

A2 訪問型サービス（独自）サービスコード表（令和4年10月1日以降）

サービスコード		サービス内容略称	算定項目	合成単位数	算定単位
種類	項目				
A2	1111	訪問型独自サービスⅠ	イ 訪問型サービス費（独自）（Ⅰ） 事業対象者・要支援1.2（週1回程度）	1,176	1月につき
A2	1114	訪問型独自サービスⅠ・同一	1,172 単位 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 ×90%	1,055	
A2	2111	訪問型独自サービスⅠ日割	事業対象者・要支援1.2（週1回程度）	39	1日につき
A2	2114	訪問型独自サービスⅠ日割・同一	39 単位 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 ×90%	35	
A2	1211	訪問型独自サービスⅡ	ロ 訪問型サービス費（独自）（Ⅱ） 事業対象者・要支援1.2（週2回程度）	2,349	1月につき
A2	1214	訪問型独自サービスⅡ・同一	2,342 単位 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 ×90%	2,108	
A2	2211	訪問型独自サービスⅡ日割	事業対象者・要支援1.2（週2回程度）	77	1日につき
A2	2214	訪問型独自サービスⅡ日割・同一	77 単位 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 ×90%	69	
A2	1321	訪問型独自サービスⅢ	ハ 訪問型サービス費（独自）（Ⅲ） 事業対象者・要支援2（週2回を超える程度）	3,727	1月につき
A2	1324	訪問型独自サービスⅢ・同一	3,715 単位 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 ×90%	3,344	
A2	2321	訪問型独自サービスⅢ日割	事業対象者・要支援2（週2回を超える程度）	123	1日につき
A2	2324	訪問型独自サービスⅢ日割・同一	122 単位 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 ×90%	110	
A2	2411	訪問型独自サービスⅣ	ニ 訪問型サービス費（独自）（Ⅳ） 事業対象者・要支援1.2（週1回程度） *1月の中で全部で4回まで	268	1回につき
A2	2414	訪問型独自サービスⅣ・同一	267 単位 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 ×90%	240	
A2	2511	訪問型独自サービスⅤ	ホ 訪問型サービス費（独自）（Ⅴ） 事業対象者・要支援1.2（週2回程度） *1月の中で全部で5回から8回まで	272	
A2	2514	訪問型独自サービスⅤ・同一	271 単位 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 ×90%	244	
A2	2621	訪問型独自サービスⅥ	ヘ 訪問型サービス費（独自）（Ⅵ） 事業対象者・要支援2（週2回を超える程度） *1月の中で全部で9回から12回まで	287	
A2	2624	訪問型独自サービスⅥ・同一	286 単位 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 ×90%	257	
A2	1411	訪問型独自短時間サービス	ト 訪問型サービス費（独自）（短時間サービス） 事業対象者・要支援1.2（20分未満） *1月につき22回まで	167	
A2	1414	訪問型独自短時間サービス・同一	166 単位 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 ×90%	149	
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		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	チ 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	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	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	6269	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅰ	ス 介護職員処遇改善加算	(1) 介護職員処遇改善加算（Ⅰ） 所定単位数の137/1000加算	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加算	
A2	6271	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅲ		(3) 介護職員処遇改善加算（Ⅲ） 所定単位数の55/1000加算	
A2	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	訪問独自サービスベースアップ等支援加算	ヲ 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	

A3 訪問型サービスA（訪問型基準緩和サービス 独自/定率） サービスコード表（令和4年10月1日以降）

サービスコード		サービス内容略称	給付率		算定項目	単位数	算定単位
種類	項目						
A3	1001	訪問型サービスA I	90%	事業対象者・要支援1・要支援2（週1回程度）	30分未満 1回	1割負担の場合	132
A3	1002	訪問型サービスA I	90%	事業対象者・要支援1・要支援2（週1回程度）	30分以上 60分未満サービス 1回		232
A3	1003	訪問型サービスA I	90%	事業対象者・要支援1・要支援2（週1回程度）	60分以上 90分未満サービス 1回		354
A3	1004	訪問型サービスA I	80%	事業対象者・要支援1・要支援2（週1回程度）	30分未満 1回	2割負担の場合	132
A3	1005	訪問型サービスA I	80%	事業対象者・要支援1・要支援2（週1回程度）	30分以上 60分未満サービス 1回		232
A3	1006	訪問型サービスA I	80%	事業対象者・要支援1・要支援2（週1回程度）	60分以上 90分未満サービス 1回		354
A3	1007	訪問型サービスA I	70%	事業対象者・要支援1・要支援2（週1回程度）	30分未満 1回	3割負担の場合	132
A3	1008	訪問型サービスA I	70%	事業対象者・要支援1・要支援2（週1回程度）	30分以上 60分未満サービス 1回		232
A3	1009	訪問型サービスA I	70%	事業対象者・要支援1・要支援2（週1回程度）	60分以上 90分未満サービス 1回		354
A3	1011	訪問型サービスA II	90%	事業対象者・要支援1・要支援2（週2回程度）	30分未満 1回	1割負担の場合	132
A3	1012	訪問型サービスA II	90%	事業対象者・要支援1・要支援2（週2回程度）	30分以上 60分未満サービス 1回		232
A3	1013	訪問型サービスA II	90%	事業対象者・要支援1・要支援2（週2回程度）	60分以上 90分未満サービス 1回		354
A3	1014	訪問型サービスA II	80%	事業対象者・要支援1・要支援2（週2回程度）	30分未満 1回	2割負担の場合	132
A3	1015	訪問型サービスA II	80%	事業対象者・要支援1・要支援2（週2回程度）	30分以上 60分未満サービス 1回		232
A3	1016	訪問型サービスA II	80%	事業対象者・要支援1・要支援2（週2回程度）	60分以上 90分未満サービス 1回		354
A3	1017	訪問型サービスA II	70%	事業対象者・要支援1・要支援2（週2回程度）	30分未満 1回	3割負担の場合	132
A3	1018	訪問型サービスA II	70%	事業対象者・要支援1・要支援2（週2回程度）	30分以上 60分未満サービス 1回		232
A3	1019	訪問型サービスA II	70%	事業対象者・要支援1・要支援2（週2回程度）	60分以上 90分未満サービス 1回		354
A3	1020	訪問型サービスA 初回加算	90%			1割負担の場合	200
A3	1021	訪問型サービスA 初回加算	80%			2割負担の場合	200
A3	1022	訪問型サービスA 初回加算	70%			3割負担の場合	200

1日につき  
※1単位＝  
10.00円

1月につき  
※1単位＝  
10.00円

A6 通所型サービス（独自）サービスコード表（令和4年10月1日以降）

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		イ 通所型サービス費(独自)	事業対象者・要支援				
A6	1111	通所型独自サービス1	イ 通所型サービス費(独自)	事業対象者・要支援1	1,672単位	1,672	1月につき	
A6	1112	通所型独自サービス1日割		事業対象者・要支援2	55単位	55	1日につき	
A6	1121	通所型独自サービス2		事業対象者・要支援1	3,428単位	3,428	1月につき	
A6	1122	通所型独自サービス2日割		事業対象者・要支援2	113単位	113	1日につき	
A6	1113	通所型独自サービス1回数		事業対象者・要支援1	*1月の中で全部で4回まで	384単位	384	1回につき
A6	1123	通所型独自サービス2回数		事業対象者・要支援2	*1月の中で全部で5回から8回まで	395単位	395	
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	事業対象者・要支援1	376単位減算	-376	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	752単位減算	-752		
A6	5010	通所型独自生活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	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)選択的サービス複数実施加算(Ⅰ)	運動器機能向上及び栄養改善	480単位加算	480	
A6	5007	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ 2			運動器機能向上及び口腔機能向上	480単位加算	480	
A6	5008	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ 3		栄養改善及び口腔機能向上	480単位加算	480		
A6	5009	通所型独自複数サービス実施加算Ⅱ		(2)選択的サービス複数実施加算(Ⅱ)	運動器機能向上、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		
A6	6011	通所型独自サービス提供体制強化加算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)	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Ⅰ 2			事業対象者・要支援2	176単位加算	176	
A6	6107	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅱ 1		(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Ⅱ 2			事業対象者・要支援2	144単位加算	144	
A6	6101	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅰ 2 1		(2)サービス提供体制強化加算(Ⅰ)ロ	事業対象者・要支援1	48単位加算	48	
A6	6102	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅰ 2 2			事業対象者・要支援2	96単位加算	96	
A6	6103	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅲ 1		(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Ⅲ 2			事業対象者・要支援2	48単位加算	48	
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 1				(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Ⅱ 2	運動器機能向上加算を算定している場合		100単位加算	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	ワ 科学的介護推進体制加算		40単位加算	40		
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		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	6118	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ		(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	タ 介護職員等ベースアップ等支援加算		所定単位数の11/1000単位加算			

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		イ 通所型サービス費(独自)	事業対象者・要支援				
A6	8001	通所型独自サービス1・定超	イ 通所型サービス費(独自)	事業対象者・要支援1	1,672単位	定員超過の場合 ×70%	1,170	1月につき
A6	8002	通所型独自サービス1日割・定超		事業対象者・要支援2	55単位		39	1日につき
A6	8011	通所型独自サービス2・定超		事業対象者・要支援1	3,428単位		2,400	1月につき
A6	8012	通所型独自サービス2日割・定超		事業対象者・要支援2	113単位		79	1日につき
A6	8003	通所型独自サービス1回数・定超		事業対象者・要支援1	*1月の中で全部で4回まで		269	1回につき
A6	8013	通所型独自サービス2回数・定超		事業対象者・要支援2	*1月の中で全部で5回から8回まで		277	

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		合成単位数	算定単位		
種類	項目		イ 通所型サービス費(独自)	事業対象者・要支援				
A6	9001	通所型独自サービス1・人欠	イ 通所型サービス費(独自)	事業対象者・要支援1	1,672単位	看護・介護職員が欠員の場合 ×70%	1,170	1月につき
A6	9002	通所型独自サービス1日割・人欠		事業対象者・要支援2	55単位		39	1日につき
A6	9011	通所型独自サービス2・人欠		事業対象者・要支援1	3,428単位		2,400	1月につき
A6	9012	通所型独自サービス2日割・人欠		事業対象者・要支援2	113単位		79	1日につき
A6	9003	通所型独自サービス1回数・人欠		事業対象者・要支援1	*1月の中で全部で4回まで		269	1回につき
A6	9013	通所型独自サービス2回数・人欠		事業対象者・要支援2	*1月の中で全部で5回から8回まで		277	

A7通所型サービスA（通所型基準緩和サービス 独自/定率）サービスコード表（令和4年10月1日以降）

サービスコード		サービス内容略称	給付率			単位数	算定単位
種類	項目						
A7	1001	通所型サービスA（半日型）	90%	事業対象者・要支援1・要支援2	1割負担の場合	205	1回につき *1単位= 10.00円
A7	1002	通所型サービスA（半日型）	80%	事業対象者・要支援1・要支援2	2割負担の場合	205	
A7	1003	通所型サービスA（半日型）	70%	事業対象者・要支援1・要支援2	3割負担の場合	205	
A7	1011	通所型サービスA（1日型）	90%	事業対象者・要支援1・要支援2	1割負担の場合	306	
A7	1012	通所型サービスA（1日型）	80%	事業対象者・要支援1・要支援2	2割負担の場合	306	
A7	1013	通所型サービスA（1日型）	70%	事業対象者・要支援1・要支援2	3割負担の場合	306	

A F 介護予防ケアマネジメントサービスコード表 (令和4年10月1日以降)

サービスコード		サービス内容略称	算定項目	単位数	算定単位
種類	項目				
A F	1001	介護予防ケアマネジメント費	事業対象者・要支援1・要支援2	438	1月につき * 1単位＝ 10.00円
A F	1002	介護予防ケアマネジメント初回加算	事業対象者・要支援1・要支援2	300	
A F	1003	介護予防ケアマネジメント委託連携加算	事業対象者・要支援1・要支援2	300	