 95%	3,208			

③指定児童発達支援事業所が行う場合・指定放課後等デイサービス事業所が行う場合 ×90%

※ 加算は「(2)加算サービスコード」を使用してください。

対象者	利用回数	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	算定可能 回数	
		種類	項目						
要支援1 事業対象者	週1回程度 (1月に3回までのとき)	A6	1513	通所型独自サービス/51回数	通所型 サービス費 (独自)	378単位 × 90%	340	1回につき	1~3回
	週1回程度 (1月に4回以上のとき)	A6	1511	通所型独自サービス/51		1,647単位 × 90%	1,482	1月につき	1回
要支援2 事業対象者	週1回程度 (1月に3回までのとき)	A6	1523	通所型独自サービス/52回数		378単位 × 90%	340	1回につき	1~7回
	週2回程度 (1月に7回までのとき)								
要支援2	週1回程度 (1月に4回以上のとき)	A6	8034	通所型独自サービス/52・定超		1,647単位 × 90%	1,482	1月につき	1回
要支援2 事業対象者	週2回程度 (1月に8回以上のとき)	A6	1521	通所型独自サービス/52	3,377単位 × 90%	3,039			

5 堺市介護予防通所サービス(A7) 通所型サービス(独自/定率) ※給付率7割

給付制限(3割負担)を受けている被保険者に係る請求のときに使用します。

(1) 基本サービスコード

対象者	利用回数	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	算定可能 回数
		種類	項目					
要支援1 事業対象者 (※1)	週1回程度 (1月に3回までのとき)	A7	1011	通所型独自サービス1回数	同一建物減算 -85単位(※2)	378	1回につき	1~3回
		A7	1012	通所型独自サービス/21回数		293		
	週1回程度 (1月に4回以上のとき)	A7	1001	通所型独自サービス1	同一建物減算 -376単位(※2)	1,647	1月につき	1回
		A7	1002	通所型独自サービス1同一建物		1,271		
要支援2 事業対象者 (※1)	週1回程度 (1月に3回までのとき) 週2回程度 (1月に7回までのとき)	A7	1013	通所型独自サービス2回数	同一建物減算 -85単位(※2)	378	1回につき	1~7回
		A7	1014	通所型独自サービス/22回数		293		
要支援2	週1回程度 (1月に4回以上のとき)	A7	1003	通所型独自サービス/22	同一建物減算 -376単位(※2)	1,647	1月につき	1回
		A7	1004	通所型独自サービス/22同一建物		1,271		
要支援2 事業対象者 (※1)	週2回程度 (1月に8回以上のとき)	A7	1005	通所型独自サービス2	同一建物減算 -752単位(※2)	3,377	1月につき	1回
		A7	1006	通所型独自サービス2同一建物		2,625		

※1 事業対象者が「週1回程度」のときは「1011、1012、1001、1002」で、「週2回程度」のときは「1013、1014、1005、1006」で算定してください。

※2 同一建物減算を算定するときの注意点

・1回あたりの単価、1月あたりの単価ともに、「減算コード」のみで算定してください。(1月あたりの単価については、A6コードと算定方法が異なります。)

(2) 加算サービスコード

要支援1・2 事業対象者	-	A7	1021	通所型独自サービス若年性認知症受入加算	若年性認知症利用者受入加算	240	1月につき	1回	
		A7	1022	通所型独自生活向上グループ活動加算	生活機能向上グループ活動加算	100			
		A7	1023	通所型独自サービス運動器機能向上加算	運動器機能向上加算	225			
		A7	1024	通所型独自サービス栄養改善加算	栄養改善加算	150			
		A7	1025	通所型独自サービス口腔機能向上加算	口腔機能向上加算	150			
		A7	1026	通所型独自複数サービス実施加算 I 1	選択的サービス複数実施加算(I)	運動器機能向上及び栄養改善			480
		A7	1027	通所型独自複数サービス実施加算 I 2		運動器機能向上及び口腔機能向上			480
		A7	1028	通所型独自複数サービス実施加算 I 3		栄養改善及び口腔機能向上			480
		A7	1029	通所型独自複数サービス実施加算 II	選択的サービス複数実施加算(II)	運動機能向上、栄養改善及び口腔機能向上			700
		A7	1030	通所型独自サービス事業所評価加算	事業所評価加算	120			

対象者	利用回数	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	算定可能 回数
		種類	項目					
要支援1 事業対象者	週1回程度	A7	1031	通所型独自サービス提供体制加算 I 11	サービス提供体制強化加算 (I) イ	要支援1、事業対象者(週1回程度)	72	1月につき 1回
要支援2	週1回程度	A7	1032	通所型独自サービス提供体制加算 I /212		要支援2(週1回程度)	72	
要支援2 事業対象者	週2回程度	A7	1033	通所型独自サービス提供体制加算 I 12		要支援2、事業対象者(週2回程度)	144	
要支援1 事業対象者	週1回程度	A7	1034	通所型独自サービス提供体制加算 I 21	サービス提供体制強化加算 (I) ロ	要支援1、事業対象者(週1回程度)	48	
要支援2	週1回程度	A7	1035	通所型独自サービス提供体制加算 I /222		要支援2(週1回程度)	48	
要支援2 事業対象者	週2回程度	A7	1036	通所型独自サービス提供体制加算 I 22		要支援2、事業対象者(週2回程度)	96	
要支援1 事業対象者	週1回程度	A7	1037	通所型独自サービス提供体制加算 II 1	サービス提供体制強化加算 (II)	要支援1、事業対象者(週1回程度)	24	
要支援2	週1回程度	A7	1038	通所型独自サービス提供体制加算 II /22		要支援2(週1回程度)	24	
要支援2 事業対象者	週2回程度	A7	1039	通所型独自サービス提供体制加算 II 2		要支援2、事業対象者(週2回程度)	48	

(3) 定員超過の場合

要支援1 事業対象者	週1回程度 (1月に3回までのとき)	A7	1044	通所型独自サービス1回数・定超	通所型 サービス費 (独自)	378単位	定員超過の場合 × 70%	265	1回につき	1~3回
要支援2 事業対象者	週2回程度 (1月に7回までのとき)	A7	1045	通所型独自サービス2回数・定超		378単位		265		1~7回
要支援1 事業対象者	週1回程度 (1月に4回以上のとき)	A7	1041	通所型独自サービス1・定超		1,647単位		1,153	1月につき	1回
要支援2	週1回程度 (1月に4回以上のとき)	A7	1042	通所型独自サービス/22・定超		1,647単位		1,153		
要支援2 事業対象者	週2回程度 (1月に8回以上のとき)	A7	1043	通所型独自サービス2・定超		3,377単位		2,364		

(4) 看護・介護職員が欠員の場合

要支援1 事業対象者	週1回程度 (1月に3回までのとき)	A7	1054	通所型独自サービス1回数・人欠	通所型 サービス費 (独自)	378単位	看護・介護職員が欠員の場合 × 70%	265	1回につき	1~3回
要支援2 事業対象者	週2回程度 (1月に7回までのとき)	A7	1055	通所型独自サービス2回数・人欠		378単位		265		1~7回
要支援1 事業対象者	週1回程度 (1月に4回以上のとき)	A7	1051	通所型独自サービス1・人欠		1,647単位		1,153	1月につき	1回
要支援2	週1回程度 (1月に4回以上のとき)	A7	1052	通所型独自サービス/22・人欠		1,647単位		1,153		
要支援2 事業対象者	週2回程度 (1月に8回以上のとき)	A7	1053	通所型独自サービス2・人欠		3,377単位		2,364		

対象者	利用回数	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	算定可能 回数	
		種類	項目						
要支援1 事業対象者	週1回程度 (1月に3回までのとき)	A7	1111	通所型独自サービス処遇改善加算 I・7	(1)介護職員処遇改善加算(I) 所定単位数の 59/1000 加算	項目1011の場合	22	1回につき	1~3回
		A7	1112	通所型独自サービス処遇改善加算 I・8		項目1012の場合	17		
	週1回程度 (1月に4回以上のとき)	A7	1101	通所型独自サービス処遇改善加算 I・1		項目1001の場合	97	1月につき	1回
		A7	1102	通所型独自サービス処遇改善加算 I・2		項目1002の場合	75		
要支援2 事業対象者	週1回程度(1月に3回までのとき) 週2回程度(1月に7回までのとき)	A7	1113	通所型独自サービス処遇改善加算 I・9	項目1013の場合	22	1回につき	1~7回	
		A7	1114	通所型独自サービス処遇改善加算 I・10	項目1014の場合	17			
要支援2	週1回程度 (1月に4回以上のとき)	A7	1103	通所型独自サービス処遇改善加算 I・3	項目1003の場合	97	1月につき	1回	
		A7	1104	通所型独自サービス処遇改善加算 I・4	項目1004の場合	75			
要支援2 事業対象者	週2回程度 (1月に8回以上のとき)	A7	1105	通所型独自サービス処遇改善加算 I・5	項目1005の場合	199	1月につき	1回	
		A7	1106	通所型独自サービス処遇改善加算 I・6	項目1006の場合	155			
要支援1・2 事業対象者	-	A7	1121	通所型独自サービス処遇改善加算 I・11	項目1021の場合	14	1月につき	1回	
		A7	1122	通所型独自サービス処遇改善加算 I・12	項目1022の場合	6			
		A7	1123	通所型独自サービス処遇改善加算 I・13	項目1023の場合	13			
		A7	1124	通所型独自サービス処遇改善加算 I・14	項目1024の場合	9			
		A7	1125	通所型独自サービス処遇改善加算 I・15	項目1025の場合	9			
		A7	1126	通所型独自サービス処遇改善加算 I・16	項目1026の場合	28			
		A7	1127	通所型独自サービス処遇改善加算 I・17	項目1027の場合	28			
		A7	1128	通所型独自サービス処遇改善加算 I・18	項目1028の場合	28			
		A7	1129	通所型独自サービス処遇改善加算 I・19	項目1029の場合	41			
		A7	1130	通所型独自サービス処遇改善加算 I・20	項目1030の場合	7			
要支援1,事業対象者	週1回程度	A7	1131	通所型独自サービス処遇改善加算 I・21	項目1031の場合	4	1月につき	1回	
要支援2	週1回程度	A7	1132	通所型独自サービス処遇改善加算 I・22	項目1032の場合	4			
要支援2,事業対象者	週2回程度	A7	1133	通所型独自サービス処遇改善加算 I・23	項目1033の場合	8			
要支援1,事業対象者	週1回程度	A7	1134	通所型独自サービス処遇改善加算 I・24	項目1034の場合	3			
要支援2	週1回程度	A7	1135	通所型独自サービス処遇改善加算 I・25	項目1035の場合	3			
要支援2,事業対象者	週2回程度	A7	1136	通所型独自サービス処遇改善加算 I・26	項目1036の場合	6			
要支援1,事業対象者	週1回程度	A7	1137	通所型独自サービス処遇改善加算 I・27	項目1037の場合	1			
要支援2	週1回程度	A7	1138	通所型独自サービス処遇改善加算 I・28	項目1038の場合	1			
要支援2,事業対象者	週2回程度	A7	1139	通所型独自サービス処遇改善加算 I・29	項目1039の場合	3			
要支援1,事業対象者	週1回程度(1月に3回までのとき)	A7	1144	通所型独自サービス処遇改善加算 I・33	項目1044の場合	16			1回につき
要支援2,事業対象者	週2回程度(1月に7回までのとき)	A7	1145	通所型独自サービス処遇改善加算 I・34	項目1045の場合	16			
要支援1,事業対象者	週1回程度(1月に4回以上のとき)	A7	1141	通所型独自サービス処遇改善加算 I・30	項目1041の場合	68	1月につき	1回	
要支援2	週1回程度(1月に4回以上のとき)	A7	1142	通所型独自サービス処遇改善加算 I・31	項目1042の場合	68			
要支援2,事業対象者	週2回程度(1月に8回以上のとき)	A7	1143	通所型独自サービス処遇改善加算 I・32	項目1043の場合	139	1回につき	1~3回	
要支援1,事業対象者	週1回程度(1月に3回までのとき)	A7	1154	通所型独自サービス処遇改善加算 I・38	項目1054の場合	16			
要支援2,事業対象者	週2回程度(1月に7回までのとき)	A7	1155	通所型独自サービス処遇改善加算 I・39	項目1055の場合	16	1月につき	1~7回	
要支援1,事業対象者	週1回程度(1月に4回以上のとき)	A7	1151	通所型独自サービス処遇改善加算 I・35	項目1051の場合	68			
要支援2	週1回程度(1月に4回以上のとき)	A7	1152	通所型独自サービス処遇改善加算 I・36	項目1052の場合	68	1月につき	1回	
要支援2,事業対象者	週2回程度(1月に8回以上のとき)	A7	1153	通所型独自サービス処遇改善加算 I・37	項目1053の場合	139			

対象者	利用回数	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	算定可能 回数	
		種類	項目						
要支援1 事業対象者	週1回程度 (1月に3回までのとき)	A7	1211	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ・7	(2)介護職員処遇改善加算(Ⅱ) 所定単位数の 43/1000 加算	項目1011の場合	16	1回につき	1~3回
		A7	1212	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ・8		項目1012の場合	13		
	週1回程度 (1月に4回以上のとき)	A7	1201	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ・1		項目1001の場合	71	1月につき	1回
		A7	1202	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ・2		項目1002の場合	55		
要支援2 事業対象者	週1回程度(1月に3回までのとき) 週2回程度(1月に7回までのとき)	A7	1213	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ・9	項目1013の場合	16	1回につき	1~7回	
		A7	1214	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ・10	項目1014の場合	13			
要支援2	週1回程度 (1月に4回以上のとき)	A7	1203	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ・3	項目1003の場合	71	1月につき	1回	
		A7	1204	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ・4	項目1004の場合	55			
要支援2 事業対象者	週2回程度 (1月に8回以上のとき)	A7	1205	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ・5	項目1005の場合	145	1月につき	1回	
		A7	1206	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ・6	項目1006の場合	113			
要支援1・2 事業対象者	-	A7	1221	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ・11	項目1021の場合	10	1月につき	1回	
		A7	1222	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ・12	項目1022の場合	4			
		A7	1223	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ・13	項目1023の場合	10			
		A7	1224	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ・14	項目1024の場合	6			
		A7	1225	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ・15	項目1025の場合	6			
		A7	1226	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ・16	項目1026の場合	21			
		A7	1227	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ・17	項目1027の場合	21			
		A7	1228	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ・18	項目1028の場合	21			
		A7	1229	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ・19	項目1029の場合	30			
要支援1,事業対象者	週1回程度	A7	1230	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ・20	項目1030の場合	5	1月につき	1回	
要支援2	週1回程度	A7	1231	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ・21	項目1031の場合	3			
要支援2	週1回程度	A7	1232	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ・22	項目1032の場合	3			
要支援2,事業対象者	週2回程度	A7	1233	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ・23	項目1033の場合	6			
要支援1,事業対象者	週1回程度	A7	1234	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ・24	項目1034の場合	2			
要支援2	週1回程度	A7	1235	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ・25	項目1035の場合	2			
要支援2,事業対象者	週2回程度	A7	1236	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ・26	項目1036の場合	4			
要支援1,事業対象者	週1回程度	A7	1237	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ・27	項目1037の場合	1			
要支援2	週1回程度	A7	1238	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ・28	項目1038の場合	1			
要支援2,事業対象者	週2回程度	A7	1239	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ・29	項目1039の場合	2	1回につき	1~3回	
要支援1,事業対象者	週1回程度(1月に3回までのとき)	A7	1244	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ・33	項目1044の場合	11		1~7回	
要支援2,事業対象者	週2回程度(1月に7回までのとき)	A7	1245	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ・34	項目1045の場合	11	1月につき	1回	
要支援1,事業対象者	週1回程度(1月に4回以上のとき)	A7	1241	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ・30	項目1041の場合	50			
要支援2	週1回程度(1月に4回以上のとき)	A7	1242	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ・31	項目1042の場合	50	1回につき	1~3回	
要支援2,事業対象者	週2回程度(1月に8回以上のとき)	A7	1243	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ・32	項目1043の場合	102			1~7回
要支援1,事業対象者	週1回程度(1月に3回までのとき)	A7	1254	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ・38	項目1054の場合	11	1月につき	1回	
要支援2,事業対象者	週2回程度(1月に7回までのとき)	A7	1255	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ・39	項目1055の場合	11			
要支援1,事業対象者	週1回程度(1月に4回以上のとき)	A7	1251	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ・35	項目1051の場合	50	1月につき	1回	
要支援2	週1回程度(1月に4回以上のとき)	A7	1252	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ・36	項目1052の場合	50			
要支援2,事業対象者	週2回程度(1月に8回以上のとき)	A7	1253	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ・37	項目1053の場合	102			

対象者	利用回数	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	算定可能 回数	
		種類	項目						
要支援1 事業対象者	週1回程度 (1月に3回までのとき)	A7	1311	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ・7	(3)介護職員処遇改善加算(Ⅲ) 所定単位数の 23/1000 加算	項目1011の場合	9	1回につき	1~3回
		A7	1312	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ・8		項目1012の場合	7		
	週1回程度 (1月に4回以上のとき)	A7	1301	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ・1		項目1001の場合	38	1月につき	1回
		A7	1302	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ・2		項目1002の場合	29		
要支援2 事業対象者	週1回程度(1月に3回までのとき) 週2回程度(1月に7回までのとき)	A7	1313	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ・9	項目1013の場合	9	1回につき	1~7回	
		A7	1314	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ・10	項目1014の場合	7			
要支援2	週1回程度 (1月に4回以上のとき)	A7	1303	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ・3	項目1003の場合	38	1月につき	1回	
		A7	1304	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ・4	項目1004の場合	29			
要支援2 事業対象者	週2回程度 (1月に8回以上のとき)	A7	1305	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ・5	項目1005の場合	78	1月につき	1回	
		A7	1306	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ・6	項目1006の場合	60			
要支援1・2 事業対象者	-	A7	1321	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ・11	項目1021の場合	6	1月につき	1回	
		A7	1322	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ・12	項目1022の場合	2			
		A7	1323	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ・13	項目1023の場合	5			
		A7	1324	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ・14	項目1024の場合	3			
		A7	1325	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ・15	項目1025の場合	3			
		A7	1326	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ・16	項目1026の場合	11			
		A7	1327	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ・17	項目1027の場合	11			
		A7	1328	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ・18	項目1028の場合	11			
		A7	1329	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ・19	項目1029の場合	16			
A7	1330	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ・20	項目1030の場合	3					
要支援1,事業対象者	週1回程度	A7	1331	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ・21	項目1031の場合	2	1月につき	1回	
要支援2	週1回程度	A7	1332	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ・22	項目1032の場合	2			
要支援2,事業対象者	週2回程度	A7	1333	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ・23	項目1033の場合	3			
要支援1,事業対象者	週1回程度	A7	1334	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ・24	項目1034の場合	1			
要支援2	週1回程度	A7	1335	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ・25	項目1035の場合	1			
要支援2,事業対象者	週2回程度	A7	1336	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ・26	項目1036の場合	2			
要支援1,事業対象者	週1回程度	A7	1337	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ・27	項目1037の場合	1			
要支援2	週1回程度	A7	1338	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ・28	項目1038の場合	1			
要支援2,事業対象者	週2回程度	A7	1339	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ・29	項目1039の場合	1			
要支援1,事業対象者	週1回程度(1月に3回までのとき)	A7	1344	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ・33	項目1044の場合	6	1回につき	1~3回	
要支援2,事業対象者	週2回程度(1月に7回までのとき)	A7	1345	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ・34	項目1045の場合	6		1~7回	
要支援1,事業対象者	週1回程度(1月に4回以上のとき)	A7	1341	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ・30	項目1041の場合	27	1月につき	1回	
要支援2	週1回程度(1月に4回以上のとき)	A7	1342	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ・31	項目1042の場合	27			
要支援2,事業対象者	週2回程度(1月に8回以上のとき)	A7	1343	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ・32	項目1043の場合	54	1回につき	1~3回	
要支援1,事業対象者	週1回程度(1月に3回までのとき)	A7	1354	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ・38	項目1054の場合	6			
要支援2,事業対象者	週2回程度(1月に7回までのとき)	A7	1355	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ・39	項目1055の場合	6	1~7回		
要支援1,事業対象者	週1回程度(1月に4回以上のとき)	A7	1351	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ・35	項目1051の場合	27	1月につき	1回	
要支援2	週1回程度(1月に4回以上のとき)	A7	1352	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ・36	項目1052の場合	27			
要支援2,事業対象者	週2回程度(1月に8回以上のとき)	A7	1353	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ・37	項目1053の場合	54			

対象者	利用回数	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	算定可能 回数	
		種類	項目						
要支援1 事業対象者	週1回程度 (1月に3回までのとき)	A7	1411	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ・7	(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	項目1011の場合	8	1回につき	1~3回
		A7	1412	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ・8		項目1012の場合	6		
	週1回程度 (1月に4回以上のとき)	A7	1401	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ・1		項目1001の場合	34	1月につき	1回
		A7	1402	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ・2		項目1002の場合	26		
要支援2 事業対象者	週1回程度(1月に3回までのとき) 週2回程度(1月に7回までのとき)	A7	1413	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ・9	項目1013の場合	8	1回につき	1~7回	
		A7	1414	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ・10	項目1014の場合	6			
要支援2	週1回程度 (1月に4回以上のとき)	A7	1403	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ・3	項目1003の場合	34	1月につき	1回	
		A7	1404	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ・4	項目1004の場合	26			
要支援2 事業対象者	週2回程度 (1月に8回以上のとき)	A7	1405	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ・5	項目1005の場合	70	1月につき	1回	
		A7	1406	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ・6	項目1006の場合	54			
要支援1・2 事業対象者	-	A7	1421	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ・11	項目1021の場合	5	1月につき	1回	
		A7	1422	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ・12	項目1022の場合	2			
		A7	1423	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ・13	項目1023の場合	5			
		A7	1424	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ・14	項目1024の場合	3			
		A7	1425	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ・15	項目1025の場合	3			
		A7	1426	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ・16	項目1026の場合	10			
		A7	1427	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ・17	項目1027の場合	10			
		A7	1428	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ・18	項目1028の場合	10			
		A7	1429	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ・19	項目1029の場合	14			
A7	1430	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ・20	項目1030の場合	2					
要支援1,事業対象者	週1回程度	A7	1431	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ・21	項目1031の場合	1	1月につき	1回	
要支援2	週1回程度	A7	1432	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ・22	項目1032の場合	1			
要支援2,事業対象者	週2回程度	A7	1433	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ・23	項目1033の場合	3			
要支援1,事業対象者	週1回程度	A7	1434	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ・24	項目1034の場合	1			
要支援2	週1回程度	A7	1435	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ・25	項目1035の場合	1			
要支援2,事業対象者	週2回程度	A7	1436	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ・26	項目1036の場合	2			
要支援1,事業対象者	週1回程度	A7	1437	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ・27	項目1037の場合	1			
要支援2	週1回程度	A7	1438	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ・28	項目1038の場合	1			
要支援2,事業対象者	週2回程度	A7	1439	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ・29	項目1039の場合	1			
要支援1,事業対象者	週1回程度(1月に3回までのとき)	A7	1444	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ・33	項目1044の場合	5	1回につき	1~3回	
要支援2,事業対象者	週2回程度(1月に7回までのとき)	A7	1445	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ・34	項目1045の場合	5		1~7回	
要支援1,事業対象者	週1回程度(1月に4回以上のとき)	A7	1441	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ・30	項目1041の場合	24	1月につき	1回	
要支援2	週1回程度(1月に4回以上のとき)	A7	1442	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ・31	項目1042の場合	24			
要支援2,事業対象者	週2回程度(1月に8回以上のとき)	A7	1443	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ・32	項目1043の場合	49	1回につき	1~3回	
要支援1,事業対象者	週1回程度(1月に3回までのとき)	A7	1454	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ・38	項目1054の場合	5			
要支援2,事業対象者	週2回程度(1月に7回までのとき)	A7	1455	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ・39	項目1055の場合	5	1~7回		
要支援1,事業対象者	週1回程度(1月に4回以上のとき)	A7	1451	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ・35	項目1051の場合	24	1月につき	1回	
要支援2	週1回程度(1月に4回以上のとき)	A7	1452	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ・36	項目1052の場合	24			
要支援2,事業対象者	週2回程度(1月に8回以上のとき)	A7	1453	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ・37	項目1053の場合	49			

対象者	利用回数	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	算定可能 回数	
		種類	項目						
要支援1 事業対象者	週1回程度 (1月に3回までのとき)	A7	1511	通所型独自サービス処遇改善加算V・7	(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	項目1011の場合	7	1回につき	1~3回
		A7	1512	通所型独自サービス処遇改善加算V・8		項目1012の場合	5		
	週1回程度 (1月に4回以上のとき)	A7	1501	通所型独自サービス処遇改善加算V・1		項目1001の場合	30	1月につき	1回
		A7	1502	通所型独自サービス処遇改善加算V・2		項目1002の場合	23		
要支援2 事業対象者	週1回程度(1月に3回までのとき) 週2回程度(1月に7回までのとき)	A7	1513	通所型独自サービス処遇改善加算V・9	項目1013の場合	7	1回につき	1~7回	
		A7	1514	通所型独自サービス処遇改善加算V・10	項目1014の場合	5			
要支援2	週1回程度 (1月に4回以上のとき)	A7	1503	通所型独自サービス処遇改善加算V・3	項目1003の場合	30	1月につき	1回	
		A7	1504	通所型独自サービス処遇改善加算V・4	項目1004の場合	23			
要支援2 事業対象者	週2回程度 (1月に8回以上のとき)	A7	1505	通所型独自サービス処遇改善加算V・5	項目1005の場合	62	1月につき	1回	
		A7	1506	通所型独自サービス処遇改善加算V・6	項目1006の場合	48			
要支援1・2 事業対象者	-	A7	1521	通所型独自サービス処遇改善加算V・11	項目1021の場合	4	1月につき	1回	
		A7	1522	通所型独自サービス処遇改善加算V・12	項目1022の場合	2			
		A7	1523	通所型独自サービス処遇改善加算V・13	項目1023の場合	4			
		A7	1524	通所型独自サービス処遇改善加算V・14	項目1024の場合	3			
		A7	1525	通所型独自サービス処遇改善加算V・15	項目1025の場合	3			
		A7	1526	通所型独自サービス処遇改善加算V・16	項目1026の場合	9			
		A7	1527	通所型独自サービス処遇改善加算V・17	項目1027の場合	9			
		A7	1528	通所型独自サービス処遇改善加算V・18	項目1028の場合	9			
		A7	1529	通所型独自サービス処遇改善加算V・19	項目1029の場合	13			
要支援1,事業対象者	週1回程度	A7	1530	通所型独自サービス処遇改善加算V・20	項目1030の場合	2	1月につき	1回	
要支援2	週1回程度	A7	1531	通所型独自サービス処遇改善加算V・21	項目1031の場合	1			
要支援2	週1回程度	A7	1532	通所型独自サービス処遇改善加算V・22	項目1032の場合	1			
要支援2,事業対象者	週2回程度	A7	1533	通所型独自サービス処遇改善加算V・23	項目1033の場合	3			
要支援1,事業対象者	週1回程度	A7	1534	通所型独自サービス処遇改善加算V・24	項目1034の場合	1			
要支援2	週1回程度	A7	1535	通所型独自サービス処遇改善加算V・25	項目1035の場合	1			
要支援2,事業対象者	週2回程度	A7	1536	通所型独自サービス処遇改善加算V・26	項目1036の場合	2			
要支援1,事業対象者	週1回程度	A7	1537	通所型独自サービス処遇改善加算V・27	項目1037の場合	1			
要支援2	週1回程度	A7	1538	通所型独自サービス処遇改善加算V・28	項目1038の場合	1			
要支援2,事業対象者	週2回程度	A7	1539	通所型独自サービス処遇改善加算V・29	項目1039の場合	1			
要支援1,事業対象者	週1回程度(1月に3回までのとき)	A7	1544	通所型独自サービス処遇改善加算V・33	項目1044の場合	5	1回につき	1~3回	
要支援2,事業対象者	週2回程度(1月に7回までのとき)	A7	1545	通所型独自サービス処遇改善加算V・34	項目1045の場合	5			
要支援1,事業対象者	週1回程度(1月に4回以上のとき)	A7	1541	通所型独自サービス処遇改善加算V・30	項目1041の場合	21	1月につき	1回	
要支援2	週1回程度(1月に4回以上のとき)	A7	1542	通所型独自サービス処遇改善加算V・31	項目1042の場合	21			
要支援2,事業対象者	週2回程度(1月に8回以上のとき)	A7	1543	通所型独自サービス処遇改善加算V・32	項目1043の場合	43	1回につき	1~3回	
要支援1,事業対象者	週1回程度(1月に3回までのとき)	A7	1554	通所型独自サービス処遇改善加算V・38	項目1054の場合	5			
要支援2,事業対象者	週2回程度(1月に7回までのとき)	A7	1555	通所型独自サービス処遇改善加算V・39	項目1055の場合	5	1月につき	1~7回	
要支援1,事業対象者	週1回程度(1月に4回以上のとき)	A7	1551	通所型独自サービス処遇改善加算V・35	項目1051の場合	21			
要支援2	週1回程度(1月に4回以上のとき)	A7	1552	通所型独自サービス処遇改善加算V・36	項目1052の場合	21	1月につき	1回	
要支援2,事業対象者	週2回程度(1月に8回以上のとき)	A7	1553	通所型独自サービス処遇改善加算V・37	項目1053の場合	43			

6 堺市担い手登録型通所サービス(独自/定額) サービスコード表

【1割負担用】

対象者	利用回数	サービスコード		サービス内容略称	算定項目	利用者負担額(円)	合成単位数	算定単位	算定可能回数
		種類	項目						
要支援1・2 事業対象者	週1回程度 (1月に5回まで)	A8	1009	担い手通所サービスⅠ・週1回数	担い手登録型通所サービス費	200	179	1回につき	1~5回
	週1回程度 (1月に10回まで)	A8	1010	担い手通所サービスⅠ・送迎加算週1回数	送迎加算(片道につき)	50	35		1~10回
	週1回程度 (1月に5回まで)	A8	1011	担い手通所サービスⅠ・入浴加算週1回数	入浴加算	50	35		1~5回
		A8	1012	担い手通所サービスⅠ・週1回数・定超	定員超過の場合 × 70%	50	125		
要支援2 事業対象者	週1回程度 (1月に10回まで)	A8	1013	担い手通所サービスⅠ・週2回数	担い手登録型通所サービス費	200	179		1~10回
	週1回程度 (1月に20回まで)	A8	1014	担い手通所サービスⅠ・送迎加算週2回数	送迎加算(片道につき)	50	35		1~20回
	週1回程度 (1月に10回まで)	A8	1015	担い手通所サービスⅠ・入浴加算週2回数	入浴加算	50	35		1~10回
		A8	1016	担い手通所サービスⅠ・週2回数・定超	定員超過の場合 × 70%	50	125		

【2割負担用】

要支援1・2 事業対象者	週1回程度 (1月に5回まで)	A8	1109	担い手通所サービスⅡ・週1回数	担い手登録型通所サービス費	400	179	1回につき	1~5回
	週1回程度 (1月に10回まで)	A8	1110	担い手通所サービスⅡ・送迎加算週1回数	送迎加算(片道につき)	100	35		1~10回
	週1回程度 (1月に5回まで)	A8	1111	担い手通所サービスⅡ・入浴加算週1回数	入浴加算	100	35		1~5回
		A8	1112	担い手通所サービスⅡ・週1回数・定超	定員超過の場合 × 70%	400	125		
要支援2 事業対象者	週1回程度 (1月に10回まで)	A8	1113	担い手通所サービスⅡ・週2回数	担い手登録型通所サービス費	400	179		1~10回
	週1回程度 (1月に20回まで)	A8	1114	担い手通所サービスⅡ・送迎加算週2回数	送迎加算(片道につき)	100	35		1~20回
	週1回程度 (1月に10回まで)	A8	1115	担い手通所サービスⅡ・入浴加算週2回数	入浴加算	100	35		1~10回
		A8	1116	担い手通所サービスⅡ・週2回数・定超	定員超過の場合 × 70%	400	125		

【給付制限(3割負担)用】

要支援1・2 事業対象者	週1回程度 (1月に5回まで)	A8	1209	担い手通所サービスⅢ・週1回数	担い手登録型通所サービス費	600	179	1回につき	1~5回
	週1回程度 (1月に10回まで)	A8	1210	担い手通所サービスⅢ・送迎加算週1回数	送迎加算(片道につき)	150	35		1~10回
	週1回程度 (1月に5回まで)	A8	1211	担い手通所サービスⅢ・入浴加算週1回数	入浴加算	150	35		1~5回
		A8	1212	担い手通所サービスⅢ・週1回数・定超	定員超過の場合 × 70%	600	125		
要支援2 事業対象者	週1回程度 (1月に10回まで)	A8	1213	担い手通所サービスⅢ・週2回数	担い手登録型通所サービス費	600	179		1~10回
	週1回程度 (1月に20回まで)	A8	1214	担い手通所サービスⅢ・送迎加算週2回数	送迎加算(片道につき)	150	35		1~20回
	週1回程度 (1月に10回まで)	A8	1215	担い手通所サービスⅢ・入浴加算週2回数	入浴加算	150	35		1~10回
		A8	1216	担い手通所サービスⅢ・週2回数・定超	定員超過の場合 × 70%	600	125		

7 堺市介護予防ケアマネジメント(AF)

基本サービスコード

対象者	利用回数	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				
要支援1・2 事業対象者	-	AF	2111	介護予防ケアマネジメント	イ 介護予防ケアマネジメント費	430	1月につき
		AF	4001	介護予防ケア初回加算	ロ 初回加算	300	
		AF	6131	介護予防ケア小規模多機能連携加算	ハ 介護予防小規模多機能型居宅介護事業所連携加算	300	
		AF	8001	初回型ケアマネジメント	ニ 初回型ケアマネジメント費	730	