

**福井市総合事業サービスコード表  
(訪問型・通所型サービス)**

※令和元年10月1日より適用

令和元年9月  
福井市

## <目次>

※福井市では旧・みなし事業所についてもA1・A5コードを使用しません。

01	訪問型予防給付相当サービス（A2）	・・・	1
02-01	訪問型A型サービス（1割負担）（A3）	・・・	3
02-02	訪問型A型サービス（2割負担）（A3）	・・・	5
02-03	訪問型A型サービス（3割負担）（A3）	・・・	7
03	通所型予防給付相当サービス（A6）	・・・	9
04-01	通所型A型サービス（1割負担）（A7）	・・・	10
04-02	通所型A型サービス（2割負担）（A7）	・・・	12
04-03	通所型A型サービス（3割負担）（A7）	・・・	14
05	短期集中予防サービス（A8）	・・・	16
06	介護予防ケアマネジメント（AF）	・・・	17

01訪問型予防給付相当サービス

種類	項目	サービス名称略称	内容			算定項目	合成単位	算定単位	支給限度額対象
A2	1111	訪問型独自サービスⅠ	訪問型サービス費Ⅰ (月、月9回利用の場合) ※週1回程度	イ 訪問型サービス費Ⅰ(予防給付相当)	事業対象者・要支援1・2	1,172		1,172	1月
A2	1113	訪問型独自サービスⅠ・初任					介護職員初任者研修修了者サ責配置×70%	818	
A2	1114	訪問型独自サービスⅠ・同一					同一建物減算×90%	1,055	
A2	1115	訪問型独自サービスⅠ・初任・同一					介護職員初任者研修修了者サ責配置×70%	736	
A2	2111	訪問型独自サービスⅠ日割	訪問型サービス費Ⅰ (日割、月5回利用の場合) ※週1回程度			39		39	1日
A2	2113	訪問型独自サービスⅠ日割・初任					介護職員初任者研修修了者サ責配置×70%	27	
A2	2114	訪問型独自サービスⅠ日割・同一					同一建物減算×90%	35	
A2	2115	訪問型独自サービスⅠ日割・初任・同一					介護職員初任者研修修了者サ責配置×70%	24	
A2	1211	訪問型独自サービスⅡ	訪問型サービス費Ⅱ (月、月9回利用の場合) ※週2回程度	ロ 訪問型サービス費Ⅱ(予防給付相当)	事業対象者・要支援1・2	2,342		2,342	1月
A2	1213	訪問型独自サービスⅡ・初任					介護職員初任者研修修了者サ責配置×70%	1,635	
A2	1214	訪問型独自サービスⅡ・同一					同一建物減算×90%	2,108	
A2	1215	訪問型独自サービスⅡ・初任・同一					介護職員初任者研修修了者サ責配置×70%	1,472	
A2	2211	訪問型独自サービスⅡ日割	訪問型サービス費Ⅱ (日割、月9回利用の場合) ※週2回程度			77		77	1日
A2	2213	訪問型独自サービスⅡ日割・初任					介護職員初任者研修修了者サ責配置×70%	54	
A2	2214	訪問型独自サービスⅡ日割・同一					同一建物減算×90%	69	
A2	2215	訪問型独自サービスⅡ日割・初任・同一					介護職員初任者研修修了者サ責配置×70%	49	
A2	1321	訪問型独自サービスⅢ	訪問型サービス費Ⅲ (月、月13、14回利用の場合) ※週2回超	ハ 訪問型サービス費Ⅲ(予防給付相当)	事業対象者・要支援2	3,715		3,715	1月
A2	1323	訪問型独自サービスⅢ・初任					介護職員初任者研修修了者サ責配置×70%	2,593	
A2	1324	訪問型独自サービスⅢ・同一					同一建物減算×90%	3,344	
A2	1325	訪問型独自サービスⅢ・初任・同一					介護職員初任者研修修了者サ責配置×70%	2,334	
A2	2321	訪問型独自サービスⅢ日割	訪問型サービス費Ⅲ (日割、月14回利用の場合) ※週2回超			122		122	1日
A2	2323	訪問型独自サービスⅢ日割・初任					介護職員初任者研修修了者サ責配置×70%	85	
A2	2324	訪問型独自サービスⅢ日割・同一					同一建物減算×90%	110	
A2	2325	訪問型独自サービスⅢ日割・初任・同一					介護職員初任者研修修了者サ責配置×70%	77	
A2	2411	訪問型独自サービスⅣ	訪問型サービス費Ⅳ (回、月4回まで利用の場合) ※週1回程度	ニ 訪問型サービス費Ⅳ(予防給付相当)	事業対象者・要支援1・2	267		267	1回
A2	2413	訪問型独自サービスⅣ・初任					介護職員初任者研修修了者サ責配置×70%	186	
A2	2414	訪問型独自サービスⅣ・同一					同一建物減算×90%	240	
A2	2415	訪問型独自サービスⅣ・初任・同一					介護職員初任者研修修了者サ責配置×70%	167	
A2	2511	訪問型独自サービスⅤ	訪問型サービス費Ⅴ (回、月8回まで利用の場合) ※週2回程度	ホ 訪問型サービス費Ⅴ(予防給付相当)	事業対象者・要支援1・2	267		267	1回
A2	2513	訪問型独自サービスⅤ・初任					介護職員初任者研修修了者サ責配置×70%	186	
A2	2514	訪問型独自サービスⅤ・同一					同一建物減算×90%	240	
A2	2515	訪問型独自サービスⅤ・初任・同一					介護職員初任者研修修了者サ責配置×70%	167	
A2	2621	訪問型独自サービスⅥ	訪問型サービス費Ⅵ (回、月12回まで利用の場合) ※週2回超	ヘ 訪問型サービス費Ⅵ(予防給付相当)	事業対象者・要支援2	267		267	1回
A2	2623	訪問型独自サービスⅥ・初任					介護職員初任者研修修了者サ責配置×70%	186	
A2	2624	訪問型独自サービスⅥ・同一					同一建物減算×90%	240	
A2	2625	訪問型独自サービスⅥ・初任・同一					介護職員初任者研修修了者サ責配置×70%	167	
A2	1411	訪問型独自短時間サービス	訪問型独自短時間サービス (20分未満) ※1月につき22回まで	ト 訪問型サービス費(予防給付相当)短時間サービス	事業対象者・要支援1・2	0		0	1回
A2	1413	訪問型独自短時間サービス・初任					介護職員初任者研修修了者サ責配置×70%	0	
A2	1414	訪問型独自短時間サービス・同一					同一建物減算×90%	0	
A2	1415	訪問型独自短時間サービス・初任・同一					介護職員初任者研修修了者サ責配置×70%	0	
A2	8000	訪問型独自サービス 特別地域加算	特別地域加算						1月 ×
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						1日 ×
A2	8002	訪問型独自サービス 特別地域加算回数	特別地域加算						1回 ×
A2	8100	訪問型独自サービス 小規模事業所加算	中山間地域等の小規模事業所加算						1月 ×
A2	8101	訪問型独自サービス 小規模事業所加算日割	中山間地域等の小規模事業所加算						1日 ×
A2	8102	訪問型独自サービス 小規模事業所加算回数	中山間地域等の小規模事業所加算						1回 ×
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サービス提供加算						1月 ×
A2	8111	訪問型独自サービス 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サービス提供加算						1日 ×
A2	8112	訪問型独自サービス 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サービス提供加算						1回 ×

01訪問型予防給付相当サービス

種類	項目	サービス名称略称	内容	算定項目		合成単位	算定単位	支給限度額対象	
A2	4001	訪問型独自サービス初回加算	初回加算	チ	初回加算	200単位加算	200	1月	
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	リ	生活機能向上連携加算	100単位加算	100	1月	
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	1月	
A2	6269	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅰ	介護職員処遇改善加算	ヌ	介護職員処遇改善加算	(1)介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	137/1,000を加算	1月	×
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)	100/1,000を加算	1月	×
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)	55/1,000を加算	1月	×
A2	6273	訪問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)の90%を加算	1月	×
A2	6275	訪問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)の80%を加算	1月	×
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	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)
A2	6279	訪問型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)	42/1,000を加算	1月				×

02-01訪問型A型サービス(1割負担)

種類	項目	サービス内容略称	サービス内容	算定項目	単位数	算定単位	支給限度額対象	
A3	1001	訪問型A型サービスⅠ	訪問型A型サービス費Ⅰ (月、月5回利用の場合)※週1回程度	イ〜ハ訪問型A型サービス	事業対象者・要支援1・2	882	1月	
A3	1002	訪問型A型サービスⅠ・日割	訪問型A型サービス費Ⅰ (月、月5回利用の場合)※週1回程度		事業対象者・要支援1・2	32	1日	
A3	1003	訪問型A型サービスⅡ	訪問型A型サービス費Ⅱ (月、月9回利用の場合)※週2回程度		事業対象者・要支援1・2	1,964	1月	
A3	1004	訪問型A型サービスⅡ・日割	訪問型A型サービス費Ⅱ (月、月9回利用の場合)※週2回程度		事業対象者・要支援1・2	65	1日	
A3	1005	訪問型A型サービスⅢ	訪問型A型サービス費Ⅲ (月、月14回利用の場合)※週2回超		事業対象者・要支援2	3,114	1月	
A3	1006	訪問型A型サービスⅢ・日割	訪問型A型サービス費Ⅲ・日割 (月、月14回利用の場合)※週2回超		事業対象者・要支援2	102	1日	
A3	1007	訪問型A型サービスⅣ	訪問型A型サービス費Ⅳ (回、月4回まで利用の場合)※週1回程度		事業対象者・要支援1・2	224	1回	
A3	1008	訪問型A型サービスⅤ	訪問型A型サービス費Ⅴ (回、月8回まで利用の場合)※週2回程度		事業対象者・要支援1・2	224	1回	
A3	1009	訪問型A型サービスⅥ	訪問型A型サービス費Ⅵ (回、月13回まで利用の場合)※週2回超		事業対象者・要支援2	224	1回	
A3	1011	訪問型A型サービスⅠ・同一	訪問型A型サービス費Ⅰ・同一建物減算有 (月、月5回利用の場合)※週1回程度		イ〜ハ訪問型A型サービス 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(基本単位×90%)	事業対象者・要支援1・2	884	1月
A3	1012	訪問型A型サービスⅠ・同一・日割	訪問型A型サービス費Ⅰ・同一建物減算有・日割 (月、月5回利用の場合)※週1回程度	事業対象者・要支援1・2		29	1日	
A3	1013	訪問型A型サービスⅡ・同一	訪問型A型サービス費Ⅱ・同一建物減算有 (月、月9回利用の場合)※週2回程度	事業対象者・要支援1・2		1,768	1月	
A3	1014	訪問型A型サービスⅡ・同一・日割	訪問型A型サービス費Ⅱ・同一建物減算有・日割 (月、月9回利用の場合)※週2回程度	事業対象者・要支援1・2		59	1日	
A3	1015	訪問型A型サービスⅢ・同一	訪問型A型サービス費Ⅲ・同一建物減算有 (月、月14回利用の場合)※週2回超	事業対象者・要支援2		2,803	1月	
A3	1016	訪問型A型サービスⅢ・同一・日割	訪問型A型サービス費Ⅲ・同一建物減算有 (月、月14回利用の場合)※週2回超	事業対象者・要支援2		92	1日	
A3	1017	訪問型A型サービスⅣ・同一	訪問型A型サービス費Ⅳ・同一建物減算有 (回、月4回まで利用の場合)※週1回程度	事業対象者・要支援1・2		202	1回	
A3	1018	訪問型A型サービスⅤ・同一	訪問型A型サービス費Ⅴ・同一建物減算有 (回、月8回まで利用の場合)※週2回程度	事業対象者・要支援1・2		202	1回	
A3	1019	訪問型A型サービスⅥ・同一	訪問型A型サービス費Ⅵ・同一建物減算有 (回、月13回まで利用の場合)※週2回超	事業対象者・要支援2		202	1回	
A3	1021	訪問型A型サービスⅠ特別地域加算	訪問型A型サービス費Ⅰ特別地域に所在する事業所への加算 (月、月5回利用の場合)※週1回程度	特別地域に所在する事業所への加算		事業対象者・要支援1・2	147	1月
A3	1022	訪問型A型サービスⅠ特別地域加算・日割	訪問型A型サービス費Ⅰ特別地域に所在する事業所への加算・日割 (月、月5回利用の場合)※週1回程度		事業対象者・要支援1・2	5	1日	×
A3	1023	訪問型A型サービスⅡ特別地域加算	訪問型A型サービス費Ⅱ特別地域に所在する事業所への加算 (月、月9回利用の場合)※週2回程度		事業対象者・要支援1・2	295	1月	×
A3	1024	訪問型A型サービスⅡ特別地域加算・日割	訪問型A型サービス費Ⅱ特別地域に所在する事業所への加算・日割 (月、月9回利用の場合)※週2回程度		事業対象者・要支援1・2	10	1日	×
A3	1025	訪問型A型サービスⅢ特別地域加算	訪問型A型サービス費Ⅲ特別地域に所在する事業所への加算 (月、月14回利用の場合)※週2回超		事業対象者・要支援2	467	1月	×
A3	1026	訪問型A型サービスⅢ特別地域加算・日割	訪問型A型サービス費Ⅲ特別地域に所在する事業所への加算・日割 (月、月14回利用の場合)※週2回超		事業対象者・要支援2	15	1日	×
A3	1027	訪問型A型サービスⅣ特別地域加算	訪問型A型サービス費Ⅳ特別地域に所在する事業所への加算 (回、月4回まで利用の場合)※週1回程度		事業対象者・要支援1・2	34	1回	×
A3	1028	訪問型A型サービスⅤ特別地域加算	訪問型A型サービス費Ⅴ特別地域に所在する事業所への加算 (回、月8回まで利用の場合)※週2回程度		事業対象者・要支援1・2	34	1回	×
A3	1029	訪問型A型サービスⅥ特別地域加算	訪問型A型サービス費Ⅵ特別地域に所在する事業所への加算 (回、月13回まで利用の場合)※週2回超		事業対象者・要支援2	34	1回	×
A3	1031	訪問型A型サービスⅠ小規模事業所加算	訪問型A型サービス費Ⅰ中山間地等に所在する小規模事業所への加算 (月、月5回利用の場合)※週1回程度		中山間地等に所在する小規模事業所への加算	事業対象者・要支援1・2	98	1月
A3	1032	訪問型A型サービスⅠ小規模事業所加算・日割	訪問型A型サービス費Ⅰ中山間地等に所在する小規模事業所への加算・日割 (月、月5回利用の場合)※週1回程度	事業対象者・要支援1・2		3	1日	×
A3	1033	訪問型A型サービスⅡ小規模事業所加算	訪問型A型サービス費Ⅱ中山間地等に所在する小規模事業所への加算 (月、月9回利用の場合)※週2回程度	事業対象者・要支援1・2		196	1月	×
A3	1034	訪問型A型サービスⅡ小規模事業所加算・日割	訪問型A型サービス費Ⅱ中山間地等に所在する小規模事業所への加算・日割 (月、月9回利用の場合)※週2回程度	事業対象者・要支援1・2		7	1日	×
A3	1035	訪問型A型サービスⅢ小規模事業所加算	訪問型A型サービス費Ⅲ中山間地等に所在する小規模事業所への加算 (月、月14回利用の場合)※週2回超	事業対象者・要支援2		311	1月	×
A3	1036	訪問型A型サービスⅢ小規模事業所加算・日割	訪問型A型サービス費Ⅲ中山間地等に所在する小規模事業所への加算・日割 (月、月14回利用の場合)※週2回超	事業対象者・要支援2		10	1日	×
A3	1037	訪問型A型サービスⅣ小規模事業所加算	訪問型A型サービス費Ⅳ中山間地等に所在する小規模事業所への加算 (回、月4回まで利用の場合)※週1回程度	事業対象者・要支援1・2		22	1回	×
A3	1038	訪問型A型サービスⅤ小規模事業所加算	訪問型A型サービス費Ⅴ中山間地等に所在する小規模事業所への加算 (回、月8回まで利用の場合)※週2回程度	事業対象者・要支援1・2		22	1回	×
A3	1039	訪問型A型サービスⅥ小規模事業所加算	訪問型A型サービス費Ⅵ中山間地等に所在する小規模事業所への加算 (回、月13回まで利用の場合)※週2回超	事業対象者・要支援2		22	1回	×
A3	1041	訪問型A型サービスⅠ中山間地等提供加算	訪問型A型サービス費Ⅰ中山間地等に居住する者へのサービス提供加算 (月、月5回利用の場合)※週1回程度	中山間地等に居住する者へのサービス提供加算		事業対象者・要支援1・2	49	1月
A3	1042	訪問型A型サービスⅠ中山間地等提供加算・日割	訪問型A型サービス費Ⅰ中山間地等に居住する者へのサービス提供加算・日割 (月、月5回利用の場合)※週1回程度		事業対象者・要支援1・2	2	1日	×
A3	1043	訪問型A型サービスⅡ中山間地等提供加算	訪問型A型サービス費Ⅱ中山間地等に居住する者へのサービス提供加算 (月、月9回利用の場合)※週2回程度		事業対象者・要支援1・2	98	1月	×
A3	1044	訪問型A型サービスⅡ中山間地等提供加算・日割	訪問型A型サービス費Ⅱ中山間地等に居住する者へのサービス提供加算・日割 (月、月9回利用の場合)※週2回程度		事業対象者・要支援1・2	3	1日	×
A3	1045	訪問型A型サービスⅢ中山間地等提供加算	訪問型A型サービス費Ⅲ中山間地等に居住する者へのサービス提供加算 (月、月14回利用の場合)※週2回超		事業対象者・要支援2	156	1月	×
A3	1046	訪問型A型サービスⅢ中山間地等提供加算・日割	訪問型A型サービス費Ⅲ中山間地等に居住する者へのサービス提供加算・日割 (月、月14回利用の場合)※週2回超		事業対象者・要支援2	5	1日	×
A3	1047	訪問型A型サービスⅣ中山間地等提供加算	訪問型A型サービス費Ⅳ中山間地等に居住する者へのサービス提供加算 (回、月4回まで利用の場合)※週1回程度		事業対象者・要支援1・2	11	1回	×
A3	1048	訪問型A型サービスⅤ中山間地等提供加算	訪問型A型サービス費Ⅴ中山間地等に居住する者へのサービス提供加算 (回、月8回まで利用の場合)※週2回程度		事業対象者・要支援1・2	11	1回	×
A3	1049	訪問型A型サービスⅥ中山間地等提供加算	訪問型A型サービス費Ⅵ中山間地等に居住する者へのサービス提供加算 (回、月13回まで利用の場合)※週2回超		事業対象者・要支援2	11	1回	×
A3	1100	訪問型A型サービス初回加算	訪問型A型サービス費初回加算		事業対象者・要支援1・2	200	1月	





02-02訪問型A型サービス(2割負担)

種類	項目	サービス内容略称	サービス内容	算定項目	単位数	算定単位	支給限度額対象		
A3	1201	訪問型A型サービスⅠ(8割)	訪問型A型サービスⅠ(月、月5回利用の場合)※週1回程度	イ〜ハ訪問型A型サービス	事業対象者・要支援1・2	982	1月		
A3	1202	訪問型A型サービスⅠ・日割(8割)	訪問型A型サービスⅠ(月、月5回利用の場合)※週1回程度		事業対象者・要支援1・2	32	1日		
A3	1203	訪問型A型サービスⅡ(8割)	訪問型A型サービスⅡ(月、月9回利用の場合)※週2回程度		事業対象者・要支援1・2	1,964	1月		
A3	1204	訪問型A型サービスⅡ・日割(8割)	訪問型A型サービスⅡ(月、月9回利用の場合)※週2回程度		事業対象者・要支援1・2	65	1日		
A3	1205	訪問型A型サービスⅢ(8割)	訪問型A型サービスⅢ(月、月14回利用の場合)※週2回程度		事業対象者・要支援2	3,114	1月		
A3	1206	訪問型A型サービスⅢ・日割(8割)	訪問型A型サービスⅢ(月、月14回利用の場合)※週2回程度		事業対象者・要支援2	102	1日		
A3	1207	訪問型A型サービスⅣ(8割)	訪問型A型サービスⅣ(回、月4回まで利用の場合)※週1回程度		事業対象者・要支援1・2	224	1回		
A3	1208	訪問型A型サービスⅤ(8割)	訪問型A型サービスⅤ(回、月8回まで利用の場合)※週2回程度		事業対象者・要支援1・2	224	1回		
A3	1209	訪問型A型サービスⅥ(8割)	訪問型A型サービスⅥ(回、月13回まで利用の場合)※週2回程度		事業対象者・要支援2	224	1回		
A3	1211	訪問型A型サービスⅠ・同一(8割)	訪問型A型サービスⅠ・同一-建物減算有(月、月5回利用の場合)※週1回程度		イ〜ハ訪問型A型サービス 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(基本単位×90%)	事業対象者・要支援1・2	884	1月	
A3	1212	訪問型A型サービスⅠ・同一・日割(8割)	訪問型A型サービスⅠ・同一-建物減算有・日割(月、月5回利用の場合)※週1回程度	事業対象者・要支援1・2		29	1日		
A3	1213	訪問型A型サービスⅡ・同一(8割)	訪問型A型サービスⅡ・同一-建物減算有(月、月9回利用の場合)※週2回程度	事業対象者・要支援1・2		1,768	1月		
A3	1214	訪問型A型サービスⅡ・同一・日割(8割)	訪問型A型サービスⅡ・同一-建物減算有・日割(月、月9回利用の場合)※週2回程度	事業対象者・要支援1・2		59	1日		
A3	1215	訪問型A型サービスⅢ・同一(8割)	訪問型A型サービスⅢ・同一-建物減算有(月、月14回利用の場合)※週2回程度	事業対象者・要支援2		2,803	1月		
A3	1216	訪問型A型サービスⅢ・同一・日割(8割)	訪問型A型サービスⅢ・同一-建物減算有(月、月14回利用の場合)※週2回程度	事業対象者・要支援2		92	1日		
A3	1217	訪問型A型サービスⅣ・同一(8割)	訪問型A型サービスⅣ・同一-建物減算有(回、月4回まで利用の場合)※週1回程度	事業対象者・要支援1・2		202	1回		
A3	1218	訪問型A型サービスⅤ・同一(8割)	訪問型A型サービスⅤ・同一-建物減算有(回、月8回まで利用の場合)※週2回程度	事業対象者・要支援1・2		202	1回		
A3	1219	訪問型A型サービスⅥ・同一(8割)	訪問型A型サービスⅥ・同一-建物減算有(回、月13回まで利用の場合)※週2回程度	事業対象者・要支援2		202	1回		
A3	1221	訪問型A型サービスⅠ特別地域加算(8割)	訪問型A型サービスⅠ特別地域に所在する事業所への加算(月、月5回利用の場合)※週1回程度	特別地域に所在する事業所への加算		事業対象者・要支援1・2	147	1月	×
A3	1222	訪問型A型サービスⅠ特別地域加算・日割(8割)	訪問型A型サービスⅠ特別地域に所在する事業所への加算・日割(月、月5回利用の場合)※週1回程度		×15%	事業対象者・要支援1・2	5	1日	×
A3	1223	訪問型A型サービスⅡ特別地域加算(8割)	訪問型A型サービスⅡ特別地域に所在する事業所への加算(月、月9回利用の場合)※週2回程度		事業対象者・要支援1・2	295	1月	×	
A3	1224	訪問型A型サービスⅡ特別地域加算・日割(8割)	訪問型A型サービスⅡ特別地域に所在する事業所への加算・日割(月、月9回利用の場合)※週2回程度		事業対象者・要支援1・2	10	1日	×	
A3	1225	訪問型A型サービスⅢ特別地域加算(8割)	訪問型A型サービスⅢ特別地域に所在する事業所への加算(月、月14回利用の場合)※週2回程度		事業対象者・要支援2	467	1月	×	
A3	1226	訪問型A型サービスⅢ特別地域加算・日割(8割)	訪問型A型サービスⅢ特別地域に所在する事業所への加算・日割(月、月14回利用の場合)※週2回程度		事業対象者・要支援2	15	1日	×	
A3	1227	訪問型A型サービスⅣ特別地域加算(8割)	訪問型A型サービスⅣ特別地域に所在する事業所への加算(回、月4回まで利用の場合)※週1回程度		事業対象者・要支援1・2	34	1回	×	
A3	1228	訪問型A型サービスⅤ特別地域加算(8割)	訪問型A型サービスⅤ特別地域に所在する事業所への加算(回、月8回まで利用の場合)※週2回程度		事業対象者・要支援1・2	34	1回	×	
A3	1229	訪問型A型サービスⅥ特別地域加算(8割)	訪問型A型サービスⅥ特別地域に所在する事業所への加算(回、月13回まで利用の場合)※週2回程度		事業対象者・要支援2	34	1回	×	
A3	1231	訪問型A型サービスⅠ小規模事業所加算(8割)	訪問型A型サービスⅠ中山間地等に所在する小規模事業所への加算(月、月5回利用の場合)※週1回程度		中山間地等に所在する小規模事業所への加算	事業対象者・要支援1・2	98	1月	×
A3	1232	訪問型A型サービスⅠ小規模事業所加算・日割(8割)	訪問型A型サービスⅠ中山間地等に所在する小規模事業所への加算・日割(月、月5回利用の場合)※週1回程度	×10%		事業対象者・要支援1・2	3	1日	×
A3	1233	訪問型A型サービスⅡ小規模事業所加算(8割)	訪問型A型サービスⅡ中山間地等に所在する小規模事業所への加算(月、月9回利用の場合)※週2回程度	事業対象者・要支援1・2		196	1月	×	
A3	1234	訪問型A型サービスⅡ小規模事業所加算・日割(8割)	訪問型A型サービスⅡ中山間地等に所在する小規模事業所への加算・日割(月、月9回利用の場合)※週2回程度	事業対象者・要支援1・2		7	1日	×	
A3	1235	訪問型A型サービスⅢ小規模事業所加算(8割)	訪問型A型サービスⅢ中山間地等に所在する小規模事業所への加算(月、月14回利用の場合)※週2回程度	事業対象者・要支援2		311	1月	×	
A3	1236	訪問型A型サービスⅢ小規模事業所加算・日割(8割)	訪問型A型サービスⅢ中山間地等に所在する小規模事業所への加算・日割(月、月14回利用の場合)※週2回程度	事業対象者・要支援2		10	1日	×	
A3	1237	訪問型A型サービスⅣ小規模事業所加算(8割)	訪問型A型サービスⅣ中山間地等に所在する小規模事業所への加算(回、月4回まで利用の場合)※週1回程度	事業対象者・要支援1・2		22	1回	×	
A3	1238	訪問型A型サービスⅤ小規模事業所加算(8割)	訪問型A型サービスⅤ中山間地等に所在する小規模事業所への加算(回、月8回まで利用の場合)※週2回程度	事業対象者・要支援1・2		22	1回	×	
A3	1239	訪問型A型サービスⅥ小規模事業所加算(8割)	訪問型A型サービスⅥ中山間地等に所在する小規模事業所への加算(回、月13回まで利用の場合)※週2回程度	事業対象者・要支援2		22	1回	×	
A3	1241	訪問型A型サービスⅠ中山間地等提供加算(8割)	訪問型A型サービスⅠ中山間地等に居住する者へのサービス提供加算(月、月5回利用の場合)※週1回程度	中山間地等に居住する者へのサービス提供加算		事業対象者・要支援1・2	49	1月	×
A3	1242	訪問型A型サービスⅠ中山間地等提供加算・日割(8割)	訪問型A型サービスⅠ中山間地等に居住する者へのサービス提供加算・日割(月、月5回利用の場合)※週1回程度		×5%	事業対象者・要支援1・2	2	1日	×
A3	1243	訪問型A型サービスⅡ中山間地等提供加算(8割)	訪問型A型サービスⅡ中山間地等に居住する者へのサービス提供加算(月、月9回利用の場合)※週2回程度		事業対象者・要支援1・2	98	1月	×	
A3	1244	訪問型A型サービスⅡ中山間地等提供加算・日割(8割)	訪問型A型サービスⅡ中山間地等に居住する者へのサービス提供加算・日割(月、月9回利用の場合)※週2回程度		事業対象者・要支援1・2	3	1日	×	
A3	1245	訪問型A型サービスⅢ中山間地等提供加算(8割)	訪問型A型サービスⅢ中山間地等に居住する者へのサービス提供加算(月、月14回利用の場合)※週2回程度		事業対象者・要支援2	156	1月	×	
A3	1246	訪問型A型サービスⅢ中山間地等提供加算・日割(8割)	訪問型A型サービスⅢ中山間地等に居住する者へのサービス提供加算・日割(月、月14回利用の場合)※週2回程度		事業対象者・要支援2	5	1日	×	
A3	1247	訪問型A型サービスⅣ中山間地等提供加算(8割)	訪問型A型サービスⅣ中山間地等に居住する者へのサービス提供加算(回、月4回まで利用の場合)※週1回程度		事業対象者・要支援1・2	11	1回	×	
A3	1248	訪問型A型サービスⅤ中山間地等提供加算(8割)	訪問型A型サービスⅤ中山間地等に居住する者へのサービス提供加算(回、月8回まで利用の場合)※週2回程度		事業対象者・要支援1・2	11	1回	×	
A3	1249	訪問型A型サービスⅥ中山間地等提供加算(8割)	訪問型A型サービスⅥ中山間地等に居住する者へのサービス提供加算(回、月13回まで利用の場合)※週2回程度		事業対象者・要支援2	11	1回	×	
A3	1300	訪問型A型サービス初回加算(8割)	訪問型A型サービス費初回加算		事業対象者・要支援1・2	200	1月		









03通所型予防給付相当サービス

種類	項目	サービス内容略称	サービス内容	算定項目	算定項目	単位数	算定単位	支給限度額対象		
									事業対象者・要支援1	事業対象者・要支援2
A6	1111	通所型独自サービス1	通所型サービス1 (月、月5回利用の場合)※週1回程度	イ 通所型サービス(予防給付相当)	事業対象者・要支援1	1,655	1,655	1月		
A6	1112	通所型独自サービス1日割			事業対象者・要支援1	54	54	1日		
A6	1121	通所型独自サービス2	通所型サービス2 (月、月9回利用の場合)※週2回程度		事業対象者・要支援2	3,393	3,393	1月		
A6	1122	通所型独自サービス2日割			事業対象者・要支援2	112	112	1日		
A6	1113	通所型独自サービス1回数	通所型サービス1回数 (回、月4回まで利用の場合)※週1回程度		事業対象者・要支援1	380	380	1回		
A6	1123	通所型独自サービス2回数	通所型サービス2回数 (回、月8回まで利用の場合)※週2回程度		事業対象者・要支援2	391	391	1回		
A6	1213	通所型独自サービス/21回数	通所型サービス1回数(同一建物減算時) (回、月4回まで利用の場合)※週1回程度		事業対象者・要支援1	286	286	1回		
A6	1223	通所型独自サービス/22回数	通所型サービス2回数(同一建物減算時) (回、月8回まで利用の場合)※週2回程度		事業対象者・要支援2	297	297	1回		
A6	8110	通所型独自サービス中山間地等提供加算	中山間地等に居住する者へのサービス提供加算 (共通)		中山間地等に居住する者へのサービス提供加算	所定単位数の5%		1月	×	
A6	8111	通所型独自サービス中山間地等提供加算日割						1日	×	
A6	8112	通所型独自サービス中山間地等提供加算回数		1回				×		
A6	6109	通所型独自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算	若年性認知症利用者受入加算		240	1月			
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居住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			
A6	6106	通所型独自サービス同一建物減算2	事業所と同一建物に居住する者又は同一建物から居住する者に通所型サービスを(独自)を行う場合	事業対象者・要支援2	752単位減算	-752	1月			
A6	5010	通所型独自生活上グループ活動加算	生活機能向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	1月			
A6	5002	通所型独自サービス運動器機能向上加算	運動器機能向上加算	ハ 運動器機能向上加算		225	1月			
A6	5003	通所型独自サービス栄養改善加算	栄養改善加算	ニ 栄養改善加算		150	1月			
A6	5004	通所型独自サービス口腔機能向上加算	口腔機能向上加算	ホ 口腔機能向上加算		150	1月			
A6	5006	通所型独自複数サービス実施加算 I 1	選択的サービス複数実施加算	ヘ 選択的サービス複数実施加算	運動機能向上及び栄養改善	480	1月			
A6	5007	通所型独自複数サービス実施加算 I 2			運動機能向上及び口腔機能向上	480	1月			
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	1月			
A6	5009	通所型独自複数サービス実施加算 II			運動機能向上、栄養改善及び口腔機能向上	700	1月			
A6	5005	通所型独自サービス事業所評価加算			事業所評価加算	ト 通所型サービス事業所評価加算		120	1月	
A6	4002	通所型独自サービス生活機能向上連携加算1	生活機能向上連携加算	チ 生活機能向上連携加算	200単位加算	200	1月			
A6	4003	通所型独自サービス生活機能向上連携加算2	生活機能向上連携加算 ※運動器機能向上加算を算定している場合		100単位加算	100	1月			
A6	6201	栄養改善スクリーニング加算	栄養改善スクリーニング加算 (6月に1回を限度)	リ 栄養改善スクリーニング加算		5単位加算	5	1回		
A6	6107	通所型独自サービス提供体制加算 I 11	サービス提供体制強化加算(I)イ	チ 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(1)イ	72	1月	×		
A6	6108	通所型独自サービス提供体制加算 I 12			2)サービス提供体制強化加算(1)ロ	144	1月	×		
A6	6101	通所型独自サービス提供体制加算 I 21			サービス提供体制強化加算(I)ロ	事業対象者・要支援1	48	1月	×	
A6	6102	通所型独自サービス提供体制加算 I 22				事業対象者・要支援2	96	1月	×	
A6	6103	通所型独自サービス提供体制加算 II 1			サービス提供体制強化加算(II)	事業対象者・要支援1	24	1月	×	
A6	6104	通所型独自サービス提供体制加算 II 2				事業対象者・要支援2	48	1月	×	
A6	6100	通所型独自サービス処遇改善加算 I			介護職員処遇改善加算	リ 介護職員処遇改善加算	1)介護職員処遇改善加算 I	59/1,000を加算	1月	×
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	43/1,000を加算	1月	×
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	23/1,000を加算	1月	×
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)の90%を加算	1月	×
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)の80%を加算			1月	×		
A6	6118	通所型独自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	1)介護職員等特定処遇改善加算(1)	12/1,000を加算	1月	×			
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(2)	10/1,000を加算	1月	×			

定員超過の場合

種類	項目	サービス内容略称	サービス内容	算定項目	算定項目	単位数	算定単位	支給限度額対象
A6	8001	通所型独自サービス1・定超	通所型サービス1・定員超過 (月、月5回利用の場合)※週1回程度	イ 通所型サービス費(予防給付相当)	事業対象者・要支援1	1,655	1,159	1月
A6	8002	通所型独自サービス1日割・定超			事業対象者・要支援1	54	38	1日
A6	8011	通所型独自サービス2・定超	通所型サービス2・定員超過 (月、月9回利用の場合)※週2回程度		事業対象者・要支援2	3,393	2,375	1月
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	112	78	1日
A6	8003	通所型独自サービス1回数・定超	通所型サービス1・定員超過 (回、月4回まで利用の場合)※週1回程度		事業対象者・要支援1	380	266	1回
A6	8013	通所型独自サービス2回数・定超	通所型サービス2・定員超過 (回、月8回まで利用の場合)※週2回程度		事業対象者・要支援2	391	274	1回
A6	8006	通所型独自サービス/21回数・定超	通所型サービス1(同一建物減算時)・定員超過 (回、月4回まで利用の場合)※週1回程度		事業対象者・要支援1	(380×70%)=94	172	1回
A6	8016	通所型独自サービス/22回数・定超	通所型サービス2(同一建物減算時)・定員超過 (回、月8回まで利用の場合)※週2回程度		事業対象者・要支援2	(391×70%)=94	180	1回

看護・介護職員の場合

種類	項目	サービス内容略称	サービス内容	算定項目	算定項目	単位数	算定単位	支給限度額対象
A6	9001	通所型独自サービス1・人欠	通所型サービス1看護・介護職員 (月、月5回利用の場合)※週1回程度	イ 通所型サービス費(予防給付相当)	事業対象者・要支援1	1,655	1,159	1月
A6	9002	通所型独自サービス1日割・人欠			事業対象者・要支援1	54	38	1日
A6	9011	通所型独自サービス2・人欠	通所型サービス2看護・介護職員 (月、月9回利用の場合)※週2回程度		事業対象者・要支援2	3,393	2,375	1月
A6	9012	通所型独自サービス2日割・人欠			事業対象者・要支援1	112	78	1日
A6	9003	通所型独自サービス1回数・人欠	通所型サービス1回数看護・介護職員(回、月4回まで利用の場合)※週1回程度		事業対象者・要支援1	380	266	1回
A6	9013	通所型独自サービス2回数・人欠	通所型サービス2回数看護・介護職員(回、月8回まで利用の場合)※週2回程度		事業対象者・要支援2	391	274	1回
A6	9006	通所型独自サービス/21回数・人欠	通所型サービス1(同一建物減算時)1回数看護・介護職員 (回、月4回まで利用の場合)※週1回程度		事業対象者・要支援1	(380×70%)=94	172	1回
A6	9016	通所型独自サービス/22回数・人欠	通所型サービス2(同一建物減算時)2回数看護・介護職員 (回、月8回まで利用の場合)※週2回程度		事業対象者・要支援2	(391×70%)=94	180	1回

04-01通所型A型サービス(1割負担)

種類	項目	サービス内容略称	サービス内容	算定項目		単位数	算定単位	支給限度額対象	
				事業対象者・要支援1	事業対象者・要支援2				
A7	1001	通所型A型サービス1	通所型A型サービス費1 (月、月5回利用の場合)※週1回程度	イ～ニ通所型サービス	1,413	1,413	1月		
A7	1002	通所型A型サービス1・日割	通所型A型サービス費1・日割 (月、月5回利用の場合)※週1回程度		46	46	1日		
A7	1003	通所型A型サービス1・同一建物減算	通所型A型サービス費1 (月、月5回利用の場合)※週1回程度		1,413	1,037	1月		
A7	1004	通所型A型サービス1・同一建物減算・日割	通所型A型サービス費1・日割 (月、月5回利用の場合)※週1回程度		1,037	34	1日		
A7	1005	通所型A型サービス2	通所型A型サービス費2 (月、月9回利用の場合)※週2回程度		2,913	2,913	1月		
A7	1006	通所型A型サービス2・日割	通所型A型サービス費2・日割 (月、月9回利用の場合)※週2回程度		2,913	96	1日		
A7	1007	通所型A型サービス2・同一建物減算	通所型A型サービス費2・同一建物減算 (月、月9回利用の場合)※週2回程度		2,913	2,161	1月		
A7	1008	通所型A型サービス2・同一建物減算・日割	通所型A型サービス費2・同一建物減算・日割 (月、月9回利用の場合)※週2回程度		2,161	71	1日		
A7	1009	通所型A型サービス1回数	通所型A型サービス費1回数 (回、月4回まで利用の場合)※週1回程度		324	324	1回		
A7	1010	通所型A型サービス1回数・同一建物減算	通所型A型サービス費1回数・同一建物減算 (回、月4回まで利用の場合)※週1回程度		324	230	1回		
A7	1011	通所型A型サービス2回数	通所型A型サービス費2回数 (回、月8回まで利用の場合)※週2回程度		335	335	1回		
A7	1012	通所型A型サービス2回数・同一建物減算	通所型A型サービス費2回数・同一建物減算 (回、月8回まで利用の場合)※週2回程度		335	241	1回		
A7	1061	通所型A型サービス1中山間地等提供加算	通所型A型サービス1中山間地等に居住する者へのサービス提供加算 (月、月5回利用の場合)※週1回程度		1,413単位×5%	1,413	71	1月	×
A7	1062	通所型A型サービス1中山間地等提供加算・日割	通所型A型サービス1中山間地等に居住する者へのサービス提供加算・日割 (月、月5回利用の場合)※週1回程度		46単位×5%	46	2	1日	×
A7	1063	通所型A型サービス2中山間地等提供加算	通所型A型サービス2中山間地等に居住する者へのサービス提供加算 (月、月9回利用の場合)※週2回程度	2,913単位×5%	2,913	146	1月	×	
A7	1064	通所型A型サービス2中山間地等提供加算・日割	通所型A型サービス2中山間地等に居住する者へのサービス提供加算・日割 (月、月9回利用の場合)※週2回程度	96単位×5%	96	5	1日	×	
A7	1065	通所型A型サービス1回数中山間地等提供加算	通所型A型サービス1回数中山間地等に居住する者へのサービス提供加算 (回、月4回まで利用の場合)※週1回程度	324単位×5%	324	16	1回	×	
A7	1066	通所型A型サービス2回数中山間地等提供加算	通所型A型サービス2回数中山間地等に居住する者へのサービス提供加算 (回、月8回まで利用の場合)※週2回程度	335単位×5%	335	17	1回	×	

定員超過の場合

種類	項目	サービス内容略称	サービス内容	算定項目		単位数	算定単位	支給限度額対象
				事業対象者・要支援1	事業対象者・要支援2			
A7	1021	通所型A型サービス1・定超	通所型A型サービス費1・定員超過 (月、月5回利用の場合)※週1回程度	イ～ニ通所型サービス費 (利用者の数が利用定員を超える場合×70%)	1,413	989	1月	
A7	1022	通所型A型サービス1・定超・同一建物減算	通所型A型サービス費1・定員超過・同一建物減算 (月、月5回利用の場合)※週1回程度		989	613	1月	
A7	1023	通所型A型サービス1・定超・日割	通所型A型サービス費1・定員超過・日割 (月、月5回利用の場合)※週1回程度		46	32	1日	
A7	1024	通所型A型サービス1・定超・同一建物減算・日割	通所型A型サービス費1・定員超過・同一建物減算・日割 (月、月5回利用の場合)※週1回程度		613	20	1日	
A7	1025	通所型A型サービス2・定超	通所型A型サービス費2・定員超過 (月、月9回利用の場合)※週2回程度		2,913	2,039	1月	
A7	1026	通所型A型サービス2・定超・同一建物減算	通所型A型サービス費2・定員超過・同一建物減算 (月、月9回利用の場合)※週2回程度		2,039	1,287	1月	
A7	1027	通所型A型サービス2・定超・日割	通所型A型サービス費2・定員超過・日割 (月、月9回利用の場合)※週2回程度		96	67	1日	
A7	1028	通所型A型サービス2・定超・同一建物減算・日割	通所型A型サービス費2・定員超過・同一建物減算・日割 (月、月9回利用の場合)※週2回程度		1,287	42	1日	
A7	1029	通所型A型サービス1回数・定超	通所型A型サービス費1回数・定員超過 (回、月4回まで利用の場合)※週1回程度		324	227	1回	
A7	1030	通所型A型サービス1回数・定超・同一建物減算	通所型A型サービス費1回数・定員超過・同一建物減算 (回、月4回まで利用の場合)※週1回程度		227	133	1回	
A7	1031	通所型A型サービス2回数・定超	通所型A型サービス費2回数・定員超過 (回、月8回まで利用の場合)※週2回程度		335	235	1回	
A7	1032	通所型A型サービス2回数・定超・同一建物減算	通所型A型サービス費2回数・定員超過・同一建物減算 (回、月8回まで利用の場合)※週2回程度		235	141	1回	

看護・介護職員の場

種類	項目	サービス内容略称	サービス内容	算定項目		単位数	算定単位	支給限度額対象
				事業対象者・要支援1	事業対象者・要支援2			
A7	1041	通所型A型サービス1・人欠	通所型A型サービス費1・人員欠如 (月、月5回利用の場合)※週1回程度	イ～ニ通所型サービス費 (利用者の数が利用定員を超える場合×70%)	1,413	989	1月	
A7	1042	通所型A型サービス1・人欠・同一建物減算	通所型A型サービス費1・人員欠如・同一建物減算 (月、月5回利用の場合)※週1回程度		989	613	1月	
A7	1043	通所型A型サービス1・人欠・日割	通所型A型サービス費1・人員欠如・日割 (月、月5回利用の場合)※週1回程度		46	32	1日	
A7	1044	通所型A型サービス1・人欠・同一建物減算・日割	通所型A型サービス費1・人員欠如・同一建物減算・日割 (月、月5回利用の場合)※週1回程度		613	20	1日	
A7	1045	通所型A型サービス2・人欠	通所型A型サービス費2・人員欠如 (月、月9回利用の場合)※週2回程度		2,913	2,039	1月	
A7	1046	通所型A型サービス2・人欠・同一建物減算	通所型A型サービス費2・人員欠如・同一建物減算 (月、月9回利用の場合)※週2回程度		2,039	1,287	1月	
A7	1047	通所型A型サービス2・人欠・日割	通所型A型サービス費2・人員欠如・日割 (月、月9回利用の場合)※週2回程度		96	67	1日	
A7	1048	通所型A型サービス2・人欠・同一建物減算・日割	通所型A型サービス費2・人員欠如・同一建物減算・日割 (月、月9回利用の場合)※週2回程度		1,287	42	1日	
A7	1049	通所型A型サービス1回数・人欠	通所型A型サービス費1回数・人員欠如 (回、月4回まで利用の場合)※週1回程度		324	227	1回	
A7	1050	通所型A型サービス1回数・人欠・同一建物減算	通所型A型サービス費1回数・人員欠如・同一建物減算 (回、月4回まで利用の場合)※週1回程度		227	133	1回	
A7	1051	通所型A型サービス2回数・人欠	通所型A型サービス費2回数・人員欠如 (回、月8回まで利用の場合)※週2回程度		335	235	1回	
A7	1052	通所型A型サービス2回数・人欠・同一建物減算	通所型A型サービス費2回数・人員欠如・同一建物減算 (回、月8回まで利用の場合)※週2回程度		235	141	1回	



処遇改善加算

種類	項目	サービス内容略称	サービス内容	算定項目	単位数	算定単位	支給限度種別対象	
A7	1101	通所型A型サービス1処遇改善加算Ⅰ	通所型A型サービス費1・介護職員処遇改善加算Ⅰ(月、月9回利用の場合)※週1回程度	ヲ介護職員処遇改善加算	1,413単位の59/1,000を加算	83	1月 ×	
A7	1102	通所型A型サービス1処遇改善加算Ⅱ	通所型A型サービス費1・介護職員処遇改善加算Ⅱ(月、月9回利用の場合)※週1回程度		1,413単位の43/1,000を加算	61	1月 ×	
A7	1103	通所型A型サービス1処遇改善加算Ⅲ	通所型A型サービス費1・介護職員処遇改善加算Ⅲ(月、月9回利用の場合)※週1回程度		1,413単位の23/1,000を加算	32	1月 ×	
A7	1104	通所型A型サービス1処遇改善加算Ⅳ	通所型A型サービス費1・介護職員処遇改善加算Ⅳ(月、月9回利用の場合)※週1回程度		(3)の90%を加算	29	1月 ×	
A7	1105	通所型A型サービス1処遇改善加算Ⅴ	通所型A型サービス費1・介護職員処遇改善加算Ⅴ(月、月9回利用の場合)※週1回程度		(3)の80%を加算	26	1月 ×	
A7	1111	通所型A型サービス1処遇改善加算Ⅰ・日割	通所型A型サービス費1・介護職員処遇改善加算Ⅰ・日割(月、月9回利用の場合)※週1回程度		46単位の59/1,000を加算	3	1日 ×	
A7	1112	通所型A型サービス1処遇改善加算Ⅱ・日割	通所型A型サービス費1・介護職員処遇改善加算Ⅱ・日割(月、月9回利用の場合)※週1回程度		46単位の43/1,000を加算	2	1日 ×	
A7	1113	通所型A型サービス1処遇改善加算Ⅲ・日割	通所型A型サービス費1・介護職員処遇改善加算Ⅲ・日割(月、月9回利用の場合)※週1回程度		46単位の23/1,000を加算	1	1日 ×	
A7	1114	通所型A型サービス1処遇改善加算Ⅳ・日割	通所型A型サービス費1・介護職員処遇改善加算Ⅳ・日割(月、月9回利用の場合)※週1回程度		(3)の90%を加算	1	1日 ×	
A7	1115	通所型A型サービス1処遇改善加算Ⅴ・日割	通所型A型サービス費1・介護職員処遇改善加算Ⅴ・日割(月、月9回利用の場合)※週1回程度		(3)の80%を加算	1	1日 ×	
A7	1121	通所型A型サービス2処遇改善加算Ⅰ	通所型A型サービス費2・介護職員処遇改善加算Ⅰ(月、月9回利用の場合)※週1回程度		事業対象者・要支援1	2,913単位の59/1,000を加算	172	1月 ×
A7	1122	通所型A型サービス2処遇改善加算Ⅱ	通所型A型サービス費2・介護職員処遇改善加算Ⅱ(月、月9回利用の場合)※週1回程度			2,913単位の43/1,000を加算	125	1月 ×
A7	1123	通所型A型サービス2処遇改善加算Ⅲ	通所型A型サービス費2・介護職員処遇改善加算Ⅲ(月、月9回利用の場合)※週1回程度			2,913単位の23/1,000を加算	67	1月 ×
A7	1124	通所型A型サービス2処遇改善加算Ⅳ	通所型A型サービス費2・介護職員処遇改善加算Ⅳ(月、月9回利用の場合)※週1回程度			(3)の90%を加算	60	1月 ×
A7	1125	通所型A型サービス2処遇改善加算Ⅴ	通所型A型サービス費2・介護職員処遇改善加算Ⅴ(月、月9回利用の場合)※週1回程度			(3)の80%を加算	54	1月 ×
A7	1131	通所型A型サービス2処遇改善加算Ⅰ・日割	通所型A型サービス費2・介護職員処遇改善加算Ⅰ・日割(月、月9回利用の場合)※週1回程度	事業対象者・要支援2	96単位の59/1,000を加算	6	1日 ×	
A7	1132	通所型A型サービス2処遇改善加算Ⅱ・日割	通所型A型サービス費2・介護職員処遇改善加算Ⅱ・日割(月、月9回利用の場合)※週1回程度		96単位の43/1,000を加算	4	1日 ×	
A7	1133	通所型A型サービス2処遇改善加算Ⅲ・日割	通所型A型サービス費2・介護職員処遇改善加算Ⅲ・日割(月、月9回利用の場合)※週1回程度		96単位の23/1,000を加算	2	1日 ×	
A7	1134	通所型A型サービス2処遇改善加算Ⅳ・日割	通所型A型サービス費2・介護職員処遇改善加算Ⅳ・日割(月、月9回利用の場合)※週1回程度		(3)の90%を加算	2	1日 ×	
A7	1135	通所型A型サービス2処遇改善加算Ⅴ・日割	通所型A型サービス費2・介護職員処遇改善加算Ⅴ・日割(月、月9回利用の場合)※週1回程度		(3)の80%を加算	2	1日 ×	
A7	1141	通所型A型サービス1回数処遇改善加算Ⅰ	通所型A型サービス費1回数・介護職員処遇改善加算Ⅰ(回、月4回まで利用の場合)※週1回程度	事業対象者・要支援1	324単位の59/1,000を加算	19	1回 ×	
A7	1142	通所型A型サービス1回数処遇改善加算Ⅱ	通所型A型サービス費1回数・介護職員処遇改善加算Ⅱ(回、月4回まで利用の場合)※週1回程度		324単位の43/1,000を加算	14	1回 ×	
A7	1143	通所型A型サービス1回数処遇改善加算Ⅲ	通所型A型サービス費1回数・介護職員処遇改善加算Ⅲ(回、月4回まで利用の場合)※週1回程度		324単位の23/1,000を加算	7	1回 ×	
A7	1144	通所型A型サービス1回数処遇改善加算Ⅳ	通所型A型サービス費1回数・介護職員処遇改善加算Ⅳ(回、月4回まで利用の場合)※週1回程度		(3)の90%を加算	6	1回 ×	
A7	1145	通所型A型サービス1回数処遇改善加算Ⅴ	通所型A型サービス費1回数・介護職員処遇改善加算Ⅴ(回、月4回まで利用の場合)※週1回程度		(3)の80%を加算	6	1回 ×	
A7	1151	通所型A型サービス2回数処遇改善加算Ⅰ	通所型A型サービス費2回数・介護職員処遇改善加算Ⅰ(回、月8回まで利用の場合)※週1回程度	事業対象者・要支援2	335単位の59/1,000を加算	20	1回 ×	
A7	1152	通所型A型サービス2回数処遇改善加算Ⅱ	通所型A型サービス費2回数・介護職員処遇改善加算Ⅱ(回、月8回まで利用の場合)※週1回程度		335単位の43/1,000を加算	14	1回 ×	
A7	1153	通所型A型サービス2回数処遇改善加算Ⅲ	通所型A型サービス費2回数・介護職員処遇改善加算Ⅲ(回、月8回まで利用の場合)※週1回程度		335単位の23/1,000を加算	8	1回 ×	
A7	1154	通所型A型サービス2回数処遇改善加算Ⅳ	通所型A型サービス費2回数・介護職員処遇改善加算Ⅳ(回、月8回まで利用の場合)※週1回程度		(3)の90%を加算	7	1回 ×	
A7	1155	通所型A型サービス2回数処遇改善加算Ⅴ	通所型A型サービス費2回数・介護職員処遇改善加算Ⅴ(回、月8回まで利用の場合)※週1回程度		(3)の80%を加算	6	1回 ×	

04-02通所型A型サービス(2割負担)

種類	項目	サービス内容略称	サービス内容	算定項目			支給限度額対象				
				単位数	算定単位	算定単位					
A7	1201	通所型A型サービス1(8割)	通所型A型サービス費1 (月、月5回利用の場合)※週1回程度	イ～ニ通所型サービス	事業対象者・要支援1	1,413	1,413	1月			
A7	1202	通所型A型サービス1・日割(8割)	通所型A型サービス費1・日割 (月、月5回利用の場合)※週1回程度		事業対象者・要支援1	46	46	1日			
A7	1203	通所型A型サービス1・同一建物減算(8割)	通所型A型サービス費1 (月、月5回利用の場合)※週1回程度		事業対象者・要支援1	1,413	1,037	1月			
A7	1204	通所型A型サービス1・同一建物減算・日割(8割)	通所型A型サービス費1・日割 (月、月5回利用の場合)※週1回程度		事業対象者・要支援1	1,037	34	1日			
A7	1205	通所型A型サービス2(8割)	通所型A型サービス費2 (月、月9回利用の場合)※週2回程度		事業対象者・要支援2	2,913	2,913	1月			
A7	1206	通所型A型サービス2・日割(8割)	通所型A型サービス費2・日割 (月、月9回利用の場合)※週2回程度		事業対象者・要支援2	2,913	96	1日			
A7	1207	通所型A型サービス2・同一建物減算(8割)	通所型A型サービス費2・同一建物減算 (月、月9回利用の場合)※週2回程度		事業対象者・要支援2	2,913	2,161	1月			
A7	1208	通所型A型サービス2・同一建物減算・日割(8割)	通所型A型サービス費2・同一建物減算・日割 (月、月9回利用の場合)※週2回程度		事業対象者・要支援2	2,161	71	1日			
A7	1209	通所型A型サービス1回数(8割)	通所型A型サービス費1回数 (回、月4回まで利用の場合)※週1回程度		事業対象者・要支援1	324	324	1回			
A7	1210	通所型A型サービス1回数・同一建物減算(8割)	通所型A型サービス費1回数・同一建物減算 (回、月4回まで利用の場合)※週1回程度		事業対象者・要支援1	324	230	1回			
A7	1211	通所型A型サービス2回数(8割)	通所型A型サービス費2回数 (回、月8回まで利用の場合)※週2回程度		事業対象者・要支援2	335	335	1回			
A7	1212	通所型A型サービス2回数・同一建物減算(8割)	通所型A型サービス費2回数・同一建物減算 (回、月8回まで利用の場合)※週2回程度		事業対象者・要支援2	335	241	1回			
A7	1261	通所型A型サービス1中山間地等提供加算(8割)	通所型A型サービス1中山間地等に居住する者へのサービス提供加算 (月、月5回利用の場合)※週1回程度		中山間地等に居住する者へのサービス提供加算	事業対象者・要支援1	1,413単位×5%	1,413	71	1月	×
A7	1262	通所型A型サービス1中山間地等提供加算・日割(8割)	通所型A型サービス1中山間地等に居住する者へのサービス提供加算・日割 (月、月5回利用の場合)※週1回程度			事業対象者・要支援1	46単位×5%	46	2	1日	×
A7	1263	通所型A型サービス2中山間地等提供加算(8割)	通所型A型サービス2中山間地等に居住する者へのサービス提供加算 (月、月9回利用の場合)※週2回程度			事業対象者・要支援2	2,913単位×5%	2,913	146	1月	×
A7	1264	通所型A型サービス2中山間地等提供加算・日割(8割)	通所型A型サービス2中山間地等に居住する者へのサービス提供加算・日割 (月、月9回利用の場合)※週2回程度			事業対象者・要支援2	96単位×5%	96	5	1日	×
A7	1265	通所型A型サービス1回数中山間地等提供加算(8割)	通所型A型サービス1回数中山間地等に居住する者へのサービス提供加算 (回、月4回まで利用の場合)※週1回程度	事業対象者・要支援1		324単位×5%	324	16	1回	×	
A7	1266	通所型A型サービス2回数中山間地等提供加算(8割)	通所型A型サービス2回数中山間地等に居住する者へのサービス提供加算 (回、月8回まで利用の場合)※週2回程度	事業対象者・要支援2		335単位×5%	335	17	1回	×	

定員超過の場合

種類	項目	サービス内容略称	サービス内容	算定項目			支給限度額対象		
				単位数	算定単位	算定単位			
A7	1221	通所型A型サービス1・定超(8割)	通所型A型サービス費1・定員超過 (月、月5回利用の場合)※週1回程度	イ～ニ通所型サービス費 (利用者の数が利用定員を超える場合×70%)	事業対象者・要支援1	1,413	989	1月	
A7	1222	通所型A型サービス1・定超・同一建物減算(8割)	通所型A型サービス費1・定員超過・同一建物減算 (月、月5回利用の場合)※週1回程度		事業対象者・要支援1	989	613	1月	
A7	1223	通所型A型サービス1・定超・日割(8割)	通所型A型サービス費1・定員超過・日割 (月、月5回利用の場合)※週1回程度		事業対象者・要支援1	46	32	1日	
A7	1224	通所型A型サービス1・定超・同一建物減算・日割(8割)	通所型A型サービス費1・定員超過・同一建物減算・日割 (月、月5回利用の場合)※週1回程度		事業対象者・要支援1	613	20	1日	
A7	1225	通所型A型サービス2・定超(8割)	通所型A型サービス費2・定員超過 (月、月9回利用の場合)※週2回程度		事業対象者・要支援2	2,913	2,039	1月	
A7	1226	通所型A型サービス2・定超・同一建物減算(8割)	通所型A型サービス費2・定員超過・同一建物減算 (月、月9回利用の場合)※週2回程度		事業対象者・要支援2	2,039	1,287	1月	定員超過の場合×70%
A7	1227	通所型A型サービス2・定超・日割(8割)	通所型A型サービス費2・定員超過・日割 (月、月9回利用の場合)※週2回程度		事業対象者・要支援2	96	67	1日	
A7	1228	通所型A型サービス2・定超・同一建物減算・日割(8割)	通所型A型サービス費2・定員超過・同一建物減算・日割 (月、月9回利用の場合)※週2回程度		事業対象者・要支援2	1,287	42	1日	
A7	1229	通所型A型サービス1回数・定超(8割)	通所型A型サービス費1回数・定員超過 (回、月4回まで利用の場合)※週1回程度		事業対象者・要支援1	324	227	1回	
A7	1230	通所型A型サービス1回数・定超・同一建物減算(8割)	通所型A型サービス費1回数・定員超過・同一建物減算 (回、月4回まで利用の場合)※週1回程度		事業対象者・要支援1	227	133	1回	
A7	1231	通所型A型サービス2回数・定超(8割)	通所型A型サービス費2回数・定員超過 (回、月8回まで利用の場合)※週2回程度		事業対象者・要支援2	335	235	1回	
A7	1232	通所型A型サービス2回数・定超・同一建物減算(8割)	通所型A型サービス費2回数・定員超過・同一建物減算 (回、月8回まで利用の場合)※週2回程度		事業対象者・要支援2	235	141	1回	

看護・介護職欠員の場合

種類	項目	サービス内容略称	サービス内容	算定項目			支給限度額対象		
				単位数	算定単位	算定単位			
A7	1241	通所型A型サービス1・人欠(8割)	通所型A型サービス費1・人員欠如 (月、月5回利用の場合)※週1回程度	イ～ニ通所型サービス費 (利用者の数が利用定員を超える場合×70%)	事業対象者・要支援1	1,413	989	1月	
A7	1242	通所型A型サービス1・人欠・同一建物減算(8割)	通所型A型サービス費1・人員欠如・同一建物減算 (月、月5回利用の場合)※週1回程度		事業対象者・要支援1	989	613	1月	
A7	1243	通所型A型サービス1・人欠・日割(8割)	通所型A型サービス費1・人員欠如・日割 (月、月5回利用の場合)※週1回程度		事業対象者・要支援1	46	32	1日	
A7	1244	通所型A型サービス1・人欠・同一建物減算・日割(8割)	通所型A型サービス費1・人員欠如・同一建物減算・日割 (月、月5回利用の場合)※週1回程度		事業対象者・要支援1	613	20	1日	
A7	1245	通所型A型サービス2・人欠(8割)	通所型A型サービス費2・人員欠如 (月、月9回利用の場合)※週2回程度		事業対象者・要支援2	2,913	2,039	1月	
A7	1246	通所型A型サービス2・人欠・同一建物減算(8割)	通所型A型サービス費2・人員欠如・同一建物減算 (月、月9回利用の場合)※週2回程度		事業対象者・要支援2	2,039	1,287	1月	人員欠如の場合×70%
A7	1247	通所型A型サービス2・人欠・日割(8割)	通所型A型サービス費2・人員欠如・日割 (月、月9回利用の場合)※週2回程度		事業対象者・要支援2	96	67	1日	
A7	1248	通所型A型サービス2・人欠・同一建物減算・日割(8割)	通所型A型サービス費2・人員欠如・同一建物減算・日割 (月、月9回利用の場合)※週2回程度		事業対象者・要支援2	1,287	42	1日	
A7	1249	通所型A型サービス1回数・人欠(8割)	通所型A型サービス費1回数・人員欠如 (回、月4回まで利用の場合)※週1回程度		事業対象者・要支援1	324	227	1回	
A7	1250	通所型A型サービス1回数・人欠・同一建物減算(8割)	通所型A型サービス費1回数・人員欠如・同一建物減算 (回、月4回まで利用の場合)※週1回程度		事業対象者・要支援1	227	133	1回	
A7	1251	通所型A型サービス2回数・人欠(8割)	通所型A型サービス費2回数・人員欠如 (回、月8回まで利用の場合)※週2回程度		事業対象者・要支援2	335	235	1回	
A7	1252	通所型A型サービス2回数・人欠・同一建物減算(8割)	通所型A型サービス費2回数・人員欠如・同一建物減算 (回、月8回まで利用の場合)※週2回程度		事業対象者・要支援2	235	141	1回	



処遇改善加算

種類	項目	サービス内容略称	サービス内容	算定項目	単位数	算定単位	支給限度種別対象
A7	1301	通所型A型サービス1処遇改善加算Ⅰ(8割)	通所型A型サービス費1・介護職員処遇改善加算Ⅰ(月、月5回利用の場合)※週1回程度	介護職員処遇改善加算	1,413単位の59/1,000を加算	83	1月 ×
A7	1302	通所型A型サービス1処遇改善加算Ⅱ(8割)	通所型A型サービス費1・介護職員処遇改善加算Ⅱ(月、月5回利用の場合)※週1回程度		1,413単位の43/1,000を加算	61	1月 ×
A7	1303	通所型A型サービス1処遇改善加算Ⅲ(8割)	通所型A型サービス費1・介護職員処遇改善加算Ⅲ(月、月5回利用の場合)※週1回程度		1,413単位の23/1,000を加算	32	1月 ×
A7	1304	通所型A型サービス1処遇改善加算Ⅳ(8割)	通所型A型サービス費1・介護職員処遇改善加算Ⅳ(月、月5回利用の場合)※週1回程度		(3)の90%を加算	29	1月 ×
A7	1305	通所型A型サービス1処遇改善加算Ⅴ(8割)	通所型A型サービス費1・介護職員処遇改善加算Ⅴ(月、月5回利用の場合)※週1回程度		(3)の80%を加算	26	1月 ×
A7	1311	通所型A型サービス1処遇改善加算Ⅰ・日割(8割)	通所型A型サービス費1・介護職員処遇改善加算Ⅰ・日割(月、月5回利用の場合)※週1回程度	事業対象者・要支援1	46単位の59/1,000を加算	3	1日 ×
A7	1312	通所型A型サービス1処遇改善加算Ⅱ・日割(8割)	通所型A型サービス費1・介護職員処遇改善加算Ⅱ・日割(月、月5回利用の場合)※週1回程度		46単位の43/1,000を加算	2	1日 ×
A7	1313	通所型A型サービス1処遇改善加算Ⅲ・日割(8割)	通所型A型サービス費1・介護職員処遇改善加算Ⅲ・日割(月、月5回利用の場合)※週1回程度		46単位の23/1,000を加算	1	1日 ×
A7	1314	通所型A型サービス1処遇改善加算Ⅳ・日割(8割)	通所型A型サービス費1・介護職員処遇改善加算Ⅳ・日割(月、月5回利用の場合)※週1回程度		(3)の90%を加算	1	1日 ×
A7	1315	通所型A型サービス1処遇改善加算Ⅴ・日割(8割)	通所型A型サービス費1・介護職員処遇改善加算Ⅴ・日割(月、月5回利用の場合)※週1回程度		(3)の80%を加算	1	1日 ×
A7	1321	通所型A型サービス2処遇改善加算Ⅰ(8割)	通所型A型サービス費2・介護職員処遇改善加算Ⅰ(月、月9回利用の場合)※週1回程度	事業対象者・要支援2	2,913単位の59/1,000を加算	172	1月 ×
A7	1322	通所型A型サービス2処遇改善加算Ⅱ(8割)	通所型A型サービス費2・介護職員処遇改善加算Ⅱ(月、月9回利用の場合)※週1回程度		2,913単位の43/1,000を加算	125	1月 ×
A7	1323	通所型A型サービス2処遇改善加算Ⅲ(8割)	通所型A型サービス費2・介護職員処遇改善加算Ⅲ(月、月9回利用の場合)※週1回程度		2,913単位の23/1,000を加算	67	1月 ×
A7	1324	通所型A型サービス2処遇改善加算Ⅳ(8割)	通所型A型サービス費2・介護職員処遇改善加算Ⅳ(月、月9回利用の場合)※週1回程度		(3)の90%を加算	60	1月 ×
A7	1325	通所型A型サービス2処遇改善加算Ⅴ(8割)	通所型A型サービス費2・介護職員処遇改善加算Ⅴ(月、月9回利用の場合)※週1回程度		(3)の80%を加算	54	1月 ×
A7	1331	通所型A型サービス2処遇改善加算Ⅰ・日割(8割)	通所型A型サービス費2・介護職員処遇改善加算Ⅰ・日割(月、月9回利用の場合)※週1回程度	事業対象者・要支援2	96単位の59/1,000を加算	6	1日 ×
A7	1332	通所型A型サービス2処遇改善加算Ⅱ・日割(8割)	通所型A型サービス費2・介護職員処遇改善加算Ⅱ・日割(月、月9回利用の場合)※週1回程度		96単位の43/1,000を加算	4	1日 ×
A7	1333	通所型A型サービス2処遇改善加算Ⅲ・日割(8割)	通所型A型サービス費2・介護職員処遇改善加算Ⅲ・日割(月、月9回利用の場合)※週1回程度		96単位の23/1,000を加算	2	1日 ×
A7	1334	通所型A型サービス2処遇改善加算Ⅳ・日割(8割)	通所型A型サービス費2・介護職員処遇改善加算Ⅳ・日割(月、月9回利用の場合)※週1回程度		(3)の90%を加算	2	1日 ×
A7	1335	通所型A型サービス2処遇改善加算Ⅴ・日割(8割)	通所型A型サービス費2・介護職員処遇改善加算Ⅴ・日割(月、月9回利用の場合)※週1回程度		(3)の80%を加算	2	1日 ×
A7	1341	通所型A型サービス1回数処遇改善加算Ⅰ(8割)	通所型A型サービス費1回数・介護職員処遇改善加算Ⅰ(回、月4回まで利用の場合)※週1回程度	事業対象者・要支援1	324単位の59/1,000を加算	19	1回 ×
A7	1342	通所型A型サービス1回数処遇改善加算Ⅱ(8割)	通所型A型サービス費1回数・介護職員処遇改善加算Ⅱ(回、月4回まで利用の場合)※週1回程度		324単位の43/1,000を加算	14	1回 ×
A7	1343	通所型A型サービス1回数処遇改善加算Ⅲ(8割)	通所型A型サービス費1回数・介護職員処遇改善加算Ⅲ(回、月4回まで利用の場合)※週1回程度		324単位の23/1,000を加算	7	1回 ×
A7	1344	通所型A型サービス1回数処遇改善加算Ⅳ(8割)	通所型A型サービス費1回数・介護職員処遇改善加算Ⅳ(回、月4回まで利用の場合)※週1回程度		(3)の90%を加算	6	1回 ×
A7	1345	通所型A型サービス1回数処遇改善加算Ⅴ(8割)	通所型A型サービス費1回数・介護職員処遇改善加算Ⅴ(回、月4回まで利用の場合)※週1回程度		(3)の80%を加算	6	1回 ×
A7	1351	通所型A型サービス2回数処遇改善加算Ⅰ(8割)	通所型A型サービス費2回数・介護職員処遇改善加算Ⅰ(回、月8回まで利用の場合)※週1回程度	事業対象者・要支援2	335単位の59/1,000を加算	20	1回 ×
A7	1352	通所型A型サービス2回数処遇改善加算Ⅱ(8割)	通所型A型サービス費2回数・介護職員処遇改善加算Ⅱ(回、月8回まで利用の場合)※週1回程度		335単位の43/1,000を加算	14	1回 ×
A7	1353	通所型A型サービス2回数処遇改善加算Ⅲ(8割)	通所型A型サービス費2回数・介護職員処遇改善加算Ⅲ(回、月8回まで利用の場合)※週1回程度		335単位の23/1,000を加算	8	1回 ×
A7	1354	通所型A型サービス2回数処遇改善加算Ⅳ(8割)	通所型A型サービス費2回数・介護職員処遇改善加算Ⅳ(回、月8回まで利用の場合)※週1回程度		(3)の90%を加算	7	1回 ×
A7	1355	通所型A型サービス2回数処遇改善加算Ⅴ(8割)	通所型A型サービス費2回数・介護職員処遇改善加算Ⅴ(回、月8回まで利用の場合)※週1回程度		(3)の80%を加算	6	1回 ×

種類	項目	サービス内容略称	サービス内容	算定項目		単位数	算定単位	支給限度額対象	
				事業対象者・要支援1	事業対象者・要支援2				
A7	1401	通所型A型サービス1(7割)	通所型A型サービス費1 (月、月5回利用の場合)※週1回程度	イ～ニ通所型サービス	1,413	1,413	1月		
A7	1402	通所型A型サービス1・日割(7割)	通所型A型サービス費1・日割 (月、月5回利用の場合)※週1回程度		46	46	1日		
A7	1403	通所型A型サービス1・同一建物減算(7割)	通所型A型サービス費1 (月、月5回利用の場合)※週1回程度		1,413	1,037	1月		
A7	1404	通所型A型サービス1・同一建物減算・日割(7割)	通所型A型サービス費1・日割 (月、月5回利用の場合)※週1回程度		1,037	34	1日		
A7	1405	通所型A型サービス2(7割)	通所型A型サービス費2 (月、月9回利用の場合)※週2回程度		2,913	2,913	1月		
A7	1406	通所型A型サービス2・日割(7割)	通所型A型サービス費2・日割 (月、月9回利用の場合)※週2回程度		2,913	96	1日		
A7	1407	通所型A型サービス2・同一建物減算(7割)	通所型A型サービス費2・同一建物減算 (月、月9回利用の場合)※週2回程度		2,913	2,161	1月		
A7	1408	通所型A型サービス2・同一建物減算・日割(7割)	通所型A型サービス費2・同一建物減算・日割 (月、月9回利用の場合)※週2回程度		2,161	71	1日		
A7	1409	通所型A型サービス1回数(7割)	通所型A型サービス費1回数 (回、月4回まで利用の場合)※週1回程度		324	324	1回		
A7	1410	通所型A型サービス1回数・同一建物減算(7割)	通所型A型サービス費1回数・同一建物減算 (回、月4回まで利用の場合)※週1回程度		324	230	1回		
A7	1411	通所型A型サービス2回数(7割)	通所型A型サービス費2回数 (回、月8回まで利用の場合)※週2回程度		335	335	1回		
A7	1412	通所型A型サービス2回数・同一建物減算(7割)	通所型A型サービス費2回数・同一建物減算 (回、月8回まで利用の場合)※週2回程度		335	241	1回		
A7	1461	通所型A型サービス1中山間地等提供加算(7割)	通所型A型サービス1中山間地等に居住する者へのサービス提供加算 (月、月5回利用の場合)※週1回程度		1,413単位×5%	1,413	71	1月	×
A7	1462	通所型A型サービス1中山間地等提供加算・日割(7割)	通所型A型サービス1中山間地等に居住する者へのサービス提供加算・日割 (月、月5回利用の場合)※週1回程度		46単位×5%	46	2	1日	×
A7	1463	通所型A型サービス2中山間地等提供加算(7割)	通所型A型サービス2中山間地等に居住する者へのサービス提供加算 (月、月9回利用の場合)※週2回程度	2,913単位×5%	2,913	146	1月	×	
A7	1464	通所型A型サービス2中山間地等提供加算・日割(7割)	通所型A型サービス2中山間地等に居住する者へのサービス提供加算・日割 (月、月9回利用の場合)※週2回程度	96単位×5%	96	5	1日	×	
A7	1465	通所型A型サービス1回数中山間地等提供加算(7割)	通所型A型サービス1回数中山間地等に居住する者へのサービス提供加算 (回、月4回まで利用の場合)※週1回程度	324単位×5%	324	16	1回	×	
A7	1466	通所型A型サービス2回数中山間地等提供加算(7割)	通所型A型サービス2回数中山間地等に居住する者へのサービス提供加算 (回、月8回まで利用の場合)※週2回程度	335単位×5%	335	17	1回	×	

定員超過の場合

種類	項目	サービス内容略称	サービス内容	算定項目		単位数	算定単位	支給限度額対象
				事業対象者・要支援1	事業対象者・要支援2			
A7	1421	通所型A型サービス1・定超(7割)	通所型A型サービス費1・定員超過 (月、月5回利用の場合)※週1回程度	イ～ニ通所型サービス費 (利用者の数が利用定員を超える場合×70%)	1,413	989	1月	
A7	1422	通所型A型サービス1・定超・同一建物減算(7割)	通所型A型サービス費1・定員超過・同一建物減算 (月、月5回利用の場合)※週1回程度		989	613	1月	
A7	1423	通所型A型サービス1・定超・日割(7割)	通所型A型サービス費1・定員超過・日割 (月、月5回利用の場合)※週1回程度		46	32	1日	
A7	1424	通所型A型サービス1・定超・同一建物減算・日割(7割)	通所型A型サービス費1・定員超過・同一建物減算・日割 (月、月5回利用の場合)※週1回程度		613	20	1日	
A7	1425	通所型A型サービス2・定超(7割)	通所型A型サービス費2・定員超過 (月、月9回利用の場合)※週2回程度		2,913	2,039	1月	
A7	1426	通所型A型サービス2・定超・同一建物減算(7割)	通所型A型サービス費2・定員超過・同一建物減算 (月、月9回利用の場合)※週2回程度		2,039	1,287	1月	
A7	1427	通所型A型サービス2・定超・日割(7割)	通所型A型サービス費2・定員超過・日割 (月、月9回利用の場合)※週2回程度		96	67	1日	
A7	1428	通所型A型サービス2・定超・同一建物減算・日割(7割)	通所型A型サービス費2・定員超過・同一建物減算・日割 (月、月9回利用の場合)※週2回程度		1,287	42	1日	
A7	1429	通所型A型サービス1回数・定超(7割)	通所型A型サービス費1回数・定員超過 (回、月4回まで利用の場合)※週1回程度		324	227	1回	
A7	1430	通所型A型サービス1回数・定超・同一建物減算(7割)	通所型A型サービス費1回数・定員超過・同一建物減算 (回、月4回まで利用の場合)※週1回程度		227	133	1回	
A7	1431	通所型A型サービス2回数・定超(7割)	通所型A型サービス費2回数・定員超過 (回、月8回まで利用の場合)※週2回程度		335	235	1回	
A7	1432	通所型A型サービス2回数・定超・同一建物減算(7割)	通所型A型サービス費2回数・定員超過・同一建物減算 (回、月8回まで利用の場合)※週2回程度		235	141	1回	

看護・介護職員の場合

種類	項目	サービス内容略称	サービス内容	算定項目		単位数	算定単位	支給限度額対象
				事業対象者・要支援1	事業対象者・要支援2			
A7	1441	通所型A型サービス1・人欠(7割)	通所型A型サービス費1・人員欠如 (月、月5回利用の場合)※週1回程度	イ～ニ通所型サービス費 (利用者の数が利用定員を超える場合×70%)	1,413	989	1月	
A7	1442	通所型A型サービス1・人欠・同一建物減算(7割)	通所型A型サービス費1・人員欠如・同一建物減算 (月、月5回利用の場合)※週1回程度		989	613	1月	
A7	1443	通所型A型サービス1・人欠・日割(7割)	通所型A型サービス費1・人員欠如・日割 (月、月5回利用の場合)※週1回程度		46	32	1日	
A7	1444	通所型A型サービス1・人欠・同一建物減算・日割(7割)	通所型A型サービス費1・人員欠如・同一建物減算・日割 (月、月5回利用の場合)※週1回程度		613	20	1日	
A7	1445	通所型A型サービス2・人欠(7割)	通所型A型サービス費2・人員欠如 (月、月9回利用の場合)※週2回程度		2,913	2,039	1月	
A7	1446	通所型A型サービス2・人欠・同一建物減算(7割)	通所型A型サービス費2・人員欠如・同一建物減算 (月、月9回利用の場合)※週2回程度		2,039	1,287	1月	
A7	1447	通所型A型サービス2・人欠・日割(7割)	通所型A型サービス費2・人員欠如・日割 (月、月9回利用の場合)※週2回程度		96	67	1日	
A7	1448	通所型A型サービス2・人欠・同一建物減算・日割(7割)	通所型A型サービス費2・人員欠如・同一建物減算・日割 (月、月9回利用の場合)※週2回程度		1,287	42	1日	
A7	1449	通所型A型サービス1回数・人欠(7割)	通所型A型サービス費1回数・人員欠如 (回、月4回まで利用の場合)※週1回程度		324	227	1回	
A7	1450	通所型A型サービス1回数・人欠・同一建物減算(7割)	通所型A型サービス費1回数・人員欠如・同一建物減算 (回、月4回まで利用の場合)※週1回程度		227	133	1回	
A7	1451	通所型A型サービス2回数・人欠(7割)	通所型A型サービス費2回数・人員欠如 (回、月8回まで利用の場合)※週2回程度		335	235	1回	
A7	1452	通所型A型サービス2回数・人欠・同一建物減算(7割)	通所型A型サービス費2回数・人員欠如・同一建物減算 (回、月8回まで利用の場合)※週2回程度		235	141	1回	

処遇改善加算

種類	項目	サービス内容略称	サービス内容	算定項目	単位数	算定単位	支給限度種別対象
A7	1501	通所型A型サービス1処遇改善加算Ⅰ(7割)	通所型A型サービス費1・介護職員処遇改善加算Ⅰ(月、月9回利用の場合)※週1回程度	介護職員処遇改善加算	1,413単位の59/1,000を加算	83	1月 ×
A7	1502	通所型A型サービス1処遇改善加算Ⅱ(7割)	通所型A型サービス費1・介護職員処遇改善加算Ⅱ(月、月9回利用の場合)※週1回程度		1,413単位の43/1,000を加算	61	1月 ×
A7	1503	通所型A型サービス1処遇改善加算Ⅲ(7割)	通所型A型サービス費1・介護職員処遇改善加算Ⅲ(月、月9回利用の場合)※週1回程度		1,413単位の23/1,000を加算	32	1月 ×
A7	1504	通所型A型サービス1処遇改善加算Ⅳ(7割)	通所型A型サービス費1・介護職員処遇改善加算Ⅳ(月、月9回利用の場合)※週1回程度		(3)の90%を加算	29	1月 ×
A7	1505	通所型A型サービス1処遇改善加算Ⅴ(7割)	通所型A型サービス費1・介護職員処遇改善加算Ⅴ(月、月9回利用の場合)※週1回程度		(3)の80%を加算	26	1月 ×
A7	1511	通所型A型サービス1処遇改善加算Ⅰ・日割(7割)	通所型A型サービス費1・介護職員処遇改善加算Ⅰ・日割(月、月9回利用の場合)※週1回程度		46単位の59/1,000を加算	3	1日 ×
A7	1512	通所型A型サービス1処遇改善加算Ⅱ・日割(7割)	通所型A型サービス費1・介護職員処遇改善加算Ⅱ・日割(月、月9回利用の場合)※週1回程度		46単位の43/1,000を加算	2	1日 ×
A7	1513	通所型A型サービス1処遇改善加算Ⅲ・日割(7割)	通所型A型サービス費1・介護職員処遇改善加算Ⅲ・日割(月、月9回利用の場合)※週1回程度		46単位の23/1,000を加算	1	1日 ×
A7	1514	通所型A型サービス1処遇改善加算Ⅳ・日割(7割)	通所型A型サービス費1・介護職員処遇改善加算Ⅳ・日割(月、月9回利用の場合)※週1回程度		(3)の90%を加算	1	1日 ×
A7	1515	通所型A型サービス1処遇改善加算Ⅴ・日割(7割)	通所型A型サービス費1・介護職員処遇改善加算Ⅴ・日割(月、月9回利用の場合)※週1回程度		(3)の80%を加算	1	1日 ×
A7	1521	通所型A型サービス2処遇改善加算Ⅰ(7割)	通所型A型サービス費2・介護職員処遇改善加算Ⅰ(月、月9回利用の場合)※週1回程度		2,913単位の59/1,000を加算	172	1月 ×
A7	1522	通所型A型サービス2処遇改善加算Ⅱ(7割)	通所型A型サービス費2・介護職員処遇改善加算Ⅱ(月、月9回利用の場合)※週1回程度		2,913単位の43/1,000を加算	125	1月 ×
A7	1523	通所型A型サービス2処遇改善加算Ⅲ(7割)	通所型A型サービス費2・介護職員処遇改善加算Ⅲ(月、月9回利用の場合)※週1回程度		2,913単位の23/1,000を加算	67	1月 ×
A7	1524	通所型A型サービス2処遇改善加算Ⅳ(7割)	通所型A型サービス費2・介護職員処遇改善加算Ⅳ(月、月9回利用の場合)※週1回程度		(3)の90%を加算	60	1月 ×
A7	1525	通所型A型サービス2処遇改善加算Ⅴ(7割)	通所型A型サービス費2・介護職員処遇改善加算Ⅴ(月、月9回利用の場合)※週1回程度		(3)の80%を加算	54	1月 ×
A7	1531	通所型A型サービス2処遇改善加算Ⅰ・日割(7割)	通所型A型サービス費2・介護職員処遇改善加算Ⅰ・日割(月、月9回利用の場合)※週1回程度	96単位の59/1,000を加算	6	1日 ×	
A7	1532	通所型A型サービス2処遇改善加算Ⅱ・日割(7割)	通所型A型サービス費2・介護職員処遇改善加算Ⅱ・日割(月、月9回利用の場合)※週1回程度	96単位の43/1,000を加算	4	1日 ×	
A7	1533	通所型A型サービス2処遇改善加算Ⅲ・日割(7割)	通所型A型サービス費2・介護職員処遇改善加算Ⅲ・日割(月、月9回利用の場合)※週1回程度	96単位の23/1,000を加算	2	1日 ×	
A7	1534	通所型A型サービス2処遇改善加算Ⅳ・日割(7割)	通所型A型サービス費2・介護職員処遇改善加算Ⅳ・日割(月、月9回利用の場合)※週1回程度	(3)の90%を加算	2	1日 ×	
A7	1535	通所型A型サービス2処遇改善加算Ⅴ・日割(7割)	通所型A型サービス費2・介護職員処遇改善加算Ⅴ・日割(月、月9回利用の場合)※週1回程度	(3)の80%を加算	2	1日 ×	
A7	1541	通所型A型サービス1回数処遇改善加算Ⅰ(7割)	通所型A型サービス費1回数・介護職員処遇改善加算Ⅰ(回、月4回まで利用の場合)※週1回程度	324単位の59/1,000を加算	19	1回 ×	
A7	1542	通所型A型サービス1回数処遇改善加算Ⅱ(7割)	通所型A型サービス費1回数・介護職員処遇改善加算Ⅱ(回、月4回まで利用の場合)※週1回程度	324単位の43/1,000を加算	14	1回 ×	
A7	1543	通所型A型サービス1回数処遇改善加算Ⅲ(7割)	通所型A型サービス費1回数・介護職員処遇改善加算Ⅲ(回、月4回まで利用の場合)※週1回程度	324単位の23/1,000を加算	7	1回 ×	
A7	1544	通所型A型サービス1回数処遇改善加算Ⅳ(7割)	通所型A型サービス費1回数・介護職員処遇改善加算Ⅳ(回、月4回まで利用の場合)※週1回程度	(3)の90%を加算	6	1回 ×	
A7	1545	通所型A型サービス1回数処遇改善加算Ⅴ(7割)	通所型A型サービス費1回数・介護職員処遇改善加算Ⅴ(回、月4回まで利用の場合)※週1回程度	(3)の80%を加算	6	1回 ×	
A7	1551	通所型A型サービス2回数処遇改善加算Ⅰ(7割)	通所型A型サービス費2回数・介護職員処遇改善加算Ⅰ(回、月8回まで利用の場合)※週1回程度	335単位の59/1,000を加算	20	1回 ×	
A7	1552	通所型A型サービス2回数処遇改善加算Ⅱ(7割)	通所型A型サービス費2回数・介護職員処遇改善加算Ⅱ(回、月8回まで利用の場合)※週1回程度	335単位の43/1,000を加算	14	1回 ×	
A7	1553	通所型A型サービス2回数処遇改善加算Ⅲ(7割)	通所型A型サービス費2回数・介護職員処遇改善加算Ⅲ(回、月8回まで利用の場合)※週1回程度	335単位の23/1,000を加算	8	1回 ×	
A7	1554	通所型A型サービス2回数処遇改善加算Ⅳ(7割)	通所型A型サービス費2回数・介護職員処遇改善加算Ⅳ(回、月8回まで利用の場合)※週1回程度	(3)の90%を加算	7	1回 ×	
A7	1555	通所型A型サービス2回数処遇改善加算Ⅴ(7割)	通所型A型サービス費2回数・介護職員処遇改善加算Ⅴ(回、月8回まで利用の場合)※週1回程度	(3)の80%を加算	6	1回 ×	

## 05短期集中予防サービス

種類	項目	サービス略称	サービス内容	対象者	単位数	算定単位	自己負担分(定額)	支給限度額対象
A8	1001	短期集中予防サービス・通所	通所型・運動器機能向上プログラム 送迎有	事業対象者・要支援1・2	397	1回	403円	
A8	1002	短期集中予防サービス・通所 口腔機能向上加算	通所型・短期集中予防サービス 口腔機能向上プログラム加算	事業対象者・要支援1・2	150	1回	153円	
A8	1003	短期集中予防サービス・通所 栄養改善加算	通所型・短期集中予防サービス 栄養改善プログラム加算	事業対象者・要支援1・2	150	1回	153円	
A8	1004	短期集中予防サービス・訪問 (理学・作業)	訪問型・短期集中予防サービス 理学療法士・作業療法士が実施する場合	事業対象者・要支援1・2	360	1回	365円	
A8	1005	短期集中予防サービス・訪問 (歯科・言語・栄養)	訪問型・短期集中予防サービス 歯科衛生士・言語聴覚士・管理栄養士が実施する場合	事業対象者・要支援1・2	283	1回	287円	
A8	1006	短期集中予防サービス・訪問・ 歯科・言語同行加算	訪問型・短期集中予防サービス 歯科衛生士又は言語聴覚士が口腔機能向上のために 理学療法士・作業療法士に同行する場合	事業対象者・要支援1・2	150	1回	153円	
A8	1007	短期集中予防サービス・訪問・ 栄養同行加算	訪問型・短期集中予防サービス 管理栄養士が栄養改善のために理学療法士・作業療 法士に同行する場合	事業対象者・要支援1・2	150	1回	153円	

種類	項目	サービス略称	サービス内容	対象者	単位数	算定単位	自己負担分(定額)	支給限度額対象
A8	1011	短期集中予防サービス・通所(8割)	通所型・運動器機能向上プログラム 送迎有	事業対象者・要支援1・2	397	1回	806円	
A8	1012	短期集中予防サービス・通所 口腔機能向上加算(8割)	通所型・短期集中予防サービス 口腔機能向上プログラム加算	事業対象者・要支援1・2	150	1回	305円	
A8	1013	短期集中予防サービス・通所 栄養改善加算(8割)	通所型・短期集中予防サービス 栄養改善プログラム加算	事業対象者・要支援1・2	150	1回	305円	
A8	1014	短期集中予防サービス・訪問 (理学・作業)(8割)	訪問型・短期集中予防サービス 理学療法士・作業療法士が実施する場合	事業対象者・要支援1・2	360	1回	730円	
A8	1015	短期集中予防サービス・訪問 (歯科・言語・栄養)(8割)	訪問型・短期集中予防サービス 歯科衛生士・言語聴覚士・管理栄養士が実施する場合	事業対象者・要支援1・2	283	1回	574円	
A8	1016	短期集中予防サービス・訪問・ 歯科・言語同行加算(8割)	訪問型・短期集中予防サービス 歯科衛生士又は言語聴覚士が口腔機能向上のために 理学療法士・作業療法士に同行する場合	事業対象者・要支援1・2	150	1回	305円	
A8	1017	短期集中予防サービス・訪問・ 栄養同行加算(8割)	訪問型・短期集中予防サービス 管理栄養士が栄養改善のために理学療法士・作業療 法士に同行する場合	事業対象者・要支援1・2	150	1回	305円	

種類	項目	サービス略称	サービス内容	対象者	単位数	算定単位	自己負担分(定額)	支給限度額対象
A8	1021	短期集中予防サービス・通所(7割)	通所型・運動器機能向上プログラム 送迎有	事業対象者・要支援1・2	397	1回	1,208円	
A8	1022	短期集中予防サービス・通所 口腔機能向上加算(7割)	通所型・短期集中予防サービス 口腔機能向上プログラム加算	事業対象者・要支援1・2	150	1回	457円	
A8	1023	短期集中予防サービス・通所 栄養改善加算(7割)	通所型・短期集中予防サービス 栄養改善プログラム加算	事業対象者・要支援1・2	150	1回	457円	
A8	1024	短期集中予防サービス・訪問 (理学・作業)(7割)	訪問型・短期集中予防サービス 理学療法士・作業療法士が実施する場合	事業対象者・要支援1・2	360	1回	1,096円	
A8	1025	短期集中予防サービス・訪問 (歯科・言語・栄養)(7割)	訪問型・短期集中予防サービス 歯科衛生士・言語聴覚士・管理栄養士が実施する場合	事業対象者・要支援1・2	283	1回	861円	
A8	1026	短期集中予防サービス・訪問・ 歯科・言語同行加算(7割)	訪問型・短期集中予防サービス 歯科衛生士又は言語聴覚士が口腔機能向上のために 理学療法士・作業療法士に同行する場合	事業対象者・要支援1・2	150	1回	457円	
A8	1027	短期集中予防サービス・訪問・ 栄養同行加算(7割)	訪問型・短期集中予防サービス 管理栄養士が栄養改善のために理学療法士・作業療 法士に同行する場合	事業対象者・要支援1・2	150	1回	457円	

## 06介護予防ケアマネジメント

種類	項目	サービス略称	サービス内容	対象者	単位数	算定単位
AF	2111	介護予防ケアマネジメントⅠ	イ介護予防ケアマネジメント 介護予防支援相当	事業対象者、要支援1・2	431	1月
AF	2121	介護予防ケアマネジメントⅡ	イ簡略化した介護予防ケアマネジメント 基準を緩和したサービス(A型)のみを利用する場合	事業対象者、要支援1・2	366	1月
AF	2131	介護予防ケアマネジメントⅢ	イ初回のみ介護予防ケアマネジメント 住民主体のサービス(B型)のみを利用する場合	事業対象者、要支援1・2	285	1月
AF	4001	介護予防ケア初回加算	ロ介護予防ケアマネジメントⅠ・Ⅱ共通 初回加算	事業対象者、要支援1・2	300	1月
AF	6131	介護予防ケア小規模多機能連携加算	ハ介護予防小規模多機能型居宅介護支援事業所 連携加算Ⅰ・Ⅱ共通	事業対象者、要支援1・2	300	1月