

A2 訪問型サービス(旧介護予防訪問介護相当)コード表

小布施町
(欄外の「限」は、区分支給限度額の対象となるもの) 2023年7月改訂

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Ⅰ	訪問型サービス費 (独自)(Ⅰ)	事業対象者・要支援1・要支援2(週1回程度)	1,176単位	1,176	1月につき	限
A2 2111	訪問型独自サービスⅠ日割		事業対象者・要支援1・要支援2(週1回程度)	39単位	39	1日につき	
A2 1211	訪問型独自サービスⅡ	訪問型サービス費 (独自)(Ⅱ)	事業対象者・要支援1・要支援2(週2回程度)	2,349単位	2,349	1月につき	限
A2 2211	訪問型独自サービスⅡ日割		事業対象者・要支援1・要支援2(週2回程度)	77単位	77	1日につき	
A2 1321	訪問型独自サービスⅢ	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単位	3,727	1月につき	限
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単位	123	1日につき	
A2 2411	訪問型独自サービス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) ※1月の中で全部で4回まで	268単位	268	1回につき	限
A2 2511	訪問型独自サービス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) ※1月の中で全部で5回から8回まで	272単位	272	1回につき	限
A2 2621	訪問型独自サービス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) ※1月の中で全部で9回から12回まで	287単位	287	1回につき	限
A2 1411	訪問型独自短時間サービス	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・要支援2(20分未満) ※1月につき22回まで	167単位	167	1回につき	限
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		所定単位数の 10%減算		1月につき	
A2 8000	訪問型独自サービス特別地域加算			所定単位数の 15%加算		1月につき	
A2 8001	訪問型独自サービス特別地域加算日割	特別地域加算			所定単位数の 15%加算	1日につき	
A2 8002	訪問型独自サービス特別地域加算回数				所定単位数の 15%加算	1回につき	
A2 8100	訪問型独自サービス小規模事業所加算			所定単位数の 10%加算		1月につき	
A2 8101	訪問型独自サービス小規模事業所加算日割	中山間地域等における小規模事業所加算			所定単位数の 10%加算	1日につき	
A2 8102	訪問型独自サービス小規模事業所加算回数				所定単位数の 10%加算	1回につき	
A2 8110	訪問型独自サービス中山間地域等提供加算			所定単位数の 5%加算		1月につき	
A2 8111	訪問型独自サービス中山間地域等提供加算日割	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%加算	1日につき	
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	1月につき	限
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	(1)生活機能向上連携加算(Ⅰ)	100単位加算	100	1月につき	限
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			(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	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(Ⅰ) 所定単位数の63/1000 加算		1月につき	
A2 6279	訪問型独自サービス特定処遇改善加算Ⅱ			(2)介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ) 所定単位数の42/1000 加算			
A2 6281	訪問型独自サービスベースアップ等支援加算	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		1月につき	

A3 訪問型サービスA(訪問型基準緩和サービス)コード表

小布施町
2023年7月改訂
(欄外の「限」は、区分支給限度額の対象となるもの)

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 1101	訪問援助サービス I	訪問援助サービス(30分以上60分程度)	事業対象者・要支援1・2	A 227単位	90%	227	1回につき	限					
A3 1102					80%	227							
A3 1103					70%	227							
A3 1151	訪問援助サービス I・処 I	介護職員処遇改善加算	Aに対する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	90%	31	1回につき						
A3 1152					80%	31							
A3 1153					70%	31							
A3 1154				(2)介護職員処遇改善加算(II) 所定単位数の 100/1000加算	90%	23							
A3 1155					80%	23							
A3 1156					70%	23							
A3 1157				訪問援助サービス I・処 II	介護職員処遇改善加算	Aに対する介護職員処遇改善加算			(3)介護職員処遇改善加算(III) 所定単位数の 55/1000加算	90%	12	1回につき	
A3 1158										80%	12		
A3 1159										70%	12		
A3 1501	訪問援助サービス I・特処 I	介護職員特定処遇改善加算	Aに対する介護職員特定処遇改善加算	(1)介護職員特定処遇改善加算(I) 所定単位数の 63/1000加算	90%	14	1回につき						
A3 1502					80%	14							
A3 1503					70%	14							
A3 1504				(2)介護職員特定処遇改善加算(II) 所定単位数の 42/1000加算	90%	10							
A3 1505					80%	10							
A3 1506	70%	10											
A3 1601	訪問援助サービス I・ベア	介護職員等ベースアップ等支援加算	Aに対する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	90%	5	1回につき						
A3 1602					80%	5							
A3 1603					70%	5							
A3 1111	訪問援助サービス I・同	訪問援助サービス(30分以上60分程度)	事業対象者・要支援1・2	B 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%	90%	204	1回につき	限					
A3 1112					80%	204							
A3 1113					70%	204							
A3 1166	訪問援助サービス I・同・処 I	介護職員処遇改善加算	Bに対する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	90%	28	1回につき						
A3 1167					80%	28							
A3 1168					70%	28							
A3 1169				(2)介護職員処遇改善加算(II) 所定単位数の 100/1000加算	90%	20							
A3 1170					80%	20							
A3 1171					70%	20							
A3 1172				訪問援助サービス I・同・処 II	介護職員処遇改善加算	Bに対する介護職員処遇改善加算			(3)介護職員処遇改善加算(III) 所定単位数の 55/1000加算	90%	11	1回につき	
A3 1173										80%	11		
A3 1174										70%	11		
A3 1507	訪問援助サービス I・同・特処 I	介護職員特定処遇改善加算	Bに対する介護職員特定処遇改善加算	(1)介護職員特定処遇改善加算(I) 所定単位数の 63/1000加算	90%	13	1回につき						
A3 1508					80%	13							
A3 1509					70%	13							
A3 1510				(2)介護職員特定処遇改善加算(II) 所定単位数の 42/1000加算	90%	9							
A3 1511					80%	9							
A3 1512	70%	9											
A3 1610	訪問援助サービス I・同・ベア	介護職員等ベースアップ等支援加算	Bに対する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	90%	5	1回につき						
A3 1611					80%	5							
A3 1612					70%	5							

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	1201	訪問援助サービスⅡ	訪問援助サービス(15分以上30分程度)	事業対象者・要支援1・2	C 142単位	90%	142	1回につき	限
A3	1202					80%	142		
A3	1203					70%	142		
A3	1251	訪問援助サービスⅡ・処Ⅰ	介護職員処遇改善加算	Cに対する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	90%	19	1回につき	
A3	1252					80%	19		
A3	1253					70%	19		
A3	1254					90%	14		
A3	1255					80%	14		
A3	1256					70%	14		
A3	1257					90%	8		
A3	1258					80%	8		
A3	1259					70%	8		
A3	1513	訪問援助サービスⅡ・特処Ⅰ	介護職員特定処遇改善加算	Cに対する介護職員特定処遇改善加算	(1)介護職員特定処遇改善加算(Ⅰ) 所定単位数の63/1000加算	90%	9	1回につき	
A3	1514					80%	9		
A3	1515					70%	9		
A3	1516					90%	6		
A3	1517					80%	6		
A3	1518					70%	6		
A3	1604	訪問援助サービスⅡ・ベア	介護職員等ベースアップ等支援加算	Cに対する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	90%	3	1回につき	
A3	1605					80%	3		
A3	1606					70%	3		
A3	1211	訪問援助サービスⅡ・同	訪問援助サービス(15分以上30分程度)	事業対象者・要支援1・2	D 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%	90%	128	1回につき	限
A3	1212					80%	128		
A3	1213					70%	128		
A3	1266	訪問援助サービスⅡ・同・処Ⅰ	介護職員処遇改善加算	Dに対する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	90%	18	1回につき	
A3	1267					80%	18		
A3	1268					70%	18		
A3	1269					90%	13		
A3	1270					80%	13		
A3	1271					70%	13		
A3	1272					90%	7		
A3	1273	80%	7						
A3	1274	70%	7						
A3	1519	訪問援助サービスⅡ・同・特処Ⅰ	介護職員特定処遇改善加算	Dに対する介護職員特定処遇改善加算	(1)介護職員特定処遇改善加算(Ⅰ) 所定単位数の63/1000加算	90%	8	1回につき	
A3	1520					80%	8		
A3	1521					70%	8		
A3	1522					90%	5		
A3	1523					80%	5		
A3	1524					70%	5		
A3	1613	訪問援助サービスⅡ・同・ベア	介護職員等ベースアップ等支援加算	Dに対する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	90%	3	1回につき	
A3	1614					80%	3		
A3	1615					70%	3		

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	1301	初回加算	初回加算	(事業対象者⇔要支援は対象外)	200単位加算	90%	200	1月につき
A3	1302					80%	200	
A3	1303					70%	200	
A3	1351	初回加算・処Ⅰ 初回加算・処Ⅱ 初回加算・処Ⅲ	介護職員処遇改善加算	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	90%	27	1月につき
A3	1352					80%	27	
A3	1353					70%	27	
A3	1354					90%	20	
A3	1355					80%	20	
A3	1356					70%	20	
A3	1357					90%	11	
A3	1358					80%	11	
A3	1359					70%	11	
A3	1525	初回加算・特処Ⅰ 初回加算・特処Ⅱ	介護職員特定処遇改善加算	介護職員特定処遇改善加算	(1)介護職員特定処遇改善加算(Ⅰ) 所定単位数の63/1000加算	90%	13	1月につき
A3	1526					80%	13	
A3	1527					70%	13	
A3	1528					90%	8	
A3	1529					80%	8	
A3	1530					70%	8	
A3	1607	初回加算・ベア	介護職員等ベースアップ等 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24/1000加算	90%	5	1月につき
A3	1608					80%	5	
A3	1609					70%	5	

限

A6 通所型サービス(旧介護予防通所介護相当)コード表

小布施町
2023年7月改訂
(欄外の「限」は、区分支給限度額の対象となるもの)

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							
A6 1111	通所型独自サービス1	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	限 限 限 限	
A6 1112	通所型独自サービス1日割			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2	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			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	限	
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	事業所と同一の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	限	
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単位加算	100	1月につき	限	
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		225単位加算	225	1月につき		
A6 6109	通所型独自サービス若年性認知症受入加算	若年性認知症利用者受入加算		240単位加算	240	1月につき	限	
A6 6116	通所型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		50単位加算	50	1月につき		
A6 5003	通所型独自サービス栄養改善加算	栄養改善加算		200単位加算	200	1月につき	限	
A6 5004	通所型独自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単位加算	150	1月につき		
A6 5011	通所型独自サービス口腔機能向上加算 II			(1)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	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	1月につき	限
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	事業所評価加算		120単位加算	120	1月につき	限	
A6 6011	通所型独自サービス提供体制強化加算 I 1	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	1月につき	
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 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	1月につき	限	
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	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	1月につき	限	
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	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	限	
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	科学的介護推進体制加算		40単位加算	40	1月につき	限	
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	(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	介護職員等特定処遇改善加算	(1)介護職員等特定処遇改善加算(I)	所定単位数の12/1000 加算		1月につき	限	
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介護職員等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		1月につき		

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1・定超	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			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2	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			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	384単位		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	395単位		277	

限
限
限
限

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1・人欠	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			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2	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			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	384単位		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	395単位		277	

限
限
限
限

A7 通所型サービスA(通所型基準緩和サービス) コード表

(欄外の「限」は、区分支給限度額の対象となるもの) 小布施町 2023年7月改訂

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 1051	予防支援通所サービス I	予防支援通所サービス(入浴あり) 327単位	事業対象者、要支援1・2	A 入浴ありの場合	90%	327	1回につき	限		
A7 1052					80%	327				
A7 1505					70%	327				
A7 1055				C Aで片道の送迎ない場合(43単位減算)	90%	284	1回につき		限	
A7 1056					80%	284				
A7 1507					70%	284				
A7 1057				D Aで往復の送迎ない場合(86単位減算)	90%	241	1回につき			限
A7 1058					80%	241				
A7 1508	70%	241								
A7 1059	予防支援通所サービス I・処 I	介護職員処遇改善加算	(1)介護職員処遇改善加算(I)	Aの所定単位数の 59/1000加算	90%	19	1回につき			
A7 1060					80%	19				
A7 1509					70%	19				
A7 1061			(2)介護職員処遇改善加算(II)	Aの所定単位数の 43/1000加算	90%	14	1回につき			
A7 1062					80%	14				
A7 1510					70%	14				
A7 1063			(3)介護職員処遇改善加算(III)	Aの所定単位数の 23/1000加算	90%	8	1回につき			
A7 1064					80%	8				
A7 1511					70%	8				
A7 1701	予防支援通所サービス I・特処 I	介護職員特定処遇改善加算	(1)介護職員特定処遇改善加算(I)	Aの所定単位数の 12/1000加算	90%	4	1回につき			
A7 1702					80%	4				
A7 1703					70%	4				
A7 1704			(2)介護職員特定処遇改善加算(II)	Aの所定単位数の 10/1000加算	90%	3	1回につき			
A7 1705					80%	3				
A7 1706					70%	3				
A7 1901	予防支援通所サービス I・ベア	介護職員等ベースアップ等支援加算	Aの所定単位数の 11/1000加算	90%	4	1回につき				
A7 1902				80%	4					
A7 1903				70%	4					
A7 1091	予防支援通所サービス I・送 I・処 I	介護職員処遇改善加算	(1)介護職員処遇改善加算(I)	Cの所定単位数の 59/1000加算	90%	17	1回につき			
A7 1092					80%	17				
A7 1519					70%	17				
A7 1093			(2)介護職員処遇改善加算(II)	Cの所定単位数の 43/1000加算	90%	12	1回につき			
A7 1094					80%	12				
A7 1520					70%	12				
A7 1095			(3)介護職員処遇改善加算(III)	Cの所定単位数の 23/1000加算	90%	7	1回につき			
A7 1096					80%	7				
A7 1521					70%	7				
A7 1713	予防支援通所サービス I・送 I・特処 I	介護職員特定処遇改善加算	(1)介護職員特定処遇改善加算(I)	Cの所定単位数の 12/1000加算	90%	3	1回につき			
A7 1714					80%	3				
A7 1715					70%	3				
A7 1716			(2)介護職員特定処遇改善加算(II)	Cの所定単位数の 10/1000加算	90%	3	1回につき			
A7 1717					80%	3				
A7 1718					70%	3				
A7 1904	予防支援通所サービス I・送 I・ベア	介護職員等ベースアップ等支援加算	Cの所定単位数の 11/1000加算	90%	3	1回につき				
A7 1905				80%	3					
A7 1906				70%	3					

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	1111	予防支援通所サービスⅠ・送Ⅱ・処Ⅰ	(1)介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	Dの所定単位数の59/1000加算	90%	14	1回につき
A7	1112				80%	14	
A7	1524				70%	14	
A7	1113	予防支援通所サービスⅠ・送Ⅱ・処Ⅱ	(2)介護職員処遇改善加算(Ⅱ)	Dの所定単位数の43/1000加算	90%	10	1回につき
A7	1114				80%	10	
A7	1525				70%	10	
A7	1115	予防支援通所サービスⅠ・送Ⅱ・処Ⅲ	(3)介護職員処遇改善加算(Ⅲ)	Dの所定単位数の23/1000加算	90%	6	1回につき
A7	1116				80%	6	
A7	1526				70%	6	
A7	1719	予防支援通所サービスⅠ・送Ⅱ・特処Ⅰ	(1)介護職員特定処遇改善加算(Ⅰ)	Dの所定単位数の12/1000加算	90%	3	1回につき
A7	1720				80%	3	
A7	1721				70%	3	
A7	1722	予防支援通所サービスⅠ・送Ⅱ・特処Ⅱ	(2)介護職員特定処遇改善加算(Ⅱ)	Dの所定単位数の10/1000加算	90%	2	1回につき
A7	1723				80%	2	
A7	1724				70%	2	
A7	1907	予防支援通所サービスⅠ・送Ⅱ・ペア	介護職員等ベースアップ等支援加算	Dの所定単位数の11/1000加算	90%	3	1回につき
A7	1908				80%	3	
A7	1909				70%	3	
A7	1131	予防支援通所サービスⅡ	事業対象者、要支援1・2	E 入浴なしの場合	90%	276	1回につき
A7	1132				80%	276	
A7	1529				70%	276	
A7	1135	予防支援通所サービスⅡ・送Ⅰ	事業対象者、要支援1・2	G Eで片道の送迎ない場合(43単位減算)	90%	233	1回につき
A7	1136				80%	233	
A7	1531				70%	233	
A7	1137	予防支援通所サービスⅡ・送Ⅱ	事業対象者、要支援1・2	H Eで往復の送迎ない場合(86単位減算)	90%	190	1回につき
A7	1138				80%	190	
A7	1532				70%	190	
A7	1139	予防支援通所サービスⅡ・処Ⅰ	(1)介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	Eの所定単位数の59/1000加算	90%	16	1回につき
A7	1140				80%	16	
A7	1533				70%	16	
A7	1141	予防支援通所サービスⅡ・処Ⅱ	(2)介護職員処遇改善加算(Ⅱ)	Eの所定単位数の43/1000加算	90%	12	1回につき
A7	1142				80%	12	
A7	1534				70%	12	
A7	1143	予防支援通所サービスⅡ・処Ⅲ	(3)介護職員処遇改善加算(Ⅲ)	Eの所定単位数の23/1000加算	90%	6	1回につき
A7	1144				80%	6	
A7	1535				70%	6	
A7	1725	予防支援通所サービスⅡ・特処Ⅰ	(1)介護職員特定処遇改善加算(Ⅰ)	Eの所定単位数の12/1000加算	90%	3	1回につき
A7	1726				80%	3	
A7	1727				70%	3	
A7	1728	予防支援通所サービスⅡ・特処Ⅱ	(2)介護職員特定処遇改善加算(Ⅱ)	Eの所定単位数の10/1000加算	90%	3	1回につき
A7	1729				80%	3	
A7	1730				70%	3	
A7	1910	予防支援通所サービスⅡ・ペア	介護職員等ベースアップ等支援加算	Eの所定単位数の11/1000加算	90%	3	1回につき
A7	1911				80%	3	
A7	1912				70%	3	

限
限
限

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	1171	予防支援通所サービスⅡ・送Ⅰ・処Ⅰ	(1)介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	Gの所定単位数の 59/1000加算	90%	14	1回につき
A7	1172				80%	14	
A7	1543				70%	14	
A7	1173	予防支援通所サービスⅡ・送Ⅰ・処Ⅱ	(2)介護職員処遇改善加算(Ⅱ)	Gの所定単位数の 43/1000加算	90%	10	1回につき
A7	1174				80%	10	
A7	1544				70%	10	
A7	1175	予防支援通所サービスⅡ・送Ⅰ・処Ⅲ	(3)介護職員処遇改善加算(Ⅲ)	Gの所定単位数の 23/1000加算	90%	5	1回につき
A7	1176				80%	5	
A7	1545				70%	5	
A7	1737	予防支援通所サービスⅡ・送Ⅰ・特処Ⅰ	(1)介護職員特定処遇改善加算(Ⅰ)	Gの所定単位数の 12/1000加算	90%	3	1回につき
A7	1738				80%	3	
A7	1739				70%	3	
A7	1740	予防支援通所サービスⅡ・送Ⅰ・特処Ⅱ	(2)介護職員特定処遇改善加算(Ⅱ)	Gの所定単位数の 10/1000加算	90%	2	1回につき
A7	1741				80%	2	
A7	1742				70%	2	
A7	1913	予防支援通所サービスⅡ・送Ⅰ・ペア	介護職員等ベースアップ等支援加算	Gの所定単位数の 11/1000加算	90%	3	1回につき
A7	1914				80%	3	
A7	1915				70%	3	
A7	1191	予防支援通所サービスⅡ・送Ⅱ・処Ⅰ	(1)介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	Hの所定単位数の 59/1000加算	90%	11	1回につき
A7	1192				80%	11	
A7	1548				70%	11	
A7	1193	予防支援通所サービスⅡ・送Ⅱ・処Ⅱ	(2)介護職員処遇改善加算(Ⅱ)	Hの所定単位数の 43/1000加算	90%	8	1回につき
A7	1194				80%	8	
A7	1549				70%	8	
A7	1195	予防支援通所サービスⅡ・送Ⅱ・処Ⅲ	(3)介護職員処遇改善加算(Ⅲ)	Hの所定単位数の 23/1000加算	90%	4	1回につき
A7	1196				80%	4	
A7	1550				70%	4	
A7	1743	予防支援通所サービスⅡ・送Ⅱ・特処Ⅰ	(1)介護職員特定処遇改善加算(Ⅰ)	Hの所定単位数の 12/1000加算	90%	2	1回につき
A7	1744				80%	2	
A7	1745				70%	2	
A7	1746	予防支援通所サービスⅡ・送Ⅱ・特処Ⅱ	(2)介護職員特定処遇改善加算(Ⅱ)	Hの所定単位数の 10/1000加算	90%	2	1回につき
A7	1747				80%	2	
A7	1748				70%	2	
A7	1916	予防支援通所サービスⅡ・送Ⅱ・ペア	介護職員等ベースアップ等支援加算	Hの所定単位数の 11/1000加算	90%	2	1回につき
A7	1917				80%	2	
A7	1918				70%	2	
A7	1211	若年性認知症受入加算	若年性認知症利用者受入加算 240単位	J	90%	240	1月につき
A7	1212				80%	240	
A7	1553				70%	240	
A7	1213	若年性認知症受入加算・処Ⅰ	(1)介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	Jの所定単位数の 59/1000加算	90%	14	1月につき
A7	1214				80%	14	
A7	1554				70%	14	
A7	1215	若年性認知症受入加算・処Ⅱ	(2)介護職員処遇改善加算(Ⅱ)	Jの所定単位数の 43/1000加算	90%	10	1月につき
A7	1216				80%	10	
A7	1555				70%	10	
A7	1217	若年性認知症受入加算・処Ⅲ	(3)介護職員処遇改善加算(Ⅲ)	Jの所定単位数の 23/1000加算	90%	6	1月につき
A7	1218				80%	6	
A7	1556				70%	6	

限

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 1749	若年性認知症受入加算・特処Ⅰ	介護職員特定処遇改善加算	(1)介護職員特定処遇改善加算(Ⅰ)	Jの所定単位数の 12/1000加算	90%	3
A7 1750					80%	3
A7 1751					70%	3
A7 1752	若年性認知症受入加算・特処Ⅱ		(2)介護職員特定処遇改善加算(Ⅱ)	Jの所定単位数の 10/1000加算	90%	2
A7 1753					80%	2
A7 1754					70%	2
A7 1919	若年性認知症受入加算・ペア	介護職員等ベースアップ等支援加算		Jの所定単位数の 11/1000加算	90%	3
A7 1920					80%	3
A7 1921					70%	3
A7 1231	生活機能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		K	90%	100
A7 1232					80%	100
A7 1559					70%	100
A7 1233	生活機能向上グループ活動加算・処Ⅰ	介護職員処遇改善加算	(1)介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	Kの所定単位数の 59/1000加算	90%	6
A7 1234					80%	6
A7 1560					70%	6
A7 1235	生活機能向上グループ活動加算・処Ⅱ		(2)介護職員処遇改善加算(Ⅱ)	Kの所定単位数の 43/1000加算	90%	4
A7 1236					80%	4
A7 1561					70%	4
A7 1237	生活機能向上グループ活動加算・処Ⅲ		(3)介護職員処遇改善加算(Ⅲ)	Kの所定単位数の 23/1000加算	90%	2
A7 1238					80%	2
A7 1562					70%	2
A7 1755	生活機能向上グループ活動加算・特処Ⅰ	介護職員特定処遇改善加算	(1)介護職員特定処遇改善加算(Ⅰ)	Kの所定単位数の 12/1000加算	90%	1
A7 1756					80%	1
A7 1757					70%	1
A7 1758	生活機能向上グループ活動加算・特処Ⅱ		(2)介護職員特定処遇改善加算(Ⅱ)	Kの所定単位数の 10/1000加算	90%	1
A7 1759					80%	1
A7 1760					70%	1
A7 1922	生活機能向上グループ活動加算・ペア	介護職員等ベースアップ等支援加算		Kの所定単位数の 11/1000加算	90%	1
A7 1923					80%	1
A7 1924					70%	1
A7 1251	運動機能向上加算	運動機能向上加算 225単位		L	90%	225
A7 1252					80%	225
A7 1565					70%	225
A7 1253	運動機能向上加算・処Ⅰ	介護職員処遇改善加算	(1)介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	Lの所定単位数の 59/1000加算	90%	13
A7 1254					80%	13
A7 1566					70%	13
A7 1255	運動機能向上加算・処Ⅱ		(2)介護職員処遇改善加算(Ⅱ)	Lの所定単位数の 43/1000加算	90%	10
A7 1256					80%	10
A7 1567					70%	10
A7 1257	運動機能向上加算・処Ⅲ		(3)介護職員処遇改善加算(Ⅲ)	Lの所定単位数の 23/1000加算	90%	5
A7 1258					80%	5
A7 1568					70%	5
A7 1761	運動機能向上加算・特処Ⅰ	介護職員特定処遇改善加算	(1)介護職員特定処遇改善加算(Ⅰ)	Lの所定単位数の 12/1000加算	90%	3
A7 1762					80%	3
A7 1763					70%	3
A7 1764	運動機能向上加算・特処Ⅱ		(2)介護職員特定処遇改善加算(Ⅱ)	Lの所定単位数の 10/1000加算	90%	2
A7 1765					80%	2
A7 1766					70%	2
A7 1925	運動機能向上加算・ペア	介護職員等ベースアップ等支援加算		Lの所定単位数の 11/1000加算	90%	2
A7 1926					80%	2
A7 1927					70%	2

限

限

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 1291	口腔機能向上加算	口腔機能向上加算		N	90%	1月につき		
A7 1292		150単位			80%		150	
A7 1577					70%		150	
A7 1293	口腔機能向上加算・処Ⅰ		(1)介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	Nの所定単位数の 59/1000加算	90%	1月につき		
A7 1294							80%	9
A7 1578							70%	9
A7 1295	口腔機能向上加算・処Ⅱ	介護職員処遇改善加算	(2)介護職員処遇改善加算(Ⅱ)	Nの所定単位数の 43/1000加算	90%	1月につき		
A7 1296							80%	6
A7 1579							70%	6
A7 1297	口腔機能向上加算・処Ⅲ		(3)介護職員処遇改善加算(Ⅲ)	Nの所定単位数の 23/1000加算	90%	1月につき		
A7 1298							80%	3
A7 1580							70%	3
A7 1773	口腔機能向上加算・特処Ⅰ	介護職員特定処遇改善加算	(1)介護職員特定処遇改善加算(Ⅰ)	Nの所定単位数の 12/1000加算	90%	1月につき		
A7 1774							80%	2
A7 1775							70%	2
A7 1776	口腔機能向上加算・特処Ⅱ		(2)介護職員特定処遇改善加算(Ⅱ)	Nの所定単位数の 10/1000加算	90%	1月につき		
A7 1777							80%	2
A7 1778							70%	2
A7 1928	口腔機能向上加算・ベア	介護職員等ベースアップ等支援加算		Nの所定単位数の 11/1000加算	90%	1月につき		
A7 1929							80%	2
A7 1930							70%	2
A7 1850	サービス提供体制強化加算Ⅰ(1)	サービス提供体制強化加算Ⅰ	事業対象者、要支援1	W	90%	1月につき		
A7 1851							80%	88
A7 1852							70%	88
A7 1853	サービス提供体制強化加算Ⅰ(1)・処Ⅰ	介護職員処遇改善加算	(1)介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	Wの所定単位数の 59/1000加算	90%	1月につき		
A7 1854							80%	5
A7 1855							70%	5
A7 1856	サービス提供体制強化加算Ⅰ(1)・処Ⅱ		(2)介護職員処遇改善加算(Ⅱ)	Wの所定単位数の 43/1000加算	90%	1月につき		
A7 1857							80%	4
A7 1858							70%	4
A7 1859	サービス提供体制強化加算Ⅰ(1)・処Ⅲ		(3)介護職員処遇改善加算(Ⅲ)	Wの所定単位数の 23/1000加算	90%	1月につき		
A7 1860							80%	2
A7 1861							70%	2
A7 1862	サービス提供体制強化加算Ⅰ(1)・特処Ⅰ	介護職員特定処遇改善加算	(1)介護職員特定処遇改善加算(Ⅰ)	Wの所定単位数の 12/1000加算	90%	1月につき		
A7 1863							80%	1
A7 1864							70%	1
A7 1865	サービス提供体制強化加算Ⅰ(1)・特処Ⅱ		(2)介護職員特定処遇改善加算(Ⅱ)	Wの所定単位数の 10/1000加算	90%	1月につき		
A7 1866							80%	1
A7 1867							70%	1
A7 1931	サービス提供体制強化加算Ⅰ(1)・ベア	介護職員等ベースアップ等支援加算		Wの所定単位数の 11/1000加算	90%	1月につき		
A7 1932							80%	1
A7 1933							70%	1

限

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	1868	サービス提供体制強化加算 I (2)	サービス提供体制強化加算 I 176単位	事業対象者、要支援2	X	90%	176	1月につき
A7	1869					80%	176	
A7	1870					70%	176	
A7	1871	サービス提供体制強化加算 I (2)・処 I		(1)介護職員処遇改善加算(I)	Xの所定単位数の 59/1000加算	90%	10	1月につき
A7	1872					80%	10	
A7	1873					70%	10	
A7	1874	サービス提供体制強化加算 I (2)・処 II	介護職員処遇改善加算	(2)介護職員処遇改善加算(II)	Xの所定単位数の 43/1000加算	90%	8	1月につき
A7	1875					80%	8	
A7	1876					70%	8	
A7	1877	サービス提供体制強化加算 I (2)・処 III		(3)介護職員処遇改善加算(III)	Xの所定単位数の 23/1000加算	90%	4	1月につき
A7	1878					80%	4	
A7	1879					70%	4	
A7	1880	サービス提供体制強化加算 I (2)・特処 I	介護職員特定処遇改善加算	(1)介護職員特定処遇改善加算(I)	Xの所定単位数の 12/1000加算	90%	2	1月につき
A7	1881					80%	2	
A7	1882					70%	2	
A7	1883	サービス提供体制強化加算 I (2)・特処 II		(2)介護職員特定処遇改善加算(II)	Xの所定単位数の 10/1000加算	90%	2	1月につき
A7	1884					80%	2	
A7	1885					70%	2	
A7	1934	サービス提供体制強化加算 I (2)・ベア	介護職員等ベースアップ等支援加算		Xの所定単位数の 11/1000加算	90%	2	1月につき
A7	1935					80%	2	
A7	1936					70%	2	

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				
2022年9月で終了のコード(介護サービス事業者から体制届の提出があった場合には、算定可能に変更します。2022年10月以降も月遅れ請求・過誤調整可能です)									
A7 1053	予防支援通所サービスⅠ・同	予防支援通所サービス (入浴あり) 327単位	事業対象者、要支援1・2	B Aで同一建物減算の対象(86単位減算)	90%	241	1回につき	限	
A7 1054					80%	241			
A7 1506					70%	241			
A7 1071	予防支援通所サービスⅠ・同・処Ⅰ	介護職員処遇改善加算	(1)介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	Bの所定単位数の 59/1000加算	90%	14	1回につき		
A7 1072					80%	14			
A7 1514					70%	14			
A7 1073					90%	10			1回につき
A7 1074					80%	10			
A7 1515					70%	10			
A7 1075	予防支援通所サービスⅠ・同・処Ⅱ	介護職員処遇改善加算	(2)介護職員処遇改善加算(Ⅱ)	Bの所定単位数の 43/1000加算	90%	6	1回につき		
A7 1076					80%	6			
A7 1516					70%	6			
A7 1707	予防支援通所サービスⅠ・同・特処Ⅰ	介護職員特定処遇改善加算	(1)介護職員特定処遇改善加算(Ⅰ)	Bの所定単位数の 12/1000加算	90%	3	1回につき		
A7 1708					80%	3			
A7 1709					70%	3			
A7 1710	予防支援通所サービスⅠ・同・特処Ⅱ	介護職員特定処遇改善加算	(2)介護職員特定処遇改善加算(Ⅱ)	Bの所定単位数の 10/1000加算	90%	2	1回につき		
A7 1711					80%	2			
A7 1712					70%	2			
A7 1133	予防支援通所サービスⅡ・同	予防支援通所サービス (入浴なし) 276単位	事業対象者、要支援1・2	F Eで同一建物減算の対象(86単位減算)	90%	190	1回につき	限	
A7 1134					80%	190			
A7 1530					70%	190			
A7 1151	予防支援通所サービスⅡ・同・処Ⅰ	介護職員処遇改善加算	(1)介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	Fの所定単位数の 59/1000加算	90%	11	1回につき		
A7 1152					80%	11			
A7 1538					70%	11			
A7 1153					90%	8			1回につき
A7 1154					80%	8			
A7 1539					70%	8			
A7 1155	予防支援通所サービスⅡ・同・処Ⅱ	介護職員処遇改善加算	(2)介護職員処遇改善加算(Ⅱ)	Fの所定単位数の 43/1000加算	90%	4	1回につき		
A7 1156					80%	4			
A7 1540					70%	4			
A7 1731	予防支援通所サービスⅡ・同・処Ⅲ	介護職員処遇改善加算	(3)介護職員処遇改善加算(Ⅲ)	Fの所定単位数の 23/1000加算	90%	2	1回につき		
A7 1732					80%	2			
A7 1733					70%	2			
A7 1734	予防支援通所サービスⅡ・同・特処Ⅰ	介護職員特定処遇改善加算	(1)介護職員特定処遇改善加算(Ⅰ)	Fの所定単位数の 12/1000加算	90%	2	1回につき		
A7 1735					80%	2			
A7 1736					70%	2			
A7 1271	栄養改善加算	栄養改善加算 150単位	M	M	90%	150	1月につき	限	
A7 1272					80%	150			
A7 1571					70%	150			
A7 1273	栄養改善加算・処Ⅰ	介護職員処遇改善加算	(1)介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	Mの所定単位数の 59/1000加算	90%	9	1月につき		
A7 1274					80%	9			
A7 1572					70%	9			
A7 1275					90%	6			1月につき
A7 1276					80%	6			
A7 1573					70%	6			
A7 1277	栄養改善加算・処Ⅱ	介護職員処遇改善加算	(2)介護職員処遇改善加算(Ⅱ)	Mの所定単位数の 43/1000加算	90%	3	1月につき		
A7 1278					80%	3			
A7 1574					70%	3			
A7 1279	栄養改善加算・処Ⅲ	介護職員処遇改善加算	(3)介護職員処遇改善加算(Ⅲ)	Mの所定単位数の 23/1000加算	90%	3	1月につき		
A7 1280					80%	3			
A7 1574					70%	3			

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	1767	栄養改善加算・特処 I	(1)介護職員特定処遇改善加算(I)	Mの所定単位数の 12/1000加算	90%	2	1月につき		
A7	1768				80%	2			
A7	1769				70%	2			
A7	1770		(2)介護職員特定処遇改善加算(II)	Mの所定単位数の 10/1000加算	90%	2			
A7	1771				80%	2			
A7	1772				70%	2			
A7	1311	選択サービス複数実施加算 I -1	選択的サービス複数実施加算(I)-1 480単位	P 運動機能向上(L) + 栄養改善(M)を実施	90%	480	1月につき		
A7	1312				80%	480			
A7	1583				70%	480			
A7	1313	選択サービス複数実施加算 I -1・処 I	(1)介護職員処遇改善加算(I)	Pの所定単位数の 59/1000加算	90%	28	1月につき		
A7	1314				80%	28			
A7	1584				70%	28			
A7	1315		(2)介護職員処遇改善加算(II)	Pの所定単位数の 43/1000加算	90%	21			
A7	1316				80%	21			
A7	1585				70%	21			
A7	1317		選択サービス複数実施加算 I -1・処 II	(3)介護職員処遇改善加算(III)	Pの所定単位数の 23/1000加算	90%		11	1月につき
A7	1318					80%		11	
A7	1586					70%		11	
A7	1779	選択サービス複数実施加算 I -1・特処 I	(1)介護職員特定処遇改善加算(I)	Pの所定単位数の 12/1000加算	90%	6	1月につき		
A7	1780				80%	6			
A7	1781				70%	6			
A7	1782		(2)介護職員特定処遇改善加算(II)	Pの所定単位数の 10/1000加算	90%	5			
A7	1783				80%	5			
A7	1784				70%	5			
A7	1451	選択サービス複数実施加算 I -2	選択的サービス複数実施加算(I)-2 480単位	Q 運動機能向上(L) + 口腔機能向上(N)を実施	90%	480	1月につき		
A7	1452				80%	480			
A7	1453				70%	480			
A7	1454	選択サービス複数実施加算 I -2・処 I	(1)介護職員処遇改善加算(I)	Qの所定単位数の 59/1000加算	90%	28	1月につき		
A7	1455				80%	28			
A7	1456				70%	28			
A7	1457		(2)介護職員処遇改善加算(II)	Qの所定単位数の 43/1000加算	90%	21			
A7	1458				80%	21			
A7	1459				70%	21			
A7	1460		選択サービス複数実施加算 I -2・処 II	(3)介護職員処遇改善加算(III)	Qの所定単位数の 23/1000加算	90%		11	1月につき
A7	1461					80%		11	
A7	1462					70%		11	
A7	1785	選択サービス複数実施加算 I -2・特処 I	(1)介護職員特定処遇改善加算(I)	Qの所定単位数の 12/1000加算	90%	6	1月につき		
A7	1786				80%	6			
A7	1787				70%	6			
A7	1788		(2)介護職員特定処遇改善加算(II)	Qの所定単位数の 10/1000加算	90%	5			
A7	1789				80%	5			
A7	1790				70%	5			

限

限

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	1469	選択サービス複数実施加算Ⅰ-3	選択的サービス複数実施加算(Ⅰ)-3 480単位	R 栄養改善(M) + 口腔機能向上(N)を実施	90%	480	1月につき	限	
A7	1470				80%	480			
A7	1471				70%	480			
A7	1472	選択サービス複数実施加算Ⅰ-3・処Ⅰ	(1)介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	Rの所定単位数の59/1000加算	90%	28	1月につき		
A7	1473				80%	28			
A7	1474				70%	28			
A7	1475	選択サービス複数実施加算Ⅰ-3・処Ⅱ	介護職員処遇改善加算	(2)介護職員処遇改善加算(Ⅱ)	Rの所定単位数の43/1000加算	90%	21	1月につき	
A7	1476					80%	21		
A7	1477					70%	21		
A7	1478	選択サービス複数実施加算Ⅰ-3・処Ⅲ	(3)介護職員処遇改善加算(Ⅲ)	Rの所定単位数の23/1000加算	90%	11	1月につき		
A7	1479				80%	11			
A7	1480				70%	11			
A7	1791	選択サービス複数実施加算Ⅰ-3・特処Ⅰ	介護職員特定処遇改善加算	(1)介護職員特定処遇改善加算(Ⅰ)	Rの所定単位数の12/1000加算	90%	6	1月につき	
A7	1792					80%	6		
A7	1793					70%	6		
A7	1794	選択サービス複数実施加算Ⅰ-3・特処Ⅱ	(2)介護職員特定処遇改善加算(Ⅱ)	Rの所定単位数の10/1000加算	90%	5	1月につき		
A7	1795				80%	5			
A7	1796				70%	5			
A7	1331	選択サービス複数実施加算Ⅱ	選択的サービス複数実施加算(Ⅱ) 700単位	S 運動機能向上(L) + 栄養改善(M) + 口腔機能向上(N)を実施	90%	700	1月につき	限	
A7	1332				80%	700			
A7	1589				70%	700			
A7	1333	選択サービス複数実施加算Ⅱ・処Ⅰ	(1)介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	Sの所定単位数の59/1000加算	90%	41	1月につき		
A7	1334				80%	41			
A7	1590				70%	41			
A7	1335	選択サービス複数実施加算Ⅱ・処Ⅱ	介護職員処遇改善加算	(2)介護職員処遇改善加算(Ⅱ)	Sの所定単位数の43/1000加算	90%	30	1月につき	
A7	1336					80%	30		
A7	1591					70%	30		
A7	1337	選択サービス複数実施加算Ⅱ・処Ⅲ	(3)介護職員処遇改善加算(Ⅲ)	Sの所定単位数の23/1000加算	90%	16	1月につき		
A7	1338				80%	16			
A7	1592				70%	16			
A7	1797	選択サービス複数実施加算Ⅱ・特処Ⅰ	介護職員特定処遇改善加算	(1)介護職員特定処遇改善加算(Ⅰ)	Sの所定単位数の12/1000加算	90%	8	1月につき	
A7	1798					80%	8		
A7	1799					70%	8		
A7	1800	選択サービス複数実施加算Ⅱ・特処Ⅱ	(2)介護職員特定処遇改善加算(Ⅱ)	Sの所定単位数の10/1000加算	90%	7	1月につき		
A7	1801				80%	7			
A7	1802				70%	7			

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 1361	サービス提供体制強化加算 I イ	サービス提供体制強化加算 I イ 72単位	T	90%	72	1月につき	
A7 1362				80%	72		
A7 1595				70%	72		
A7 1363	サービス提供体制強化加算 I イ・処 I	(1)介護職員処遇改善加算(I)	Tの所定単位数の 59/1000加算	90%	4	1月につき	
A7 1364				80%	4		
A7 1596				70%	4		
A7 1365	サービス提供体制強化加算 I イ・処 II	介護職員処遇改善加算	(2)介護職員処遇改善加算(II)	Tの所定単位数の 43/1000加算	90%	3	1月につき
A7 1366					80%	3	
A7 1597					70%	3	
A7 1367	サービス提供体制強化加算 I イ・処 III	(3)介護職員処遇改善加算(III)	Tの所定単位数の 23/1000加算	90%	2	1月につき	
A7 1368				80%	2		
A7 1598				70%	2		
A7 1803	サービス提供体制強化加算 I イ・特処 I	介護職員特定処遇改善加算	(1)介護職員特定処遇改善加算(I)	Tの所定単位数の 12/1000加算	90%	1	1月につき
A7 1804					80%	1	
A7 1805					70%	1	
A7 1806	サービス提供体制強化加算 I イ・特処 II	(2)介護職員特定処遇改善加算(II)	Tの所定単位数の 10/1000加算	90%	1	1月につき	
A7 1807				80%	1		
A7 1808				70%	1		
A7 1391	サービス提供体制強化加算 I ロ	サービス提供体制強化加算 I ロ 48単位	U	90%	48	1月につき	
A7 1392				80%	48		
A7 1601				70%	48		
A7 1393	サービス提供体制強化加算 I ロ・処 I	介護職員処遇改善加算	(1)介護職員処遇改善加算(I)	Uの所定単位数の 59/1000加算	90%	3	1月につき
A7 1394					80%	3	
A7 1602					70%	3	
A7 1395	サービス提供体制強化加算 I ロ・処 II	(2)介護職員処遇改善加算(II)	Uの所定単位数の 43/1000加算	90%	2	1月につき	
A7 1396				80%	2		
A7 1603				70%	2		
A7 1397	サービス提供体制強化加算 I ロ・処 III	(3)介護職員処遇改善加算(III)	Uの所定単位数の 23/1000加算	90%	1	1月につき	
A7 1398				80%	1		
A7 1604				70%	1		
A7 1809	サービス提供体制強化加算 I ロ・特処 I	介護職員特定処遇改善加算	(1)介護職員特定処遇改善加算(I)	Uの所定単位数の 12/1000加算	90%	1	1月につき
A7 1810					80%	1	
A7 1811					70%	1	
A7 1812	サービス提供体制強化加算 I ロ・特処 II	(2)介護職員特定処遇改善加算(II)	Uの所定単位数の 10/1000加算	90%	1	1月につき	
A7 1813				80%	1		
A7 1814				70%	1		

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	1411	サービス提供体制強化加算Ⅱ	サービス提供体制強化加算Ⅱ 24単位	V	90%	24	1月につき
A7	1412				80%	24	
A7	1607				70%	24	
A7	1413	サービス提供体制強化加算Ⅱ・処Ⅰ	(1)介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	Vの所定単位数の59/1000加算	90%	1	1月につき
A7	1414				80%	1	
A7	1608				70%	1	
A7	1415	サービス提供体制強化加算Ⅱ・処Ⅱ	介護職員処遇改善加算	(2)介護職員処遇改善加算(Ⅱ)	90%	1	1月につき
A7	1416				80%	1	
A7	1609				70%	1	
A7	1417	サービス提供体制強化加算Ⅱ・処Ⅲ	(3)介護職員処遇改善加算(Ⅲ)	Vの所定単位数の23/1000加算	90%	1	1月につき
A7	1418				80%	1	
A7	1610				70%	1	
A7	1815	サービス提供体制強化加算Ⅱ・特処Ⅰ	介護職員特定処遇改善加算	(1)介護職員特定処遇改善加算(Ⅰ)	90%	1	1月につき
A7	1816				80%	1	
A7	1817				70%	1	
A7	1818	サービス提供体制強化加算Ⅱ・特処Ⅱ		(2)介護職員特定処遇改善加算(Ⅱ)	90%	1	1月につき
A7	1819				80%	1	
A7	1820				70%	1	

A7 ミニデイサービス(基準緩和:見守り程度)コード表

小布施町
2023年7月改訂
(欄外の「限」は、区分支給限度額の対象となるもの)

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	1001	ミニデイサービス I (入浴あり)	ミニデイサービス 261単位	事業対象者・要支援1・2	90%	261	1回につき	限
A7	1002				80%	261		
A7	1501				70%	261		
A7	1006	ミニデイサービス I (入浴あり)・同	ミニデイサービス /同一建物減算 86単位減算	事業対象者・要支援1・2	90%	175	1回につき	限
A7	1007				80%	175		
A7	1502				70%	175		
A7	1011	ミニデイサービス II (入浴なし)	ミニデイサービス(入浴なし) 211単位	事業対象者・要支援1・2	90%	211	1回につき	限
A7	1012				80%	211		
A7	1503				70%	211		
A7	1016	ミニデイサービス II (入浴なし)・同	ミニデイサービス(入浴なし) /同一建物減算 86単位減算	事業対象者・要支援1・2	90%	125	1回につき	限
A7	1017				80%	125		
A7	1504				70%	125		

AF 介護予防ケアマネジメント コード表

小布施町
2023年7月改訂

サービスコード		サービス内容略称	算定項目		合成 単位数	算定単位
種類	項目					
AF	1001	介護予防ケアマネジメントA	介護予防ケアマネジメント費A	事業対象者・要支援1・2 438単位	438	1月につき
AF	1002	介護予防ケアマネジメントA初回	介護予防ケアマネジメント費A初回	300単位加算	300	1月につき
AF	1003	介護予防ケアマネジメントA委託連携加算	介護予防ケアマネジメントA委託連携加算	300単位加算	300	1月につき
AF	1011	介護予防ケアマネジメントB	介護予防ケアマネジメント費B	事業対象者・要支援1・2 340単位		1月につき
AF	1012	介護予防ケアマネジメントB初回	介護予防ケアマネジメント費B初回	事業対象者・要支援1・2 640単位		1月につき
AF	1021	介護予防ケアマネジメントC	介護予防ケアマネジメント費C	事業対象者・要支援1・2 240単位		1月につき