サービスコード							合成	
種類	項目	サービス内容略称			算定項目		単位数	算定単位
A2	1111	訪問型サービス I	訪問型サービス費	事業対象者·要支援1·要支援2(週1回程度)			1,172	1月につき
A2	2111	訪問型サービスI日割	独自(I)	事業対象者·要支援1·要支援2(週1回程度)			39	1日につき
A2	1211	訪問型サービス Ⅱ	訪問型サービス費	事業対象者・要支援1・要支援2(週2回程度)			2,342	1月につき
A2	2211	訪問型サービス II 日割	独自(Ⅱ)	事業対象者·要支援1·要支援2(週2回程度)			77	1日につき
A2	1321	訪問型サービスⅢ	訪問型サービス費	事業対象者・要支援2(週2回を超える程度)			3,715	1月につき
A2	2321	訪問型サービスⅢ日割	独自(皿)	事業対象者・要支援2(週2回を超える程度)			122	1日につき
A2	2411	訪問型サービスⅣ	訪問型サービス費 独自(Ⅳ)	事業対象者·要支援1·要支援2(週1回程度)			267	1回につき
A2	2511	訪問型サービスⅤ	訪問型サービス費 独自(V)	事業対象者·要支援1·要支援2(週2回程度)			271	
A2	2621	訪問型サービスVI	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)			286	
A2	1411	訪問型短時間サービス	訪問型サービス費独自 短時間サービス	間型サービス費独自 時間サービス 時間サービス			166	
A2	6001	訪問型独自サービス同一建物減算		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 人以上にサービスを行う場合				1月につき
A2	8000	訪問型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	訪問型サービス中山間地域等提供加算			所定単位数の5%加			1月につき
A2	8111	訪問型サービス中山間地域等提供加算日割	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%加多			1日につき
A2	8112	訪問型サービス中山間地域等提供加算回数			所定単位数の5%加減			1回につき
A2	4001	訪問型サービス初回加算	初回加算			200単位	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	生活機能向上連携加算	I		100単位	100	
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	п		200単位	200	
A2	6269	訪問型独自サービス処遇改善加算I			(1)介護職員処遇改善加算(I)	所定単位数の137/1000加算		
A2	6270	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅱ	介護職員処遇改善加算		(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	訪問型サービス特定処遇改善加算I	·介護職員等特定処遇改	善加算	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	訪問型サービス特定処遇改善加算Ⅱ			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	介護職員等ベースアップ	プ等支援加算		所定単位数の24/1000加算		

サービスコード							
種類	項目	サービス内容略称	一ビス内容略称 算定項目			合成 単位数	算定単位
A6	1111	通所型サービス1			1,655単位	1,655	1月につき
A6	1112	通所型サービス1日割		事業対象者·要支援1	54単位	54	1日につき
A6	1113	通所型サービス1回数	通所型サービス費		380単位	380	1回につき
A6	1121	通所型サービス2	独自		3,393単位	3,393	1月につき
A6	1122	通所型サービス2日割		事業対象者•要支援2	112単位	112	1日につき
A6	1123	通所型サービス2回数			391単位	391	1回につき
A6	8110	通所型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
A6	8111	通所型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
A6	8112	通所型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	事業対象者·要支援1 376単位	-376	1月につき
A6	6106	通所型サービス同一建物減算2	(独自)を行う場合	EXION ZEMOSIME VERNEY CX	事業対象者·要支援2 752単位	-752	
A6	5010	通所型生活向上グループ活動加算	生活機能向上グループ活動加	算	100単位	100	
A6	5002	通所型サービス運動器機能向上加算	運動器機能向上加算		225単位	225	
A6	6109	通所型サービス若年性認知症受入加算	若年性認知症利用者受入加拿	r	240単位	240	
A6	6116	通所独自サービス栄養アセスメント加算	栄養アセスメント加算	養アセスメント加算 50単位			
A6	5003	通所型サービス栄養改善加算	栄養改善加算	空養改善加算 200単			
A6	5004	通所型サービス口腔機能向上加算Ⅰ	口腔機能向上加算	(1)口腔機能向上加算(I)	150単位	150	
A6	5011	通所型独自サービスロ腔機能向上加算Ⅱ		(2)口腔機能向上加算(Ⅱ)	160単位	160	
A6	5006	通所型複数サービス実施加算 I 1			運動器機能向上及び栄養改善	480	
A6	5007	通所型複数サービス実施加算 I 2	選択的サービス複数	(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	
A6	5008	通所型複数サービス実施加算 I 3	実施加算		栄養改善及び口腔機能向上	480	
A6	5009	通所型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	
A6	5005	通所型サービス事業所評価加算	事業所評価加算		120単位	120	
A6	6011	通所型独自サービス提供体制加算 I 1		/1\LL はつ+B 掛 (+ 所)3A (L +n 値 / T)	事業対象者·要支援1 88単位	88	
A6	6012	通所型独自サービス提供体制加算 I 2		(1)サービス提供体制強化加算(I)	事業対象者·要支援2 176単位	176	
A6	6107	通所型サービス提供体制加算Ⅱ1	사 다그 18 # (+ fell 36 / L to 18		事業対象者・要支援1 72単位	72	
A6	6108	通所型サービス提供体制加算Ⅱ2	- リーこへ提供体制強化加昇	サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	事業対象者·要支援2 144単位	144	
A6	6103	通所型サービス提供体制加算Ⅲ1		サービス提供体制強化加算(皿)	事業対象者·要支援1 24単位	24	
A6	6104	通所型サービス提供体制加算Ⅲ2			事業対象者·要支援2 48単位	48	
A6	4001	通所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	(1)生活機能向上連携加算(I)(3月に1回を制限)	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		生活機能向上連携加算(Ⅱ)	200単位	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	100	
A6	6200	通所独自サービスロ腔栄養スクリーニング加算 I	ロ腔・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N	限度) 20単位	20	1回につき
A6	6201	通所型独自サービス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回を関	B度) 5単位	5	
A6	6311	通所独自サービス科学的介護推進体制加算	科学的介護推進体制加算		40単位	40	1月につき
A6	6100	通所型独自サービス処遇改善加算 I		(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	介護職員処遇改善加算	(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	通所型サービス特定処遇改善加算Ⅰ	介護職員等	(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	通所型サービス特定処遇改善加算 Ⅱ	特定処遇改善加算	(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	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	

定員超過の場合

A6	8001	通所型サービス1・定超		事業対象者·要支援1	1,655単位	t 定員超過の場合 ×70% t	1,159	1月につき
A6	8002	通所型サービス1日割・定超	4		54単位		38	1日につき
A6	8011	通所型サービス2・定超	通所型サービス費	事業対象者·要支援2	3,393単位		2,375	1月につき
A6	8012	通所型サービス2日割・定超	独自		112単位		78	1日につき
A6	8003	通所型サービス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	380単位		266	1回につき
A6	8013	通所型サービス2回数・定超		事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で5回から8回まで	391単位		274	

看護・介護職員が欠員の場合

A6	9001	通所型サービス1・人欠		事業対象者·要支援1	1,655単位		1,159	1月につき
A6	9002	通所型サービス1日割・人欠	1		54単位	看護・介護職員が欠 員の場合 ×70%	38	1日につき
A6	9011	通所型サービス2・人欠	通所型サービス費	事業対象者·要支援2	3,393単位		2,375	1月につき
A6	9012	通所型サービス2日割・人欠	独自		112単位		78	1日につき
A6	9003	通所型サービス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	380単位	·	266	1回につき
A6	9013	通所型サービス2回数・人欠		事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で5回から8回まで	391単位	ž	274	1回につき

令和4年10月1日~

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	ク こへい 仕組む		界に切口		給付率	単位数	并足平位
А3	1011	基準緩和型訪問サービス1		争果对家有"安文版!"安文版2		90%	876	1月につき
А3	1012	基準緩和型訪問サービス1			876単位	80&	-	
А3	1013	基準緩和型訪問サービス1	(独自/定率)			70%		
А3	1014	基準緩和型訪問サービス1				100%		
А3	1021	基準緩和型訪問サービス2		事業対象者·要支援1·要支援2 週2回程度、45分 1,751単位		90%	1,751	1月につき
А3	1022	基準緩和型訪問サービス2			1.751開始	80%		
А3	1023	基準緩和型訪問サービス2	(独自/定率)		1,/31辛亚	70%		
А3	1024	基準緩和型訪問サービス2			100%			

令和4年10月1日~

サービ	・スコード	サービス内容略称		算定項目		被 中语日		給付率	合成	算定単位
種類	項目	ソーこへ内谷町が				和刊华	単位数	异疋平亚		
Α7	1011	基準緩和型通所サービス2日割] 事業対象者·要支援1·要支援2 3時間以上	90%	350	1回につき			
Α7	1012	基準緩和型通所サービス2日割			350単位	80&				
Α7	1013	基準緩和型通所サービス2日割	(独自/定率)			70%				
Α7	1014	基準緩和型通所サービス2日割				100%				
Α7	1021	基準緩和型通所サービス2		争来对家有·娄文传I·娄文传2 2時間以上	1,500单位	90%		1月につき		
Α7	1022	基準緩和型通所サービス2				80%				
Α7	1023	基準緩和型通所サービス2	(独自/定率)			70%				
A 7	1024	基準緩和型通所サービス2			100%					

大洲市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~

サービ	スコード		维 由项目	合成 単位数	算定単位	
種類	項目	サービス内容略称	算定項目			
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 事業対象者・要支援1・2 438単位	438	1月につき	
AF	4001	介護予防ケア初回加算	口 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 300単位加算	300		