

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	287	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	179	
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	220	
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	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			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	特別地域加算		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			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	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			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	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
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	100
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	200
A2	6102	訪問型独自口腔連携強化加算	ホ 口腔連携強化加算			50単位加算	50
A2	6269	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅰ	ヘ 介護職員等処遇改善加算		(1)介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)	所定単位数の 245/1000 加算	1月につき
A2	6270	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅱ			(2)介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)	所定単位数の 224/1000 加算	
A2	6271	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅲ			(3)介護職員等処遇改善加算(Ⅲ)	所定単位数の 182/1000 加算	
A2	6380	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅳ			(4)介護職員等処遇改善加算(Ⅳ)	所定単位数の 145/1000 加算	
A2	6381	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅴ1			(5)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ) (一)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(1)	所定単位数の 221/1000 加算	
A2	6382	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅴ2			(二)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(2)	所定単位数の 208/1000 加算	
A2	6383	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅴ3			(三)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(3)	所定単位数の 200/1000 加算	
A2	6384	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅴ4			(四)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(4)	所定単位数の 187/1000 加算	
A2	6385	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅴ5			(五)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(5)	所定単位数の 184/1000 加算	
A2	6386	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅴ6			(六)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(6)	所定単位数の 163/1000 加算	
A2	6387	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅴ7			(七)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(7)	所定単位数の 163/1000 加算	
A2	6388	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅴ8			(八)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(8)	所定単位数の 158/1000 加算	
A2	6389	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅴ9			(九)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(9)	所定単位数の 142/1000 加算	
A2	6390	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅴ10			(十)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(10)	所定単位数の 139/1000 加算	
A2	6391	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅴ11			(十一)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(11)	所定単位数の 121/1000 加算	
A2	6392	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅴ12			(十二)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(12)	所定単位数の 118/1000 加算	
A2	6393	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅴ13			(十三)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(13)	所定単位数の 100/1000 加算	
A2	6394	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅴ14			(十四)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(14)	所定単位数の 76/1000 加算	
A2	6278	訪問型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ	ト 介護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 加算	
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 加算	
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 加算	

【色分けルール】・水色→新設 ・黄色→変更 ・灰色→廃止

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 ・灰色→廃止

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	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				1,798	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／212		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／212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	ロ 1月当たりの回数を定める場合	事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで			436 単位	436	1回につき	
A6	1123	通所型独自サービス22		事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で8回まで			447 単位	447	1回につき	
A6	1223	通所型独自サービス／222		要支援2 ※1月の中で全部で4回まで			436 単位	436	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／212			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／212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		
A6	C226	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算／222		要支援2(週1回程度)			4 単位減算	-4		
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／212			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／212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		
A6	D226	通所型独自業務継続計画未策定減算／222		要支援2(週1回程度)			4 単位減算	-4		
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／22			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3			ロ 1月当たりの回数を定める場合			94 単位減算		-94
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	1月につき	
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提供加算	チ 一体的サービス提供加算				480 単位加算	480	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Ⅰ／22			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Ⅱ／22			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Ⅲ／22			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	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	ヲ 科学的介護推進体制加算			40 単位加算	40	1月につき		
A6	6321	通所型独自サービス科学的介護推進体制加算／2				40 単位加算	40			
A6	6100	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ	ワ 介護職員等処遇改善加算	(1)介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)				所定単位数の 92/1000 加算	1月につき	
A6	6110	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ		(2)介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)				所定単位数の 90/1000 加算		
A6	6111	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ		(3)介護職員等処遇改善加算(Ⅲ)				所定単位数の 80/1000 加算		
A6	6380	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ		(4)介護職員等処遇改善加算(Ⅳ)				所定単位数の 64/1000 加算		
A6	6381	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ1	(5)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)		(一)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(1)		所定単位数の 81/1000 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

A6	6382	通所型独自サービス処遇改善加算 V 2			(二)介護職員等処遇改善加算(V)(2)	所定単位数の 76/1000 加算	
A6	6383	通所型独自サービス処遇改善加算 V 3			(三)介護職員等処遇改善加算(V)(3)	所定単位数の 79/1000 加算	
A6	6384	通所型独自サービス処遇改善加算 V 4			(四)介護職員等処遇改善加算(V)(4)	所定単位数の 74/1000 加算	
A6	6385	通所型独自サービス処遇改善加算 V 5			(五)介護職員等処遇改善加算(V)(5)	所定単位数の 65/1000 加算	
A6	6386	通所型独自サービス処遇改善加算 V 6			(六)介護職員等処遇改善加算(V)(6)	所定単位数の 63/1000 加算	
A6	6387	通所型独自サービス処遇改善加算 V 7			(七)介護職員等処遇改善加算(V)(7)	所定単位数の 56/1000 加算	
A6	6388	通所型独自サービス処遇改善加算 V 8			(八)介護職員等処遇改善加算(V)(8)	所定単位数の 69/1000 加算	
A6	6389	通所型独自サービス処遇改善加算 V 9			(九)介護職員等処遇改善加算(V)(9)	所定単位数の 54/1000 加算	
A6	6390	通所型独自サービス処遇改善加算 V 10			(十)介護職員等処遇改善加算(V)(10)	所定単位数の 45/1000 加算	
A6	6391	通所型独自サービス処遇改善加算 V 11			(十一)介護職員等処遇改善加算(V)(11)	所定単位数の 53/1000 加算	
A6	6392	通所型独自サービス処遇改善加算 V 12			(十二)介護職員等処遇改善加算(V)(12)	所定単位数の 43/1000 加算	
A6	6393	通所型独自サービス処遇改善加算 V 13			(十三)介護職員等処遇改善加算(V)(13)	所定単位数の 44/1000 加算	
A6	6394	通所型独自サービス処遇改善加算 V 14			(十四)介護職員等処遇改善加算(V)(14)	所定単位数の 33/1000 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	ヨ 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／212・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／212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・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・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／222・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／212・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／212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・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・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／222・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 ・灰色→廃止

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			利用者負担割合2割	270	
A7	1003	通所型A1回数・一体型・3割負担			利用者負担割合3割	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			利用者負担割合2割	270	
A7	1113	通所型A1回数・単独型・看護師不在・3割負担			利用者負担割合3割	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			利用者負担割合2割	386	
A7	1123	通所型A1回数・単独型・看護師専従・3割負担			利用者負担割合3割	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 ・灰色→廃止

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	

【色分けルール】・水色→新設 ・黄色→変更 ・灰色→廃止