

A2 訪問型サービス(独自)サービスコード表

1単位当たりの単価は、地域区分(森町は7級地)の単位数単価(10.21円)とする。

サービスコード		サービス内容略称	算定項目				合成 単位数	算定 単位	
種類	項目								
A2	1111	訪問型独自サービス11	イ 1週当たりの標準的な 回数を定める場合	(1)1週に1回程度の場合			1,176	1月につき	
A2	2111	訪問型独自サービス11日割		1176単位	日割りの場合	÷30.4	39単位	39	1日につき
A2	1211	訪問型独自サービス12		(2)1週に2回程度の場合			2,349	1月につき	
A2	2211	訪問型独自サービス12日割		2349単位	日割りの場合	÷30.4	77単位	77	1日につき
A2	1321	訪問型独自サービス13		(1)1週に2回を超える程度の場合			3,727	1月につき	
A2	2321	訪問型独自サービス13日割		3727単位	日割りの場合	÷30.4	123単位	123	1日につき
A2	2411	訪問型独自サービス21	ロ 1月当たりの回数を定 める場合	(1)標準的な内容の指定相当	訪問型サービスである場合		287単位	1回につき	
A2	2511	訪問型独自サービス22		(2)生活援助が中心である場 合	(一)所要時間20分以上45分未満の場合		179単位		
A2	2621	訪問型独自サービス23			(二)所要時間45分以上の場合		220単位		
A2	1411	訪問型独自短時間サービス		(3)短時間の身体介護が中心である場合			163単位		163
A2	C211	訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算11	高齢者虐待防止 措置未実施減算	(1)1週に1回程度の場合	12単位減算		-12	1月につき	
A2	C220	訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算11日割			日割りの場合÷30.4 1単位減算		-1	1日につき	
A2	C212	訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算12		(2)1週に2回程度の場合	23単位減算		-23	1月につき	
A2	C213	訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算12日割			日割りの場合÷30.4 1単位減算		-1	1日につき	
A2	C214	訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算13		(1)1週に2回を超える程度の場合	37単位減算		-37	1月につき	
A2	C215	訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算13日割			日割りの場合÷30.4 1単位減算		-1	1日につき	
A2	C216	訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算21		ロ 1月当たりの回数を定め る場合	(1)標準的な内容の指定相当 訪問型サービスである場合 3単位減算		-3	1回につき	
A2	C217	訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算22			(2)生活援助が中心である場合	(一)所要時間20分以上45分未満の場合			-2
A2	C218	訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算23				(二)所要時間45分以上の場合			-2
A2	C219	訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算短時間			(3)短時間の身体介護が中心である場合				-2
A2	6001	訪問型独自サービス同一建物減算1	事業所と同一建物の 利用者等にサービスを行 う場合	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		
A2	6003	訪問型独自サービス同一建物減算2		事業所と同一建物の利用者50人以上にサービスを行う場合		所定単位数の 15% 減算	1月につき		
A2	6002	訪問型独自サービス同一建物減算3		同一建物等に居住する利用者の割合が100分の90以上の場合		所定単位数の 12% 減算	1月につき		
A2	8000	訪問型独自サービス特別地域加算	特別地域加算			所定単位数の 15% 加算	1月につき		
A2	8001	訪問型独自サービス特別地域加算日割				所定単位数の 15% 加算	1日につき		
A2	8002	訪問型独自サービス特別地域加算回数				所定単位数の 15% 加算	1回につき		
A2	8100	訪問型独自サービス小規模事業所加算	中山間地域等における小規模事業所加算			所定単位数の 10% 加算	1月につき		
A2	8101	訪問型独自サービス小規模事業所加算日割				所定単位数の 10% 加算	1日につき		
A2	8102	訪問型独自サービス小規模事業所加算回数				所定単位数の 10% 加算	1回につき		
A2	8110	訪問型独自サービス中山間地域等提供加算	中山間地域等に居住する者へのサービス提供加算			所定単位数の 5% 加算	1月につき		
A2	8111	訪問型独自サービス中山間地域等加算日割				所定単位数の 5% 加算	1日につき		
A2	8112	訪問型独自サービス中山間地域等加算回数				所定単位数の 5% 加算	1回につき		
A2	4001	訪問型独自サービス初回加算	ハ 初回加算		200単位加算	200	1月につき		
A2	4003	訪問型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅰ	ニ 生活機能向上連携加算		(1)生活機能向上連携加算(Ⅰ)	100単位加算			
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	6102	訪問型独自サービス口腔連携強化加算	ホ 口腔連携強化加算		50単位加算	50	1回につき		
A2	6269	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅰ	ヘ 介護職員処遇改善加算		(1)介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	所定単位数の 137/1000	1月につき		
A2	6270	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅱ			(2)介護職員処遇改善加算(Ⅱ)	所定単位数の 100/1000			
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	6278	訪問型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ	ト 介護職員等特定処遇改善加算		(1)介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)	所定単位数の 63/1000			
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	6281	訪問型独自サービスベースアップ等支援加算	チ 介護職員等ベースアップ等支援加算		所定単位数の24/1000				

【色分けルール】・水色→新設 ・黄色→変更

A3 訪問型サービス(独自/定率)(緩和した基準)サービスコード表

1単位当たりの単価は10円とする。

サービスコード		サービス内容略称	算定項目		合成単位数	支給額	算定単位
種類	項目						
A3	1001	訪問型A・1回数・1割負担	事業対象者・要支援1・2 要介護1・2・3・4・5 (月8回まで)	利用者負担割合1割	200	2,000	1回につき
A3	1002	訪問型A・1回数・2割負担		利用者負担割合2割	200	2,000	
A3	1003	訪問型A・1回数・3割負担		利用者負担割合3割	200	2,000	

【色分けルール】・水色→新設 ・黄色→変更

A6 通所型サービス(独自)サービスコード表

1単位当たりの単価は、地域区分(森町は7級地)の単位数単価(10.14円)とする。

サービスコード 種類 項目		サービス内容略称		算定項目				合成 単位数	算定 単位		
A6	1111	通所型独自サービス11		事業対象者・要支援1				1,798	1月につき		
A6	1112	通所型独自サービス11日割			1,798 単位	日割りの場合 ÷30.4	59 単位	59	1日につき		
A6	1121	通所型独自サービス12			事業対象者・要支援2(週2回程度)			3,621	1月につき		
A6	1122	通所型独自サービス12日割			3,621 単位	日割りの場合 ÷30.4	119 単位	119	1日につき		
A6	1221	通所型独自サービス13			要支援2(週1回程度)			1,798	1月につき		
A6	1222	通所型独自サービス13日割			1,798 単位	日割りの場合 ÷30.4	59 単位	59	1日につき		
A6	1113	通所型独自サービス21回		事業対象者・要支援1	※1月の中で全部で4回まで			436 単位	1回につき		
A6	1123	通所型独自サービス22回			※1月の中で全部で8回まで			447 単位	1回につき		
A6	1223	通所型独自サービス23回			※1月の中で全部で4回まで			436 単位	1回につき		
A6	C211	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算11		高齢者虐待防止措置未実施減算	イ 1週当たりの標準的な回数を定める場合	事業対象者・要支援1		18 単位減算	-18 1月につき		
A6	C212	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算11日割				日割りの場合 ÷30.4	1 単位減算	-1 1日につき			
A6	C213	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算12				事業対象者・要支援2(週2回程度)		36 単位減算	-36 1月につき		
A6	C214	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算12日割				日割りの場合 ÷30.4	1 単位減算	-1 1日につき			
A6	C223	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算13				要支援2(週1回程度)		18 単位減算	-18 1月につき		
A6	C224	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算13日割				日割りの場合 ÷30.4	1 単位減算	-1 1日につき			
A6	C215	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算21		ロ 1月当たりの回数を定める場合	事業対象者・要支援1			4 単位減算	-4 1回につき		
A6	C216	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算22			事業対象者・要支援2(週2回程度)			4 単位減算	-4 1回につき		
A6	C226	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算23			要支援2(週1回程度)			4 単位減算	-4 1回につき		
A6	D211	通所型独自業務継続計画未策定減算11		業務継続計画未策定減算	イ 1週当たりの標準的な回数を定める場合	事業対象者・要支援1		18 単位減算	-18 1月につき		
A6	D212	通所型独自業務継続計画未策定減算11日割				日割りの場合 ÷30.4	1 単位減算	-1 1日につき			
A6	D213	通所型独自業務継続計画未策定減算12				事業対象者・要支援2(週2回程度)		36 単位減算	-36 1月につき		
A6	D214	通所型独自業務継続計画未策定減算12日割				日割りの場合 ÷30.4	1 単位減算	-1 1日につき			
A6	D223	通所型独自業務継続計画未策定減算13日割				要支援2(週1回程度)		18 単位減算	-18 1月につき		
A6	D224	通所型独自業務継続計画未策定減算13日割				日割りの場合 ÷30.4	1 単位減算	-1 1日につき			
A6	D215	通所型独自業務継続計画未策定減算21		ロ 1月当たりの回数を定める場合	事業対象者・要支援1			4 単位減算	-4 1回につき		
A6	D216	通所型独自業務継続計画未策定減算22			事業対象者・要支援2(週2回程度)			4 単位減算	-4 1回につき		
A6	D226	通所型独自業務継続計画未策定減算23			要支援2(週1回程度)			4 単位減算	-4 1回につき		
A6	8110	通所型独自サービス中山間地域等提供加算		中山間地域等に居住する者へのサービス提供加算	所定単位数の 5% 加算				1月につき		
A6	8111	通所型独自サービス中山間地域等加算日割			所定単位数の 5% 加算				1日につき		
A6	8112	通所型独自サービス中山間地域等加算回数			所定単位数の 5% 加算				1回につき		
A6	6105	通所型独自サービス同一建物減算1		事業所と同一建物に居住する者又は同一建物から利用する者に通所型サービス(独自)を行う場合	イ 1週当たりの標準的な回数を定める場合	事業対象者・要支援1			1月につき		
A6	6106	通所型独自サービス同一建物減算2				事業対象者・要支援2(週2回程度)				752 単位減算	-752
A6	6126	通所型独自サービス同一建物減算3				要支援2(週1回程度)				376 単位減算	-376
A6	6207	通所型独自サービス同一建物減算4				ロ 1月当たりの回数を定める場合				94 単位減算	-94 1回につき
A6	5612	通所型独自送迎減算		事務所が送迎を行わない場合				47 単位減算	-47 片道につき		
A6	5010	通所型独自生活上グループ活動加算		ハ 生活機能向上グループ活動加算				100 単位加算	100		
A6	5002	通所型独自サービス運動器機能向上加算		ハ 運動器機能向上加算				225 単位加算	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 単位加算	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 単位加算	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 単位加算	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 単位加算	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 単位加算	160		
A6	6310	通所型独自一体的サービスの提供加算		チ 一体的サービスの提供加算				480 単位加算	480		
A6	5006	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ1		チ 選択的サービスの複数実施加算	(1) 選択的サービスの複数実施加算(Ⅰ)	運動器機能向上及び栄養改善			480 単位加算	480	
A6	5007	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ2				運動器機能向上及び口腔機能向上			480 単位加算	480	
A6	5008	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ3			(2) 選択的サービスの複数実施加算(Ⅱ)	栄養改善及び口腔機能向上			480 単位加算	480	
A6	5009	通所型独自複数サービス実施加算Ⅱ				運動器機能向上、栄養改善及び口腔機能向上			700 単位加算	700	
A6	5005	通所型独自サービス事業所評価加算		リ 事業所評価加算				120 単位加算	120 1月につき		
A6	6011	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅰ1		リ サービス提供体制強化加算	(1) サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	事業対象者・要支援1			88 単位加算	88	
A6	6012	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅰ2				事業対象者・要支援2(週2回程度)			176 単位加算	176	
A6	6022	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅰ3				要支援2(週1回程度)			88 単位加算	88	
A6	6107	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅱ1			(2) サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	事業対象者・要支援1			72 単位加算	72	
A6	6108	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅱ2				事業対象者・要支援2(週2回程度)			144 単位加算	144	
A6	6128	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅱ3				要支援2(週1回程度)			72 単位加算	72	
A6	6103	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅲ1			(3) サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	事業対象者・要支援1			24 単位加算	24	
A6	6104	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅲ2				事業対象者・要支援2(週2回程度)			48 単位加算	48	
A6	6124	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅲ3				要支援2(週1回程度)			24 単位加算	24	
A6	4001	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅰ		ヌ 生活機能向上連携加算	(1) 生活機能向上連携加算(Ⅰ)(3月に1回を限度)			100 単位加算	100		
A6	4002	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ			(2) 生活機能向上連携加算(Ⅱ)			200 単位加算	200		
A6	4003	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ2			運動器機能向上加算を算定している場合			100 単位加算	100		

森町介護予防・日常生活支援総合事業サービスコード表

A6	6200	通所型独自サービス口腔栄養スクリーニング加算Ⅰ	ル 口腔・栄養スクリーニング加算	(1) 口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅰ)(6月に1回を限度)	20 単位加算	20	1回につき
A6	6201	通所型独自サービス口腔栄養スクリーニング加算Ⅱ		(2) 口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅱ)(6月に1回を限度)	5 単位加算	5	
A6	6311	通所型独自サービス科学的介護推進体制加算	ラ 科学的介護推進体制加算		40 単位加算	40	1月につき
A6	6100	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ	レ 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		
A6	6118	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ	カ 介護職員等特定処遇改善加算	(1)介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)	所定単位数の 12/1000 加算		
A6	6119	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅱ		(2)介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ)	所定単位数の 10/1000 加算		
A6	6114	通所型独自サービスベースアップ等支援加算	ロ 介護職員等ベースアップ等支援加算		所定単位数の11/1000加算		

森町介護予防・日常生活支援総合事業サービスコード表

定員超過の場合

サービスコード		サービス内容略称	算定項目				合成	算定	
種類	項目						単位数	単位	
A6	8001	通所型独自サービス11・定超	イ 通所型サービス費 (独自)	事業対象者・要支援1	1,798	単位	定員超過の場合 × 70%	1,258	1月につき
A6	8002	通所型独自サービス11日割・定超			59	単位		41	1日につき
A6	8011	通所型独自サービス12・定超		事業対象者・要支援2(週2回程度)	3,621	単位		2,534	1月につき
A6	8012	通所型独自サービス12日割・定超			119	単位		83	1日につき
A6	8014	通所型独自サービス13・定超		要支援2(週1回程度)	1,798	単位		1,258	1月につき
A6	8015	通所型独自サービス13日割・定超			59	単位		41	1日につき
A6	8003	通所型独自サービス21回数・定超		事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで	436	単位		305	1回につき
A6	8013	通所型独自サービス22回数・定超		事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で8回まで	447	単位		312	
A6	8016	通所型独自サービス23回数・定超		要支援2 ※1月の中で全部で4回まで	436	単位		305	

看護・介護職員が欠員の場合

サービスコード		サービス内容略称	算定項目				合成	算定	
種類	項目						単位数	単位	
A6	9001	通所型独自サービス11・人欠	イ 通所型サービス費 (独自)	事業対象者・要支援1	1,798	単位	定員超過の場合 × 70%	1,258	1月につき
A6	9002	通所型独自サービス11日割・人欠			59	単位		41	1日につき
A6	9011	通所型独自サービス12・人欠		事業対象者・要支援2(週2回程度)	3,621	単位		2,534	1月につき
A6	9012	通所型独自サービス12日割・人欠			119	単位		83	1日につき
A6	9014	通所型独自サービス13・人欠		要支援2(週1回程度)	1,798	単位		1,258	1月につき
A6	9015	通所型独自サービス13日割・人欠			59	単位		41	1日につき
A6	9003	通所型独自サービス21回数・人欠		事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで	436	単位		305	1回につき
A6	9013	通所型独自サービス22回数・人欠		事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で8回まで	447	単位		312	
A6	9016	通所型独自サービス23回数・人欠		要支援2 ※1月の中で全部で4回まで	436	単位		305	

【色分けルール】・水色→新設 ・黄色→変更

A7 通所型サービス(独自/定率)(緩和した基準)サービスコード表

1単位当たりの単価は10円とする。

サービスコード		サービス内容略称	算定項目				合成単位数	算定単位
種類	項目							
A7	1001	通所型A1回数・一体型・1割負担	通所型サービスA 事業対象者・要支援1・2 要介護1・2・3・4・5	通所介護等の一体実施	利用者負担割合1割		270	1回につき
A7	1002	通所型A1回数・一体型・2割負担					270	
A7	1003	通所型A1回数・一体型・3割負担					270	
A7	1111	通所型A1回数・単独型・看護師不在・1割負担		単独実施・看護師不在	利用者負担割合1割		270	
A7	1112	通所型A1回数・単独型・看護師不在・2割負担					270	
A7	1113	通所型A1回数・単独型・看護師不在・3割負担					270	
A7	1121	通所型A1回数・単独型・看護師専従・1割負担		単独実施・看護師専従	利用者負担割合1割		386	
A7	1122	通所型A1回数・単独型・看護師専従・2割負担					386	
A7	1123	通所型A1回数・単独型・看護師専従・3割負担					386	

定員超過の場合

サービスコード		サービス内容略称	算定項目				合成単位数	算定単位
種類	項目							
A7	1801	通所型A1回数・一体型・定超・1割負担	通所型サービスA 事業対象者・要支援1・2 要介護1・2・3・4・5	通所介護等の一体実施	定員超過の場合 ×70%	利用者負担割合1割	189	1回につき
A7	1802	通所型A1回数・一体型・定超・2割負担				利用者負担割合2割	189	
A7	1803	通所型A1回数・一体型・定超・3割負担				利用者負担割合3割	189	
A7	1811	通所型A1回数・単独型・看護師不在・定超・1割負担		単独実施・看護師不在		利用者負担割合1割	189	
A7	1812	通所型A1回数・単独型・看護師不在・定超・2割負担				利用者負担割合2割	189	
A7	1813	通所型A1回数・単独型・看護師不在・定超・3割負担				利用者負担割合3割	189	
A7	1821	通所型A1回数・単独型・看護師専従・定超・1割負担		単独実施・看護師専従		利用者負担割合1割	270	
A7	1822	通所型A1回数・単独型・看護師専従・定超・2割負担				利用者負担割合2割	270	
A7	1823	通所型A1回数・単独型・看護師専従・定超・3割負担				利用者負担割合3割	270	

介護職員が欠員の場合

サービスコード		サービス内容略称	算定項目				合成単位数	算定単位
種類	項目							
A7	1901	通所型A1回数・一体型・人欠・1割負担	通所型サービスA 事業対象者・要支援1・2 要介護1・2・3・4・5	通所介護等の一体実施	介護職員が欠員 の場合×70%	利用者負担割合1割	189	1回につき
A7	1902	通所型A1回数・一体型・人欠・2割負担				利用者負担割合2割	189	
A7	1903	通所型A1回数・一体型・人欠・3割負担				利用者負担割合3割	189	
A7	1911	通所型A1回数・単独型・看護師不在・人欠・1割負担		単独実施・看護師不在		利用者負担割合1割	189	
A7	1912	通所型A1回数・単独型・看護師不在・人欠・2割負担				利用者負担割合2割	189	
A7	1913	通所型A1回数・単独型・看護師不在・人欠・3割負担				利用者負担割合3割	189	
A7	1921	通所型A1回数・単独型・看護師専従・人欠・1割負担		単独実施・看護師専従		利用者負担割合1割	270	
A7	1922	通所型A1回数・単独型・看護師専従・人欠・2割負担				利用者負担割合2割	270	
A7	1923	通所型A1回数・単独型・看護師専従・人欠・3割負担				利用者負担割合3割	270	

【色分けルール】・水色→新設 ・黄色→変更

AF 介護予防ケアマネジメントサービスコード表

1単位当たりの単価は、地域区分（森町は7級地）の単位数単価（10,21円）とする。

サービスコード		サービス内容略称	算定項目	合成単位数	算定単位
種類	項目				
AF	2111	介護予防ケアマネジメントA	イ 介護予防ケアマネジメント費 事業対象者・要支援1・2	442	1月につき
AF	3111	介護予防ケアマネジメントB		205	
AF	4001	介護予防初回加算	ロ 初回加算 300 単位加算	300	
AF	6132	委託連携加算	ハ 委託連携加算 ケアマネジメントAに適応 300 単位加算	300	
AF	5111	介護予防ケアマネジメントC		200	

※1単位当たりの単価は、介護予防支援の地域区分の1単位当たりの単価（森町は7級地・1単位10,21円）を用いる。

【色分けルール】・水色→新設 ・黄色→変更