

**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 29 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。「堺市の被保険者（住所地特例適用被保険者を除く。）」及び「他市町村の被保険者で堺市内の住所地特例対象施設に入所等している住所地特例適用被保険者」に対してサービスを提供する場合は、堺市のサービスコードを使用します。

なお、堺市では、平成 29 年 4 月サービス提供分から従来の介護予防訪問介護・介護予防通所介護のサービスコードを使用せず、介護予防・日常生活支援総合事業のサービスコードを使用します。

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	みなし指定事業者及び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
担い手登録型訪問サービス	A 4	担い手登録型訪問サービスの指定を受けた事業者が使用します。 ※同じサービスであっても、自己負担額によってサービスコードが異なります。
介護予防通所サービス	A 6 ・ A 7	みなし指定事業者及び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
担い手登録型通所サービス	A 8	担い手登録型通所サービスの指定を受けた事業者が使用します。 ※同じサービスであっても、自己負担額によってサービスコードが異なります。
介護予防ケアマネジメント	—	地域包括支援センターが使用します。

1 堺市介護予防訪問サービス(独自) 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 単位数	算定 単位		
種類	項目							
A2	1111	訪問型独自サービスⅠ	訪問型 サービス費 (独自) (Ⅰ)	事業対象者、要支援1・2 (週1回程度)  1,168単位		1,168	1月につき	
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			サービス提供責任者体制減算 × 70%	同一建物に居住する利用者に対する減算 × 90%		1,051
A2	1115	訪問型独自サービスⅠ・初任・同一						736
A2	1211	訪問型独自サービスⅡ	訪問型 サービス費 (独自) (Ⅱ)	事業対象者、要支援1・2 (週2回程度)  2,335単位		2,335		
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			サービス提供責任者体制減算 × 70%	同一建物に居住する利用者に対する減算 × 90%		2,102
A2	1215	訪問型独自サービスⅡ・初任・同一						1,472
A2	1321	訪問型独自サービスⅢ	訪問型 サービス費 (独自) (Ⅲ)	事業対象者、要支援2 (週2回を超える程度)  3,704単位		3,704		
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			サービス提供責任者体制減算 × 70%	同一建物に居住する利用者に対する減算 × 90%		3,334
A2	1325	訪問型独自サービスⅢ・初任・同一						2,334
A2	2411	訪問型独自サービスⅣ	訪問型 サービス費 (独自) (Ⅳ)	事業対象者、要支援1・2 (週1回程度)  266単位		266	1回につき	
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			サービス提供責任者体制減算 × 70%	同一建物に居住する利用者に対する減算 × 90%		239
A2	2415	訪問型独自サービスⅣ・初任・同一						※1月につき4回まで
A2	2511	訪問型独自サービスⅤ	訪問型 サービス費 (独自) (Ⅴ)	事業対象者、要支援1・2 (週2回程度)  266単位		266		
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			サービス提供責任者体制減算 × 70%	同一建物に居住する利用者に対する減算 × 90%		239
A2	2515	訪問型独自サービスⅤ・初任・同一						※1月につき8回まで
A2	2621	訪問型独自サービスⅥ	訪問型 サービス費 (独自) (Ⅵ)	事業対象者、要支援2 (週2回を超える程度)  266単位		266		
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%	186		
A2	2624	訪問型独自サービスⅥ・同一			サービス提供責任者体制減算 × 70%	同一建物に居住する利用者に対する減算 × 90%		239
A2	2625	訪問型独自サービスⅥ・初任・同一						※1月につき12回まで
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	
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			

## 2 堺市介護予防訪問サービス(独自/定率) サービスコード表 (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。

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							
A3	1001	訪問型独自サービスⅠ	訪問型 サービス費 (独自) (Ⅰ)	事業対象者、要支援1・2 (週1回程度)  1,168単位		1,168	1月につき	
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			サービス提供責任者体制減算 × 70%	同一建物に居住する利用者に対する減算 × 90%		1,051
A3	1004	訪問型独自サービスⅠ・初任・同一						736
A3	1011	訪問型独自サービスⅡ	訪問型 サービス費 (独自) (Ⅱ)	事業対象者、要支援1・2 (週2回程度)  2,335単位		2,335	1月につき	
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			サービス提供責任者体制減算 × 70%	同一建物に居住する利用者に対する減算 × 90%		2,102
A3	1014	訪問型独自サービスⅡ・初任・同一						1,472
A3	1021	訪問型独自サービスⅢ	訪問型 サービス費 (独自) (Ⅲ)	事業対象者、要支援2 (週2回を超える程度)  3,704単位		3,704	1月につき	
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			サービス提供責任者体制減算 × 70%	同一建物に居住する利用者に対する減算 × 90%		3,334
A3	1024	訪問型独自サービスⅢ・初任・同一						2,334
A3	1031	訪問型独自サービスⅣ	訪問型 サービス費 (独自) (Ⅳ)	事業対象者、要支援1・2 (週1回程度)  266単位		266	1回につき	
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			サービス提供責任者体制減算 × 70%	同一建物に居住する利用者に対する減算 × 90%		239
A3	1034	訪問型独自サービスⅣ・初任・同一						※1月につき4回まで 167
A3	1041	訪問型独自サービスⅤ	訪問型 サービス費 (独自) (Ⅴ)	事業対象者、要支援1・2 (週2回程度)  266単位		266		
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			サービス提供責任者体制減算 × 70%	同一建物に居住する利用者に対する減算 × 90%		239
A3	1044	訪問型独自サービスⅤ・初任・同一						※1月につき8回まで 167
A3	1051	訪問型独自サービスⅥ	訪問型 サービス費 (独自) (Ⅵ)	事業対象者、要支援2 (週2回を超える程度)  266単位		266		
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%	186		
A3	1053	訪問型独自サービスⅥ・同一			サービス提供責任者体制減算 × 70%	同一建物に居住する利用者に対する減算 × 90%		239
A3	1054	訪問型独自サービスⅥ・初任・同一						※1月につき12回まで 167
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	
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

A3	1101	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 )	(1)介護職員処遇改善加算( I ) 所定単位数の 137/1000 加算	項目1001の場合	160	1月につき	
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		
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		
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		
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		
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		
A3	1131	訪問型独自サービス処遇改善加算 I・13			項目1031の場合	36		1回につき
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		
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		
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		
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	36		
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	25		
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	33		
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	23		
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	27	1月につき	
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	14		

A3	1201	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅱ・1	介護職員処遇改善加算(Ⅱ)	(1)介護職員処遇改善加算(Ⅱ) 所定単位数の100/1000加算	項目1001の場合	117	1月につき
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	
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	
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	
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	
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	
A3	1231	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅱ・13			項目1031の場合	27	
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	
A3	1241	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅱ・17			項目1041の場合	27	
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	
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	27	
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	19	
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	24	
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	17	
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	20	1月につき
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	10	

A3	1301	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅲ・1	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1001の場合	64	1月につき
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	
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	
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	
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	
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	
A3	1331	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅲ・13			項目1031の場合	15	
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	
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	
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	
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	15	
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	10	
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	13	
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	9	
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	11	1月につき
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	6	

A3	1401	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅳ・1	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1001の場合	58	1月につき
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	
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	
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	
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	
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	
A3	1431	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅳ・13			項目1031の場合	13	
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	
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	
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	
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	13	
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	9	
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	12	
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	8	
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	10	1月につき
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	5	

A3	1501	訪問型独自サービス処遇改善加算V・1	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1001の場合	51	1月につき
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	
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	
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	
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	
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	
A3	1531	訪問型独自サービス処遇改善加算V・13			項目1031の場合	12	
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	
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	
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	
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	12	
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	8	
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	7	
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	9	1月につき
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	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】

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	
種類	項目						
A4	1001	担い手訪問サービスⅠ・週1	事業者対象者・要支援1・2(週1回) ※1月につき5回まで	132単位	200	132	1回につき
A4	1002	担い手訪問サービスⅠ・週2	事業者対象者・要支援1・2(週2回) ※1月につき10回まで	132単位	200	132	
A4	1003	担い手訪問サービスⅠ・週3	事業者対象者・要支援2(週3回) ※1月につき14回まで	132単位	200	132	

#### 【2割負担用】

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	
種類	項目						
A4	1101	担い手訪問サービスⅡ・週1	事業者対象者・要支援1・2(週1回) ※1月につき5回まで	132単位	400	132	1回につき
A4	1102	担い手訪問サービスⅡ・週2	事業者対象者・要支援1・2(週2回) ※1月につき10回まで	132単位	400	132	
A4	1103	担い手訪問サービスⅡ・週3	事業者対象者・要支援2(週3回) ※1月につき14回まで	132単位	400	132	

#### 【給付制限(3割負担)用】

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	
種類	項目						
A4	1201	担い手訪問サービスⅢ・週1	事業者対象者・要支援1・2(週1回) ※1月につき5回まで	132単位	600	132	1回につき
A4	1202	担い手訪問サービスⅢ・週2	事業者対象者・要支援1・2(週2回) ※1月につき10回まで	132単位	600	132	
A4	1203	担い手訪問サービスⅢ・週3	事業者対象者・要支援2(週3回) ※1月につき14回まで	132単位	600	132	

4 堺市介護予防通所サービス(独自) 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 単位数	算定 単位	
種類	項目						
A6	1111	通所型独自サービス1	通所型 サービス費 (独自)	事業対象者、要支援1(週1回程度)	1,647単位	1,647	1月につき
A6	1221	通所型独自サービス/22		要支援2(週1回程度)	1,647単位		
A6	1121	通所型独自サービス2		事業対象者、要支援2(週2回程度)	3,377単位	3,377	
A6	1113	通所型独自サービス1回数		事業対象者、要支援1 ※1月につき4回まで	378単位	378	1回につき
A6	1213	通所型独自サービス/21回数			同一建物減算の場合(-85単位)	293単位	
A6	1123	通所型独自サービス2回数		事業対象者、要支援2 ※1月につき8回まで	378単位	378	
A6	1223	通所型独自サービス/22回数			同一建物減算の場合(-85単位)	293単位	293
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単位加算	240	1月につき
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	事業対象者、要支援1(週1回程度)	376単位減算	-376	
A6	6126	通所型独自サービス同一建物減算/22		要支援2(週1回程度)	376単位減算	-376	
A6	6106	通所型独自サービス同一建物減算2		事業対象者、要支援2(週2回程度)	752単位減算	-752	
A6	5010	通所型独自生活上向グループ活動加算	生活上向グループ活動加算	100単位加算	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単位加算	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単位加算	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単位加算	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	(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単位加算	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単位加算	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実施加算(II)	運動機能向上、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	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	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)イ	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			要支援2(週1回程度)	72単位加算	72
A6	6108	通所型独自サービス提供体制加算 I 12		(2)サービス提供体制強化加算(I)ロ	事業対象者、要支援2(週2回程度)	144単位加算	144
A6	6101	通所型独自サービス提供体制加算 I 21			事業対象者、要支援1(週1回程度)	48単位加算	48
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単位加算	48	
A6	6102	通所型独自サービス提供体制加算 I 22		事業対象者、要支援2(週2回程度)	96単位加算	96	
A6	6103	通所型独自サービス提供体制加算 II 1		(3)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)	24単位加算	24
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単位加算	24
A6	6104	通所型独自サービス提供体制加算 II 2	事業対象者、要支援2(週2回程度)	48単位加算	48		
A6	6100	通所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 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			

**定員超過の場合**

A6	8001	通所型独自サービス1・定超	通所型 サービス費 (独自)	事業対象者、要支援1(週1回程度)	1,647単位	定員超過の場合 × 70%	1,153	1月につき
A6	8014	通所型独自サービス/22・定超		要支援2(週1回程度)	1,647単位		1,153	
A6	8011	通所型独自サービス2・定超		事業対象者、要支援2(週2回程度)	3,377単位		2,364	
A6	8003	通所型独自サービス/31回数		事業対象者、要支援1 ※1月につき4回まで	378単位		265	1回につき
A6	8013	通所型独自サービス/32回数		事業対象者、要支援2 ※1月につき8回まで	378単位		265	

**看護・介護職員が欠員の場合**

A6	9001	通所型独自サービス1・人欠	通所型 サービス費 (独自)	事業対象者、要支援1(週1回程度)	1,647単位	看護・介護職員が 欠員の場合 × 70%	1,153	1月につき
A6	9014	通所型独自サービス/22・人欠		要支援2(週1回程度)	1,647単位		1,153	
A6	9011	通所型独自サービス2・人欠		事業対象者、要支援2(週2回程度)	3,377単位		2,364	
A6	9003	通所型独自サービス/41回数		事業対象者、要支援1 ※1月につき4回まで	378単位		265	1回につき
A6	9013	通所型独自サービス/42回数		事業対象者、要支援2 ※1月につき8回まで	378単位		265	

**「要支援2(週1回程度)」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 1221通所型独自サービス/22 要支援2(週1回程度)」とあわせ、加算(運動機能向上加算等)を算定するときに、一部の請求システムが対応していないことが判明したため、それらのシステムにおいて加算を算定できるように、次のコードを追加します。

なお、既に示している上記のコード、今回示す下記のコードの**どちらのコードを使用しても請求は可能です。**

A6	6129	通所型独自サービス若年性認知症受入加算/2	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	5020	通所型独自生活向上グループ活動加算/2	生活機能向上グループ活動加算		100単位加算	100		
A6	5012	通所型独自サービス運動器機能向上加算/2	運動器機能向上加算		225単位加算	225		
A6	5013	通所型独自サービス栄養改善加算/2	栄養改善加算		150単位加算	150		
A6	5014	通所型独自サービス口腔機能向上加算/2	口腔機能向上加算		150単位加算	150		
A6	5016	通所型独自複数サービス実施加算 I /21	選択的サー ビス複数実 施加算	(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単位加算		480
A6	5017	通所型独自複数サービス実施加算 I /22			運動器機能向上及び口腔機能向上	480単位加算		480
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	5019	通所型独自複数サービス実施加算 II /2		(2)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単位加算		700
A6	5015	通所型独自サービス事業所評価加算/2	事業所評価加算		120単位加算	120		

5 堺市介護予防通所サービス(独自/定率) サービスコード表 (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。

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						
A7	1001	通所型独自サービス1	通所型 サービス費 (独自)	事業対象者、要支援1(週1回程度)	1,647単位	1月につき	
A7	1002	通所型独自サービス1同一建物		同一建物減算の場合(-376単位)	1,271単位		1,271
A7	1003	通所型独自サービス/22		要支援2(週1回程度)	1,647単位		1,647
A7	1004	通所型独自サービス/22同一建物		同一建物減算の場合(-376単位)	1,271単位		1,271
A7	1005	通所型独自サービス2		事業対象者、要支援2(週2回程度)	3,377単位		3,377
A7	1006	通所型独自サービス2同一建物		同一建物減算の場合(-752単位)	2,625単位		2,625
A7	1011	通所型独自サービス1回数		事業対象者、要支援1 ※1月につき4回まで	378単位	378	1回につき
A7	1012	通所型独自サービス/21回数		同一建物減算の場合(-85単位)	293単位	293	
A7	1013	通所型独自サービス2回数		事業対象者、要支援2 ※1月につき8回まで	378単位	378	
A7	1014	通所型独自サービス/22回数		同一建物減算の場合(-85単位)	293単位	293	
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単位加算	240	1月につき
A7	1022	通所型独自生活上向グループ活動加算		生活機能向上グループ活動加算	100単位加算	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単位加算	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単位加算	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単位加算	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	(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単位加算	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単位加算	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単位加算	480	
A7	1029	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実施加算(II)	運動機能向上、栄養改善及び口腔機能向上	700単位加算	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単位加算	120		
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	(1)サービス提供体制強化加算(I)イ 事業対象者、要支援1(週1回程度)	72単位加算	72	
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単位加算	72	
A7	1033	通所型独自サービス提供体制加算 I 12		事業対象者、要支援2(週2回程度)	144単位加算	144	
A7	1034	通所型独自サービス提供体制加算 I 21		(2)サービス提供体制強化加算(I)ロ 事業対象者、要支援1(週1回程度)	48単位加算	48	
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単位加算	48	
A7	1036	通所型独自サービス提供体制加算 I 22		事業対象者、要支援2(週2回程度)	96単位加算	96	
A7	1037	通所型独自サービス提供体制加算 II 1		(3)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)	24単位加算	24	
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単位加算	24	
A7	1039	通所型独自サービス提供体制加算 II 2		事業対象者、要支援2(週2回程度)	48単位加算	48	

定員超過の場合

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

看護・介護職員が欠員の場合

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

処遇改善加算を算定している場合

A7	1101	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)	(1)介護職員処遇改善加算 (I) 所定単位数の 59/1000 加算	項目1001の場合	97	1月につき
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	
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	
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	
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	
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	
A7	1111	通所型独自サービス処遇改善加算 I・7			項目1011の場合	22	1回につき
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	
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	
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	1月につき
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	
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	
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	
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	
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	
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	
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	
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	
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	
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	
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	
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
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	
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	
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
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	
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	1月につき
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	
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	
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	1回につき
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	

A7	1201	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ・1	介護職員処遇改善加算(Ⅱ)	(2)介護職員処遇改善加算(Ⅱ) 所定単位数の 43/1000 加算	項目1001の場合	71	1月につき
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	
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	
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	
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	
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	
A7	1211	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ・7			項目1011の場合	16	1回につき
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	
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	
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	
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
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	
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	
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	
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	
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	
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	
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	
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	
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	
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	
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	
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	1月につき
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	
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	
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回につき
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	
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
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	
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	
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回につき
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	

A7	1301	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ・1	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 23/1000 加算	項目1001の場合	38	1月につき
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	
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	
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	
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	
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	
A7	1311	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ・7			項目1011の場合	9	1回につき
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	
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	
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	
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
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	
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	
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	
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	
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	
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	
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	
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	
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	
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	
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
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	
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	
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
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	
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
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	
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	
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	1回につき
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	

A7	1401	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ・1	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1001の場合	34	1月につき
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	
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	
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	
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	
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	
A7	1411	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ・7			項目1011の場合	8	1回につき
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	
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	
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	
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
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	
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	
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	
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	
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	
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	
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	
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	
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	
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	
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
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	
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	
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
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	
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
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	
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	
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	1回につき
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	



A7	1501	通所型独自サービス処遇改善加算V・1	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1001の場合	30	1月につき
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	
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	
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	
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	
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	
A7	1511	通所型独自サービス処遇改善加算V・7			項目1011の場合	7	1回につき
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	
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	
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	
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
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	
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	
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	
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	
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	
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	
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	
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	
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	
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	
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	
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
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	
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	
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
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	
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	1月につき
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	
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	
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	1回につき
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	

## 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】

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	
種類	項目						
A8	1001	担い手通所サービスⅠ・週1	事業者対象者・要支援1・2(週1回)	812単位	900	812	1月につき
A8	1002	担い手通所サービスⅠ・送迎加算週1	送迎加算	282単位加算	300	282	
A8	1003	担い手通所サービスⅠ・入浴加算週1	入浴加算	141単位加算	150	141	
A8	1004	担い手通所サービスⅠ・週1・定超	定員超過の場合 × 70%	568単位	900	568	
A8	1005	担い手通所サービスⅠ・週2	事業者対象者・要支援2(週2回)	1,686単位	1800	1,686	
A8	1006	担い手通所サービスⅠ・送迎加算週2	送迎加算	564単位加算	600	564	
A8	1007	担い手通所サービスⅠ・入浴加算週2	入浴加算	282単位加算	300	282	
A8	1008	担い手通所サービスⅠ・週2・定超	定員超過の場合 × 70%	1,180単位	300	1,180	
A8	1009	担い手通所サービスⅠ・週1回数	事業者対象者・要支援1・2 ※1月につき4回まで	179単位	200	179	1回につき
A8	1010	担い手通所サービスⅠ・送迎加算週1回数	(送迎は8回まで) 送迎加算(片道につき)	35単位加算	50	35	
A8	1011	担い手通所サービスⅠ・入浴加算週1回数	入浴加算	35単位加算	50	35	
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%	125単位	50	125	
A8	1013	担い手通所サービスⅠ・週2回数	事業者対象者・要支援2 ※1月につき8回まで	179単位	200	179	
A8	1014	担い手通所サービスⅠ・送迎加算週2回数	(送迎は16回まで) 送迎加算(片道につき)	35単位加算	50	35	
A8	1015	担い手通所サービスⅠ・入浴加算週2回数	入浴加算	35単位加算	50	35	
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%	125単位	50	125	

### 【2割負担用】

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	
種類	項目						
A8	1101	担い手通所サービスⅡ・週1	事業者対象者・要支援1・2(週1回)	812単位	1800	812	1月につき
A8	1102	担い手通所サービスⅡ・送迎加算週1	送迎加算	282単位加算	600	282	
A8	1103	担い手通所サービスⅡ・入浴加算週1	入浴加算	141単位加算	300	141	
A8	1104	担い手通所サービスⅡ・週1・定超	定員超過の場合 × 70%	568単位	1800	568	
A8	1105	担い手通所サービスⅡ・週2	事業者対象者・要支援2(週2回)	1,686単位	3600	1,686	
A8	1106	担い手通所サービスⅡ・送迎加算週2	送迎加算	564単位加算	1200	564	
A8	1107	担い手通所サービスⅡ・入浴加算週2	入浴加算	282単位加算	600	282	
A8	1108	担い手通所サービスⅡ・週2・定超	定員超過の場合 × 70%	1,180単位	3600	1,180	
A8	1109	担い手通所サービスⅡ・週1回数	事業者対象者・要支援1・2 ※1月につき4回まで	179単位	400	179	1回につき
A8	1110	担い手通所サービスⅡ・送迎加算週1回数	(送迎は8回まで) 送迎加算(片道につき)	35単位加算	100	35	
A8	1111	担い手通所サービスⅡ・入浴加算週1回数	入浴加算	35単位加算	100	35	
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%	125単位	400	125	
A8	1113	担い手通所サービスⅡ・週2回数	事業者対象者・要支援2 ※1月につき8回まで	179単位	400	179	
A8	1114	担い手通所サービスⅡ・送迎加算週2回数	(送迎は16回まで) 送迎加算(片道につき)	35単位加算	100	35	
A8	1115	担い手通所サービスⅡ・入浴加算週2回数	入浴加算	35単位加算	100	35	
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%	125単位	400	125	

【給付制限(3割負担)用】

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	
種類	項目						
A8	1201	担い手通所サービスⅢ・週1	事業者対象者・要支援1・2(週1回)	812単位	2700	812	1月につき
A8	1202	担い手通所サービスⅢ・送迎加算週1	送迎加算	282単位加算	900	282	
A8	1203	担い手通所サービスⅢ・入浴加算週1	入浴加算	141単位加算	450	141	
A8	1204	担い手通所サービスⅢ・週1・定超	定員超過の場合 × 70%	568単位	2700	568	
A8	1205	担い手通所サービスⅢ・週2	事業者対象者・要支援2(週2回)	1,686単位	5400	1,686	
A8	1206	担い手通所サービスⅢ・送迎加算週2	送迎加算	564単位加算	1800	564	
A8	1207	担い手通所サービスⅢ・入浴加算週2	入浴加算	282単位加算	900	282	
A8	1208	担い手通所サービスⅢ・週2・定超	定員超過の場合 × 70%	1,180単位	5400	1,180	
A8	1209	担い手通所サービスⅢ・週1回数	事業者対象者・要支援1・2 ※1月につき4回まで	179単位	600	179	1回につき
A8	1210	担い手通所サービスⅢ・送迎加算週1回数	(送迎は8回まで) 送迎加算(片道につき)	35単位加算	150	35	
A8	1211	担い手通所サービスⅢ・入浴加算週1回数	入浴加算	35単位加算	150	35	
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%	125単位	600	125	
A8	1213	担い手通所サービスⅢ・週2回数	事業者対象者・要支援2 ※1月につき8回まで	179単位	600	179	
A8	1214	担い手通所サービスⅢ・送迎加算週2回数	(送迎は16回まで) 送迎加算(片道につき)	35単位加算	150	35	
A8	1215	担い手通所サービスⅢ・入浴加算週2回数	入浴加算	35単位加算	150	35	
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%	125単位	600	125	

## 7 堺市介護予防ケアマネジメント 費用コード

費用コード	費用コードの名称	単位数
1001	介護予防ケアマネジメント	430
1002	介護予防ケアマネジメント・初回	730
1003	介護予防ケアマネジメント・連携	730
1004	介護予防ケアマネジメント・初回・連携	1030

(注意) 予防給付を利用する場合は、従来の介護予防支援となるため、「介護予防支援サービスコード」を使用します。