

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	ニ 訪問型サ ビス費 (独自)(Ⅳ)	事業対象者・要支援1・2(週1回程度)	268	1回につき	1～3回
	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	イ 訪問型サ 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	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	2511	訪問型独自サービスⅤ	ホ 訪問型サ ビス費(独自) (Ⅴ)	事業対象者・要支援1・2(週2回程度)	268	1回につき	1～7回
	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	ロ 訪問型サ 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	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	2621	訪問型独自サービスⅥ	ヘ 訪問型サ ビス費(独自) (Ⅵ)	事業対象者・要支援2(週2回を超える程度)	287	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	1321	訪問型独自サービスⅢ	ハ 訪問型サ ビス費(独自) (Ⅲ)	事業対象者・要支援2(週2回を超える程度)	3,727	1月につき	1回
要支援1・2 事業対象者	－	A2	6001	訪問型独自サービス同一建物減算	事業所と同一建物の利用者又はこれ以外の同一建物の利用 者20人以上にサービスを行う場合	所定単位数の10%減算		1月につき	

(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	チ 初回加算	200単位加算	200	1月につき	1回
		A2	4003	訪問型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅰ	リ 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		
		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		
		A2	6269	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅰ	ヌ 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		
		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		
		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		
		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%		
		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%		
		A2	6278	訪問型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ	ル 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		
		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		
		A2	8310	訪問型独自サービス令和3年9月30日までの上乗せ分	新型コロナウイルス感染症への対応	所定単位数の1/1000			

(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	ニ 訪問型サービス費(独自)(Ⅳ) 268単位 × 70%	188	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	イ 訪問型サービス費(独自)(Ⅰ) 1,176単位 × 70%	823	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	ホ 訪問型サービス費(独自)(Ⅴ) 268単位 × 70%	188	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	ロ 訪問型サービス費(独自)(Ⅱ) 2,349単位 × 70%	1,644	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	ヘ 訪問型サービス費(独自)(Ⅵ) 287単位 × 70%	201	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	ハ 訪問型サービス費(独自)(Ⅲ) 3,727単位 × 70%	2,609	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	ニ 訪問型サービス費(独自)(Ⅳ) 268単位 × 93%	249	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	イ 訪問型サービス費(独自)(Ⅰ) 1,176単位 × 93%	1,094	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	ホ 訪問型サービス費(独自)(Ⅴ) 268単位 × 93%	249	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	ロ 訪問型サービス費(独自)(Ⅱ) 2,349単位 × 93%	2,185	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	ヘ 訪問型サービス費(独自)(Ⅵ) 287単位 × 93%	267	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	ハ 訪問型サービス費(独自)(Ⅲ) 3,727単位 × 93%	3,466	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)

※介護保険料の滞納により、給付制限(3割負担または4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。

「負担割合証」の「利用者負担の割合」が3割の被保険者は、A2コードを使用します。

【重要】令和3年度介護報酬改定に伴い、令和3年4月1日より、利用者の区分支給限度基準額の管理については、減算の適用前の単位数を用いることとなりますが、A3の同一建物減算コードは、システム上での区分支給限度額の自動計算に対応していませんので、別途計算し確認するようにしてください。

(1) 3割負担(給付率7割)

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)		268	1回につき	1～3回
				訪問型独自サービスⅣ(R3.4.1～R3.9.30)			269		
		A3	1033	訪問型独自サービスⅣ・同一		同一建物減算 × 90%	241		
				訪問型独自サービスⅣ同一(R3.4.1～R3.9.30)			242		
	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)		1,176	1月につき	1回
				訪問型独自サービスⅠ(R3.4.1～R3.9.30)			1,177		
		A3	1003	訪問型独自サービスⅠ・同一		同一建物減算 × 90%	1,058		
				訪問型独自サービスⅠ・同一(R3.4.1～R3.9.30)			1,059		
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)		268	1回につき	1～7回
				訪問型独自サービスⅤ(R3.4.1～R3.9.30)			269		
		A3	1043	訪問型独自サービスⅤ・同一		同一建物減算 × 90%	241		
				訪問型独自サービスⅤ・同一(R3.4.1～R3.9.30)			242		
	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)		2,349	1月につき	1回
				訪問型独自サービスⅡ(R3.4.1～R3.9.30)			2,351		
		A3	1013	訪問型独自サービスⅡ・同一		同一建物減算 × 90%	2,114		
				訪問型独自サービスⅡ・同一(R3.4.1～R3.9.30)			2,116		
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)		287	1回につき	1～11回
				訪問型独自サービスⅥ(R3.4.1～R3.9.30)			288		
		A3	1053	訪問型独自サービスⅥ・同一		同一建物減算 × 90%	258		
				訪問型独自サービスⅥ・同一(R3.4.1～R3.9.30)			259		
	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)		3,727	1月につき	1回
				訪問型独自サービスⅢ(R3.4.1～R3.9.30)			3,731		
		A3	1023	訪問型独自サービスⅢ・同一		同一建物減算 × 90%	3,354		
				訪問型独自サービスⅢ・同一(R3.4.1～R3.9.30)			3,358		

②加算サービスコード

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	-	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	1063	訪問型独自サービス生活機能向上加算Ⅰ	生活機能向上 連携加算	生活機能向上連携加算(Ⅰ)	100単位加算	100		
		A3	1062	訪問型独自サービス生活機能向上加算Ⅱ		生活機能向上連携加算(Ⅱ)	200単位加算	200		

介護職員処遇改善加算(Ⅰ)を算定している場合(所定単位数の137/1000加算)

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	訪問型独自サービスⅣ	項目1031の場合		37	1回につき	1～3回
				訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅰ・13(R3.4.1～R3.9.30)				37		
		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		
				訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅰ・15(R3.4.1～R3.9.30)				33		
	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	訪問型独自サービスⅠ	項目1001の場合		161	1月につき	1回
				訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅰ・1(R3.4.1～R3.9.30)				161		
		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		145		
				訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅰ・3(R3.4.1～R3.9.30)				145		
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	訪問型独自サービスⅤ	項目1041の場合		37	1回につき	1～7回
				訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅰ・17(R3.4.1～R3.9.30)				37		
		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		
				訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅰ・19(R3.4.1～R3.9.30)				33		
	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	訪問型独自サービスⅡ	項目1011の場合		322	1月につき	1回
				訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅰ・5(R3.4.1～R3.9.30)				322		
		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		290		
				訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅰ・7(R3.4.1～R3.9.30)				290		
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	訪問型独自サービスⅥ	項目1051の場合		39	1回につき	1～11回
				訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅰ・21(R3.4.1～R3.9.30)				39		
		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		
				訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅰ・23(R3.4.1～R3.9.30)				35		
	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	訪問型独自サービスⅢ	項目1021の場合		511	1月につき	1回
				訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅰ・9(R3.4.1～R3.9.30)				511		
		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		459		
				訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅰ・11(R3.4.1～R3.9.30)				460		

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	1163	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅰ・27		項目1063の場合(生活機能向上加算Ⅰ)	14		
		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Ⅱ)	27		

介護職員処遇改善加算(Ⅱ)を算定している場合(所定単位数の100/1000加算)

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	訪問型独自サービスⅣ	項目1031の場合	27	1回につき	1～3回
				訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅱ・13(R3.4.1～R3.9.30)			27		
		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		
				訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅱ・15(R3.4.1～R3.9.30)			24		
	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	訪問型独自サービスⅠ	項目1001の場合	118	1月につき	1回
				訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅱ・1(R3.4.1～R3.9.30)			118		
		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	106		
				訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅱ・3(R3.4.1～R3.9.30)			106		
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	訪問型独自サービスⅤ	項目1041の場合	27	1回につき	1～7回
				訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅱ・17(R3.4.1～R3.9.30)			27		
		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		
				訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅱ・19(R3.4.1～R3.9.30)			24		
	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	訪問型独自サービスⅡ	項目1011の場合	235	1月につき	1回
				訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅱ・5(R3.4.1～R3.9.30)			235		
		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	211		
				訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅱ・7(R3.4.1～R3.9.30)			212		
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	訪問型独自サービスⅥ	項目1051の場合	29	1回につき	1～11回
				訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅱ・21(R3.4.1～R3.9.30)			29		
		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		
				訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅱ・23(R3.4.1～R3.9.30)			26		
	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	訪問型独自サービスⅢ	項目1021の場合	373	1月につき	1回
				訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅱ・9(R3.4.1～R3.9.30)			373		
		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	335		
				訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅱ・11(R3.4.1～R3.9.30)			336		
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	1263	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅱ・27		項目1063の場合(生活機能向上加算Ⅰ)	10		
		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Ⅱ)	20		

介護職員処遇改善加算(Ⅲ)を算定している場合 (所定単位数の55/1000加算)

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	訪問型独自サービスⅣ	項目1031の場合	15	1回につき	1～3回
				訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅲ・13(R3.4.1～R3.9.30)			15		
		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		
				訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅲ・15(R3.4.1～R3.9.30)			13		
	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	訪問型独自サービスⅠ	項目1001の場合	65	1月につき	1回
				訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅲ・1(R3.4.1～R3.9.30)			65		
		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		
				訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅲ・3(R3.4.1～R3.9.30)			58		
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	訪問型独自サービスⅤ	項目1041の場合	15	1回につき	1～7回
				訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅲ・17(R3.4.1～R3.9.30)			15		
		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		
				訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅲ・19(R3.4.1～R3.9.30)			13		
	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	訪問型独自サービスⅡ	項目1011の場合	129	1月につき	1回
				訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅲ・5(R3.4.1～R3.9.30)			129		
		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		
				訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅲ・7(R3.4.1～R3.9.30)			116		
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	訪問型独自サービスⅥ	項目1051の場合	16	1回につき	1～11回
				訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅲ・21(R3.4.1～R3.9.30)			16		
		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		
				訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅲ・23(R3.4.1～R3.9.30)			14		
	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	訪問型独自サービスⅢ	項目1021の場合	205	1月につき	1回
				訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅲ・9(R3.4.1～R3.9.30)			205		
		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	184		
				訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅲ・11(R3.4.1～R3.9.30)			185		
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	1363	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅲ・27		項目1063の場合(生活機能向上加算Ⅰ)	6		
		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Ⅱ)	11		

介護職員処遇改善加算(Ⅳ)を算定している場合(Ⅲで算定した単位数の90%加算)

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	訪問型独自サービスⅣ	項目1031の場合	14	1回につき	1～3回
				訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅳ・13(R3.4.1～R3.9.30)			14		
		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		
				訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅳ・15(R3.4.1～R3.9.30)			12		
	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	訪問型独自サービスⅠ	項目1001の場合	59	1月につき	1回
				訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅳ・1(R3.4.1～R3.9.30)			59		
		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		
				訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅳ・3(R3.4.1～R3.9.30)			52		
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	訪問型独自サービスⅤ	項目1041の場合	14	1回につき	1～7回
				訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅳ・17(R3.4.1～R3.9.30)			14		
		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		
				訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅳ・19(R3.4.1～R3.9.30)			12		
	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	訪問型独自サービスⅡ	項目1011の場合	116	1月につき	1回
				訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅳ・5(R3.4.1～R3.9.30)			116		
		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		
				訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅳ・7(R3.4.1～R3.9.30)			104		
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	訪問型独自サービスⅥ	項目1051の場合	14	1回につき	1～11回
				訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅳ・21(R3.4.1～R3.9.30)			14		
		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		
				訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅳ・23(R3.4.1～R3.9.30)			13		
	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	訪問型独自サービスⅢ	項目1021の場合	185	1月につき	1回
				訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅳ・9(R3.4.1～R3.9.30)			185		
		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	166		
				訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅳ・11(R3.4.1～R3.9.30)			167		
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	1463	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅳ・27		項目1063の場合(生活機能向上加算Ⅰ)	5		
		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Ⅱ)	10		

介護職員処遇改善加算（Ⅴ）を算定している場合（Ⅲで算定した単位数の80%加算）

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	訪問型独自サービスⅣ	項目1031の場合	12	1回につき	1～3回
				訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅴ・13(R3.4.1～R3.9.30)			12		
		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	10		
				訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅴ・15(R3.4.1～R3.9.30)			10		
	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	訪問型独自サービスⅠ	項目1001の場合	52	1月につき	1回
				訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅴ・1(R3.4.1～R3.9.30)			52		
		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		
				訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅴ・3(R3.4.1～R3.9.30)			46		
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	訪問型独自サービスⅤ	項目1041の場合	12	1回につき	1～7回
				訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅴ・17(R3.4.1～R3.9.30)			12		
		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	10		
				訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅴ・19(R3.4.1～R3.9.30)			10		
	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	訪問型独自サービスⅡ	項目1011の場合	103	1月につき	1回
				(R3.4.1～R3.9.30)訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅴ・5(R3.4.1～R3.9.30)			103		
		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	93		
				訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅴ・7(R3.4.1～R3.9.30)			93		
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	訪問型独自サービスⅥ	項目1051の場合	13	1回につき	1～11回
				訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅴ・21(R3.4.1～R3.9.30)			13		
		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		
				訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅴ・23(R3.4.1～R3.9.30)			11		
	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	訪問型独自サービスⅢ	項目1021の場合	164	1月につき	1回
				訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅴ・9(R3.4.1～R3.9.30)			164		
		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		
				訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅴ・11(R3.4.1～R3.9.30)			148		
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	1563	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅴ・27		項目1063の場合(生活機能向上加算Ⅰ)	5		
		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Ⅱ)	9		

介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)を算定している場合(所定単位数の63/1000加算)

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	1631	訪問型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ・13	訪問型独自サービスⅣ	項目1031の場合	17	1回につき	1～3回
				訪問型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ・13(R3.4.1～R3.9.30)			17		
		A3	1633	訪問型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ・15		項目1033の場合	15		
				訪問型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ・15(R3.4.1～R3.9.30)			15		
	週1回程度 (1月に4回 以上のとき)	A3	1601	訪問型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ・1	訪問型独自サービスⅠ	項目1001の場合	74	1月につき	1回
				訪問型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ・1(R3.4.1～R3.9.30)			74		
		A3	1603	訪問型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ・3		項目1003の場合	67		
				訪問型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ・3(R3.4.1～R3.9.30)			67		
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	1641	訪問型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ・17	訪問型独自サービスⅤ	項目1041の場合	17	1回につき	1～7回
				訪問型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ・17(R3.4.1～R3.9.30)			17		
		A3	1643	訪問型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ・19		項目1043の場合	15		
				訪問型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ・19(R3.4.1～R3.9.30)			15		
	週2回程度 (1月に8回 以上のとき)	A3	1611	訪問型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ・5	訪問型独自サービスⅡ	項目1011の場合	148	1月につき	1回
				訪問型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ・5(R3.4.1～R3.9.30)			148		
		A3	1613	訪問型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ・7		項目1013の場合	133		
				訪問型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ・7(R3.4.1～R3.9.30)			133		
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	1651	訪問型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ・21	訪問型独自サービスⅥ	項目1051の場合	18	1回につき	1～11回
				訪問型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ・21(R3.4.1～R3.9.30)			18		
		A3	1653	訪問型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ・23		項目1053の場合	16		
				訪問型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ・23(R3.4.1～R3.9.30)			16		
	週2回を超える (1月に12回 以上のとき)	A3	1621	訪問型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ・9	訪問型独自サービスⅢ	項目1021の場合	235	1月につき	1回
				訪問型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ・9(R3.4.1～R3.9.30)			235		
		A3	1623	訪問型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ・11		項目1023の場合	211		
				訪問型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ・11(R3.4.1～R3.9.30)			212		
要支援1・2 事業対象者	-	A3	1661	訪問型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ・25		項目1061の場合(初回加算)	13	1月につき	1回
		A3	1663	訪問型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ・27		項目1063の場合(生活機能向上加算Ⅰ)	6		
		A3	1662	訪問型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ・26		項目1062の場合(生活機能向上加算Ⅱ)	13		

介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ)を算定している場合 (所定単位数の42/1000加算)

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	1731	訪問型独自サービス特定処遇改善加算Ⅱ・13	訪問型独自サービスⅣ	項目1031の場合	11	1回につき	1～3回
				訪問型独自サービス特定処遇改善加算Ⅱ・13(R3.4.1～R3.9.30)			11		
		A3	1733	訪問型独自サービス特定処遇改善加算Ⅱ・15		項目1033の場合	10		
				訪問型独自サービス特定処遇改善加算Ⅱ・15(R3.4.1～R3.9.30)			10		
	週1回程度 (1月に4回 以上のとき)	A3	1701	訪問型独自サービス特定処遇改善加算Ⅱ・1	訪問型独自サービスⅠ	項目1001の場合	49	1月につき	1回
				訪問型独自サービス特定処遇改善加算Ⅱ・1(R3.4.1～R3.9.30)			49		
		A3	1703	訪問型独自サービス特定処遇改善加算Ⅱ・3		項目1003の場合	44		
				訪問型独自サービス特定処遇改善加算Ⅱ・3(R3.4.1～R3.9.30)			44		
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	1741	訪問型独自サービス特定処遇改善加算Ⅱ・17	訪問型独自サービスⅤ	項目1041の場合	11	1回につき	1～7回
				訪問型独自サービス特定処遇改善加算Ⅱ・17(R3.4.1～R3.9.30)			11		
		A3	1743	訪問型独自サービス特定処遇改善加算Ⅱ・19		項目1043の場合	10		
				訪問型独自サービス特定処遇改善加算Ⅱ・19(R3.4.1～R3.9.30)			10		
	週2回程度 (1月に8回 以上のとき)	A3	1711	訪問型独自サービス特定処遇改善加算Ⅱ・5	訪問型独自サービスⅡ	項目1011の場合	99	1月につき	1回
				訪問型独自サービス特定処遇改善加算Ⅱ・5(R3.4.1～R3.9.30)			99		
		A3	1713	訪問型独自サービス特定処遇改善加算Ⅱ・7		項目1013の場合	89		
				訪問型独自サービス特定処遇改善加算Ⅱ・7(R3.4.1～R3.9.30)			89		
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	1751	訪問型独自サービス特定処遇改善加算Ⅱ・21	訪問型独自サービスⅥ	項目1051の場合	12	1回につき	1～11回
				訪問型独自サービス特定処遇改善加算Ⅱ・21(R3.4.1～R3.9.30)			12		
		A3	1753	訪問型独自サービス特定処遇改善加算Ⅱ・23		項目1053の場合	11		
				訪問型独自サービス特定処遇改善加算Ⅱ・23(R3.4.1～R3.9.30)			11		
	週2回を超える (1月に12回 以上のとき)	A3	1721	訪問型独自サービス特定処遇改善加算Ⅱ・9	訪問型独自サービスⅢ	項目1021の場合	157	1月につき	1回
				訪問型独自サービス特定処遇改善加算Ⅱ・9(R3.4.1～R3.9.30)			157		
		A3	1723	訪問型独自サービス特定処遇改善加算Ⅱ・11		項目1023の場合	141		
				訪問型独自サービス特定処遇改善加算Ⅱ・11(R3.4.1～R3.9.30)			141		
要支援1・2 事業対象者	-	A3	1761	訪問型独自サービス特定処遇改善加算Ⅱ・25		項目1061の場合(初回加算)	8	1月につき	1回
		A3	1763	訪問型独自サービス特定処遇改善加算Ⅱ・27		項目1063の場合(生活機能向上加算Ⅰ)	4		
		A3	1762	訪問型独自サービス特定処遇改善加算Ⅱ・26		項目1062の場合(生活機能向上加算Ⅱ)	8		

(2) 4割負担（給付率6割）

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	2031	訪問型独自サービスⅣ／2	訪問型 サービス費 (独自)(Ⅳ)		268	1回につき	1～3回
				訪問型独自サービスⅣ／2(R3.4.1～R3.9.30)			269		
		A3	2033	訪問型独自サービスⅣ・同一／2		同一建物減算 × 90%	241		
				訪問型独自サービスⅣ・同一／2(R3.4.1～R3.9.30)			242		
	週1回程度 (1月に4回 以上のとき)	A3	2001	訪問型独自サービスⅠ／2	訪問型 サービス費 (独自)(Ⅰ)		1,176	1月につき	1回
				訪問型独自サービスⅠ／2(R3.4.1～R3.9.30)			1,177		
		A3	2003	訪問型独自サービスⅠ・同一／2		同一建物減算 × 90%	1,058		
				訪問型独自サービスⅠ・同一／2(R3.4.1～R3.9.30)			1,059		
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	2041	訪問型独自サービスⅤ／2	訪問型 サービス費 (独自)(Ⅴ)		268	1回につき	1～7回
				訪問型独自サービスⅤ／2(R3.4.1～R3.9.30)			269		
		A3	2043	訪問型独自サービスⅤ・同一／2		同一建物減算 × 90%	241		
				訪問型独自サービスⅤ・同一／2(R3.4.1～R3.9.30)			242		
	週2回程度 (1月に8回 以上のとき)	A3	2011	訪問型独自サービスⅡ／2	訪問型 サービス費 (独自)(Ⅱ)		2,349	1月につき	1回
				訪問型独自サービスⅡ／2(R3.4.1～R3.9.30)			2,351		
		A3	2013	訪問型独自サービスⅡ・同一／2		同一建物減算 × 90%	2,114		
				訪問型独自サービスⅡ・同一／2(R3.4.1～R3.9.30)			2,116		
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	2051	訪問型独自サービスⅥ／2	訪問型 サービス費 (独自)(Ⅵ)		287	1回につき	1～11回
				訪問型独自サービスⅥ／2(R3.4.1～R3.9.30)			288		
		A3	2053	訪問型独自サービスⅥ・同一／2		同一建物減算 × 90%	258		
				訪問型独自サービスⅥ・同一／2(R3.4.1～R3.9.30)			259		
	週2回を超える (1月に12回 以上のとき)	A3	2021	訪問型独自サービスⅢ／2	訪問型 サービス費 (独自)(Ⅲ)		3,727	1月につき	1回
				訪問型独自サービスⅢ／2(R3.4.1～R3.9.30)			3,731		
		A3	2023	訪問型独自サービスⅢ・同一／2		同一建物減算 × 90%	3,354		
				訪問型独自サービスⅢ・同一／2(R3.4.1～R3.9.30)			3,358		

②加算サービスコード

要支援1・2 事業対象者	-	A3	2061	訪問型独自サービス初回加算／2	初回加算		200単位加算	200	1月につき	1回
		A3	2063	訪問型独自サービス生活機能向上加算Ⅰ／2	生活機能向上 連携加算	生活機能向上連携加算(Ⅰ)	100単位加算	100		
		A3	2062	訪問型独自サービス生活機能向上加算Ⅱ／2		生活機能向上連携加算(Ⅱ)	200単位加算	200		

介護職員処遇改善加算(Ⅰ)を算定している場合(所定単位数の137/1000加算)

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	2131	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅰ・13／2	訪問型独自サービスⅣ	項目2031の場合	37	1回につき	1～3回
				訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅰ・13／2(R3.4.1～R3.9.30)			37		
		A3	2133	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅰ・15／2		項目2033の場合	33		
				訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅰ・15／2(R3.4.1～R3.9.30)			33		
	週1回程度 (1月に4回 以上のとき)	A3	2101	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅰ・1／2	訪問型独自サービスⅠ	項目2001の場合	161	1月につき	1回
				訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅰ・1／2(R3.4.1～R3.9.30)			161		
		A3	2103	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅰ・3／2		項目2003の場合	145		
				訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅰ・3／2(R3.4.1～R3.9.30)			145		
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	2141	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅰ・17／2	訪問型独自サービスⅤ	項目2041の場合	37	1回につき	1～7回
				訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅰ・17／2(R3.4.1～R3.9.30)			37		
		A3	2143	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅰ・19／2		項目2043の場合	33		
				訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅰ・19／2(R3.4.1～R3.9.30)			33		
	週2回程度 (1月に8回 以上のとき)	A3	2111	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅰ・5／2	訪問型独自サービスⅡ	項目2011の場合	322	1月につき	1回
				訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅰ・5／2(R3.4.1～R3.9.30)			322		
		A3	2113	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅰ・7／2		項目2013の場合	290		
				訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅰ・7／2(R3.4.1～R3.9.30)			290		
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	2151	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅰ・21／2	訪問型独自サービスⅥ	項目2051の場合	39	1回につき	1～11回
				訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅰ・21／2(R3.4.1～R3.9.30)			39		
		A3	2153	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅰ・23／2		項目2053の場合	35		
				訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅰ・23／2(R3.4.1～R3.9.30)			35		
	週2回を超える (1月に12回 以上のとき)	A3	2121	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅰ・9／2	訪問型独自サービスⅢ	項目2021の場合	511	1月につき	1回
				訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅰ・9／2(R3.4.1～R3.9.30)			511		
		A3	2123	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅰ・11／2		項目2023の場合	459		
				訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅰ・11／2(R3.4.1～R3.9.30)			460		
要支援1・2 事業対象者	-	A3	2161	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅰ・25／2		項目2061の場合(初回加算)	27	1月につき	1回
		A3	2163	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅰ・27／2		項目2063の場合(生活機能向上加算Ⅰ)	14		
		A3	2162	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅰ・26／2		項目2062の場合(生活機能向上加算Ⅱ)	27		

介護職員処遇改善加算(Ⅱ)を算定している場合(所定単位数の100/1000加算)

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	2231	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅱ・13/2	訪問型独自サービスⅣ	項目2031の場合	27	1回につき	1～3回
				訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅱ・13/2(R3.4.1～R3.9.30)			27		
		A3	2233	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅱ・15/2		項目2033の場合	24		
				訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅱ・15/2(R3.4.1～R3.9.30)			24		
	週1回程度 (1月に4回 以上のとき)	A3	2201	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅱ・1/2	訪問型独自サービスⅠ	項目2001の場合	118	1月につき	1回
				訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅱ・1/2(R3.4.1～R3.9.30)			118		
		A3	2203	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅱ・3/2		項目2003の場合	106		
				訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅱ・3/2(R3.4.1～R3.9.30)			106		
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	2241	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅱ・17/2	訪問型独自サービスⅤ	項目2041の場合	27	1回につき	1～7回
				訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅱ・17/2(R3.4.1～R3.9.30)			27		
		A3	2243	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅱ・19/2		項目2043の場合	24		
				訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅱ・19/2(R3.4.1～R3.9.30)			24		
	週2回程度 (1月に8回 以上のとき)	A3	2211	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅱ・5/2	訪問型独自サービスⅡ	項目2011の場合	235	1月につき	1回
				訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅱ・5/2(R3.4.1～R3.9.30)			235		
		A3	2213	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅱ・7/2		項目2013の場合	211		
				訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅱ・7/2(R3.4.1～R3.9.30)			212		
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	2251	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅱ・21/2	訪問型独自サービスⅥ	項目2051の場合	29	1回につき	1～11回
				訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅱ・21/2(R3.4.1～R3.9.30)			29		
		A3	2253	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅱ・23/2		項目2053の場合	26		
				訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅱ・23/2(R3.4.1～R3.9.30)			26		
	週2回を超える (1月に12回 以上のとき)	A3	2221	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅱ・9/2	訪問型独自サービスⅢ	項目2021の場合	373	1月につき	1回
				訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅱ・9/2(R3.4.1～R3.9.30)			373		
		A3	2223	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅱ・11/2		項目2023の場合	335		
				訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅱ・11/2(R3.4.1～R3.9.30)			336		
要支援1・2 事業対象者	-	A3	2261	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅱ・25/2		項目2061の場合(初回加算)	20	1月につき	1回
		A3	2263	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅱ・27/2		項目2063の場合(生活機能向上加算Ⅰ)	10		
		A3	2262	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅱ・26/2		項目2062の場合(生活機能向上加算Ⅱ)	20		

介護職員処遇改善加算(Ⅲ)を算定している場合 (所定単位数の55/1000加算)

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	2331	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅲ・13／2	訪問型独自サービスⅣ	項目2031の場合	15	1回につき	1～3回
				訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅲ・13／2			15		
		A3	2333	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅲ・15／2		項目2033の場合	13		
				訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅲ・15／2			13		
	週1回程度 (1月に4回 以上のとき)	A3	2301	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅲ・1／2	訪問型独自サービスⅠ	項目2001の場合	65	1月につき	1回
				訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅲ・1／2			65		
		A3	2303	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅲ・3／2		項目2003の場合	58		
				訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅲ・3／2			58		
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	2341	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅲ・17／2	訪問型独自サービスⅤ	項目2041の場合	15	1回につき	1～7回
				訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅲ・17／2			15		
		A3	2343	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅲ・19／2		項目2043の場合	13		
				訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅲ・19／2			13		
	週2回程度 (1月に8回 以上のとき)	A3	2311	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅲ・5／2	訪問型独自サービスⅡ	項目2011の場合	129	1月につき	1回
				訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅲ・5／2			129		
		A3	2313	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅲ・7／2		項目2013の場合	116		
				訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅲ・7／2			116		
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	2351	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅲ・21／2	訪問型独自サービスⅥ	項目2051の場合	16	1回につき	1～11回
				訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅲ・21／2			16		
		A3	2353	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅲ・23／2		項目2053の場合	14		
				訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅲ・23／2			14		
	週2回を超える (1月に12回 以上のとき)	A3	2321	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅲ・9／2	訪問型独自サービスⅢ	項目2021の場合	205	1月につき	1回
				訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅲ・9／2			205		
		A3	2323	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅲ・11／2		項目2023の場合	184		
				訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅲ・11／2			185		
要支援1・2 事業対象者	-	A3	2361	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅲ・25／2		項目2061の場合(初回加算)	11	1月につき	1回
		A3	2363	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅲ・27／2		項目2063の場合(生活機能向上加算Ⅰ)	6		
		A3	2362	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅲ・26／2		項目2062の場合(生活機能向上加算Ⅱ)	11		

介護職員処遇改善加算(Ⅳ)を算定している場合（Ⅲで算定した単位数の90%加算）

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	2431	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅳ・13／2	訪問型独自サービスⅣ	項目2031の場合	14	1回につき	1～3回
				訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅳ・13／2			14		
		A3	2433	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅳ・15／2		項目2033の場合	12		
				訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅳ・15／2			12		
	週1回程度 (1月に4回 以上のとき)	A3	2401	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅳ・1／2	訪問型独自サービスⅠ	項目2001の場合	59	1月につき	1回
				訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅳ・1／2			59		
		A3	2403	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅳ・3／2		項目2003の場合	52		
				訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅳ・3／2			52		
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	2441	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅳ・17／2	訪問型独自サービスⅤ	項目2041の場合	14	1回につき	1～7回
				訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅳ・17／2			14		
		A3	2443	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅳ・19／2		項目2043の場合	12		
				訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅳ・19／2			12		
	週2回程度 (1月に8回 以上のとき)	A3	2411	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅳ・5／2	訪問型独自サービスⅡ	項目2011の場合	116	1月につき	1回
				訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅳ・5／2			116		
		A3	2413	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅳ・7／2		項目2013の場合	104		
				訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅳ・7／2			104		
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	2451	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅳ・21／2	訪問型独自サービスⅥ	項目2051の場合	14	1回につき	1～11回
				訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅳ・21／2			14		
		A3	2453	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅳ・23／2		項目2053の場合	13		
				訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅳ・23／2			13		
	週2回を超える (1月に12回 以上のとき)	A3	2421	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅳ・9／2	訪問型独自サービスⅢ	項目2021の場合	185	1月につき	1回
				訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅳ・9／2			185		
		A3	2423	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅳ・11／2		項目2023の場合	166		
				訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅳ・11／2			167		
要支援1・2 事業対象者	-	A3	2461	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅳ・25／2		項目2061の場合(初回加算)	10	1月につき	1回
		A3	2463	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅳ・27／2		項目2063の場合(生活機能向上加算Ⅰ)	5		
		A3	2462	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅳ・26／2		項目2062の場合(生活機能向上加算Ⅱ)	10		

介護職員処遇改善加算(Ⅴ)を算定している場合 (Ⅲで算定した単位数の80%加算)

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	2531	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅴ・13／2	訪問型独自サービスⅣ	項目2031の場合	12	1回につき	1～3回
				訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅴ・13／2 (R3.4.1～R3.9.30)			12		
		A3	2533	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅴ・15／2		項目2033の場合	10		
				訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅴ・15／2 (R3.4.1～R3.9.30)			10		
	週1回程度 (1月に4回 以上のとき)	A3	2501	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅴ・1／2	訪問型独自サービスⅠ	項目2001の場合	52	1月につき	1回
				訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅴ・1／2 (R3.4.1～R3.9.30)			52		
		A3	2503	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅴ・3／2		項目2003の場合	46		
				訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅴ・3／2 (R3.4.1～R3.9.30)			46		
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	2541	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅴ・17／2	訪問型独自サービスⅤ	項目2041の場合	12	1回につき	1～7回
				訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅴ・17／2 (R3.4.1～R3.9.30)			12		
		A3	2543	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅴ・19／2		項目2043の場合	10		
				訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅴ・19／2 (R3.4.1～R3.9.30)			10		
	週2回程度 (1月に8回 以上のとき)	A3	2511	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅴ・5／2	訪問型独自サービスⅡ	項目2011の場合	103	1月につき	1回
				訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅴ・5／2 (R3.4.1～R3.9.30)			103		
		A3	2513	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅴ・7／2		項目2013の場合	93		
				訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅴ・7／2 (R3.4.1～R3.9.30)			93		
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	2551	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅴ・21／2	訪問型独自サービスⅥ	項目2051の場合	13	1回につき	1～11回
				訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅴ・21／2 (R3.4.1～R3.9.30)			13		
		A3	2553	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅴ・23／2		項目2053の場合	11		
				訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅴ・23／2 (R3.4.1～R3.9.30)			11		
	週2回を超える (1月に12回 以上のとき)	A3	2521	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅴ・9／2	訪問型独自サービスⅢ	項目2021の場合	164	1月につき	1回
				訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅴ・9／2 (R3.4.1～R3.9.30)			164		
		A3	2523	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅴ・11／2		項目2023の場合	147		
				訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅴ・11／2 (R3.4.1～R3.9.30)			148		
要支援1・2 事業対象者	-	A3	2561	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅴ・25／2		項目2061の場合(初回加算)	9	1月につき	1回
		A3	2563	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅴ・27／2		項目2063の場合(生活機能向上加算Ⅰ)	5		
		A3	2562	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅴ・26／2		項目2062の場合(生活機能向上加算Ⅱ)	9		

介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)を算定している場合(所定単位数の63/1000加算)

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	2631	訪問型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ・13／2	訪問型独自サービスⅣ	項目2031の場合	17	1回につき	1～3回
				訪問型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ・13／2(R3.4.1～R3.9.30)			17		
		A3	2633	訪問型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ・15／2		項目2033の場合	15		
				訪問型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ・15／2(R3.4.1～R3.9.30)			15		
	週1回程度 (1月に4回 以上のとき)	A3	2601	訪問型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ・1／2	訪問型独自サービスⅠ	項目2001の場合	74	1月につき	1回
				訪問型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ・1／2(R3.4.1～R3.9.30)			74		
		A3	2603	訪問型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ・3／2		項目2003の場合	67		
				訪問型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ・3／2(R3.4.1～R3.9.30)			67		
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	2641	訪問型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ・17／2	訪問型独自サービスⅤ	項目2041の場合	17	1回につき	1～7回
				訪問型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ・17／2(R3.4.1～R3.9.30)			17		
		A3	2643	訪問型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ・19／2		項目2043の場合	15		
				訪問型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ・19／2(R3.4.1～R3.9.30)			15		
	週2回程度 (1月に8回 以上のとき)	A3	2611	訪問型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ・5／2	訪問型独自サービスⅡ	項目2011の場合	148	1月につき	1回
				訪問型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ・5／2(R3.4.1～R3.9.30)			148		
		A3	2613	訪問型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ・7／2		項目2013の場合	133		
				訪問型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ・7／2(R3.4.1～R3.9.30)			133		
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	2651	訪問型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ・21／2	訪問型独自サービスⅥ	項目2051の場合	18	1回につき	1～11回
				訪問型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ・21／2(R3.4.1～R3.9.30)			18		
		A3	2653	訪問型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ・23／2		項目2053の場合	16		
				訪問型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ・23／2(R3.4.1～R3.9.30)			16		
	週2回を超える (1月に12回 以上のとき)	A3	2621	訪問型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ・9／2	訪問型独自サービスⅢ	項目2021の場合	235	1月につき	1回
				訪問型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ・9／2(R3.4.1～R3.9.30)			235		
		A3	2623	訪問型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ・11／2		項目2023の場合	211		
				訪問型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ・11／2(R3.4.1～R3.9.30)			212		
要支援1・2 事業対象者	-	A3	2661	訪問型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ・25／2		項目2061の場合(初回加算)	13	1月につき	1回
		A3	2663	訪問型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ・27／2		項目2063の場合(生活機能向上加算Ⅰ)	6		
		A3	2662	訪問型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ・26／2		項目2062の場合(生活機能向上加算Ⅱ)	13		

介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ)を算定している場合(所定単位数の42/1000加算)

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	2731	訪問型独自サービス特定処遇改善加算Ⅱ・13／2	訪問型独自サービスⅣ	項目2031の場合	11	1回につき	1～3回
				訪問型独自サービス特定処遇改善加算Ⅱ・13／2(R3.4.1～R3.9.30)			11		
		A3	2733	訪問型独自サービス特定処遇改善加算Ⅱ・15／2		項目2033の場合	10		
				訪問型独自サービス特定処遇改善加算Ⅱ・15／2(R3.4.1～R3.9.30)			10		
	週1回程度 (1月に4回 以上のとき)	A3	2701	訪問型独自サービス特定処遇改善加算Ⅱ・1／2	訪問型独自サービスⅠ	項目2001の場合	49	1月につき	1回
				訪問型独自サービス特定処遇改善加算Ⅱ・1／2(R3.4.1～R3.9.30)			49		
		A3	2703	訪問型独自サービス特定処遇改善加算Ⅱ・3／2		項目2003の場合	44		
				訪問型独自サービス特定処遇改善加算Ⅱ・3／2(R3.4.1～R3.9.30)			44		
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	2741	訪問型独自サービス特定処遇改善加算Ⅱ・17／2	訪問型独自サービスⅤ	項目2041の場合	11	1回につき	1～7回
				訪問型独自サービス特定処遇改善加算Ⅱ・17／2(R3.4.1～R3.9.30)			11		
		A3	2743	訪問型独自サービス特定処遇改善加算Ⅱ・19／2		項目2043の場合	10		
				訪問型独自サービス特定処遇改善加算Ⅱ・19／2(R3.4.1～R3.9.30)			10		
	週2回程度 (1月に8回 以上のとき)	A3	2711	訪問型独自サービス特定処遇改善加算Ⅱ・5／2	訪問型独自サービスⅡ	項目2011の場合	99	1月につき	1回
				訪問型独自サービス特定処遇改善加算Ⅱ・5／2(R3.4.1～R3.9.30)			99		
		A3	2713	訪問型独自サービス特定処遇改善加算Ⅱ・7／2		項目2013の場合	89		
				訪問型独自サービス特定処遇改善加算Ⅱ・7／2(R3.4.1～R3.9.30)			89		
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	2751	訪問型独自サービス特定処遇改善加算Ⅱ・21／2	訪問型独自サービスⅥ	項目2051の場合	12	1回につき	1～11回
				訪問型独自サービス特定処遇改善加算Ⅱ・21／2(R3.4.1～R3.9.30)			12		
		A3	2753	訪問型独自サービス特定処遇改善加算Ⅱ・23／2		項目2053の場合	11		
				訪問型独自サービス特定処遇改善加算Ⅱ・23／2(R3.4.1～R3.9.30)			11		
	週2回を超える (1月に12回 以上のとき)	A3	2721	訪問型独自サービス特定処遇改善加算Ⅱ・9／2	訪問型独自サービスⅢ	項目2021の場合	157	1月につき	1回
				訪問型独自サービス特定処遇改善加算Ⅱ・9／2(R3.4.1～R3.9.30)			157		
		A3	2723	訪問型独自サービス特定処遇改善加算Ⅱ・11／2		項目2023の場合	141		
				訪問型独自サービス特定処遇改善加算Ⅱ・11／2(R3.4.1～R3.9.30)			141		
要支援1・2 事業対象者	-	A3	2761	訪問型独自サービス特定処遇改善加算Ⅱ・25／2		項目2061の場合(初回加算)	8	1月につき	1回
		A3	2763	訪問型独自サービス特定処遇改善加算Ⅱ・27／2		項目2063の場合(生活機能向上加算Ⅰ)	4		
		A3	2762	訪問型独自サービス特定処遇改善加算Ⅱ・26／2		項目2062の場合(生活機能向上加算Ⅱ)	8		

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	188	1回につき	1～5回
				担い手訪問サービスⅠ・週1 (R3.4.1～R3.9.30)		200	189		
	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	188		1～10回
				担い手訪問サービスⅠ・週2 (R3.4.1～R3.9.30)		200	189		
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	188	1回につき	1～15回
				担い手訪問サービスⅠ・週3 (R3.4.1～R3.9.30)		200	189		

【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	188	1回につき	1～5回
				担い手訪問サービスⅡ・週1 (R3.4.1～R3.9.30)		400	189		
	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	188		1～10回
				担い手訪問サービスⅡ・週2 (R3.4.1～R3.9.30)		400	189		
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	188	1回につき	1～15回
				担い手訪問サービスⅡ・週3 (R3.4.1～R3.9.30)		400	189		

【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	188	1回につき	1～5回
				担い手訪問サービスⅢ・週1 (R3.4.1～R3.9.30)		600	189		
	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	188		1～10回
				担い手訪問サービスⅢ・週2 (R3.4.1～R3.9.30)		600	189		
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	188		1～15回
				担い手訪問サービスⅢ・週3 (R3.4.1～R3.9.30)		600	189		

【4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	1301	担い手訪問サービスⅣ・週1	担い手登録型訪問サービス費	800	188	1回につき	1～5回
				担い手訪問サービスⅣ・週1 (R3.4.1～R3.9.30)		800	189		
	週2回程度 (1月に10回まで)	A4	1302	担い手訪問サービスⅣ・週2		800	188		1～10回
				担い手訪問サービスⅣ・週2 (R3.4.1～R3.9.30)		800	189		
要支援2 事業対象者	週3回程度 (1月に15回まで)	A4	1303	担い手訪問サービスⅣ・週3		800	188		1～15回
				担い手訪問サービスⅣ・週3 (R3.4.1～R3.9.30)		800	189		

【0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	1401	担い手訪問サービスⅤ・週1	担い手登録型訪問サービス費	0	188	1回につき	1～5回
				担い手訪問サービスⅤ・週1 (R3.4.1～R3.9.30)		0	189		
	週2回程度 (1月に10回まで)	A4	1402	担い手訪問サービスⅤ・週2		0	188		1～10回
				担い手訪問サービスⅤ・週2 (R3.4.1～R3.9.30)		0	189		
要支援2 事業対象者	週3回程度 (1月に15回まで)	A4	1403	担い手訪問サービスⅤ・週3		0	188		1～15回
				担い手訪問サービスⅤ・週3 (R3.4.1～R3.9.30)		0	189		

4 堺市介護予防通所サービス(A6) 通所型サービス(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 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	イ 通所型 サービス費 (独自)	事業対象者・要支援1	384	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)	299		
	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		事業対象者・要支援1	1,672	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)	-376		
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)	A6	1123	通所型独自サービス2回数		事業対象者・要支援2	384	1回につき	1～7回
		A6	1223	通所型独自サービス／22回数		同一建物減算-85単位(※2)	299		
	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		事業対象者・要支援2	3,428	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		
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		要支援2	1,672	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		

※1 事業対象者については、コード「1113、1213、1111、6105」(週1回程度)または、「1123、1223、1121、6106(週2回程度)」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、「1213、1223」のコードを使用しますが、いずれも「減算適用後」の合成単位となっていることから、区分支給限度額の管理に当たっては、
減算適用前の単位数で別途計算をしてください。

・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

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	5010	通所型独自生活向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	1月につき	1回
		A6	5002	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		
		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		
		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		
		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		
		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	(1)口腔機能向上加算(Ⅰ)	150		
		A6	5011	通所型独自サービス口腔機能向上加算Ⅱ		(2)口腔機能向上加算(Ⅱ)	160		

要支援1・2 事業対象者	-	A6	5006	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ 1	チ 選択的 サービス複数 実施加算	(1)選択のサービス 複数実施加算(Ⅰ)	運動器機能向上及び栄養改善	480	1月につき	1回		
		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		(2)選択のサービス 複数実施加算(Ⅱ)	運動器機能向上、栄養改善及び口腔 機能向上	700				
		A6	5005	通所型独自サービス事業所評価加算	リ 事業所評価加算			120				
要支援1 事業対象者	週1回程度	A6	6011	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ 1	ヌ 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)	要支援1・事業対象者	88			1月につき	1回
要支援2	週1回程度	A6	6022	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ /22			要支援2	88				
要支援2 事業対象者	週2回程度	A6	6012	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ 2			要支援2・事業対象者	176				
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Ⅱ 1		(2)サービス提供体 制強化加算(Ⅱ)	要支援1、事業対象者	72				
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Ⅱ /22			要支援2	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Ⅱ 2			要支援2、事業対象者	144				
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Ⅲ 1		(3)サービス提供体 制強化加算(Ⅲ)	要支援1、事業対象者	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Ⅲ /22			要支援2	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Ⅲ 2			要支援2、事業対象者	48				
要支援1・2 事業対象者	-	A6	4001	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅰ	ル 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	1回につき	1回		
		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				
		A6	4003	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ 2			運動器機能向上加算を算定している場 合	100				
		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	ヲ 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				
		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				
		A6	6311	通所型独自サービス科学的介護推進体制加算	ワ 科学的介護推進体制加算			40	1月につき	1回		
		A6	6100	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ	カ 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					

要支援1・2 事業対象者	-	A6	6118	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ	ヨ 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		1月につき	1回
		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	8310	通所型独自サービス令和3年9月30日までの上乗せ分	新型コロナウイルス感染症への対応		所定単位数の1/1000加算			

(3) 定員超過の場合

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 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1回数・定超	イ 通所型 サービス費 (独自)	384単位	定員超過の場合 × 70%	269	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2回数・定超		384単位		269		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)	A6	8001	通所型独自サービス1・定超		1,672単位		1,170	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		1,672単位		1,170		
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		3,428単位		2,400		

(4) 看護・介護職員が欠員の場合

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 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1回数・人欠	イ 通所型 サービス費 (独自)	384単位	看護・介護職員が欠員の場合 × 70%	269	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2回数・人欠		384単位		269		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)	A6	9001	通所型独自サービス1・人欠		1,672単位		1,170	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		1,672単位		1,170		
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		3,428単位		2,400		

(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	5020	通所型独自生活向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		100	1月につき	1回	
		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			
		A6	6129	通所型独自サービス若年性認知症受入加算／2	二 若年性認知症利用者受入加算		240			
		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		50			
		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		200			
		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		(1)口腔機能向上加算(Ⅰ)			150
		A6	5021	通所型独自サービス口腔機能向上加算Ⅱ／2			(2)口腔機能向上加算(Ⅱ)			160
		A6	5016	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ／21	チ 選択的 サービス複数 実施加算	(1)選択のサービス 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／22			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／23			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／2		(2)選択のサービス 複数実施加算(Ⅱ)	運動器機能向上、栄養改善及び口腔 機能向上			700
		A6	5015	通所型独自サービス事業所評価加算／2	リ 事業所評価加算		120			
要支援1・2 事業対象者	－	A6	4011	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅰ／2	ル 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	1月につき	1回
		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		
		A6	4013	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ／22			運動器機能向上連携加算を算定してい る場合	100		
		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	ヲ 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	1回につき	1回
		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		(2)口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅱ)(6月に1回を限度)		5		
		A6	6321	通所型独自サービス科学的介護推進体制加算／2	ワ 科学的介護推進体制加算		40	1月につき	1回	

(6)共生型サービスコード

※ 加算は「(2)加算サービスコード」を使用してください。

①指定生活介護事業所が行う場合 ×93%

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	イ 通所型 サービス費 (独自)	384単位 × 93%	357	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		1,672単位 × 93%	1,555	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		384単位 × 93%	357	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		1,672単位 × 93%	1,555	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		3,428単位 × 93%	3,188		

②指定自立訓練事業所が行う場合 ×95%

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	イ 通所型 サービス費 (独自)	384単位 × 95%	365	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		1,672単位 × 95%	1,588	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	1423	通所型独自サービス／42回数		384単位 × 95%	365	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	8031	通所型独自サービス／42・定超		1,672単位 × 95%	1,588	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		3,428単位 × 95%	3,257		

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%

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	イ 通所型 サービス費 (独自)	384単位 × 90%	346	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		1,672単位 × 90%	1,505	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	1523	通所型独自サービス／52回数		384単位 × 90%	346	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	8034	通所型独自サービス／52・定超		1,672単位 × 90%	1,505	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		3,428単位 × 90%	3,085		

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)

※介護保険料の滞納により、給付制限(3割負担または4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。

「負担割合証」の「利用者負担の割合」が3割の被保険者は、A6コードを使用します。

【重要】令和3年度介護報酬改定に伴い、令和3年4月1日より、利用者の区分支給限度基準額の管理については、減算の適用前の単位数を用いることとなりますが、A7の同一建物減算コードは、システム上での区分支給限度額の自動計算に対応していませんので、別途計算し確認するようにしてください。

(1) 3割負担(給付率7割)

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	イ 通所型 サービス費 (独自)		384	1回につき	1～3回
				通所型独自サービス1回数(R3.4.1～R3.9.30)			385		
		A7	1012	通所型独自サービス／21回数		同一建物減算 -85単位(※2)	299		
				通所型独自サービス／21回数(R3.4.1～R3.9.30)			300		
	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			1,672	1月につき	1回
				通所型独自サービス1(R3.4.1～R3.9.30)			1,674		
		A7	1002	通所型独自サービス1同一建物		同一建物減算 -376単位(※2)	1,296		
				通所型独自サービス1同一建物(R3.4.1～R3.9.30)			1,298		
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	イ 通所型 サービス費 (独自)		384	1回につき	1～7回
				通所型独自サービス2回数(R3.4.1～R3.9.30)			385		
		A7	1014	通所型独自サービス／22回数		同一建物減算 -85単位(※2)	299		
				通所型独自サービス／22回数(R3.4.1～R3.9.30)			300		
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			1,672	1月につき	1回
				通所型独自サービス／22(R3.4.1～R3.9.30)			1,674		
		A7	1004	通所型独自サービス／22同一建物		同一建物減算 -376単位(※2)	1,296		
				通所型独自サービス／22同一建物(R3.4.1～R3.9.30)			1,298		
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	イ 通所型 サービス費 (独自)		3,428	1月につき	1回
				通所型独自サービス2(R3.4.1～R3.9.30)			3,431		
		A7	1006	通所型独自サービス2同一建物		同一建物減算 -752単位(※2)	2,676		
				通所型独自サービス2同一建物(R3.4.1～R3.9.30)			2,679		

※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

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	-	A7	1022	通所型独自生活向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	1月につき	1回
		A7	1023	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		
		A7	1021	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		
		A7	1064	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		
		A7	1024	通所型独自サービス栄養改善加算	ヘ 栄養改善加算			200		
		A7	1025	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		
		A7	1065	通所型独自サービス口腔機能向上加算Ⅱ		口腔機能向上加算(Ⅱ)		160		
		A7	1026	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ 1	チ 選択的 サービス複数 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		(1)選択的サービス 複数実施加算(Ⅰ)	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		(1)選択的サービス 複数実施加算(Ⅰ)	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		(2)選択的サービス複 数実施加算(Ⅱ)	運動器機能向上、栄養改善及び口腔 機能向上	700		
		A7	1030	通所型独自サービス事業所評価加算	リ 事業所評価加算			120		
要支援1 事業対象者	週1回程度	A7	1066	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ 1	ヌ 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)	要支援1・事業対象者	88	1月につき	1回
要支援2	週1回程度	A7	1067	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ /22			要支援2	88		
要支援2 事業対象者	週2回程度	A7	1068	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ 2			要支援2・事業対象者	176		
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Ⅱ 1		(2)サービス提供体 制強化加算(Ⅱ)	要支援1・事業対象者	72		
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Ⅱ /22			要支援2	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Ⅱ 2			要支援2・事業対象者	144		
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Ⅲ 1		(3)サービス提供体 制強化加算(Ⅲ)	要支援1・事業対象者	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Ⅲ /22			要支援2	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Ⅲ 2			要支援2・事業対象者	48		
要支援1・2 事業対象者	-	A7	1069	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅰ	ル 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		
		A7	1061	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		
		A7	1062	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ 2			運動器機能向上連携加算を算定している 場合	100		

要支援1・2 事業対象者	-	A7	1070	通所型独自サービス口腔栄養スクリーニング加算Ⅰ	ラ 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	1回につき	1回
		A7	1063	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		
		A7	1071	通所型独自サービス科学的介護推進体制加算	ワ 科学的介護推進体制加算		40	1月につき	1回

(3) 定員超過の場合

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 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)	384単位	定員超過の場合 × 70%	269	1回につき	1～3回
				通所型独自サービス1回数・定超(R3.4.1～R3.9.30)		385単位		270		
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		384単位		269		1～7回
				通所型独自サービス2回数・定超(R3.4.1～R3.9.30)		385単位		270		
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		1,672単位		1,170	1月につき	1回
				通所型独自サービス1・定超(R3.4.1～R3.9.30)		1,674単位		1,172		
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		1,672単位		1,170		
				通所型独自サービス／22・定超(R3.4.1～R3.9.30)		1,674単位		1,172		
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		3,428単位		2,400		
				通所型独自サービス2・定超(R3.4.1～R3.9.30)		3,431単位		2,402		

(4) 看護・介護職員が欠員の場合

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 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)	384単位	看護・介護職員が欠員の場合 × 70%	269	1回につき	1～3回
				通所型独自サービス1回数・人欠(R3.4.1～R3.9.30)		385単位		270		
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		384単位		269		1～7回
				通所型独自サービス2回数・人欠(R3.4.1～R3.9.30)		385単位		270		
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		1,672単位		1,170	1月につき	1回
				通所型独自サービス1・人欠(R3.4.1～R3.9.30)		1,674単位		1,172		

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	通所型 サービス費 (独自)	1,672単位	看護・介護職員 が欠員の場合 × 70%	1,170	1月につき	1回
				通所型独自サービス／22・人欠 (R3.4.1～R3.9.30)		1,674単位		1,172		
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		3,428単位		2,400		
				通所型独自サービス2・人欠 (R3.4.1～R3.9.30)		3,431単位		2,402		

介護職員処遇改善加算(Ⅰ)を算定している場合 (所定単位数の59/1000加算)

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	イ 通所型サービス費(独自)	項目1011の場合	23	1回につき	1～3回	
			通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ・7(R3.4.1～R3.9.30)	23						
		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	18			
			通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ・8(R3.4.1～R3.9.30)	18						
	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	99	1月につき	1回	
			通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ・1(R3.4.1～R3.9.30)	99						
		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	76			
			通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ・2(R3.4.1～R3.9.30)	77						
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	23	1回につき	1～7回	
			通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ・9(R3.4.1～R3.9.30)	23						
		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	18			
			通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ・10(R3.4.1～R3.9.30)	18						
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	99	1月につき	1回	
			通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ・3(R3.4.1～R3.9.30)	99						
		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	76			
			通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ・4(R3.4.1～R3.9.30)	77						
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	202			
			通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ・5(R3.4.1～R3.9.30)	202						
		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	158			
			通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ・6(R3.4.1～R3.9.30)	158						
要支援1・2 事業対象者	-	A7	1122	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ・12	ロ 生活機能向上グループ活動加算	項目1022の場合	6	1月につき	1回	
		A7	1123	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ・13	ハ 運動器機能向上加算	項目1023の場合	13			
		A7	1121	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ・11	ニ 若年性認知症利用者受入加算	項目1021の場合	14			
		A7	1164	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ・43	ホ 栄養アセスメント加算	項目1064の場合	3			
		A7	1124	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ・14	ヘ 栄養改善加算	項目1024の場合	12			
		A7	1125	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ・15	ト 口腔機能 向上加算	(Ⅰ)	項目1025の場合			9
		A7	1165	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ・44		(Ⅱ)	項目1065の場合			9
		A7	1126	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ・16	チ 選択的 サービス複数 実施加算	(Ⅰ)	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		(Ⅱ)	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	リ 事業所評価加算	項目1030の場合	7			

要支援1,事業対象者	週1回程度	A7	1166	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ・45	ヌ サービス提供体制強化加算	(Ⅰ)	項目1066の場合	5	1月につき	1回
要支援2	週1回程度	A7	1167	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ・46			項目1067の場合	5		
要支援2,事業対象者	週2回程度	A7	1168	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ・47			項目1068の場合	10		
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		(Ⅱ)	項目1031の場合	4		
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	1137	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ・27		(Ⅲ)	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・2 事業対象者	-	A7	1169	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ・48	ル 生活機能向上連携加算	(Ⅰ)	項目1069の場合	6	1月につき	1回
		A7	1161	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ・40		(Ⅱ)	項目1061の場合	12		
		A7	1162	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ・41	項目1062の場合		6	1回につき		
		A7	1170	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ・49	ヲ 口腔・栄養スクリーニング加算	I	項目1070の場合		1	
		A7	1163	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ・42	II	項目1063の場合	1			
		A7	1171	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ・50	ワ 科学的介護推進体制加算		項目1071の場合	2	1月につき	
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	定員超過の場合		項目1044の場合	16	1回につき	1～3回
				通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ・33(R3.4.1～R3.9.30)				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	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		1～7回
				通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ・34(R3.4.1～R3.9.30)				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	69	1月につき	1回
				通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ・30(R3.4.1～R3.9.30)				69		
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	69		
				通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ・31(R3.4.1～R3.9.30)				69		
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	142		
				通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ・32(R3.4.1～R3.9.30)				142		
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	看護・介護職員が欠員の場合		項目1054の場合	16	1回につき	1～3回
				通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ・38(R3.4.1～R3.9.30)				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		1～7回
				通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ・39(R3.4.1～R3.9.30)				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	1151	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ・35			項目1051の場合	69	1月につき	1回
				通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ・35(R3.4.1～R3.9.30)				69		
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	69		
				通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ・36(R3.4.1～R3.9.30)				69		
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	142		
				通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ・37(R3.4.1～R3.9.30)				142		

介護職員処遇改善加算(Ⅱ)を算定している場合 (所定単位数の43/1000加算)

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	イ 通所型サービス費(独自)	項目1011の場合	17	1回につき	1～3回	
				通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ・7(R3.4.1～R3.9.30)			17			
		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			
				通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ・8(R3.4.1～R3.9.30)			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	72	1月につき	1回	
				通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ・1(R3.4.1～R3.9.30)			72			
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	17	1回につき	1～7回	
				通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ・9(R3.4.1～R3.9.30)			17			
		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				
				通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ・10(R3.4.1～R3.9.30)		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	72	1月につき	1回	
					通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ・3(R3.4.1～R3.9.30)		72			
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	56				
				通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ・4(R3.4.1～R3.9.30)		56				
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	イ 通所型サービス費(独自)	項目1005の場合	147	1月につき	1回	
				通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ・5(R3.4.1～R3.9.30)			148			
		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	115			
				通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ・6(R3.4.1～R3.9.30)			115			
要支援1・2 事業対象者	-	A7	1222	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ・12	ロ 生活機能向上グループ活動加算	項目1022の場合	4	1月につき	1回	
		A7	1223	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ・13	ハ 運動器機能向上加算	項目1023の場合	10			
		A7	1221	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ・11	ニ 若年性認知症利用者受入加算	項目1021の場合	10			
		A7	1264	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ・43	ホ 栄養アセスメント加算	項目1064の場合	2			
		A7	1224	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ・14	ヘ 栄養改善加算	項目1024の場合	9			
		A7	1225	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ・15	ト 口腔機能向上加算	(Ⅰ)	項目1025の場合			6
		A7	1265	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ・44		(Ⅱ)	項目1065の場合			7
		A7	1226	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ・16	チ 選択的 サービス複数 実施加算	(Ⅰ)	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		(Ⅰ)	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		(Ⅱ)	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	リ 事業所評価加算	項目1030の場合	5			
要支援1,事業対象者	週1回程度	A7	1266	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ・45	ヌ サービス 提供体制強 化加算	(Ⅰ)	項目1066の場合	4		
要支援2	週1回程度	A7	1267	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ・46			項目1067の場合	4		
要支援2,事業対象者	週2回程度	A7	1268	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ・47			項目1068の場合	8		
要支援1,事業対象者	週1回程度	A7	1231	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ・21		(Ⅱ)	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	1237	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ・27		(Ⅲ)	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		

要支援1・2 事業対象者		A7	1269	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ・48	ル 生活機能向上連携加算	(Ⅰ)	項目1069の場合	4	1月につき	1回
		A7	1261	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ・40		(Ⅱ)	項目1061の場合	9		
		A7	1262	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ・41			項目1062の場合	4		
		A7	1270	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ・49	ヲ ロ 聴・栄養スクリーニング加算	I	項目1070の場合	1	1回につき	1回
		A7	1263	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ・42		II	項目1063の場合	1		
		A7	1271	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ・50	ワ 科学的介護推進体制加算		項目1071の場合	2	1月につき	1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 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ・33(R3.4.1～R3.9.30)	定員超過の場合		項目1044の場合	12 12	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	1245	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ・34 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ・34(R3.4.1～R3.9.30)			項目1045の場合	12 12		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	1241	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ・30 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ・30(R3.4.1～R3.9.30)			項目1041の場合	50 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	1242	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ・31 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ・31(R3.4.1～R3.9.30)			項目1042の場合	50 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	1243	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ・32 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ・32(R3.4.1～R3.9.30)			項目1043の場合	103 103		
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 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ・38(R3.4.1～R3.9.30)			項目1054の場合	12 12	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	1255	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ・39 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ・39(R3.4.1～R3.9.30)			項目1055の場合	12 12		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	1251	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ・35 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ・35(R3.4.1～R3.9.30)	看護・介護職員が欠員の場合		項目1051の場合	50 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 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ・36(R3.4.1～R3.9.30)			項目1052の場合	50 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 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ・37(R3.4.1～R3.9.30)			項目1053の場合	103 103		

介護職員処遇改善加算(Ⅲ)を算定している場合 (所定単位数の23/1000加算)

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 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ・7(R3.4.1～R3.9.30)	イ 通所型サービス費(独自)	項目1011の場合	9 9	1回につき	1～3回
			1312	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ・8 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ・8(R3.4.1～R3.9.30)		項目1012の場合	7 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 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ・1(R3.4.1～R3.9.30)		項目1001の場合	38 39	1月につき	1回
			1302	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ・2 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ・2(R3.4.1～R3.9.30)		項目1002の場合	30 30		
	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 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ・9(R3.4.1～R3.9.30)		項目1013の場合	9 9	1回につき	1～7回
			1314	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ・10 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ・10(R3.4.1～R3.9.30)		項目1014の場合	7 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	イ 通所型サービス費(独自)	項目1003の場合	38	1月につき	1回
				通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ・3(R3.4.1～R3.9.30)			39		
		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	30		
				通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ・4(R3.4.1～R3.9.30)			30		
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	79		
				通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ・5(R3.4.1～R3.9.30)			79		
		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	62		
				通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ・6(R3.4.1～R3.9.30)			62		
要支援1・2 事業対象者	-	A7	1322	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ・12	ロ 生活機能向上グループ活動加算	項目1022の場合	2	1月につき	1回
		A7	1323	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ・13	ハ 運動器機能向上加算	項目1023の場合	5		
		A7	1321	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ・11	ニ 若年性認知症利用者受入加算	項目1021の場合	6		
		A7	1364	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ・43	ホ 栄養アセスメント加算	項目1064の場合	1		
		A7	1324	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ・14	ヘ 栄養改善加算	項目1024の場合	5		
		A7	1325	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ・15	ト 口腔機能向上加算	(Ⅰ) 項目1025の場合	3		
		A7	1365	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ・44		(Ⅱ) 項目1065の場合	4		
		A7	1326	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ・16	チ 選択的サービス複数実施加算	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		(Ⅱ) 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	リ 事業所評価加算	項目1030の場合	3		
要支援1,事業対象者	週1回程度	A7	1366	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ・45	ヌ サービス提供体制強化加算	項目1066の場合	2	1月につき	1回
要支援2	週1回程度	A7	1367	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ・46		(Ⅰ) 項目1067の場合	2		
要支援2,事業対象者	週2回程度	A7	1368	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ・47		項目1068の場合	4		
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		(Ⅱ) 項目1031の場合	2		
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	1337	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ・27		(Ⅲ) 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	ル 生活機能向上連携加算	項目1039の場合	1	1回につき	1回
要支援1・2 事業対象者	-	A7	1369	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ・48		(Ⅰ) 項目1069の場合	2		
		A7	1361	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ・40		(Ⅱ) 項目1061の場合	5		
		A7	1362	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ・41		項目1062の場合	2		
		A7	1370	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ・49	ヲ 口腔・栄養スクリーニング加算	I 項目1070の場合	1		
		A7	1363	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ・42		II 項目1063の場合	1		
		A7	1371	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ・50	ワ 科学的介護推進体制加算	項目1071の場合	1	1月につき	1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	1344	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ・33	定員超過の場合	項目1044の場合	6	1回につき	1～3回
				通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ・33(R3.4.1～R3.9.30)			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	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
				通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ・34(R3.4.1～R3.9.30)			6		
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
				通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ・30(R3.4.1～R3.9.30)			27		
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		
				通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ・31(R3.4.1～R3.9.30)			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	55		
				通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ・32(R3.4.1～R3.9.30)			55		

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 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ・38(R3.4.1～R3.9.30)	看護・介護職員が欠員の場合	項目1054の場合	6 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	1355	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ・39(R3.4.1～R3.9.30)		項目1055の場合	6 6		
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 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ・35(R3.4.1～R3.9.30)		項目1051の場合	27 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 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ・36(R3.4.1～R3.9.30)		項目1052の場合	27 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(R3.4.1～R3.9.30)		項目1053の場合	55 55		

介護職員処遇改善加算(Ⅳ)を算定している場合 (Ⅲで算定した単位数の90%加算)

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	イ 通所型サービス費(独自)	項目1011の場合	8	1回につき	1～3回	
			通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ・7(R3.4.1～R3.9.30)	8						
		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			
			通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ・8(R3.4.1～R3.9.30)	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	
			通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ・1(R3.4.1～R3.9.30)	35						
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	27						
	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ・2(R3.4.1～R3.9.30)	27								
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		イ 通所型サービス費(独自)	項目1013の場合	8	1回につき	1～7回
			通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ・9(R3.4.1～R3.9.30)	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			
			通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ・10(R3.4.1～R3.9.30)	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	イ 通所型サービス費(独自)	項目1003の場合	34	1月につき	1回	
			通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ・3(R3.4.1～R3.9.30)	35						
		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	27			
			通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ・4(R3.4.1～R3.9.30)	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	1405	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ・5	イ 通所型サービス費(独自)	項目1005の場合	71	1月につき	1回	
			通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ・5(R3.4.1～R3.9.30)	71						
		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	56			
			通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ・6(R3.4.1～R3.9.30)	56						
要支援1・2 事業対象者	-	A7	1422	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ・12	ロ 生活機能向上グループ活動加算	項目1022の場合	2	1月につき	1回	
		A7	1423	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ・13	ハ 運動器機能向上加算	項目1023の場合	5			
		A7	1421	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ・11	ニ 若年性認知症利用者受入加算	項目1021の場合	5			
		A7	1464	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ・43	ホ 栄養アセスメント加算	項目1064の場合	1			
		A7	1424	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ・14	ヘ 栄養改善加算	項目1024の場合	5			
		A7	1425	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ・15	ト 口腔機能 向上加算	(Ⅰ)	項目1025の場合			3
		A7	1465	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ・44	(Ⅱ)	項目1065の場合	4			

要支援1・2 事業対象者	－	A7	1426	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ・16	チ 選択的 サービス複数 実施加算	(Ⅰ)	項目1026の場合	10	1月につき	1回
		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	リ 事業所評価加算	(Ⅱ)	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	3		
要支援1,事業対象者	週1回程度	A7	1466	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ・45	ヌ サービス 提供体制強 化加算	(Ⅰ)	項目1066の場合	2		
要支援2	週1回程度	A7	1467	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ・46			項目1067の場合	2		
要支援2,事業対象者	週2回程度	A7	1468	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ・47			項目1068の場合	4		
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		(Ⅱ)	項目1031の場合	2		
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	2		
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	1437	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ・27		(Ⅲ)	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・2 事業対象者	－	A7	1469	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ・48	ル 生活機 能向上連携 加算	(Ⅰ)	項目1069の場合	2	1回につき	1回
		A7	1461	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ・40		(Ⅱ)	項目1061の場合	5		
		A7	1462	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ・41			項目1062の場合	2		
		A7	1470	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ・49	ヲ ロ腔・栄養スクリー ニング加算	I	項目1070の場合	1		
		A7	1463	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ・42		II	項目1063の場合	1		
		A7	1471	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ・50	ワ 科学的介護推進体制加算		項目1071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	定員超過の場合		項目1044の場合	5	1回につき	1～3回
				通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ・33(R3.4.1～R3.9.30)				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	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
				通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ・34(R3.4.1～R3.9.30)				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	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
				通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ・30(R3.4.1～R3.9.30)				24		
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		
				通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ・31(R3.4.1～R3.9.30)				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	50		
				通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ・32(R3.4.1～R3.9.30)				50		
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	看護・介護職員が欠員の場合		項目1054の場合	5	1回につき	1～3回
				通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ・38(R3.4.1～R3.9.30)				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月につき	1回
				通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ・39(R3.4.1～R3.9.30)				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	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		
				通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ・35(R3.4.1～R3.9.30)				24		
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		
				通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ・36(R3.4.1～R3.9.30)				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	50		
				通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ・37(R3.4.1～R3.9.30)				50		

介護職員処遇改善加算(Ⅴ)を算定している場合 (Ⅲで算定した単位数の80%加算)

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 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ・7(R3.4.1～R3.9.30)	イ 通所型サービス費(独自)	項目1011の場合	7 7	1回につき	1～3回
			1512	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ・8 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ・8(R3.4.1～R3.9.30)		項目1012の場合	6 6		
	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 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ・1(R3.4.1～R3.9.30)		項目1001の場合	30 31	1月につき	1回
			1502	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ・2 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ・2(R3.4.1～R3.9.30)		項目1002の場合	24 24		
	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 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ・9(R3.4.1～R3.9.30)		項目1013の場合	7 7	1回につき	1～7回
			1514	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ・10 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ・10(R3.4.1～R3.9.30)		項目1014の場合	6 6		
要支援2 事業対象者	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 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ・3(R3.4.1～R3.9.30)	イ 通所型サービス費(独自)	項目1003の場合	30 31	1月につき	1回
			1504	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ・4 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ・4(R3.4.1～R3.9.30)		項目1004の場合	24 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	1505	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ・5 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ・5(R3.4.1～R3.9.30)		項目1005の場合	63 63		
			1506	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ・6 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ・6(R3.4.1～R3.9.30)		項目1006の場合	50 50		
要支援1・2 事業対象者	-	A7	1522	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ・12	ロ 生活機能向上グループ活動加算	項目1022の場合	2	1月につき	1回
		A7	1523	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ・13	ハ 運動器機能向上加算	項目1023の場合	4		
		A7	1521	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ・11	ニ 若年性認知症利用者受入加算	項目1021の場合	5		
		A7	1564	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ・43	ホ 栄養アセスメント加算	項目1064の場合	1		
		A7	1524	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ・14	ヘ 栄養改善加算	項目1024の場合	4		
		A7	1525	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ・15	ト 口腔機能 向上加算	(Ⅰ) 項目1025の場合	2		
		A7	1565	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ・44		(Ⅱ) 項目1065の場合	3		
		A7	1526	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ・16	チ 選択的 サービス複数 実施加算	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		(Ⅰ) 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		(Ⅱ) 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	リ 事業所評価加算	項目1030の場合	2		
要支援1,事業対象者	週1回程度	A7	1566	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ・45	ヌ サービス 提供体制強 化加算	項目1066の場合	2		
要支援2	週1回程度	A7	1567	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ・46		(Ⅰ) 項目1067の場合	2		
要支援2,事業対象者	週2回程度	A7	1568	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ・47		項目1068の場合	3		
要支援1,事業対象者	週1回程度	A7	1531	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ・21		(Ⅱ) 項目1031の場合	2		
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	2		
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	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		(Ⅲ) 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・2 事業対象者		A7	1569	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ・48	ル 生活機能向上連携加算	(Ⅰ)	項目1069の場合	2	1月につき	1回
		A7	1561	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ・40		(Ⅱ)	項目1061の場合	4		
		A7	1562	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ・41			項目1062の場合	2		
		A7	1570	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ・49	ヲ ロ 聴・栄養スクリーニング加算	I	項目1070の場合	1	1回につき	1回
		A7	1563	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ・42		II	項目1063の場合	1		
		A7	1571	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ・50	ワ 科学的介護推進体制加算		項目1071の場合	1	1月につき	1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	1544	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ・33 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ・33(R3.4.1～R3.9.30)	定員超過の場合		項目1044の場合	5 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 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ・34(R3.4.1～R3.9.30)			項目1045の場合	5 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 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ・30(R3.4.1～R3.9.30)			項目1041の場合	22 22	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 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ・31(R3.4.1～R3.9.30)			項目1042の場合	22 22		
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 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ・32(R3.4.1～R3.9.30)			項目1043の場合	44 44		
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 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ・38(R3.4.1～R3.9.30)			項目1054の場合	5 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	1555	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ・39 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ・39(R3.4.1～R3.9.30)	看護・介護職員が欠員の場合		項目1055の場合	5 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	1551	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ・35 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ・35(R3.4.1～R3.9.30)			項目1051の場合	22 22	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	1552	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ・36 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ・36(R3.4.1～R3.9.30)			項目1052の場合	22 22		
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 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ・37(R3.4.1～R3.9.30)			項目1053の場合	44 44		

介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)を算定している場合 (所定単位数の12/1000加算)

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	1611	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ・7 通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ・7(R3.4.1～R3.9.30)	イ 通所型サービス費(独自)	項目1011の場合	5 5	1回につき	1～3回
			1612	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ・8 通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ・8(R3.4.1～R3.9.30)		項目1012の場合	4 4		
	週1回程度 (1月に4回以上のとき)	A7	1601	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ・1 通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ・1(R3.4.1～R3.9.30)		項目1001の場合	20 20	1月につき	1回
			1602	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ・2 通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ・2(R3.4.1～R3.9.30)		項目1002の場合	16 16		
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	1613	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ・9 通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ・9(R3.4.1～R3.9.30)		項目1013の場合	5 5	1回につき	1～7回
			1614	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ・10 通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ・10(R3.4.1～R3.9.30)		項目1014の場合	4 4		

要支援2	週1回程度 (1月に4回以上のとき)	A7	1603	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ・3	イ 通所型サービス費(独自)	項目1003の場合	20	1月につき	1回
				通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ・3(R3.4.1～R3.9.30)			20		
		A7	1604	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ・4		項目1004の場合	16		
				通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ・4(R3.4.1～R3.9.30)			16		
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	1605	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ・5		項目1005の場合	41		
				通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ・5(R3.4.1～R3.9.30)			41		
		A7	1606	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ・6		項目1006の場合	32		
				通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ・6(R3.4.1～R3.9.30)			32		
要支援1・2 事業対象者	-	A7	1622	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ・12	ロ 生活機能向上グループ活動加算	項目1022の場合	1	1月につき	1回
		A7	1623	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ・13	ハ 運動器機能向上加算	項目1023の場合	3		
		A7	1621	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ・11	ニ 若年性認知症利用者受入加算	項目1021の場合	3		
		A7	1664	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ・43	ホ 栄養アセスメント加算	項目1064の場合	1		
		A7	1624	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ・14	ヘ 栄養改善加算	項目1024の場合	2		
		A7	1625	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ・15	ト 口腔機能 向上加算	(Ⅰ) 項目1025の場合	2		
		A7	1665	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ・44		(Ⅱ) 項目1065の場合	2		
		A7	1626	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ・16	チ 選択的 サービス複数 実施加算	項目1026の場合	6		
		A7	1627	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ・17		(Ⅰ) 項目1027の場合	6		
		A7	1628	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ・18		項目1028の場合	6		
		A7	1629	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ・19		(Ⅱ) 項目1029の場合	8		
		A7	1630	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ・20	リ 事業所評価加算	項目1030の場合	1		
要支援1,事業対象者	週1回程度	A7	1666	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ・45	ヌ サービス 提供体制強 化加算	項目1066の場合	1	1月につき	1回
要支援2	週1回程度	A7	1667	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ・46		(Ⅰ) 項目1067の場合	1		
要支援2,事業対象者	週2回程度	A7	1668	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ・47		項目1068の場合	2		
要支援1,事業対象者	週1回程度	A7	1631	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ・21		(Ⅱ) 項目1031の場合	1		
要支援2	週1回程度	A7	1632	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ・22		項目1032の場合	1		
要支援2,事業対象者	週2回程度	A7	1633	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ・23		項目1033の場合	2		
要支援1,事業対象者	週1回程度	A7	1637	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ・27		(Ⅲ) 項目1037の場合	1		
要支援2	週1回程度	A7	1638	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ・28		項目1038の場合	1		
要支援2,事業対象者	週2回程度	A7	1639	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ・29	ル 生活機 能向上連携 加算	項目1039の場合	1	1回につき	1回
要支援1・2 事業対象者	-	A7	1669	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ・48		(Ⅰ) 項目1069の場合	1		
		A7	1661	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ・40		(Ⅱ) 項目1061の場合	2		
		A7	1662	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ・41		項目1062の場合	1		
		A7	1670	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ・49	ヲ 口腔・栄養ス クリーニング加 算	I 項目1070の場合	1		
		A7	1663	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ・42		II 項目1063の場合	1		
		A7	1671	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ・50	ワ 科学的介護推進体制加算	項目1071の場合	1	1月につき	1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	1644	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ・33	定員超過の場合	項目1044の場合	3	1回につき	1～3回
				通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ・33(R3.4.1～R3.9.30)			3		
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	1645	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ・34		項目1045の場合	3	1回につき	1～7回
				通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ・34(R3.4.1～R3.9.30)			3		
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	1641	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ・30		項目1041の場合	14	1月につき	1回
				通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ・30(R3.4.1～R3.9.30)			14		
要支援2	週1回程度(1月に4回以上のとき)	A7	1642	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ・31		項目1042の場合	14		
				通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ・31(R3.4.1～R3.9.30)			14		
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	1643	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ・32		項目1043の場合	29		
				通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ・32(R3.4.1～R3.9.30)			29		

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	1654	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ・38 通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ・38(R3.4.1～R3.9.30)	看護・介護職員が欠員の場合	項目1054の場合	3 3	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	1655	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ・39 通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ・39(R3.4.1～R3.9.30)		項目1055の場合	3 3		
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	1651	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ・35 通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ・35(R3.4.1～R3.9.30)		項目1051の場合	14 14	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	1652	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ・36 通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ・36(R3.4.1～R3.9.30)		項目1052の場合	14 14		
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	1653	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ・37 通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ・37(R3.4.1～R3.9.30)		項目1053の場合	29 29		

介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ)を算定している場合 (所定単位数の10/1000加算)

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	1711	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅱ・7 通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅱ・7(R3.4.1～R3.9.30)	イ 通所型サービス費(独自)	項目1011の場合	4 4	1回につき	1～3回
			1712	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅱ・8 通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅱ・8(R3.4.1～R3.9.30)		項目1012の場合	3 3		
		A7	1701	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅱ・1 通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅱ・1(R3.4.1～R3.9.30)		項目1001の場合	17 17	1月につき	1回
			1702	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅱ・2 通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅱ・2(R3.4.1～R3.9.30)		項目1002の場合	13 13		
	週1回程度 (1月に4回以上のとき)	A7	1713	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅱ・9 通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅱ・9(R3.4.1～R3.9.30)		項目1013の場合	4 4	1回につき	1～7回
			1714	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅱ・10 通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅱ・10(R3.4.1～R3.9.30)		項目1014の場合	3 3		
要支援2	週1回程度 (1月に4回以上のとき)	A7	1703	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅱ・3 通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅱ・3(R3.4.1～R3.9.30)	イ 通所型サービス費(独自)	項目1003の場合	17 17	1月につき	1回
			1704	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅱ・4 通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅱ・4(R3.4.1～R3.9.30)		項目1004の場合	13 13		
		A7	1705	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅱ・5 通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅱ・5(R3.4.1～R3.9.30)		項目1005の場合	34 34		
			1706	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅱ・6 通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅱ・6(R3.4.1～R3.9.30)		項目1006の場合	27 27		
要支援1・2 事業対象者	-	A7	1722	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅱ・12	ロ 生活機能向上グループ活動加算	項目1022の場合	1	1月につき	1回
		A7	1723	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅱ・13	ハ 運動器機能向上加算	項目1023の場合	2		
		A7	1721	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅱ・11	ニ 若年性認知症利用者受入加算	項目1021の場合	2		
		A7	1764	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅱ・43	ホ 栄養アセスメント加算	項目1064の場合	1		
		A7	1724	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅱ・14	ヘ 栄養改善加算	項目1024の場合	2		
		A7	1725	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅱ・15	ト 口腔機能 向上加算	(Ⅰ) 項目1025の場合	2		
		A7	1765	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅱ・44		(Ⅱ) 項目1065の場合	2		
		A7	1726	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅱ・16	チ 選択的 サービス複数 実施加算	項目1026の場合	5		
		A7	1727	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅱ・17		項目1027の場合	5		
		A7	1728	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅱ・18		項目1028の場合	5		
		A7	1729	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅱ・19		(Ⅱ) 項目1029の場合	7		

要支援1・2 事業対象者	－	A7	1730	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅱ・20	リ 事業所評価加算	項目1030の場合	1		
要支援1,事業対象者	週1回程度	A7	1766	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅱ・45	ヌ サービス 提供体制強化加算	項目1066の場合	1	1月につき	1回
要支援2	週1回程度	A7	1767	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅱ・46		(Ⅰ) 項目1067の場合	1		
要支援2,事業対象者	週2回程度	A7	1768	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅱ・47		項目1068の場合	2		
要支援1,事業対象者	週1回程度	A7	1731	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅱ・21		(Ⅱ) 項目1031の場合	1		
要支援2	週1回程度	A7	1732	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅱ・22		項目1032の場合	1		
要支援2,事業対象者	週2回程度	A7	1733	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅱ・23		項目1033の場合	1		
要支援1,事業対象者	週1回程度	A7	1737	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅱ・27		(Ⅲ) 項目1037の場合	1		
要支援2	週1回程度	A7	1738	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅱ・28		項目1038の場合	1		
要支援2,事業対象者	週2回程度	A7	1739	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅱ・29		項目1039の場合	1		
要支援1・2 事業対象者	－	A7	1769	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅱ・48	ル 生活機能向上連携 加算	(Ⅰ) 項目1069の場合	1	1月につき	1回
		A7	1761	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅱ・40		(Ⅱ) 項目1061の場合	2		
		A7	1762	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅱ・41	ヲ 口腔・栄養スクリーニング加算	項目1062の場合	1	1回につき	1回
		A7	1770	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅱ・49		I 項目1070の場合	1		
		A7	1763	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅱ・42		II 項目1063の場合	1		
		A7	1771	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅱ・50	ワ 科学的介護推進体制加算	項目1071の場合	1	1月につき	1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	1744	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅱ・33 通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅱ・33(R3.4.1～R3.9.30)	定員超過の場合	項目1044の場合	3 3	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	1745	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅱ・34 通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅱ・34(R3.4.1～R3.9.30)		項目1045の場合	3 3		
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	1741	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅱ・30 通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅱ・30(R3.4.1～R3.9.30)		項目1041の場合	12 12	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	1742	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅱ・31 通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅱ・31(R3.4.1～R3.9.30)		項目1042の場合	12 12		
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	1743	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅱ・32 通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅱ・32(R3.4.1～R3.9.30)		項目1043の場合	24 24		
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	1754	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅱ・38 通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅱ・38(R3.4.1～R3.9.30)	看護・介護職員が欠員の場合	項目1054の場合	3 3	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	1755	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅱ・39 通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅱ・39(R3.4.1～R3.9.30)		項目1055の場合	3 3		
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	1751	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅱ・35 通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅱ・35(R3.4.1～R3.9.30)		項目1051の場合	12 12	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	1752	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅱ・36 通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅱ・36(R3.4.1～R3.9.30)		項目1052の場合	12 12		
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	1753	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅱ・37 通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅱ・37(R3.4.1～R3.9.30)		項目1053の場合	24 24		

(2) 4割負担（給付率6割）

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	2011	通所型独自サービス1回数／2	イ 通所型 サービス費 （独自）	384	1回につき	1～3回
				通所型独自サービス1回数／2（R3.4.1～R3.9.30）		385		
		A7	2012	通所型独自サービス／21回数／2		299		
				通所型独自サービス／21回数／2（R3.4.1～R3.9.30）		300		
	週1回程度 （1月に4回以上のとき）	A7	2001	通所型独自サービス1／2		1,672	1月につき	1回
				通所型独自サービス1／2（R3.4.1～R3.9.30）		1,674		
		A7	2002	通所型独自サービス1同一建物／2		1,296		
				通所型独自サービス1同一建物／2（R3.4.1～R3.9.30）		1,298		
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	2013	通所型独自サービス2回数／2	イ 通所型 サービス費 （独自）	384	1回につき	1～7回
				通所型独自サービス2回数／2（R3.4.1～R3.9.30）		385		
		A7	2014	通所型独自サービス／22回数／2		299		
				通所型独自サービス／22回数／2（R3.4.1～R3.9.30）		300		
要支援2	週1回程度 （1月に4回以上のとき）	A7	2003	通所型独自サービス／22／2	イ 通所型 サービス費 （独自）	1,672	1月につき	1回
				通所型独自サービス／22／2（R3.4.1～R3.9.30）		1,674		
		A7	2004	通所型独自サービス／22同一建物／2		1,296		
				（R3.4.1～R3.9.30）通所型独自サービス／22同一建物／2		1,298		
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	2005	通所型独自サービス2／2	イ 通所型 サービス費 （独自）	3,428	1月につき	1回
				通所型独自サービス2／2（R3.4.1～R3.9.30）		3,431		
		A7	2006	通所型独自サービス2同一建物／2		2,676		
				通所型独自サービス2同一建物／2（R3.4.1～R3.9.30）		2,679		

※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

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	-	A7	2022	通所型独自生活向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			100	1月につき	1回
		A7	2023	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		
		A7	2021	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			240		
		A7	2064	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			50		
		A7	2024	通所型独自サービス栄養改善加算／2	ヘ 栄養改善加算			200		
		A7	2025	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	口腔機能向上加算(Ⅰ)		150		
		A7	2065	通所型独自サービス口腔機能向上加算Ⅱ／2		口腔機能向上加算(Ⅱ)		160		
		A7	2026	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ/21	チ 選択的 サービス複数 実施加算(Ⅰ)	(1)選択のサービス 複数実施加算(Ⅰ)	運動器機能向上及び栄養改善	480		
		A7	2027	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		
		A7	2028	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			
		A7	2029	通所型独自複数サービス実施加算Ⅱ／2		(2)選択のサービス複 数実施加算(Ⅱ)	運動器機能向上、栄養改善及び口腔 機能向上	700		
		A7	2030	通所型独自サービス事業所評価加算／2	リ 事業所評価加算		120			
		要支援1 事業対象者	週1回程度	A7	2066	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ/21	ヌ 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)		
要支援2	週1回程度	A7	2067	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ/42	要支援2	88				
要支援2 事業対象者	週2回程度	A7	2068	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ/32	要支援2・事業対象者	176				
要支援1 事業対象者	週1回程度	A7	2031	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ/21	(2)サービス提供体 制強化加算(Ⅱ)	要支援1・事業対象者		72		
要支援2	週1回程度	A7	2032	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ/42		要支援2		72		
要支援2 事業対象者	週2回程度	A7	2033	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ/32		要支援2・事業対象者		144		
要支援1 事業対象者	週1回程度	A7	2037	通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ/21	(3)サービス提供体 制強化加算(Ⅲ)	要支援1・事業対象者		24		
要支援2	週1回程度	A7	2038	通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ/42		要支援2		24		
要支援2 事業対象者	週2回程度	A7	2039	通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ/32		要支援2・事業対象者		48		
要支援1・2 事業対象者	-	A7	2069	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅰ／2	ル 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	1回につき	1回
		A7	2061	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ1／2		(2)生活機能向上 連携加算(Ⅱ)		200		
		A7	2062	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ2／2			運動器機能向上連携加算を算定している場 合	100		
		A7	2070	通所型独自サービス口腔栄養スクリーニング加算Ⅰ／2	ヲ 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		
		A7	2063	通所型独自サービス口腔栄養スクリーニング加算Ⅱ／2		(2)口腔・栄養スクリーニング加算Ⅱ(6月に1回を限度)		5		
		A7	2071	通所型独自サービス科学的介護推進体制加算／2	ワ 科学的介護推進体制加算			40		

(3) 定員超過の場合

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 事業対象者	週1回程度 (1月に3回までのとき)	A7	2044	通所型独自サービス1回数・定超／2	通所型 サービス費 (独自)	384単位	定員超過の場合 × 70%	269	1回につき	1～3回
				通所型独自サービス1回数・定超／2 (R3.4.1～R3.9.30)		385単位		270		
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	2045	通所型独自サービス2回数・定超／2		384単位		269		1～7回
				通所型独自サービス2回数・定超／2 (R3.4.1～R3.9.30)		385単位		270		
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	2041	通所型独自サービス1・定超／2		1,672単位		1,170	1月につき	1回
				通所型独自サービス1・定超／2 (R3.4.1～R3.9.30)		1,674単位		1,172		
要支援2	週1回程度 (1月に4回以上のとき)	A7	2042	通所型独自サービス／22・定超／2		1,672単位		1,170		
				通所型独自サービス／22・定超／2 (R3.4.1～R3.9.30)		1,674単位		1,172		
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	2043	通所型独自サービス2・定超／2		3,428単位		2,400		
				通所型独自サービス2・定超／2 (R3.4.1～R3.9.30)		3,431単位		2,402		

(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	2054	通所型独自サービス1回数・人欠／2	通所型 サービス費 (独自)	384単位	看護・介護職員が欠員の場合 × 70%	269	1回につき	1～3回
				通所型独自サービス1回数・人欠／2		385単位		270		
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	2055	通所型独自サービス2回数・人欠／2		384単位		269		1～7回
				通所型独自サービス2回数・人欠／2		385単位		270		
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	2051	通所型独自サービス1・人欠／2		1,672単位		1,170	1月につき	1回
				通所型独自サービス1・人欠／2		1,674単位		1,172		
要支援2	週1回程度 (1月に4回以上のとき)	A7	2052	通所型独自サービス／22・人欠／2		1,672単位		1,170		
				通所型独自サービス／22・人欠／2		1,674単位		1,172		
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	2053	通所型独自サービス2・人欠／2		3,428単位		2,400		
				通所型独自サービス2・人欠／2		3,431単位		2,402		

介護職員処遇改善加算(Ⅰ)を算定している場合(所定単位数の59/1000加算)

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	2111	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ・7/2	イ 通所型サービス費(独自)	項目2011の場合	23	1回につき	1～3回
				通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ・7/2(R3.4.1～R3.9.30)			23		
		A7	2112	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ・8/2		項目2012の場合	18		
				通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ・8/2(R3.4.1～R3.9.30)			18		
	週1回程度 (1月に4回以上のとき)	A7	2101	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ・1/2		項目2001の場合	99	1月につき	1回
				通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ・1/2(R3.4.1～R3.9.30)			99		
		A7	2102	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ・2/2		項目2002の場合	76		
				通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ・2/2(R3.4.1～R3.9.30)			77		
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	2113	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ・9/2		項目2013の場合	23	1回につき	1～7回
				通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ・9/2(R3.4.1～R3.9.30)			23		
		A7	2114	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ・10/2		項目2014の場合	18		
				通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ・10/2(R3.4.1～R3.9.30)			18		
要支援2	週1回程度 (1月に4回以上のとき)	A7	2103	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ・3/2		項目2003の場合	99	1月につき	1回
				通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ・3/2(R3.4.1～R3.9.30)			99		
		A7	2104	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ・4/2		項目2004の場合	76		
				通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ・4/2(R3.4.1～R3.9.30)			77		
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	2105	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ・5/2		項目2005の場合	202		
				通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ・5/2(R3.4.1～R3.9.30)			202		
		A7	2106	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ・6/2		項目2006の場合	158		
				通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ・6/2(R3.4.1～R3.9.30)			158		
要支援1・2 事業対象者	-	A7	2122	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ・12/2	ロ 生活機能向上グループ活動加算	項目2022の場合	6	1月につき	1回
		A7	2123	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ・13/2	ハ 運動器機能向上加算	項目2023の場合	13		
		A7	2121	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ・11/2	ニ 若年性認知症利用者受入加算	項目2021の場合	14		
		A7	2164	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ・43/2	ホ 栄養アセスメント加算	項目2064の場合	3		
		A7	2124	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ・14/2	ヘ 栄養改善加算	項目2024の場合	12		
		A7	2125	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ・15/2	ト 口腔機能 向上加算	(Ⅰ) 項目2025の場合	9		
		A7	2165	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ・44/2		(Ⅱ) 項目2065の場合	9		
		A7	2126	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ・16/2	チ 選択的 サービス複数 実施加算	項目2026の場合	28		
		A7	2127	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ・17/2		項目2027の場合	28		
		A7	2128	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ・18/2		項目2028の場合	28		
		A7	2129	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ・19/2		(Ⅱ) 項目2029の場合	41		
		A7	2130	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ・20/2	リ 事業所評価加算	項目2030の場合	7		
要支援1,事業対象者	週1回程度	A7	2166	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ・45/2	ヌ サービス 提供体制強 化加算	(Ⅰ) 項目2066の場合	5	1月につき	1回
要支援2	週1回程度	A7	2167	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ・46/2			5		
要支援2,事業対象者	週2回程度	A7	2168	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ・47/2		項目2068の場合	10		
要支援1,事業対象者	週1回程度	A7	2131	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ・21/2		(Ⅱ) 項目2031の場合	4		
要支援2	週1回程度	A7	2132	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ・22/2			4		
要支援2,事業対象者	週2回程度	A7	2133	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ・23/2		項目2032の場合	4		
要支援1,事業対象者	週1回程度	A7	2137	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ・27/2		(Ⅲ) 項目2033の場合	8		
要支援2	週1回程度	A7	2138	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ・28/2			1		
要支援2,事業対象者	週2回程度	A7	2139	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ・29/2			1		
						項目2037の場合	1		
						項目2038の場合	1		
						項目2039の場合	3		

要支援1・2 事業対象者		A7	2169	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ・48／2	ル 生活機能向上連携加算	(Ⅰ)	項目2069の場合	6	1月につき	1回
		A7	2161	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ・40／2		(Ⅱ)	項目2061の場合	12		
		A7	2162	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ・41／2			項目2062の場合	6		
		A7	2170	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ・49／2	ヲ ロ腔・栄養スクリーニング加算	I	項目2070の場合	1	1回につき	1回
		A7	2163	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ・42／2		II	項目2063の場合	1		
		A7	2171	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ・50／2	ワ 科学的介護推進体制加算		項目2071の場合	2	1月につき	1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	2144	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ・33／2 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ・33／2(R3.4.1～R3.9.30)	定員超過の場合		項目2044の場合	16 16	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	2145	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ・34／2 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ・34／2(R3.4.1～R3.9.30)			項目2045の場合	16 16		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	2141	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ・30／2 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ・30／2(R3.4.1～R3.9.30)			項目2041の場合	69 69	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	2142	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ・31／2 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ・31／2(R3.4.1～R3.9.30)			項目2042の場合	69 69		
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	2143	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ・32／2 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ・32／2(R3.4.1～R3.9.30)			項目2043の場合	142 142		
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	2154	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ・38／2 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ・38／2(R3.4.1～R3.9.30)			項目2054の場合	16 16	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	2155	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ・39／2 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ・39／2(R3.4.1～R3.9.30)			項目2055の場合	16 16		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	2151	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ・35／2 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ・35／2(R3.4.1～R3.9.30)	看護・介護職員が欠員の場合		項目2051の場合	69 69	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	2152	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ・36／2 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ・36／2(R3.4.1～R3.9.30)			項目2052の場合	69 69		
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	2153	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ・37／2 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ・37／2(R3.4.1～R3.9.30)			項目2053の場合	142 142		

介護職員処遇改善加算(Ⅱ)を算定している場合 (所定単位数の43/1000加算)

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	2211	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ・7/2	イ 通所型サービス費(独自)	項目2011の場合	17	1回につき	1～3回
				通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ・7/2(R3.4.1～R3.9.30)			17		
		A7	2212	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ・8/2		項目2012の場合	13		
				通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ・8/2(R3.4.1～R3.9.30)			13		
	週1回程度 (1月に4回以上のとき)	A7	2201	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ・1/2		項目2001の場合	72	1月につき	1回
				通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ・1/2(R3.4.1～R3.9.30)			72		
		A7	2202	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ・2/2		項目2002の場合	56		
				通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ・2/2(R3.4.1～R3.9.30)			56		
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	2213	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ・9/2		項目2013の場合	17	1回につき	1～7回
				通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ・9/2(R3.4.1～R3.9.30)			17		
		A7	2214	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ・10/2		項目2014の場合	13		
				通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ・10/2(R3.4.1～R3.9.30)			13		
要支援2	週1回程度 (1月に4回以上のとき)	A7	2203	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ・3/2		項目2003の場合	72	1月につき	1回
				通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ・3/2(R3.4.1～R3.9.30)			72		
		A7	2204	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ・4/2		項目2004の場合	56		
				通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ・4/2(R3.4.1～R3.9.30)			56		
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	2205	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ・5/2		項目2005の場合	147		
				通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ・5/2(R3.4.1～R3.9.30)			148		
		A7	2206	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ・6/2		項目2006の場合	115		
				通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ・6/2(R3.4.1～R3.9.30)			115		
要支援1・2 事業対象者	-	A7	2222	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ・12/2	ロ 生活機能向上グループ活動加算	項目2022の場合	4	1月につき	1回
		A7	2223	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ・13/2	ハ 運動器機能向上加算	項目2023の場合	10		
		A7	2221	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ・11/2	ニ 若年性認知症利用者受入加算	項目2021の場合	10		
		A7	2264	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ・43/2	ホ 栄養アセスメント加算	項目2064の場合	2		
		A7	2224	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ・14/2	ヘ 栄養改善加算	項目2024の場合	9		
		A7	2225	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ・15/2	ト 口腔機能 向上加算	(Ⅰ) 項目2025の場合	6		
		A7	2265	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ・44/2		(Ⅱ) 項目2065の場合	7		
		A7	2226	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ・16/2	チ 選択的 サービス複数 実施加算	項目2026の場合	21		
		A7	2227	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ・17/2		項目2027の場合	21		
		A7	2228	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ・18/2		項目2028の場合	21		
		A7	2229	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ・19/2		(Ⅱ) 項目2029の場合	30		
		A7	2230	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ・20/2	リ 事業所評価加算	項目2030の場合	5		
要支援1,事業対象者	週1回程度	A7	2266	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ・45/2	ヌ サービス 提供体制強 化加算	(Ⅰ) 項目2066の場合	4	1月につき	1回
要支援2	週1回程度	A7	2267	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ・46/2			4		
要支援2,事業対象者	週2回程度	A7	2268	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ・47/2			8		
要支援1,事業対象者	週1回程度	A7	2231	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ・21/2		(Ⅱ) 項目2031の場合	3		
要支援2	週1回程度	A7	2232	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ・22/2			3		
要支援2,事業対象者	週2回程度	A7	2233	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ・23/2			6		
要支援1,事業対象者	週1回程度	A7	2237	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ・27/2		(Ⅲ) 項目2037の場合	1		
要支援2	週1回程度	A7	2238	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ・28/2			1		
要支援2,事業対象者	週2回程度	A7	2239	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ・29/2			2		

要支援1・2 事業対象者		A7	2269	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ・48／2	ル 生活機能向上連携加算	(Ⅰ)	項目2069の場合	4	1月につき	1回
		A7	2261	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ・40／2		(Ⅱ)	項目2061の場合	9		
		A7	2262	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ・41／2			項目2062の場合	4		
		A7	2270	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ・49／2	ヲ ロ腔・栄養スクリーニング加算	I	項目2070の場合	1	1回につき	1回
		A7	2263	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ・42／2		II	項目2063の場合	1		
		A7	2271	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ・50／2	ワ 科学的介護推進体制加算		項目2071の場合	2	1月につき	1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	2244	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ・33／2 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ・33／2 (R3.4.1～R3.9.30)	定員超過の場合		項目2044の場合	12 12	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	2245	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ・34／2 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ・34／2 (R3.4.1～R3.9.30)			項目2045の場合	12 12		
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	2241	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ・30／2 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ・30／2 (R3.4.1～R3.9.30)			項目2041の場合	50 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	2242	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ・31／2 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ・31／2 (R3.4.1～R3.9.30)			項目2042の場合	50 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	2243	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ・32／2 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ・32／2 (R3.4.1～R3.9.30)			項目2043の場合	103 103		
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	2254	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ・38／2 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ・38／2 (R3.4.1～R3.9.30)			項目2054の場合	12 12	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	2255	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ・39／2 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ・39／2 (R3.4.1～R3.9.30)			項目2055の場合	12 12		
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	2251	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ・35／2 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ・35／2 (R3.4.1～R3.9.30)	看護・介護職員が欠員の場合		項目2051の場合	50 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	2252	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ・36／2 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ・36／2 (R3.4.1～R3.9.30)			項目2052の場合	50 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	2253	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ・37／2 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ・37／2 (R3.4.1～R3.9.30)			項目2053の場合	103 103		

介護職員処遇改善加算(Ⅲ)を算定している場合 (所定単位数の23/1000加算)

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	2311	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ・7／2 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ・7／2 (R3.4.1～R3.9.30)	イ 通所型サービス費(独自)	項目2011の場合	9 9	1回につき	1～3回
			2312	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ・8／2 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ・8／2 (R3.4.1～R3.9.30)		項目2012の場合	7 7		
	週1回程度 (1月に4回以上のとき)	A7	2301	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ・1／2 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ・1／2 (R3.4.1～R3.9.30)		項目2001の場合	38 39	1月につき	1回
			2302	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ・2／2 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ・2／2 (R3.4.1～R3.9.30)		項目2002の場合	30 30		

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	2313	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ・9/2 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ・9/2(R3.4.1～R3.9.30)	イ 通所型サービス費(独自)	項目2013の場合	9 9	1回につき	1～7回
		A7	2314	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ・10/2 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ・10/2(R3.4.1～R3.9.30)		項目2014の場合	7 7		
要支援2	週1回程度 (1月に4回以上のとき)	A7	2303	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ・3/2 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ・3/2(R3.4.1～R3.9.30)		項目2003の場合	38 39	1月につき	1回
		A7	2304	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ・4/2 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ・4/2(R3.4.1～R3.9.30)		項目2004の場合	30 30		
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	2305	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ・5/2 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ・5/2(R3.4.1～R3.9.30)		項目2005の場合	79 79		
		A7	2306	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ・6/2 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ・6/2(R3.4.1～R3.9.30)		項目2006の場合	62 62		
要支援1・2 事業対象者	-	A7	2322	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ・12/2	ロ 生活機能向上グループ活動加算	項目2022の場合	2		
		A7	2323	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ・13/2	ハ 運動器機能向上加算	項目2023の場合	5		
		A7	2321	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ・11/2	ニ 若年性認知症利用者受入加算	項目2021の場合	6		
		A7	2364	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ・43/2	ホ 栄養アセスメント加算	項目2064の場合	1		
		A7	2324	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ・14/2	ヘ 栄養改善加算	項目2024の場合	5		
		A7	2325	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ・15/2	ト 口腔機能向上加算	(Ⅰ) 項目2025の場合	3		
		A7	2365	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ・44/2		(Ⅱ) 項目2065の場合	4		
		A7	2326	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ・16/2	チ 選択的サービス複数実施加算	項目2026の場合	11		
		A7	2327	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ・17/2		(Ⅰ) 項目2027の場合	11		
		A7	2328	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ・18/2		(Ⅰ) 項目2028の場合	11		
		A7	2329	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ・19/2		(Ⅱ) 項目2029の場合	16		
		A7	2330	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ・20/2	リ 事業所評価加算	項目2030の場合	3		
要支援1,事業対象者	週1回程度	A7	2366	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ・45/2	ヌ サービス提供体制強化加算	(Ⅰ) 項目2066の場合	2	1月につき	1回
要支援2	週1回程度	A7	2367	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ・46/2		(Ⅰ) 項目2067の場合	2		
要支援2,事業対象者	週2回程度	A7	2368	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ・47/2		項目2068の場合	4		
要支援1,事業対象者	週1回程度	A7	2331	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ・21/2		(Ⅱ) 項目2031の場合	2		
要支援2	週1回程度	A7	2332	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ・22/2		(Ⅱ) 項目2032の場合	2		
要支援2,事業対象者	週2回程度	A7	2333	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ・23/2		項目2033の場合	3		
要支援1,事業対象者	週1回程度	A7	2337	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ・27/2		(Ⅲ) 項目2037の場合	1		
要支援2	週1回程度	A7	2338	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ・28/2		(Ⅲ) 項目2038の場合	1		
要支援2,事業対象者	週2回程度	A7	2339	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ・29/2		項目2039の場合	1		
要支援1・2 事業対象者	-	A7	2369	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ・48/2	ル 生活機能向上連携加算	(Ⅰ) 項目2069の場合	2	1回につき	1回
		A7	2361	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ・40/2		(Ⅱ) 項目2061の場合	5		
		A7	2362	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ・41/2	ヲ 口腔・栄養スクリーニング加算	項目2062の場合	2		
		A7	2370	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ・49/2		I 項目2070の場合	1		
		A7	2363	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ・42/2		II 項目2063の場合	1		
		A7	2371	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ・50/2	ワ 科学的介護推進体制加算	項目2071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	2344	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ・33/2 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ・33/2(R3.4.1～R3.9.30)	定員超過の場合	項目2044の場合	6 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	2345	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ・34/2 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ・34/2(R3.4.1～R3.9.30)		項目2045の場合	6 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	2341	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ・30／2 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ・30／2 (R3.4.1～R3.9.30)	定員超過の場合	項目2041の場合	27 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	2342	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ・31／2 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ・31／2 (R3.4.1～R3.9.30)		項目2042の場合	27 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	2343	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ・32／2 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ・32／2 (R3.4.1～R3.9.30)		項目2043の場合	55 55		
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	2354	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ・38／2 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ・38／2 (R3.4.1～R3.9.30)	看護・介護職員が欠員の場合	項目2054の場合	6 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	2355	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ・39／2 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ・39／2 (R3.4.1～R3.9.30)		項目2055の場合	6 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	2351	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ・35／2 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ・35／2 (R3.4.1～R3.9.30)		項目2051の場合	27 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	2352	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ・36／2 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ・36／2 (R3.4.1～R3.9.30)		項目2052の場合	27 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	2353	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ・37／2 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ・37／2 (R3.4.1～R3.9.30)		項目2053の場合	55 55		

介護職員処遇改善加算(Ⅳ)を算定している場合(Ⅲで算定した単位数の90%加算)

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	2411	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ・7／2 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ・7／2 (R3.4.1～R3.9.30)	イ 通所型サービス費(独自)	項目2011の場合	8 8	1回につき	1～3回
		A7	2412	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ・8／2 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ・8／2 (R3.4.1～R3.9.30)		項目2012の場合	6 6		
	週1回程度 (1月に4回以上のとき)	A7	2401	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ・1／2 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ・1／2 (R3.4.1～R3.9.30)		項目2001の場合	34 35	1月につき	1回
		A7	2402	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ・2／2 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ・2／2 (R3.4.1～R3.9.30)		項目2002の場合	27 27		
	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	2413	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ・9／2 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ・9／2 (R3.4.1～R3.9.30)		項目2013の場合	8 8	1回につき	1～7回
		A7	2414	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ・10／2 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ・10／2 (R3.4.1～R3.9.30)		項目2014の場合	6 6		
要支援2	週1回程度 (1月に4回以上のとき)	A7	2403	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ・3／2 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ・3／2 (R3.4.1～R3.9.30)		項目2003の場合	34 35	1月につき	1回
		A7	2404	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ・4／2 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ・4／2 (R3.4.1～R3.9.30)		項目2004の場合	27 27		
		A7	2405	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ・5／2 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ・5／2 (R3.4.1～R3.9.30)		項目2005の場合	71 71		
		A7	2406	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ・6／2 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ・6／2 (R3.4.1～R3.9.30)		項目2006の場合	56 56		
要支援1・2 事業対象者	-	A7	2422	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ・12／2	ロ 生活機能向上グループ活動加算	項目2022の場合	2	1月につき	1回
		A7	2423	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ・13／2	ハ 運動器機能向上加算	項目2023の場合	5		
		A7	2421	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ・11／2	ニ 若年性認知症利用者受入加算	項目2021の場合	5		
		A7	2464	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ・43／2	ホ 栄養アセスメント加算	項目2064の場合	1		
		A7	2424	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ・14／2	ヘ 栄養改善加算	項目2024の場合	5		

要支援1・2 事業対象者	－	A7	2425	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ・15／2	ト 口腔機能 向上加算	(Ⅰ)	項目2025の場合	3	1月につき	1回
		A7	2465	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ・44／2		(Ⅱ)	項目2065の場合	4		
		A7	2426	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ・16／2	チ 選択的 サービス複数 実施加算	(Ⅰ)	項目2026の場合	10		
		A7	2427	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ・17／2			項目2027の場合	10		
		A7	2428	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ・18／2			項目2028の場合	10		
		A7	2429	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ・19／2	リ 事業所評価加算	(Ⅱ)	項目2029の場合	14		
		A7	2430	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ・20／2			項目2030の場合	3		
要支援1,事業対象者	週1回程度	A7	2466	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ・45／2	ヌ サービス 提供体制強 化加算	(Ⅰ)	項目2066の場合	2	1月につき	1回
要支援2	週1回程度	A7	2467	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ・46／2			項目2067の場合	2		
要支援2,事業対象者	週2回程度	A7	2468	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ・47／2			項目2068の場合	4		
要支援1,事業対象者	週1回程度	A7	2431	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ・21／2		(Ⅱ)	項目2031の場合	2		
要支援2	週1回程度	A7	2432	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ・22／2			項目2032の場合	2		
要支援2,事業対象者	週2回程度	A7	2433	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ・23／2			項目2033の場合	3		
要支援1,事業対象者	週1回程度	A7	2437	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ・27／2		(Ⅲ)	項目2037の場合	1		
要支援2	週1回程度	A7	2438	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ・28／2			項目2038の場合	1		
要支援2,事業対象者	週2回程度	A7	2439	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ・29／2			項目2039の場合	1		
要支援1・2 事業対象者	－	A7	2469	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ・48／2	ル 生活機 能向上連携 加算	(Ⅰ)	項目2069の場合	2	1回につき	1回
		A7	2461	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ・40／2		(Ⅱ)	項目2061の場合	5		
		A7	2462	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ・41／2			項目2062の場合	2		
		A7	2470	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ・49／2	ヲ 口腔・栄養スクリー ニング加算	I	項目2070の場合	1		
		A7	2463	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ・42／2		II	項目2063の場合	1		
		A7	2471	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ・50／2	ワ 科学的介護推進体制加算		項目2071の場合	1	1月につき	1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	2444	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ・33／2	定員超過の場合		項目2044の場合	5	1回につき	1～3回
				通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ・33／2 (R3.4.1～R3.9.30)				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	2445	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ・34／2			項目2045の場合	5		1～7回
				通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ・34／2 (R3.4.1～R3.9.30)				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	2441	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ・30／2			項目2041の場合	24	1月につき	1回
				通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ・30／2 (R3.4.1～R3.9.30)				24		
要支援2	週1回程度(1月に4回以上のとき)	A7	2442	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ・31／2			項目2042の場合	24		
				通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ・31／2 (R3.4.1～R3.9.30)				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	2443	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ・32／2			項目2043の場合	50		
				通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ・32／2 (R3.4.1～R3.9.30)				50		
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	2454	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ・38／2	看護・介護職員が欠員の場合		項目2054の場合	5	1回につき	1～3回
				通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ・38／2 (R3.4.1～R3.9.30)				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	2455	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ・39／2			項目2055の場合	5		1～7回
				通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ・39／2 (R3.4.1～R3.9.30)				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	2451	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ・35／2			項目2051の場合	24	1月につき	1回
				通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ・35／2 (R3.4.1～R3.9.30)				24		
要支援2	週1回程度(1月に4回以上のとき)	A7	2452	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ・36／2			項目2052の場合	24		
				通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ・36／2 (R3.4.1～R3.9.30)				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	2453	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ・37／2			項目2053の場合	50		
				通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ・37／2 (R3.4.1～R3.9.30)				50		

介護職員処遇改善加算(Ⅴ)を算定している場合（Ⅲで算定した単位数の80%加算）

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	2511	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ・7／2	イ 通所型サービス費(独自)	項目2011の場合	7	1回につき	1～3回
				通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ・7／2(R3.4.1～R3.9.30)			7		
		A7	2512	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ・8／2		項目2012の場合	6		
				通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ・8／2(R3.4.1～R3.9.30)			6		
	週1回程度 (1月に4回以上のとき)	A7	2501	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ・1／2		項目2001の場合	30	1月につき	1回
				通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ・1／2(R3.4.1～R3.9.30)			31		
		A7	2502	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ・2／2		項目2002の場合	24		
				通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ・2／2(R3.4.1～R3.9.30)			24		
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	2513	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ・9／2		項目2013の場合	7	1回につき	1～7回
				通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ・9／2(R3.4.1～R3.9.30)			7		
		A7	2514	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ・10／2		項目2014の場合	6		
				通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ・10／2(R3.4.1～R3.9.30)			6		
要支援2	週1回程度 (1月に4回以上のとき)	A7	2503	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ・3／2		項目2003の場合	30	1月につき	1回
				通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ・3／2(R3.4.1～R3.9.30)			31		
		A7	2504	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ・4／2		項目2004の場合	24		
				通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ・4／2(R3.4.1～R3.9.30)			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	2505	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ・5／2		項目2005の場合	63		
				通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ・5／2(R3.4.1～R3.9.30)			63		
		A7	2506	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ・6／2		項目2006の場合	50		
				通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ・6／2(R3.4.1～R3.9.30)			50		
要支援1・2 事業対象者	-	A7	2522	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ・12／2	ロ 生活機能向上グループ活動加算	項目2022の場合	2	1月につき	1回
		A7	2523	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ・13／2	ハ 運動器機能向上加算	項目2023の場合	4		
		A7	2521	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ・11／2	ニ 若年性認知症利用者受入加算	項目2021の場合	5		
		A7	2564	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ・43／2	ホ 栄養アセスメント加算	項目2064の場合	1		
		A7	2524	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ・14／2	ヘ 栄養改善加算	項目2024の場合	4		
		A7	2525	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ・15／2	ト 口腔機能 向上加算	(Ⅰ) 項目2025の場合	2		
		A7	2565	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ・44／2		(Ⅱ) 項目2065の場合	3		
		A7	2526	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ・16／2	チ 選択的 サービス複数 実施加算	項目2026の場合	9		
		A7	2527	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ・17／2		項目2027の場合	9		
		A7	2528	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ・18／2		項目2028の場合	9		
		A7	2529	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ・19／2		(Ⅱ) 項目2029の場合	13		
		A7	2530	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ・20／2	リ 事業所評価加算	項目2030の場合	2		
要支援1,事業対象者	週1回程度	A7	2566	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ・45／2	ヌ サービス 提供体制強 化加算	(Ⅰ) 項目2066の場合	2		
要支援2	週1回程度	A7	2567	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ・46／2			2		
要支援2,事業対象者	週2回程度	A7	2568	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ・47／2			3		
要支援1,事業対象者	週1回程度	A7	2531	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ・21／2		(Ⅱ) 項目2031の場合	2		
要支援2	週1回程度	A7	2532	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ・22／2			2		
要支援2,事業対象者	週2回程度	A7	2533	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ・23／2			2		
要支援1,事業対象者	週1回程度	A7	2537	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ・27／2		(Ⅲ) 項目2037の場合	1		
要支援2	週1回程度	A7	2538	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ・28／2			1		
要支援2,事業対象者	週2回程度	A7	2539	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ・29／2			1		

要支援1・2 事業対象者		A7	2569	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ・48／2	ル 生活機能向上連携加算	(Ⅰ)	項目2069の場合	2	1月につき	1回
		A7	2561	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ・40／2		(Ⅱ)	項目2061の場合	4		
		A7	2562	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ・41／2			項目2062の場合	2		
		A7	2570	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ・49／2	ヲ ロ腔・栄養スクリーニング加算	I	項目2070の場合	1	1回につき	1回
		A7	2563	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ・42／2		II	項目2063の場合	1		
		A7	2571	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ・50／2	ワ 科学的介護推進体制加算		項目2071の場合	1	1月につき	1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	2544	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ・33／2 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ・33／2 (R3.4.1～R3.9.30)	定員超過の場合		項目2044の場合	5 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	2545	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ・34／2 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ・34／2 (R3.4.1～R3.9.30)			項目2045の場合	5 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	2541	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ・30／2 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ・30／2 (R3.4.1～R3.9.30)			項目2041の場合	22 22	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	2542	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ・31／2 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ・31／2 (R3.4.1～R3.9.30)			項目2042の場合	22 22		
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	2543	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ・32／2 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ・32／2 (R3.4.1～R3.9.30)			項目2043の場合	44 44		
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	2554	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ・38／2 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ・38／2 (R3.4.1～R3.9.30)			項目2054の場合	5 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	2555	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ・39／2 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ・39／2 (R3.4.1～R3.9.30)	看護・介護職員が欠員の場合		項目2055の場合	5 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	2551	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ・35／2 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ・35／2 (R3.4.1～R3.9.30)			項目2051の場合	22 22	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	2552	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ・36／2 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ・36／2 (R3.4.1～R3.9.30)			項目2052の場合	22 22		
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	2553	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ・37／2 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ・37／2 (R3.4.1～R3.9.30)			項目2053の場合	44 44		

介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)を算定している場合 (所定単位数の12/1000)

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	2611	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ・7／2 通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ・7／2 (R3.4.1～R3.9.30)	イ 通所型サービス費(独自)	項目2011の場合	5 5	1回につき	1～3回
		A7	2612	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ・8／2 通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ・8／2 (R3.4.1～R3.9.30)		項目2012の場合	4 4		
	週1回程度 (1月に4回以上のとき)	A7	2601	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ・1／2 通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ・1／2 (R3.4.1～R3.9.30)		項目2001の場合	20 20	1月につき	1回
		A7	2602	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ・2／2 通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ・2／2 (R3.4.1～R3.9.30)		項目2002の場合	16 16		
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	2613	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ・9／2 通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ・9／2 (R3.4.1～R3.9.30)		項目2013の場合	5 5	1回につき	1～7回
		A7	2614	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ・10／2 通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ・10／2 (R3.4.1～R3.9.30)		項目2014の場合	4 4		

要支援2	週1回程度 (1月に4回以上のとき)	A7	2603	通所型独自サービス特定処遇改善加算 I・3/2	イ 通所型サービス費(独自)	項目2003の場合	20	1月につき	1回
				通所型独自サービス特定処遇改善加算 I・3/2 (R3.4.1～R3.9.30)			20		
		A7	2604	通所型独自サービス特定処遇改善加算 I・4/2		項目2004の場合	16		
				通所型独自サービス特定処遇改善加算 I・4/2 (R3.4.1～R3.9.30)			16		
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	2605	通所型独自サービス特定処遇改善加算 I・5/2		項目2005の場合	41	1月につき	1回
				通所型独自サービス特定処遇改善加算 I・5/2 (R3.4.1～R3.9.30)			41		
		A7	2606	通所型独自サービス特定処遇改善加算 I・6/2		項目2006の場合	32		
				通所型独自サービス特定処遇改善加算 I・6/2 (R3.4.1～R3.9.30)			32		
要支援1・2 事業対象者	-	A7	2622	通所型独自サービス特定処遇改善加算 I・12/2	ロ 生活機能向上グループ活動加算	項目2022の場合	1	1月につき	1回
		A7	2623	通所型独自サービス特定処遇改善加算 I・13/2	ハ 運動器機能向上加算	項目2023の場合	3		
		A7	2621	通所型独自サービス特定処遇改善加算 I・11/2	ニ 若年性認知症利用者受入加算	項目2021の場合	3		
		A7	2664	通所型独自サービス特定処遇改善加算 I・43/2	ホ 栄養アセスメント加算	項目2064の場合	1		
		A7	2624	通所型独自サービス特定処遇改善加算 I・14/2	ヘ 栄養改善加算	項目2024の場合	2		
		A7	2625	通所型独自サービス特定処遇改善加算 I・15/2	ト 口腔機能 向上加算	(Ⅰ) 項目2025の場合	2		
		A7	2665	通所型独自サービス特定処遇改善加算 I・44/2		(Ⅱ) 項目2065の場合	2		
		A7	2626	通所型独自サービス特定処遇改善加算 I・16/2	チ 選択的 サービス複数 実施加算	項目2026の場合	6		
		A7	2627	通所型独自サービス特定処遇改善加算 I・17/2		(Ⅰ) 項目2027の場合	6		
		A7	2628	通所型独自サービス特定処遇改善加算 I・18/2		項目2028の場合	6		
		A7	2629	通所型独自サービス特定処遇改善加算 I・19/2		(Ⅱ) 項目2029の場合	8		
		A7	2630	通所型独自サービス特定処遇改善加算 I・20/2	リ 事業所評価加算	項目2030の場合	1		
要支援1,事業対象者	週1回程度	A7	2666	通所型独自サービス特定処遇改善加算 I・45/2	ヌ サービス 提供体制強 化加算	項目2066の場合	1	1月につき	1回
要支援2	週1回程度	A7	2667	通所型独自サービス特定処遇改善加算 I・46/2		(Ⅰ) 項目2067の場合	1		
要支援2,事業対象者	週2回程度	A7	2668	通所型独自サービス特定処遇改善加算 I・47/2		項目2068の場合	2		
要支援1,事業対象者	週1回程度	A7	2631	通所型独自サービス特定処遇改善加算 I・21/2		(Ⅱ) 項目2031の場合	1		
要支援2	週1回程度	A7	2632	通所型独自サービス特定処遇改善加算 I・22/2		項目2032の場合	1		
要支援2,事業対象者	週2回程度	A7	2633	通所型独自サービス特定処遇改善加算 I・23/2		項目2033の場合	2		
要支援1,事業対象者	週1回程度	A7	2637	通所型独自サービス特定処遇改善加算 I・27/2		(Ⅲ) 項目2037の場合	1		
要支援2	週1回程度	A7	2638	通所型独自サービス特定処遇改善加算 I・28/2		項目2038の場合	1		
要支援2,事業対象者	週2回程度	A7	2639	通所型独自サービス特定処遇改善加算 I・29/2	ル 生活機 能向上連携 加算	項目2039の場合	1	1回につき	1回
要支援1・2 事業対象者	-	A7	2669	通所型独自サービス特定処遇改善加算 I・48/2		(Ⅰ) 項目2069の場合	1		
		A7	2661	通所型独自サービス特定処遇改善加算 I・40/2		(Ⅱ) 項目2061の場合	2		
		A7	2662	通所型独自サービス特定処遇改善加算 I・41/2		項目2062の場合	1		
		A7	2670	通所型独自サービス特定処遇改善加算 I・49/2	ヲ 口腔・栄養スクリー ニング加算	I 項目2070の場合	1		
		A7	2663	通所型独自サービス特定処遇改善加算 I・42/2		II 項目2063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	2644	通所型独自サービス特定処遇改善加算 I・33/2	ワ 科学的介護推進体制加算	項目2071の場合	1	1月につき	1回
				通所型独自サービス特定処遇改善加算 I・33/2 (R3.4.1～R3.9.30)					
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	2645	通所型独自サービス特定処遇改善加算 I・34/2		項目2044の場合	3	1回につき	1～3回
				通所型独自サービス特定処遇改善加算 I・34/2 (R3.4.1～R3.9.30)			3		
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	2641	通所型独自サービス特定処遇改善加算 I・30/2		項目2045の場合	3	1月につき	1～7回
				通所型独自サービス特定処遇改善加算 I・30/2 (R3.4.1～R3.9.30)			3		
要支援2	週1回程度(1月に4回以上のとき)	A7	2642	通所型独自サービス特定処遇改善加算 I・31/2		項目2041の場合	14	1月につき	1回
				通所型独自サービス特定処遇改善加算 I・31/2 (R3.4.1～R3.9.30)			14		
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	2643	通所型独自サービス特定処遇改善加算 I・32/2		項目2042の場合	14		
				通所型独自サービス特定処遇改善加算 I・32/2 (R3.4.1～R3.9.30)			14		
				通所型独自サービス特定処遇改善加算 I・32/2		項目2043の場合	29		
				通所型独自サービス特定処遇改善加算 I・32/2 (R3.4.1～R3.9.30)			29		

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	2654	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ・38/2 通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ・38/2(R3.4.1～R3.9.30)	看護・介護職員が欠員の場合	項目2054の場合	3 3	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	2655	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ・39/2 通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ・39/2(R3.4.1～R3.9.30)		項目2055の場合	3 3		
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	2651	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ・35/2 通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ・35/2(R3.4.1～R3.9.30)		項目2051の場合	14 14	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	2652	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ・36/2 通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ・36/2(R3.4.1～R3.9.30)		項目2052の場合	14 14		
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	2653	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ・37/2 通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ・37/2(R3.4.1～R3.9.30)		項目2053の場合	29 29		

介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ)を算定している場合(所定単位数の10/1000加算)

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	2711	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅱ・7/2 通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅱ・7/2(R3.4.1～R3.9.30)	イ 通所型サービス費(独自)	項目2011の場合	4 4	1回につき	1～3回
			2712	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅱ・8/2 通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅱ・8/2(R3.4.1～R3.9.30)		項目2012の場合	3 3		
	週1回程度 (1月に4回以上のとき)	A7	2701	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅱ・1/2 通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅱ・1/2(R3.4.1～R3.9.30)		項目2001の場合	17 17	1月につき	1回
			2702	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅱ・2/2 通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅱ・2/2(R3.4.1～R3.9.30)		項目2002の場合	13 13		
	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	2713	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅱ・9/2 通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅱ・9/2(R3.4.1～R3.9.30)		項目2013の場合	4 4	1回につき	1～7回
			2714	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅱ・10/2 通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅱ・10/2(R3.4.1～R3.9.30)		項目2014の場合	3 3		
要支援2	週1回程度 (1月に4回以上のとき)	A7	2703	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅱ・3/2 通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅱ・3/2(R3.4.1～R3.9.30)		項目2003の場合	17 17	1月につき	1回
			2704	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅱ・4/2 通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅱ・4/2(R3.4.1～R3.9.30)		項目2004の場合	13 13		
		A7	2705	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅱ・5/2 通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅱ・5/2(R3.4.1～R3.9.30)		項目2005の場合	34 34		
			2706	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅱ・6/2 通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅱ・6/2(R3.4.1～R3.9.30)		項目2006の場合	27 27		
要支援1・2 事業対象者	-	A7	2722	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅱ・12/2	ロ 生活機能向上グループ活動加算	項目2022の場合	1	1月につき	1回
		A7	2723	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅱ・13/2	ハ 運動器機能向上加算	項目2023の場合	2		
		A7	2721	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅱ・11/2	ニ 若年性認知症利用者受入加算	項目2021の場合	2		
		A7	2764	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅱ・43/2	ホ 栄養アセスメント加算	項目2064の場合	1		
		A7	2724	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅱ・14/2	ヘ 栄養改善加算	項目2024の場合	2		
		A7	2725	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅱ・15/2	ト 口腔機能 向上加算	(Ⅰ) 項目2025の場合	2		
		A7	2765	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅱ・44/2		(Ⅱ) 項目2065の場合	2		
		A7	2726	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅱ・16/2	チ 選択的 サービス複数 実施加算	項目2026の場合	5		
		A7	2727	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅱ・17/2		項目2027の場合	5		
		A7	2728	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅱ・18/2		項目2028の場合	5		
		A7	2729	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅱ・19/2		(Ⅱ) 項目2029の場合	7		

要支援1・2 事業対象者	－	A7	2730	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅱ・20／2	リ 事業所評価加算	項目2030の場合	1	1月につき	1回
要支援1,事業対象者	週1回程度	A7	2766	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅱ・45／2	ヌ サービス 提供体制強化加算	項目2066の場合	1	1月につき	1回
要支援2	週1回程度	A7	2767	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅱ・46／2		(Ⅰ) 項目2067の場合	1		
要支援2,事業対象者	週2回程度	A7	2768	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅱ・47／2		項目2068の場合	2		
要支援1,事業対象者	週1回程度	A7	2731	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅱ・21／2		(Ⅱ) 項目2031の場合	1		
要支援2	週1回程度	A7	2732	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅱ・22／2		項目2032の場合	1		
要支援2,事業対象者	週2回程度	A7	2733	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅱ・23／2		項目2033の場合	1		
要支援1,事業対象者	週1回程度	A7	2737	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅱ・27／2		(Ⅲ) 項目2037の場合	1		
要支援2	週1回程度	A7	2738	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅱ・28／2		項目2038の場合	1		
要支援2,事業対象者	週2回程度	A7	2739	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅱ・29／2		項目2039の場合	1		
要支援1・2 事業対象者	－	A7	2769	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅱ・48／2	ル 生活機能向上連携 加算	(Ⅰ) 項目2069の場合	1	1回につき	1回
		A7	2761	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅱ・40／2		(Ⅱ) 項目2061の場合	2		
		A7	2762	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅱ・41／2		項目2062の場合	1		
		A7	2770	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅱ・49／2	ヲ 口腔・栄養スクリーニング加算	I 項目2070の場合	1		
		A7	2763	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅱ・42／2		II 項目2063の場合	1		
		A7	2771	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅱ・50／2	ワ 科学的介護推進体制加算	項目2071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	2744	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅱ・33／2	定員超過の場合	項目2044の場合	3	1回につき	1～3回
				通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅱ・33／2(R3.4.1～R3.9.30)			3		
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	2745	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅱ・34／2		項目2045の場合	3	1回につき	1～7回
				通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅱ・34／2(R3.4.1～R3.9.30)			3		
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	2741	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅱ・30／2		項目2041の場合	12	1月につき	1回
				通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅱ・30／2(R3.4.1～R3.9.30)			12		
要支援2	週1回程度(1月に4回以上のとき)	A7	2742	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅱ・31／2		項目2042の場合	12		
				通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅱ・31／2(R3.4.1～R3.9.30)			12		
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	2743	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅱ・32／2		項目2043の場合	24	1回につき	1～3回
				通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅱ・32／2(R3.4.1～R3.9.30)			24		
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	2754	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅱ・38／2		項目2054の場合	3		
				通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅱ・38／2(R3.4.1～R3.9.30)			3		
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	2755	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅱ・39／2		項目2055の場合	3	1月につき	1～7回
				通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅱ・39／2(R3.4.1～R3.9.30)			3		
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	2751	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅱ・35／2	看 看護・介護職員が欠員の場合	項目2051の場合	12		1回につき
				通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅱ・35／2(R3.4.1～R3.9.30)			12		
要支援2	週1回程度(1月に4回以上のとき)	A7	2752	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅱ・36／2		項目2052の場合	12		
				通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅱ・36／2(R3.4.1～R3.9.30)			12		
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	2753	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅱ・37／2		項目2053の場合	24		
				通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅱ・37／2(R3.4.1～R3.9.30)			24		

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	186	1回につき	1～5回
				担い手通所サービスⅠ・週1回数 (R3.4.1～R3.9.30)		200	187		
	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%	200	130		
要支援2 事業対象者	週2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	186	1回につき	1～10回
				担い手通所サービスⅠ・週2回数 (R3.4.1～R3.9.30)		200	187		
	週2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2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%	200	130		

【2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	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	186	1回につき	1～5回
				担い手通所サービスⅡ・週1回数 (R3.4.1～R3.9.30)		400	187		
	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	130		

要支援2 事業対象者	週2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	186	1回につき	1～10回
				担い手通所サービスⅡ・週2回数 (R3.4.1～R3.9.30)		400	187		
	週2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2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		
	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

【3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	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	186	1回につき	1～5回
				担い手通所サービスⅢ・週1回数 (R3.4.1～R3.9.30)		600	187		
	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	130		
要支援2 事業対象者	週2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	186		1～10回
				担い手通所サービスⅢ・週2回数 (R3.4.1～R3.9.30)		600	187		
	週2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2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	130		

【4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	1309	担い手通所サービスⅣ・週1回数	担い手登録型通所サービス費	800	186	1回につき	1～5回
				担い手通所サービスⅣ・週1回数 (R3.4.1～R3.9.30)		800	187		
	週1回程度 (1月に10回まで)	A8	1310	担い手通所サービスⅣ・送迎加算週1回数	送迎加算(片道につき)	200	35		1～10回
	週1回程度 (1月に5回まで)	A8	1311	担い手通所サービスⅣ・入浴加算週1回数	入浴加算	200	35		1～5回
		A8	1312	担い手通所サービスⅣ・週1回数・定超	定員超過の場合 × 70%	800	130		
要支援2 事業対象者	週2回程度 (1月に10回まで)	A8	1313	担い手通所サービスⅣ・週2回数	担い手登録型通所サービス費	800	186	1回につき	1～10回
				担い手通所サービスⅣ・週2回数 (R3.4.1～R3.9.30)		800	187		
	週2回程度 (1月に20回まで)	A8	1314	担い手通所サービスⅣ・送迎加算週2回数	送迎加算(片道につき)	200	35		1～20回
	週2回程度 (1月に10回まで)	A8	1315	担い手通所サービスⅣ・入浴加算週2回数	入浴加算	200	35		1～10回
		A8	1316	担い手通所サービスⅣ・週2回数・定超	定員超過の場合 × 70%	800	130		

【0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	1409	担い手通所サービスⅤ・週1回数	担い手登録型通所サービス費	0	186	1回につき	1～5回
				担い手通所サービスⅤ・週1回数 (R3.4.1～R3.9.30)		0	187		
	週1回程度 (1月に10回まで)	A8	1410	担い手通所サービスⅤ・送迎加算週1回数	送迎加算(片道につき)	0	35		1～10回
	週1回程度 (1月に5回まで)	A8	1411	担い手通所サービスⅤ・入浴加算週1回数	入浴加算	0	35		1～5回
		A8	1412	担い手通所サービスⅤ・週1回数・定超	定員超過の場合 × 70%	0	130		

要支援2 事業対象者	週2回程度 (1月に10回まで)	A8	1413	担い手通所サービスⅤ・週2回数	担い手登録型通所サービス費	0	186	1回につき	1～10回
				担い手通所サービスⅤ・週2回数 (R3.4.1～R3.9.30)		0	187		
	週2回程度 (1月に20回まで)	A8	1414	担い手通所サービスⅤ・送迎加算週2回数	送迎加算(片道につき)	0	35		1～20回
				担い手通所サービスⅤ・入浴加算週2回数	入浴加算	0	35		1～10回
	週2回程度 (1月に10回まで)	A8	1415	担い手通所サービスⅤ・週2回数・定超	定員超過の場合 × 70%	0	130		

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	算定可能 回数
		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(※)		438	1月につき	1回
		AF	2112	新型コロナウイルス感染症への対応	新型コロナウイルス感染症への対応	所定単位数の1/1000加算			
		AF	4001	介護予防ケア初回加算	ロ 初回加算		300		
		AF	6001	委託連携加算	ハ 委託連携加算		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(※)		738		

※介護予防ケアマネジメント費又は初回型ケアマネジメント費を請求する場合の取扱い
令和3年4月1日から令和3年9月30日までは、「2111」、「8001」と合わせて「2112」を算定してください。