

介護予防・日常生活支援総合事業 単位数サービスコード表

(令和6年6月1日以降版)

- ① 介護予防訪問サービス(A2)
- ② 家事援助訪問サービス(A3)
- ③ 介護予防通所サービス(A6)
- ④ 自立支援通所サービス(A7)
- ⑤ 介護予防ケアマネジメントサービスコード表(AF)

- ・ 総合事業については、市町村によってサービスコード、基準等が異なります。
- ・ 宍粟市内の事業者が他市町村の被保険者(住所地特例対象者を除く。)に対してサービスを提供する場合は、当該市町村の基準等により、当該市町村の設定するサービスコードを使用します。
- ・ 宍粟市外の事業者が宍粟市の被保険者(住所地特例対象者を除く。)に対してサービスを提供する場合は、宍粟市の基準等により、宍粟市のサービスコードを使用します。
- ・ 宍粟市の地域区分は、その他(1単位:10円)です。

【色分けルール】

- ・水色→新設
- ・黄色又は赤字→変更

①介護予防訪問サービス(A2)

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
A2 1111	訪問型独自サービス11	イ 訪問型サービス費(独自)(11)	事業対象者 要支援1・2(週1回程度) 1,176単位	1,176	
A2 1211	訪問型独自サービス12	ロ 訪問型サービス費(独自)(12)	事業対象者 要支援1・2(週2回程度) 2,349単位	2,349	1月につき
A2 1321	訪問型独自サービス13	ハ 訪問型サービス費(独自)(13)	事業対象者 要支援2(週2回を超える程度) 3,727単位	3,727	
A2 2411	訪問型独自サービス21	ニ 訪問型サービス費(独自)(21)	事業対象者 要支援1・2 標準的な内容の指定相当 ※(週1回程度)1月の 中で全部で4回まで ※(週2回程度)1月の 中で全部で9回から12回 まで 287単位で ※(週2回を超える程度- 要支援1除く)1月の 中で全部で9回から12回まで	287	
A2 2511	訪問型独自サービス22	ホ 訪問型サービス費(独自)(22)	事業対象者 要支援1・2 生活援助が中心である場合 ※所要時間が20分以上 45分未満の場合 179単位 ※(週1回程度) ※(週2回程度) ※(週2回を超える程度- 要支援1除く)	179	1回につき
A2 2621	訪問型独自サービス23	ヘ 訪問型サービス費(独自)(23)	事業対象者 要支援1・2 生活援助が中心である場合 ※所要時間が45分以上 の場合 220単位 ※(週1回程度) ※(週2回程度) ※(週2回を超える程度- 要支援1除く)	220	220
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 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1		事業対象者 要支援1・2(週1回程度) -12単位	12	単位減算 -12
A2 C212	訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算12		事業対象者 要支援1・2(週2回程度) -23単位	23	単位減算 -23
A2 C214	訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算13		事業対象者 要支援2(週2回を超える場合) -37単位	37	単位減算 -37
A2 C216	訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算21		事業対象者 要支援1・2 標準的な内容の指定相当 ※(週1回程度)1月の 中で全部で4回まで ※(週2回程度)1月の 中で全部で9回から12回 まで -3単位 ※(週2回を超える程度- 要支援1除く)1月の 中で全部で9回から12回まで	3	単位減算 -3
A2 C217	訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算22	高齢者虐待防止 措置未実施減算	事業対象者 要支援1・2 生活援助が中心である場合 -2単位 ※所要時間が20分以上 45分未満の場合 ※(週1回程度) ※(週2回程度) ※(週2回を超える程度- 要支援1除く)	2	単位減算 -2
A2 C218	訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算23		事業対象者 要支援1・2 生活援助が中心である場合 -2単位 ※所要時間が45分以上 の場合 ※(週1回程度) ※(週2回程度) ※(週2回を超える程度- 要支援1除く)	2	単位減算 -2
A2 C219	訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算短時間		事業対象者 要支援1・2 短時間の身体介護が中心で ある場合 -2単位	2	単位減算 -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	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	同一の建物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 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 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 8112	訪問型独自サービス中山間地域等提供加算回数		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	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	生活機能向上連携加算(Ⅰ)	100 単位加算	100	1月につき
A2 4002	訪問型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ	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	口腔連携強化加算	50 単位加算	50	月1回程度

A2	6269	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅰ	ル 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			

②**家事援助訪問サービス(A3)**

サービスコード 種類 項目	サービス内容略称	算定項目			給付率	合成 単位数	算定 単位			
A3 1111	(市)訪問型サービス11	イ 訪問型 サービス費 (11)	事業対象者・要支援 1・2(週1回程度)	1,058 単位	90%	1,058	1月に つき			
A3 1112					80%	1,058				
A3 1113					70%	1,058				
A3 1131					特別地域加算 所定単位数の 15% 加算	90%		159		
A3 1132						80%		159		
A3 1133						70%		159		
A3 1141					(市)訪問型サービス11・小規模事業所加算	※1月の中で 全部で4回を超える 場合		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	90%	106
A3 1142									80%	106
A3 1143									70%	106
A3 1151					(市)訪問型サービス11・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		90%	53	
A3 1152	80%	53								
A3 1153	70%	53								
A3 1211	(市)訪問型サービス12	ロ 訪問型 サービス費 (12)	事業対象者・要支援 1・2(週2回程度)	2,114 単位	90%	2,114	1月に つき			
A3 1212					80%	2,114				
A3 1213					70%	2,114				
A3 1231					特別地域加算 所定単位数の 15% 加算	90%		317		
A3 1232						80%		317		
A3 1233						70%		317		
A3 1241					(市)訪問型サービス12・小規模事業所加算	※1月の中で 8回を超える場合		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	90%	211
A3 1242									80%	211
A3 1243									70%	211
A3 1251					(市)訪問型サービス12・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		90%	106	
A3 1252	80%	106								
A3 1253	70%	106								
A3 1311	(市)訪問型サービス13	ハ 訪問型 サービス費 (13)	事業対象者・要支援 2(週2回を超える程 度)	3,354 単位	90%	3,354	1月に つき			
A3 1312					80%	3,354				
A3 1313					70%	3,354				
A3 1331					特別地域加算 所定単位数の 15% 加算	90%		503		
A3 1332						80%		503		
A3 1333						70%		503		
A3 1341					(市)訪問型サービス13・小規模事業所加算	※1月の中で 12回を超える場合		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	90%	335
A3 1342									80%	335
A3 1343									70%	335
A3 1351					(市)訪問型サービス13・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		90%	168	
A3 1352	80%	168								
A3 1353	70%	168								
A3 1411	(市)訪問型サービス21回数	ニ 訪問型 サービス費 (21)	事業対象者・要支援 1・2	258 単位	(週1回程度)1月の中で全部で4回まで	90%	258	1回に つき		
A3 1412					(週2回程度)1月の中で全部で5回から8回まで	80%	258			
A3 1413					(週3回程度 支援1は除く)1月の中で全部で9回から12回まで	70%	258			
A3 1431					特別地域加算 所定単位数の 15% 加算	90%	39			
A3 1432						80%	39			
A3 1433						70%	39			
A3 1441					(市)訪問型サービス21・小規模事業所加算回数	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	90%		26	
A3 1442							80%		26	
A3 1443							70%		26	
A3 1451					(市)訪問型サービス21・中山間地域等提供加算回数	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	90%		13	
A3 1452	80%	13								
A3 1453	70%	13								
A3 1800	(市)訪問型サービス初回加算	ホ 初回加算	200 単位加算	90%	200	1月に つき				
A3 1801				80%	200					
A3 1864				70%	200					

サービスコード		サービス内容略称	算定項目			給付率	合成 単位数	算定 単位
種類	項目							
A3	1896	(市)訪問型サービス生活機能向上連携加算Ⅰ	へ 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	90%	100	1月に つき
A3	1897					80%	100	
A3	1898					70%	100	
A3	1802	(市)訪問型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	90%	200	
A3	1803					80%	200	
A3	1865					70%	200	
A3	1981	(市)訪問型サービス口腔連携強化加算	ト 口腔連携強化加算		50 単位加算	90%	50	月1回 程度
A3	1982					80%	50	
A3	1983					70%	50	
A3	1804	(市)訪問型サービス処遇改善加算ⅠⅠ				90%	259	1月に つき
A3	1805					80%	259	
A3	1866					70%	259	
A3	1806	(市)訪問型サービス処遇改善加算ⅠⅡ		(1)介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)	所定単位数の 245/1000 相当加算	90%	518	
A3	1807					80%	518	
A3	1867					70%	518	
A3	1808	(市)訪問型サービス処遇改善加算ⅠⅢ				90%	822	
A3	1809					80%	822	
A3	1868					70%	822	
A3	1810	(市)訪問型サービス処遇改善加算ⅡⅠ				90%	237	1月に つき
A3	1811					80%	237	
A3	1869					70%	237	
A3	1812	(市)訪問型サービス処遇改善加算ⅡⅡ	チ 介護職員等処遇改善加算	(2)介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)	所定単位数の 224/1000 相当加算	90%	474	
A3	1813					80%	474	
A3	1870					70%	474	
A3	1814	(市)訪問型サービス処遇改善加算ⅡⅢ				90%	751	
A3	1815					80%	751	
A3	1871					70%	751	
A3	1816	(市)訪問型サービス処遇改善加算ⅢⅠ				90%	193	1月に つき
A3	1817					80%	193	
A3	1872					70%	193	
A3	1818	(市)訪問型サービス処遇改善加算ⅢⅡ		(3)介護職員等処遇改善加算(Ⅲ)	所定単位数の 182/1000 相当加算	90%	385	
A3	1819					80%	385	
A3	1873					70%	385	
A3	1820	(市)訪問型サービス処遇改善加算ⅢⅢ				90%	610	
A3	1821					80%	610	
A3	1874					70%	610	
A3	1991	(市)訪問型サービス処遇改善加算ⅣⅠ				90%	153	1月に つき
A3	1992					80%	153	
A3	1993					70%	153	
A3	1994	(市)訪問型サービス処遇改善加算ⅣⅡ		(4)介護職員等処遇改善加算(Ⅳ)	所定単位数の 145/1000 相当加算	90%	307	
A3	1995					80%	307	
A3	1996					70%	307	
A3	1997	(市)訪問型サービス処遇改善加算ⅣⅢ				90%	486	
A3	1998					80%	486	
A3	1999					70%	486	
A3	2000	(市)訪問型サービス処遇改善加算ⅤⅠⅠ				90%	234	1月に つき
A3	2001					80%	234	
A3	2002					70%	234	
A3	2003	(市)訪問型サービス処遇改善加算ⅤⅠⅡ		(5)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(1)	所定単位数の 221/1000 相当加算	90%	467	
A3	2004					80%	467	
A3	2005					70%	467	
A3	2006	(市)訪問型サービス処遇改善加算ⅤⅠⅢ				90%	741	
A3	2007					80%	741	
A3	2008					70%	741	

サービスコード		サービス内容略称	算定項目			給付率	合成 単位数	算定 単位
種類	項目							
A3	2009	(市)訪問型サービス処遇改善加算V21	事業対象者・要支援1・2 (週1回程度) 1,058単位			90%	220	1月に つき
A3	2010					80%	220	
A3	2011					70%	220	
A3	2012	(市)訪問型サービス処遇改善加算V22	事業対象者・要支援1・2 (週2回程度) 2,114単位	(5)介護職員等処遇 改善加算 (V)(2)	所定単位数の 208/1000 相当加算	90%	440	
A3	2013					80%	440	
A3	2014					70%	440	
A3	2015	(市)訪問型サービス処遇改善加算V23	事業対象者・要支援2 (週2回を超える程度) 3,354単位			90%	698	
A3	2016					80%	698	
A3	2017					70%	698	
A3	2018	(市)訪問型サービス処遇改善加算V31	事業対象者・要支援1・2 (週1回程度) 1,058単位			90%	212	1月に つき
A3	2019					80%	212	
A3	2020					70%	212	
A3	2021	(市)訪問型サービス処遇改善加算V32	事業対象者・要支援1・2 (週2回程度) 2,114単位	(5)介護職員等処遇 改善加算 (V)(3)	所定単位数の 200/1000 相当加算	90%	423	
A3	2022					80%	423	
A3	2023					70%	423	
A3	2024	(市)訪問型サービス処遇改善加算V33	事業対象者・要支援2 (週2回を超える程度) 3,354単位			90%	671	
A3	2025					80%	671	
A3	2026					70%	671	
A3	2027	(市)訪問型サービス処遇改善加算V41	事業対象者・要支援1・2 (週1回程度) 1,058単位			90%	198	1月に つき
A3	2028					80%	198	
A3	2029					70%	198	
A3	2030	(市)訪問型サービス処遇改善加算V42	事業対象者・要支援1・2 (週2回程度) 2,114単位	(5)介護職員等処遇 改善加算 (V)(4)	所定単位数の 187/1000 相当加算	90%	395	
A3	2031					80%	395	
A3	2032					70%	395	
A3	2033	(市)訪問型サービス処遇改善加算V43	事業対象者・要支援2 (週2回を超える程度) 3,354単位			90%	627	
A3	2034					80%	627	
A3	2035					70%	627	
A3	2036	(市)訪問型サービス処遇改善加算V51	事業対象者・要支援1・2 (週1回程度) 1,058単位			90%	195	1月に つき
A3	2037					80%	195	
A3	2038					70%	195	
A3	2039	(市)訪問型サービス処遇改善加算V52	事業対象者・要支援1・2 (週2回程度) 2,114単位	(5)介護職員等処遇 改善加算 (V)(5)	所定単位数の 184/1000 相当加算	90%	389	
A3	2040					80%	389	
A3	2041					70%	389	
A3	2042	(市)訪問型サービス処遇改善加算V53	事業対象者・要支援2 (週2回を超える程度) 3,354単位			90%	617	
A3	2043					80%	617	
A3	2044					70%	617	
A3	2045	(市)訪問型サービス処遇改善加算V61	事業対象者・要支援1・2 (週1回程度) 1,058単位			90%	172	1月に つき
A3	2046					80%	172	
A3	2047					70%	172	
A3	2048	(市)訪問型サービス処遇改善加算V62	事業対象者・要支援1・2 (週2回程度) 2,114単位	(5)介護職員等処遇 改善加算 (V)(6)	所定単位数の 163/1000 相当加算	90%	345	
A3	2049					80%	345	
A3	2050					70%	345	
A3	2051	(市)訪問型サービス処遇改善加算V63	事業対象者・要支援2 (週2回を超える程度) 3,354単位			90%	547	
A3	2052					80%	547	
A3	2053					70%	547	
A3	2054	(市)訪問型サービス処遇改善加算V71	事業対象者・要支援1・2 (週1回程度) 1,058単位			90%	172	1月に つき
A3	2055					80%	172	
A3	2056					70%	172	
A3	2057	(市)訪問型サービス処遇改善加算V72	事業対象者・要支援1・2 (週2回程度) 2,114単位	(5)介護職員等処遇 改善加算 (V)(7)	所定単位数の 163/1000 相当加算	90%	345	
A3	2058					80%	345	
A3	2059					70%	345	
A3	2060	(市)訪問型サービス処遇改善加算V73	事業対象者・要支援2 (週2回を超える程度) 3,354単位			90%	547	
A3	2061					80%	547	
A3	2062					70%	547	
A3	2063	(市)訪問型サービス処遇改善加算V81	事業対象者・要支援1・2 (週1回程度) 1,058単位			90%	167	1月に つき
A3	2064					80%	167	
A3	2065					70%	167	
A3	2066	(市)訪問型サービス処遇改善加算V82	事業対象者・要支援1・2 (週2回程度) 2,114単位	(5)介護職員等処遇 改善加算 (V)(8)	所定単位数の 158/1000 相当加算	90%	334	
A3	2067					80%	334	
A3	2068					70%	334	
A3	2069	(市)訪問型サービス処遇改善加算V83	事業対象者・要支援2 (週2回を超える程度) 3,354単位			90%	530	
A3	2070					80%	530	
A3	2071					70%	530	

サービスコード		サービス内容略称	算定項目			給付率	合成 単位数	算定 単位
種類	項目							
A3	2072	(市)訪問型サービス処遇改善加算V91	事業対象者・要支援1・2 (週1回程度) 1,058単位			90%	150	1月に つき
A3	2073					80%	150	
A3	2074					70%	150	
A3	2075	(市)訪問型サービス処遇改善加算V92	事業対象者・要支援1・2 (週2回程度) 2,114単位	(5)介護職員等処遇 改善加算 (V)(9)	所定単位数の 142/1000 相当加算	90%	300	
A3	2076					80%	300	
A3	2077					70%	300	
A3	2078	(市)訪問型サービス処遇改善加算V93	事業対象者・要支援2 (週2回を超える程度) 3,354単位			90%	476	
A3	2079					80%	476	
A3	2080					70%	476	
A3	2081	(市)訪問型サービス処遇改善加算V101	事業対象者・要支援1・2 (週1回程度) 1,058単位			90%	147	1月に つき
A3	2082					80%	147	
A3	2083					70%	147	
A3	2084	(市)訪問型サービス処遇改善加算V102	事業対象者・要支援1・2 (週2回程度) 2,114単位	(5)介護職員等処遇 改善加算 (V)(10)	所定単位数の 139/1000 相当加算	90%	294	
A3	2085					80%	294	
A3	2086					70%	294	
A3	2087	(市)訪問型サービス処遇改善加算V103	事業対象者・要支援2 (週2回を超える程度) 3,354単位			90%	466	
A3	2088					80%	466	
A3	2089					70%	466	
A3	2090	(市)訪問型サービス処遇改善加算V111	事業対象者・要支援1・2 (週1回程度) 1,058単位			90%	128	1月に つき
A3	2091					80%	128	
A3	2092					70%	128	
A3	2093	(市)訪問型サービス処遇改善加算V112	事業対象者・要支援1・2 (週2回程度) 2,114単位	(5)介護職員等処遇 改善加算 (V)(11)	所定単位数の 121/1000 相当加算	90%	256	
A3	2094					80%	256	
A3	2095					70%	256	
A3	2096	(市)訪問型サービス処遇改善加算V113	事業対象者・要支援2 (週2回を超える程度) 3,354単位			90%	406	
A3	2097					80%	406	
A3	2098					70%	406	
A3	2099	(市)訪問型サービス処遇改善加算V121	事業対象者・要支援1・2 (週1回程度) 1,058単位			90%	125	1月に つき
A3	2100					80%	125	
A3	2101					70%	125	
A3	2102	(市)訪問型サービス処遇改善加算V122	事業対象者・要支援1・2 (週2回程度) 2,114単位	(5)介護職員等処遇 改善加算 (V)(12)	所定単位数の 118/1000 相当加算	90%	249	
A3	2103					80%	249	
A3	2104					70%	249	
A3	2105	(市)訪問型サービス処遇改善加算V123	事業対象者・要支援2 (週2回を超える程度) 3,354単位			90%	396	
A3	2106					80%	396	
A3	2107					70%	396	
A3	2108	(市)訪問型サービス処遇改善加算V131	事業対象者・要支援1・2 (週1回程度) 1,058単位			90%	106	1月に つき
A3	2109					80%	106	
A3	2110					70%	106	
A3	2111	(市)訪問型サービス処遇改善加算V132	事業対象者・要支援1・2 (週2回程度) 2,114単位	(5)介護職員等処遇 改善加算 (V)(13)	所定単位数の 100/1000 相当加算	90%	211	
A3	2112					80%	211	
A3	2113					70%	211	
A3	2114	(市)訪問型サービス処遇改善加算V133	事業対象者・要支援2 (週2回を超える程度) 3,354単位			90%	335	
A3	2115					80%	335	
A3	2116					70%	335	
A3	2117	(市)訪問型サービス処遇改善加算V141	事業対象者・要支援1・2 (週1回程度) 1,058単位			90%	80	1月に つき
A3	2118					80%	80	
A3	2119					70%	80	
A3	2120	(市)訪問型サービス処遇改善加算V142	事業対象者・要支援1・2 (週2回程度) 2,114単位	(5)介護職員等処遇 改善加算 (V)(14)	所定単位数の 76/1000 相当加算	90%	161	
A3	2121					80%	161	
A3	2122					70%	161	
A3	2123	(市)訪問型サービス処遇改善加算V143	事業対象者・要支援2 (週2回を超える程度) 3,354単位			90%	255	
A3	2124					80%	255	
A3	2125					70%	255	

チ 介護職員等処
遇改善加算

サービスコード		サービス内容略称	算定項目	給付率	合成 単位数	算定 単位		
種類	項目							
A3	1834	(市)訪問型サービス処遇改善加算Ⅰ回数	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 ※(週2回程度)1月の中で全部で5回から8回まで ※(週3回程度)支援1は除く1月の中で全部で9回から12回まで 258単位	(1)介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)	所定単位数の 245/1000 相当加算	90%	63	1回につき
A3	1835					80%	63	
A3	1881					70%	63	
A3	1840	(市)訪問型サービス処遇改善加算Ⅱ回数	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 ※(週2回程度)1月の中で全部で5回から8回まで ※(週3回程度)支援1は除く1月の中で全部で9回から12回まで 258単位	(2)介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)	所定単位数の 224/1000 相当加算	90%	58	1回につき
A3	1841					80%	58	
A3	1884					70%	58	
A3	1846	(市)訪問型サービス処遇改善加算Ⅲ回数	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 ※(週2回程度)1月の中で全部で5回から8回まで ※(週3回程度)支援1は除く1月の中で全部で9回から12回まで 258単位	(3)介護職員等処遇改善加算(Ⅲ)	所定単位数の 182/1000 相当加算	90%	47	1回につき
A3	1847					80%	47	
A3	1887					70%	47	
A3	2126	(市)訪問型サービス処遇改善加算Ⅳ回数	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 ※(週2回程度)1月の中で全部で5回から8回まで ※(週3回程度)支援1は除く1月の中で全部で9回から12回まで 258単位	(4)介護職員等処遇改善加算(Ⅳ)	所定単位数の 145/1000 相当加算	90%	37	1回につき
A3	2127					80%	37	
A3	2128					70%	37	
A3	2129	(市)訪問型サービス処遇改善加算Ⅴ1回数	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 ※(週2回程度)1月の中で全部で5回から8回まで ※(週3回程度)支援1は除く1月の中で全部で9回から12回まで 258単位	(5)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(1)	所定単位数の 221/1000 相当加算	90%	57	1回につき
A3	2130					80%	57	
A3	2131					70%	57	
A3	2132	(市)訪問型サービス処遇改善加算Ⅴ2回数	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 ※(週2回程度)1月の中で全部で5回から8回まで ※(週3回程度)支援1は除く1月の中で全部で9回から12回まで 258単位	(5)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(2)	所定単位数の 208/1000 相当加算	90%	54	1回につき
A3	2133					80%	54	
A3	2134					70%	54	
A3	2135	(市)訪問型サービス処遇改善加算Ⅴ3回数	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 ※(週2回程度)1月の中で全部で5回から8回まで ※(週3回程度)支援1は除く1月の中で全部で9回から12回まで 258単位	(5)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(3)	所定単位数の 200/1000 相当加算	90%	52	1回につき
A3	2136					80%	52	
A3	2137					70%	52	
A3	2138	(市)訪問型サービス処遇改善加算Ⅴ4回数	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 ※(週2回程度)1月の中で全部で5回から8回まで ※(週3回程度)支援1は除く1月の中で全部で9回から12回まで 258単位	(5)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(4)	所定単位数の 187/1000 相当加算	90%	48	1回につき
A3	2139					80%	48	
A3	2140					70%	48	
A3	2141	(市)訪問型サービス処遇改善加算Ⅴ5回数	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 ※(週2回程度)1月の中で全部で5回から8回まで ※(週3回程度)支援1は除く1月の中で全部で9回から12回まで 258単位	(5)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(5)	所定単位数の 184/1000 相当加算	90%	47	1回につき
A3	2142					80%	47	
A3	2143					70%	47	
A3	2144	(市)訪問型サービス処遇改善加算Ⅴ6回数	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 ※(週2回程度)1月の中で全部で5回から8回まで ※(週3回程度)支援1は除く1月の中で全部で9回から12回まで 258単位	(5)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(6)	所定単位数の 163/1000 相当加算	90%	42	1回につき
A3	2145					80%	42	
A3	2146					70%	42	

サービスコード		サービス内容略称	算定項目	給付率	合成 単位数	算定 単位		
種類	項目							
A3	2147	(市)訪問型サービス処遇改善加算V7回数	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 ※(週2回程度)1月の中で全部で5回から8回まで ※(週3回程度)支援1は除く1月の中で全部で9回から12回まで 258単位	(5)介護職員等処遇改善加算(V)(7)	所定単位数の 163/1000 相当加算	90%	42	1回につき
A3	2148					80%	42	
A3	2149					70%	42	
A3	2150	(市)訪問型サービス処遇改善加算V8回数	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 ※(週2回程度)1月の中で全部で5回から8回まで ※(週3回程度)支援1は除く1月の中で全部で9回から12回まで 258単位	(5)介護職員等処遇改善加算(V)(8)	所定単位数の 158/1000 相当加算	90%	41	1回につき
A3	2151					80%	41	
A3	2152					70%	41	
A3	2153	(市)訪問型サービス処遇改善加算V9回数	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 ※(週2回程度)1月の中で全部で5回から8回まで ※(週3回程度)支援1は除く1月の中で全部で9回から12回まで 258単位	(5)介護職員等処遇改善加算(V)(9)	所定単位数の 142/1000 相当加算	90%	37	1回につき
A3	2154					80%	37	
A3	2155					70%	37	
A3	2156	(市)訪問型サービス処遇改善加算V10回数	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 ※(週2回程度)1月の中で全部で5回から8回まで ※(週3回程度)支援1は除く1月の中で全部で9回から12回まで 258単位	(5)介護職員等処遇改善加算(V)(10)	所定単位数の 139/1000 相当加算	90%	36	1回につき
A3	2157					80%	36	
A3	2158					70%	36	
A3	2159	(市)訪問型サービス処遇改善加算V11回数	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 ※(週2回程度)1月の中で全部で5回から8回まで ※(週3回程度)支援1は除く1月の中で全部で9回から12回まで 258単位	(5)介護職員等処遇改善加算(V)(11)	所定単位数の 121/1000 相当加算	90%	31	1回につき
A3	2160					80%	31	
A3	2161					70%	31	
A3	2162	(市)訪問型サービス処遇改善加算V12回数	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 ※(週2回程度)1月の中で全部で5回から8回まで ※(週3回程度)支援1は除く1月の中で全部で9回から12回まで 258単位	(5)介護職員等処遇改善加算(V)(12)	所定単位数の 118/1000 相当加算	90%	30	1回につき
A3	2163					80%	30	
A3	2164					70%	30	
A3	2165	(市)訪問型サービス処遇改善加算V13回数	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 ※(週2回程度)1月の中で全部で5回から8回まで ※(週3回程度)支援1は除く1月の中で全部で9回から12回まで 258単位	(5)介護職員等処遇改善加算(V)(13)	所定単位数の 100/1000 相当加算	90%	26	1回につき
A3	2166					80%	26	
A3	2167					70%	26	
A3	2168	(市)訪問型サービス処遇改善加算V14回数	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 ※(週2回程度)1月の中で全部で5回から8回まで ※(週3回程度)支援1は除く1月の中で全部で9回から12回まで 258単位	(5)介護職員等処遇改善加算(V)(14)	所定単位数の 76/1000 相当加算	90%	20	1回につき
A3	2169					80%	20	
A3	2170					70%	20	

チ 介護職員等処遇改善加算

③介護予防通所サービス(A6)

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 通所型サービス費(独自)11	事業対象者・要支援1	1,798 単位	1,798
A6 1121	通所型独自サービス12	イ 通所型サービス費(独自)12	事業対象者・要支援2	3,621 単位	3,621
A6 1113	通所型独自サービス21(回数)	ロ 通所型サービス費(独自)21	事業対象者・要支援1 ※1月の中で全て4回まで	436 単位	436
A6 1123	通所型独自サービス22(回数)	ロ 通所型サービス費(独自)22	事業対象者・要支援2 ※1月の中で全て5回から8回まで	447 単位	447
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	事業対象者・要支援1	18 単位減算	-18
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	36 単位減算	-36
A6 C215	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算21		事業対象者・要支援1 ※1月の中で全て4回まで	4 単位減算	-4
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 ※1月の中で全て5回から8回まで	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	事業対象者・要支援1	18 単位減算	-18
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	36 単位減算	-36
A6 D215	通所型独自業務継続計画未策定減算21		事業対象者・要支援1 ※1月の中で全て4回まで	4 単位減算	-4
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 ※1月の中で全て5回から8回まで	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 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月に つき
A6 6105	通所型独自サービス同一建物減算1	事業所と同一建物に居住する者又は同一建物から利用する者に通所型サービス(独自)を行う場合	事業対象者・要支援1	376 単位減算	-376
A6 6106	通所型独自サービス同一建物減算2		事業対象者・要支援2	752 単位減算	-752
A6 6207	通所型独自サービス同一建物減算3		ロ 通所型サービス費(独自)21又は通所型サービス費(独自)22を算定する場合	94 単位減算	-94
A6 5612	通所型独自送迎減算	事業所が送迎を行わない場合		47 単位減算	-47
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 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
A6 6011	通所型独自サービス提供体制加算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)	88 単位加算	88
A6 6012	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ2		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加算Ⅱ1		(2) サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	72 単位加算	72
A6 6108	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ2		事業対象者・要支援2	144 単位加算	144
A6 6103	通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ1		(3) サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	24 単位加算	24
A6 6104	通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ2		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	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
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
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	エ 介護職員等処遇改善加算(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		(一) 介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(1)	所定単位数の 81/1000 加算	
A6 6382	通所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 76/1000 加算	
A6 6383	通所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 79/1000 加算	
A6 6384	通所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 74/1000 加算	
A6 6385	通所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 65/1000 加算	
A6 6386	通所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 63/1000 加算	
A6 6387	通所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 56/1000 加算	
A6 6388	通所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 69/1000 加算	
A6 6389	通所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 54/1000 加算	
A6 6390	通所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 45/1000 加算	
A6 6391	通所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 53/1000 加算	
A6 6392	通所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 43/1000 加算	
A6 6393	通所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 44/1000 加算	
A6 6394	通所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 33/1000 加算		

定員超過の場合

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 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月の中で4回を超える場合	1,798 単位	定員超過の場合 ×70%	1,259
A6 8011	通所型独自サービス12・定超		事業対象者・要支援2 ※1月の中で8回を超える場合	3,621 単位		2,535
A6 8003	通所型独自サービス21・定超(回数)	ロ 通所型サービス費 (独自)	事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで	436 単位	定員超過の場合 ×70%	305
A6 8013	通所型独自サービス22・定超(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	447 単位		313

看護・介護職員が欠員の場合

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 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月の中で4回を超える場合	1,798 単位	看護・介護職員が 欠員の場合 ×70%	1,259
A6 9011	通所型独自サービス12・人欠		事業対象者・要支援2 ※1月の中で8回を超える場合	3,621 単位		2,535
A6 9003	通所型独自サービス21・人欠(回数)	ロ 通所型サービス費 (独自)	事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで	436 単位	看護・介護職員が 欠員の場合 ×70%	305
A6 9013	通所型独自サービス22・人欠(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	447 単位		313

④自立支援通所サービス(A7)

サービスコード 種類 項目	サービス内容略称	算定項目			給付率	合成 単位数	算定 単位					
A7 1111	(市)通所型サービス11	イ 通所型サービス費	事業対象者・要支援1 (週1回程度) 1,438単位	中山間地域等の居住する者へのサービス提供加算 所定単位数の 5% 加算	90%	1438	1月に つき					
A7 1112					80%	1438						
A7 1113					70%	1438						
A7 1121					90%	72						
A7 1122					80%	72						
A7 1123					70%	72						
A7 1131					90%	2897						
A7 1132					80%	2897						
A7 1133					70%	2897						
A7 1141					90%	145						
A7 1142	80%	145										
A7 1143	70%	145										
A7 1211	(市)通所型サービス21(回数)	ロ 通所型サービス費	事業対象者・要支援1 (週1回程度) 349単位	中山間地域等の居住する者へのサービス提供加算 所定単位数の 5% 加算	90%	349	1回に つき					
A7 1212					80%	349						
A7 1213					70%	349						
A7 1221					90%	17						
A7 1222					80%	17						
A7 1223					70%	17						
A7 1231					90%	358						
A7 1232					80%	358						
A7 1233					70%	358						
A7 1241					90%	18						
A7 1242	80%	18										
A7 1243	70%	18										
A7 1901	(市)通所型サービス送迎減算	事業所が送迎を行わない場合	47 単位減算		90%	-47	片道					
A7 1902					80%	-47						
A7 1903					70%	-47						
A7 1500	(市)通所型サービス生活機能向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		90%	100	1月に つき					
A7 1501					80%	100						
A7 1506					70%	100						
A7 1681	(市)通所型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		90%	50						
A7 1682					80%	50						
A7 1683					70%	50						
A7 1504	(市)通所型サービス栄養改善加算	ヘ 栄養改善加算	200 単位加算		90%	200						
A7 1505					80%	200						
A7 1588					70%	200						
A7 1506	(市)通所型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	90%	150						
A7 1507					80%	150						
A7 1589					70%	150						
A7 1684					(市)通所型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	90%	160		
A7 1685									80%	160		
A7 1686									70%	160		
A7 1801	(市)通所型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		90%	480						
A7 1802					80%	480						
A7 1803					70%	480						
A7 1687	(市)通所型サービスサービス提供体制強化加算 I 1	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	90%	88	1月に つき					
A7 1688					80%	88						
A7 1689					70%	88						
A7 1690					(市)通所型サービス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 単位加算	90%	176		
A7 1691									80%	176		
A7 1692									70%	176		
A7 1518			(市)通所型サービス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 単位加算		90%	72			
A7 1519								80%	72			
A7 1595								70%	72			
A7 1520								(市)通所型サービス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 単位加算	90%	144
A7 1521											80%	144
A7 1596											70%	144
A7 1526			(市)通所型サービス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 単位加算		90%	24			
A7 1527								80%	24			
A7 1599								70%	24			
A7 1528								(市)通所型サービス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 単位加算	90%	48
A7 1529			80%	48								
A7 1600								70%	48			

サービスコード 種類 項目	サービス内容略称	算定項目		給付率	合成	算定
					単位数	単位
A7 1693	(市)通所型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	90%	100	1月に つき
A7 1694				80%	100	
A7 1695				70%	100	
A7 1629				90%	200	
A7 1630				80%	200	
A7 1631				70%	200	
A7 1696	(市)通所型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	90%	20	1回に つき
A7 1697				80%	20	
A7 1698				70%	20	
A7 1635				90%	5	
A7 1636				80%	5	
A7 1637				70%	5	
A7 1699	(市)通所型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	90%	40	1月に つき
A7 1700				80%	40	
A7 1701				70%	40	
A7 1530	(市)通所型サービス処遇改善加算Ⅰ 1	ワ 介護職員等処遇改善加算	事業対象者・要支援Ⅰ 1,438単位 ※1月の中で全部で4回を超える場合 (1)介護職員等処遇改善加算(Ⅰ) 所定単位数の92/1000 相当加算	90%	132	1月に つき
A7 1531				80%	132	
A7 1601				70%	132	
A7 1532				90%	267	
A7 1533				80%	267	
A7 1602				70%	267	
A7 1534	(市)通所型サービス処遇改善加算Ⅱ 1	ワ 介護職員等処遇改善加算	事業対象者・要支援Ⅰ 1,438単位 ※1月の中で全部で4回を超える場合 (2)介護職員等処遇改善加算(Ⅱ) 所定単位数の90/1000 相当加算	90%	129	1月に つき
A7 1535				80%	129	
A7 1603				70%	129	
A7 1536				90%	261	
A7 1537				80%	261	
A7 1604				70%	261	
A7 1538	(市)通所型サービス処遇改善加算Ⅲ 1	ワ 介護職員等処遇改善加算	事業対象者・要支援Ⅰ 1,438単位 ※1月の中で全部で4回を超える場合 (3)介護職員等処遇改善加算(Ⅲ) 所定単位数の80/1000 相当加算	90%	115	1月に つき
A7 1539				80%	115	
A7 1605				70%	115	
A7 1540				90%	232	
A7 1541				80%	232	
A7 1606				70%	232	
A7 1910	(市)通所型サービス処遇改善加算Ⅳ 1	ワ 介護職員等処遇改善加算	事業対象者・要支援Ⅰ 1,438単位 ※1月の中で全部で4回を超える場合 (4)介護職員等処遇改善加算(Ⅳ) 所定単位数の64/1000 相当加算	90%	92	1月に つき
A7 1911				80%	92	
A7 1912				70%	92	
A7 1913				90%	185	
A7 1914				80%	185	
A7 1915				70%	185	
A7 1916				90%	116	
A7 1917				80%	116	
A7 1918				70%	116	
A7 1919				90%	235	
A7 1920				80%	235	
A7 1921				70%	235	
A7 1922				90%	109	
A7 1923				80%	109	
A7 1924				70%	109	
A7 1925	90%	220				
A7 1926	80%	220				
A7 1927	70%	220				
A7 1928	90%	114				
A7 1929	80%	114				
A7 1930	70%	114				
A7 1931	90%	229				
A7 1932	80%	229				
A7 1933	70%	229				
A7 1934	90%	106				
A7 1935	80%	106				
A7 1936	70%	106				
A7 1937	90%	214				
A7 1938	80%	214				
A7 1939	70%	214				

サービスコード		サービス内容略称	算定項目	給付率	合成 単位数	算定 単位数
種類	項目					
A7	1940	(市)通所型サービス処遇改善加算V51	事業対象者・要支援1 1,438単位 ※1月の中で全部で4回を超える場合	(5)介護職員等処遇改善加算(V)(5) 所定単位数の65/1000 相当加算	90%	93
A7	1941				80%	93
A7	1942				70%	93
A7	1943	(市)通所型サービス処遇改善加算V52	事業対象者・要支援2 2,897単位 ※1月の中で全部で8回を超える場合	(5)介護職員等処遇改善加算(V)(5) 所定単位数の65/1000 相当加算	90%	188
A7	1944				80%	188
A7	1945				70%	188
A7	1946	(市)通所型サービス処遇改善加算V61	事業対象者・要支援1 1,438単位 ※1月の中で全部で4回を超える場合	(5)介護職員等処遇改善加算(V)(6) 所定単位数の63/1000 相当加算	90%	91
A7	1947				80%	91
A7	1948				70%	91
A7	1949	(市)通所型サービス処遇改善加算V62	事業対象者・要支援2 2,897単位 ※1月の中で全部で8回を超える場合	(5)介護職員等処遇改善加算(V)(6) 所定単位数の63/1000 相当加算	90%	183
A7	1950				80%	183
A7	1951				70%	183
A7	1952	(市)通所型サービス処遇改善加算V71	事業対象者・要支援1 1,438単位 ※1月の中で全部で4回を超える場合	(5)介護職員等処遇改善加算(V)(7) 所定単位数の56/1000 相当加算	90%	81
A7	1953				80%	81
A7	1954				70%	81
A7	1955	(市)通所型サービス処遇改善加算V72	事業対象者・要支援2 2,897単位 ※1月の中で全部で8回を超える場合	(5)介護職員等処遇改善加算(V)(7) 所定単位数の56/1000 相当加算	90%	162
A7	1956				80%	162
A7	1957				70%	162
A7	1958	(市)通所型サービス処遇改善加算V81	事業対象者・要支援1 1,438単位 ※1月の中で全部で4回を超える場合	(5)介護職員等処遇改善加算(V)(8) 所定単位数の69/1000 相当加算	90%	99
A7	1959				80%	99
A7	1960				70%	99
A7	1961	(市)通所型サービス処遇改善加算V82	事業対象者・要支援2 2,897単位 ※1月の中で全部で8回を超える場合	(5)介護職員等処遇改善加算(V)(8) 所定単位数の69/1000 相当加算	90%	200
A7	1962				80%	200
A7	1963				70%	200
A7	1964	(市)通所型サービス処遇改善加算V91	事業対象者・要支援1 1,438単位 ※1月の中で全部で4回を超える場合	(5)介護職員等処遇改善加算(V)(9) 所定単位数の54/1000 相当加算	90%	78
A7	1965				80%	78
A7	1966				70%	78
A7	1967	(市)通所型サービス処遇改善加算V92	事業対象者・要支援2 2,897単位 ※1月の中で全部で8回を超える場合	(5)介護職員等処遇改善加算(V)(9) 所定単位数の54/1000 相当加算	90%	156
A7	1968				80%	156
A7	1969				70%	156
A7	1970	(市)通所型サービス処遇改善加算V101	事業対象者・要支援1 1,438単位 ※1月の中で全部で4回を超える場合	(5)介護職員等処遇改善加算(V)(10) 所定単位数の45/1000 相当加算	90%	65
A7	1971				80%	65
A7	1972				70%	65
A7	1973	(市)通所型サービス処遇改善加算V102	事業対象者・要支援2 2,897単位 ※1月の中で全部で8回を超える場合	(5)介護職員等処遇改善加算(V)(10) 所定単位数の45/1000 相当加算	90%	130
A7	1974				80%	130
A7	1975				70%	130
A7	1976	(市)通所型サービス処遇改善加算V111	事業対象者・要支援1 1,438単位 ※1月の中で全部で4回を超える場合	(5)介護職員等処遇改善加算(V)(11) 所定単位数の53/1000 相当加算	90%	76
A7	1977				80%	76
A7	1978				70%	76
A7	1979	(市)通所型サービス処遇改善加算V112	事業対象者・要支援2 2,897単位 ※1月の中で全部で8回を超える場合	(5)介護職員等処遇改善加算(V)(11) 所定単位数の53/1000 相当加算	90%	154
A7	1980				80%	154
A7	1981				70%	154
A7	1982	(市)通所型サービス処遇改善加算V121	事業対象者・要支援1 1,438単位 ※1月の中で全部で4回を超える場合	(5)介護職員等処遇改善加算(V)(12) 所定単位数の43/1000 相当加算	90%	62
A7	1983				80%	62
A7	1984				70%	62
A7	1985	(市)通所型サービス処遇改善加算V122	事業対象者・要支援2 2,897単位 ※1月の中で全部で8回を超える場合	(5)介護職員等処遇改善加算(V)(12) 所定単位数の43/1000 相当加算	90%	125
A7	1986				80%	125
A7	1987				70%	125
A7	1988	(市)通所型サービス処遇改善加算V131	事業対象者・要支援1 1,438単位 ※1月の中で全部で4回を超える場合	(5)介護職員等処遇改善加算(V)(13) 所定単位数の44/1000 相当加算	90%	63
A7	1989				80%	63
A7	1990				70%	63
A7	1991	(市)通所型サービス処遇改善加算V132	事業対象者・要支援2 2,897単位 ※1月の中で全部で8回を超える場合	(5)介護職員等処遇改善加算(V)(13) 所定単位数の44/1000 相当加算	90%	127
A7	1992				80%	127
A7	1993				70%	127
A7	1994	(市)通所型サービス処遇改善加算V141	事業対象者・要支援1 1,438単位 ※1月の中で全部で4回を超える場合	(5)介護職員等処遇改善加算(V)(14) 所定単位数の33/1000 相当加算	90%	47
A7	1995				80%	47
A7	1996				70%	47
A7	1997	(市)通所型サービス処遇改善加算V142	事業対象者・要支援2 2,897単位 ※1月の中で全部で8回を超える場合	(5)介護職員等処遇改善加算(V)(14) 所定単位数の33/1000 相当加算	90%	96
A7	1998				80%	96
A7	1999				70%	96

サービスコード 種類 項目	サービス内容略称	算定項目	給付率	合成	算定	
				単位数	単位	
A7 1550	(市)通所型サービス処遇改善加算Ⅰ1(回数)	事業対象者・要支援1 349単位 ※1月の中で全部で4回まで	(1)介護職員等処遇改善加算(Ⅰ) 所定単位数の92/1000 相当加算	90%	32	1回につき
A7 1551				80%	32	
A7 1611				70%	32	
A7 1552				90%	33	
A7 1553				80%	33	
A7 1612				70%	33	
A7 1554	(市)通所型サービス処遇改善加算Ⅱ1(回数)	事業対象者・要支援1 349単位 ※1月の中で全部で4回まで	(2)介護職員等処遇改善加算(Ⅱ) 所定単位数の90/1000 相当加算	90%	31	1回につき
A7 1555				80%	31	
A7 1613				70%	31	
A7 1556	(市)通所型サービス処遇改善加算Ⅱ2(回数)	事業対象者・要支援2 358単位 ※1月の中で全部で8回まで	(2)介護職員等処遇改善加算(Ⅱ) 所定単位数の90/1000 相当加算	90%	32	1回につき
A7 1557				80%	32	
A7 1614				70%	32	
A7 1558	(市)通所型サービス処遇改善加算Ⅲ1(回数)	事業対象者・要支援1 349単位 ※1月の中で全部で4回まで	(3)介護職員等処遇改善加算(Ⅲ) 所定単位数の80/1000 相当加算	90%	28	1回につき
A7 1559				80%	28	
A7 1615				70%	28	
A7 1560				90%	29	
A7 1561	(市)通所型サービス処遇改善加算Ⅲ2(回数)	事業対象者・要支援2 358単位 ※1月の中で全部で8回まで	(3)介護職員等処遇改善加算(Ⅲ) 所定単位数の80/1000 相当加算	80%	29	1回につき
A7 1616				70%	29	
A7 2000				90%	22	
A7 2001	(市)通所型サービス処遇改善加算Ⅳ1(回数)	事業対象者・要支援1 349単位 ※1月の中で全部で4回まで	(4)介護職員等処遇改善加算(Ⅳ) 所定単位数の64/1000 相当加算	80%	22	1回につき
A7 2002				70%	22	
A7 2003	(市)通所型サービス処遇改善加算Ⅳ2(回数)	事業対象者・要支援2 358単位 ※1月の中で全部で8回まで	(4)介護職員等処遇改善加算(Ⅳ) 所定単位数の64/1000 相当加算	90%	23	1回につき
A7 2004				80%	23	
A7 2005				70%	23	
A7 2006	(市)通所型サービス処遇改善加算Ⅴ11(回数)	事業対象者・要支援1 349単位 ※1月の中で全部で4回まで	(5)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(1) 所定単位数の81/1000 相当加算	90%	28	1回につき
A7 2007				80%	28	
A7 2008				70%	28	
A7 2009				90%	29	
A7 2010	(市)通所型サービス処遇改善加算Ⅴ12(回数)	事業対象者・要支援2 358単位 ※1月の中で全部で8回まで	(5)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(1) 所定単位数の81/1000 相当加算	80%	29	1回につき
A7 2011				70%	29	
A7 2012				90%	27	
A7 2013	(市)通所型サービス処遇改善加算Ⅴ21(回数)	事業対象者・要支援1 349単位 ※1月の中で全部で4回まで	(5)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(2) 所定単位数の76/1000 相当加算	80%	27	1回につき
A7 2014				70%	27	
A7 2015	(市)通所型サービス処遇改善加算Ⅴ22(回数)	事業対象者・要支援2 358単位 ※1月の中で全部で8回まで	(5)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(2) 所定単位数の76/1000 相当加算	90%	27	1回につき
A7 2016				80%	27	
A7 2017				70%	27	
A7 2018	(市)通所型サービス処遇改善加算Ⅴ31(回数)	事業対象者・要支援1 349単位 ※1月の中で全部で4回まで	(5)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(3) 所定単位数の79/1000 相当加算	90%	28	1回につき
A7 2019				80%	28	
A7 2020				70%	28	
A7 2021				90%	28	
A7 2022	(市)通所型サービス処遇改善加算Ⅴ32(回数)	事業対象者・要支援2 358単位 ※1月の中で全部で8回まで	(5)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(3) 所定単位数の79/1000 相当加算	80%	28	1回につき
A7 2023				70%	28	
A7 2024				90%	26	
A7 2025	(市)通所型サービス処遇改善加算Ⅴ41(回数)	事業対象者・要支援1 349単位 ※1月の中で全部で4回まで	(5)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(4) 所定単位数の74/1000 相当加算	80%	26	1回につき
A7 2026				70%	26	
A7 2027	(市)通所型サービス処遇改善加算Ⅴ42(回数)	事業対象者・要支援2 358単位 ※1月の中で全部で8回まで	(5)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(4) 所定単位数の74/1000 相当加算	90%	26	1回につき
A7 2028				80%	26	
A7 2029				70%	26	
A7 2030	(市)通所型サービス処遇改善加算Ⅴ51(回数)	事業対象者・要支援1 349単位 ※1月の中で全部で4回まで	(5)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(5) 所定単位数の65/1000 相当加算	90%	23	1回につき
A7 2031				80%	23	
A7 2032				70%	23	
A7 2033				90%	23	
A7 2034	(市)通所型サービス処遇改善加算Ⅴ52(回数)	事業対象者・要支援2 358単位 ※1月の中で全部で8回まで	(5)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(5) 所定単位数の65/1000 相当加算	80%	23	1回につき
A7 2035				70%	23	
A7 2036				90%	22	
A7 2037	(市)通所型サービス処遇改善加算Ⅴ61(回数)	事業対象者・要支援1 349単位 ※1月の中で全部で4回まで	(5)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(6) 所定単位数の63/1000 相当加算	80%	22	1回につき
A7 2038				70%	22	
A7 2039	(市)通所型サービス処遇改善加算Ⅴ62(回数)	事業対象者・要支援2 358単位 ※1月の中で全部で8回まで	(5)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(6) 所定単位数の63/1000 相当加算	90%	23	1回につき
A7 2040				80%	23	
A7 2041				70%	23	
A7 2042	(市)通所型サービス処遇改善加算Ⅴ71(回数)	事業対象者・要支援1 349単位 ※1月の中で全部で4回まで	(5)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(7) 所定単位数の56/1000 相当加算	90%	20	1回につき
A7 2043				80%	20	
A7 2044				70%	20	
A7 2045				90%	20	
A7 2046	(市)通所型サービス処遇改善加算Ⅴ72(回数)	事業対象者・要支援2 358単位 ※1月の中で全部で8回まで	(5)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(7) 所定単位数の56/1000 相当加算	80%	20	1回につき
A7 2047				70%	20	

サービスコード		サービス内容略称	算定項目	給付率	合成 単位数	算定 単位	
種類	項目						
A7	2048	(市)通所型サービス処遇改善加算V81(回数)	事業対象者・要支援1 349単位 ※1月の中で全部で4回まで	(5)介護職員等処遇改善加算(V)(8) 所定単位数の69/1000 相当加算	90%	24	1回につき
A7	2049				80%	24	
A7	2050				70%	24	
A7	2051				90%	25	
A7	2052	(市)通所型サービス処遇改善加算V82(回数)	事業対象者・要支援2 358単位 ※1月の中で全部で8回まで	(5)介護職員等処遇改善加算(V)(8) 所定単位数の69/1000 相当加算	80%	25	
A7	2053				70%	25	
A7	2054						
A7	2055	(市)通所型サービス処遇改善加算V91(回数)	事業対象者・要支援1 349単位 ※1月の中で全部で4回まで	(5)介護職員等処遇改善加算(V)(9) 所定単位数の54/1000 相当加算	90%	19	1回につき
A7	2056				80%	19	
A7	2057				70%	19	
A7	2058				90%	19	
A7	2059	(市)通所型サービス処遇改善加算V92(回数)	事業対象者・要支援2 358単位 ※1月の中で全部で8回まで	(5)介護職員等処遇改善加算(V)(9) 所定単位数の54/1000 相当加算	80%	19	
A7	2060				70%	19	
A7	2061						
A7	2062	(市)通所型サービス処遇改善加算V101(回数)	事業対象者・要支援1 349単位 ※1月の中で全部で4回まで	(5)介護職員等処遇改善加算(V)(10) 所定単位数の45/1000 相当加算	90%	16	1回につき
A7	2063				80%	16	
A7	2064				70%	16	
A7	2065				90%	16	
A7	2066	(市)通所型サービス処遇改善加算V102(回数)	事業対象者・要支援2 358単位 ※1月の中で全部で8回まで	(5)介護職員等処遇改善加算(V)(10) 所定単位数の45/1000 相当加算	80%	16	
A7	2067				70%	16	
A7	2068						
A7	2069	(市)通所型サービス処遇改善加算V111(回数)	事業対象者・要支援1 349単位 ※1月の中で全部で4回まで	(5)介護職員等処遇改善加算(V)(11) 所定単位数の53/1000 相当加算	90%	18	1回につき
A7	2070				80%	18	
A7	2071				70%	18	
A7	2072				90%	19	
A7	2073	(市)通所型サービス処遇改善加算V112(回数)	事業対象者・要支援2 358単位 ※1月の中で全部で8回まで	(5)介護職員等処遇改善加算(V)(11) 所定単位数の53/1000 相当加算	80%	19	
A7	2074				70%	19	
A7	2075						
A7	2076	(市)通所型サービス処遇改善加算V121(回数)	事業対象者・要支援1 349単位 ※1月の中で全部で4回まで	(5)介護職員等処遇改善加算(V)(12) 所定単位数の43/1000 相当加算	90%	15	1回につき
A7	2077				80%	15	
A7	2078				70%	15	
A7	2079				90%	15	
A7	2080	(市)通所型サービス処遇改善加算V122(回数)	事業対象者・要支援2 358単位 ※1月の中で全部で8回まで	(5)介護職員等処遇改善加算(V)(12) 所定単位数の43/1000 相当加算	80%	15	
A7	2081				70%	15	
A7	2082						
A7	2083	(市)通所型サービス処遇改善加算V131(回数)	事業対象者・要支援1 349単位 ※1月の中で全部で4回まで	(5)介護職員等処遇改善加算(V)(13) 所定単位数の44/1000 相当加算	90%	16	1回につき
A7	2084				80%	16	
A7	2085				70%	16	
A7	2086				90%	16	
A7	2087	(市)通所型サービス処遇改善加算V132(回数)	事業対象者・要支援2 358単位 ※1月の中で全部で8回まで	(5)介護職員等処遇改善加算(V)(13) 所定単位数の44/1000 相当加算	80%	16	
A7	2088				70%	16	
A7	2089						
A7	2089	(市)通所型サービス処遇改善加算V141(回数)	事業対象者・要支援1 349単位 ※1月の中で全部で4回まで	(5)介護職員等処遇改善加算(V)(14) 所定単位数の33/1000 相当加算	90%	12	1回につき
A7	2088				80%	12	
A7	2087				70%	12	
A7	2088				90%	12	
A7	2089	(市)通所型サービス処遇改善加算V142(回数)	事業対象者・要支援2 358単位 ※1月の中で全部で8回まで	(5)介護職員等処遇改善加算(V)(14) 所定単位数の33/1000 相当加算	80%	12	
A7	2088				70%	12	
A7	2089						

サービスコード		サービス内容略称	算定項目	給付率	合成 単位数	算定 単位
種類	項目					

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	給付率	合成 単位数	算定 単位
種類	項目					
A7	1570	(市)通所型サービス11・定超	イ 通所型サービス費 事業対象者・要支援1 (週1回程度) 1,439単位 ※1月の中で4回を超える場合	定員超過の場合 ×70%	90%	1,007
A7	1571				80%	1,007
A7	1621				70%	1,007
A7	1572	(市)通所型サービス12・定超	事業対象者・要支援2 (週2回程度) 2,897単位 ※1月の中で8回を超える場合	定員超過の場合 ×70%	90%	2,028
A7	1573				80%	2,028
A7	1622				70%	2,028
A7	1574	(市)通所型サービス21・定超(回数)	ロ 通所型サービス費 事業対象者・要支援1 (週1回程度) 349単位 ※1月の中で全部で4回まで	定員超過の場合 ×70%	90%	244
A7	1575				80%	244
A7	1623				70%	244
A7	1576	(市)通所型サービス22・定超(回数)	事業対象者・要支援2 (週2回程度) 358単位 ※1月の中で全部で5回から8回まで	定員超過の場合 ×70%	90%	251
A7	1577				80%	251
A7	1624				70%	251

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	給付率	合成 単位数	算定 単位
種類	項目					
A7	1578	(市)通所型サービス11・人欠	イ 通所型サービス費 事業対象者・要支援1 (週1回程度) 1,439単位 ※1月の中で4回を超える場合	介護職員が 欠員の場合 ×70%	90%	1,007
A7	1579				80%	1,007
A7	1625				70%	1,007
A7	1580	(市)通所型サービス12・人欠	事業対象者・要支援2 (週2回程度) 2,897単位 ※1月の中で8回を超える場合	介護職員が 欠員の場合 ×70%	90%	2,028
A7	1581				80%	2,028
A7	1626				70%	2,028
A7	1582	(市)通所型サービス21・人欠(回数)	ロ 通所型サービス費 事業対象者・要支援1 (週1回程度) 349単位 ※1月の中で全部で4回まで	介護職員が 欠員の場合 ×70%	90%	244
A7	1583				80%	244
A7	1627				70%	244
A7	1584	(市)通所型サービス22・人欠(回数)	事業対象者・要支援2 (週2回程度) 358単位 ※1月の中で全部で5回から8回まで	介護職員が 欠員の場合 ×70%	90%	251
A7	1585				80%	251
A7	1628				70%	251

⑤介護予防ケアマネジメントサービスコード表

サービスコード		サービス内容略称	合成 単位数	算定単位
種類	項目			
AF	1001	介護予防ケアマネジメントA	442	1月につき
AF	2001	初回加算	300	
AF	2002	委託連携加算	300	
AF	1011	高齢者虐待防止措置未実施減算 4 単位減算	438	
AF	1012	高齢者虐待防止措置未実施減算及び業務継続計画未策定減算 8 単位減算	434	
AF	1013	業務継続計画未策定減算 4 単位減算	438	
AF	1005	介護予防ケアマネジメントB	300	
AF	1006	介護予防ケアマネジメントB・初回	600	
AF	1007	介護予防ケアマネジメントC	300	
AF	1008	介護予防ケアマネジメントC・初回	600	

※業務継続計画未策定減算は、令和7年3月31日までの間は減算を適用しない。