

三朝町介護予防・日常生活支援総合事業  
単位数サービスコード表  
(令和元年10月施行版)

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。  
三朝町内の事業所が他市町村の被保険者（住所地特例者を除く。）に対してサービスを提供する場合には、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。

逆に三朝町外の事業所が三朝町の被保険者（住所地特例者を除く。）に対してサービスを提供する場合は、三朝町の基準等により、三朝町のサービスコードを使用します。

訪問型サービス

**1 三朝町訪問介護相当サービス(独自)サービスコード表** (サービス種類コードA 2)

通所型サービス

**3 三朝町通所介護相当サービス(独自)サービスコード表** (サービス種類コードA 6)

2 三朝町訪問介護サービス(独自)サービスコード表  
令和元年10月からの変更部分

※平成29年4月1日以降の三朝町訪問介護相当サービス事業者(平成27年4月以降に介護予防訪問介護の指定を受けた事業所など)が使用します。

サービスコード		サービス内容略称	算定項目		合成 単位数	算定単位			
種類	項目								
A2	1111	訪問型サービスⅠ	イ 訪問型サービス費(独自) (Ⅰ)	事業対象者・要支援1・2(週1回程度)	1,172	1月につき	週1回程度の月額の場合に使用。		
A2	1114	訪問型サービスⅠ・同一		1,172単位	事業所と同一建物の利用者又はこれ以外の同一建物の利用者20人以上にサービスを行う場合×90%			1,055	
A2	2111	訪問型サービスⅠ日割		事業対象者・要支援1・2(週1回程度)		39		1日につき	
A2	2114	訪問型サービスⅠ日割・同一		39単位	事業所と同一建物の利用者又はこれ以外の同一建物の利用者20人以上にサービスを行う場合×90%	35			
A2	1211	訪問型サービスⅡ	ロ 訪問型サービス費(独自) (Ⅱ)	事業対象者・要支援1・2(週2回程度)	2,342	1月につき	週2回程度の月額の場合に使用。		
A2	1214	訪問型サービスⅡ・同一		2,342単位	事業所と同一建物の利用者又はこれ以外の同一建物の利用者20人以上にサービスを行う場合×90%			2,108	
A2	2211	訪問型サービスⅡ日割		事業対象者・要支援1・2(週2回程度)		77		1日につき	
A2	2214	訪問型サービスⅡ日割・同一		77単位	事業所と同一建物の利用者又はこれ以外の同一建物の利用者20人以上にサービスを行う場合×90%	69			
A2	1321	訪問型サービスⅢ	ハ 訪問型サービス費(独自) (Ⅲ)	要支援2(週2回を超える程度)	3,715	1月につき	週2回を超える利用を想定する場合に使用。		
A2	1324	訪問型サービスⅢ・同一		3,715単位	事業所と同一建物の利用者又はこれ以外の同一建物の利用者20人以上にサービスを行う場合×90%			3,344	
A2	2321	訪問型サービスⅢ日割		要支援2(週2回を超える程度)		122		1日につき	
A2	2324	訪問型サービスⅢ日割・同一		122単位	事業所と同一建物の利用者又はこれ以外の同一建物の利用者20人以上にサービスを行う場合×90%	110			
A2	2411	訪問型サービスⅣ	ニ 訪問型サービス費(独自)(Ⅳ)	事業対象者・要支援1・2(週1回程度)	267	1月につき	週1回程度の利用の想定のうち、回数で請求する場合はこの単価×回数で請求。		
A2	2414	訪問型サービスⅣ・同一		267単位※1月の中で全部で3回まで	事業所と同一建物の利用者又はこれ以外の同一建物の利用者20人以上にサービスを行う場合×90%			240	
A2	2511	訪問型サービスⅤ		ホ 訪問型サービス費(独自)(Ⅴ)	事業対象者・要支援1・2(週2回程度)	271		1日につき	週2回程度の利用の想定のうち、回数で請求する場合はこの単価×回数で請求。
A2	2514	訪問型サービスⅤ・同一			271単位※1月の中で全部で5回から7回まで	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%			
A2	2621	訪問型サービスⅥ	ヘ 訪問型サービス費(独自)(Ⅵ)		要支援2(週2回を超える程度)	286	1回につき	週2回を超える利用の想定のうち、回数で請求する場合はこの単価×回数で請求。	
A2	2624	訪問型サービスⅥ・同一			286単位※1月の中で全部で9回から11回まで	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%			
A2	1411	訪問型短時間サービス		ト 訪問型サービス費(独自)(短時間サービス)	事業対象者・要支援1・2(20分未満)	166	1月につき		週2回を超える利用の想定のうち、回数で請求する場合はこの単価×回数で請求。
A2	1414	訪問型短時間サービス・同一			166単位※1月につき22回まで	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%			
A2	8000	訪問型サービス特別地域加算	特別地域加算		所定単位数の15%加算	1月につき			
A2	8001	訪問型サービス特別地域加算日割			所定単位数の15%加算	1日につき			
A2	8002	訪問型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	中山間地域における小規模事業所加算		所定単位数の10%加算	1月につき			
A2	8101	訪問型サービス小規模事業所加算日割			所定単位数の10%加算	1日につき			
A2	8102	訪問型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	中山間地域に居住する者へのサービス提供加算		所定単位数の5%加算	1月につき			
A2	8111	訪問型サービス中山間地域等加算日割			所定単位数の5%加算	1日につき			
A2	8112	訪問型サービス中山間地域等加算回数			所定単位数の5%加算	1回につき			
A2	4001	訪問型サービス初回加算	子 初回加算		200単位加算	200	1月につき		
A2	4003	訪問型サービス生活機能向上加算Ⅰ	リ 生活機能向上連携加算	(1)介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	100単位加算	100			
A2	4002	訪問型サービス生活機能向上加算Ⅱ		(2)介護職員処遇改善加算(Ⅱ)	200単位加算	200			
A2	6269	訪問型サービス処遇改善加算Ⅰ	ヌ 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				
A2	6270	訪問型サービス処遇改善加算Ⅱ		(2)介護職員処遇改善加算(Ⅱ)	所定単位数の100/1000 加算				
A2	6271	訪問型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	6273	訪問型サービス処遇改善加算Ⅳ		(4)介護職員処遇改善加算(Ⅳ)	(3)で算定した単位数の90% 加算				
A2	6275	訪問型サービス処遇改善加算Ⅴ		(5)介護職員処遇改善加算(Ⅴ)	(3)で算定した単位数の80% 加算				
A2	6278	訪問型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ	ル 介護職員等特定処遇改善加算	(1)介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)	所定単位数の63/1000 加算				
A2	6279	訪問型独自サービス特定処遇改善加算Ⅱ		(2)介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ)	所定単位数の42/1000 加算				

※特別地域加算、中山間地域等における小規模事業所加算、中山間地域等に居住する者へのサービス提供加算、介護職員処遇改善加算及び介護職員等特定処遇改善加算は、支給限度額管理の対象外の算定項目

3 三朝町通所介護サービス(独自)サービスコード表

※通所は三朝町の被保険者(住所地特例対象者を除く。)について全ての事業者が使用します。

平成30年10月からの変更部分

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	イ 通所型サービス(独自)	1,655単位	1,655	1月につき	週1回程度の利用を想定する事業対象者及び要支援1の者の月額の場合に使用。	
A6	1112	通所型独自サービス1日割		54単位	54	1日につき		
A6	1221	通所型独自サービス/22		1,655単位	1,655	1月につき		
A6	1222	通所型独自サービス/22日割		54単位	54	1日につき		
A6	1121	通所型独自サービス2		3,393単位	3,393	1月につき		週2回程度の利用を想定する要支援2の者の月額の場合に使用。
A6	1122	通所型独自サービス2日割		112単位	112	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(週1回程度)※1月の中で全部で3回まで	380単位	380		週1回程度の利用を想定する事業対象者及び要支援1の者の回数で請求する場合はこの単価×回数で請求。
A6	1223	通所型独自サービス/22回数		要支援2(週1回程度)※1月の中で全部で3回まで	380単位	380		
A6	1123	通所型独自サービス2回数		要支援2(週2回程度)※1月の中で全部で5回から7回まで	391単位	391		
A6	8110	通所型独自サービス中山間地域等提供加算		中山間地域等に居住する者へのサービス提供加算	所定単位数の 5% 加算			1月につき
A6	8111	通所型独自サービス中山間地域等加算日割		所定単位数の 5% 加算		1日につき		
A6	8112	通所型独自サービス中山間地域等加算回数		所定単位数の 5% 加算		1回につき		
A6	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	下記以外 240 単位加算	240	週2回程度の利用を想定する要支援2の者の回数で請求する場合はこの単価×回数で請求。		
A6	6129	通所型独自サービス若年性認知症受入加算/2	要支援2(週1回程度)	240 単位加算	240			
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	事業対象者・要支援1(週1回程度)	376単位減算		-376	
A6	6126	通所型独自サービス同一建物減算/22	サービス(独自)を行う場合	要支援2(週1回程度)	376単位減算	-376		
A6	6106	通所型独自サービス同一建物減算2		要支援2(週2回程度)	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	ロ 生活機能向上グループ活動加算	下記以外	100単位加算	100	【次ページへ】	
A6	5020	通所型独自生活向上グループ活動加算/2		要支援2(週1回程度)	100単位加算	100		
A6	5002	通所型独自サービス運動器機能向上加算	ハ 運動器機能向上加算	下記以外	225単位加算	225		
A6	5012	通所型独自サービス運動器機能向上加算/2		要支援2(週1回程度)	225単位加算	225		
A6	5003	通所型独自サービス栄養改善加算	ニ 栄養改善加算	下記以外	150単位加算	150		
A6	5013	通所型独自サービス栄養改善加算/2		要支援2(週1回程度)	150単位加算	150		
A6	5004	通所型独自サービス口腔機能向上加算	ホ 口腔機能向上加算	下記以外	150単位加算	150		
A6	5014	通所型独自サービス口腔機能向上加算/2		要支援2(週1回程度)	150単位加算	150		
A6	5006	通所型独自複数サービス実施加算 I 1	ヘ 選択的サービス 複数実施加算	運動器機能向上及び栄養改善	下記以外	480単位加算		480
A6	5016	通所型独自複数サービス実施加算 I /21			要支援2(週1回程度)	480単位加算		480
A6	5007	通所型独自複数サービス実施加算 I 2		(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	下記以外	480単位加算	480
A6	5017	通所型独自複数サービス実施加算 I /22				要支援2(週1回程度)	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		(2)選択的サービス複数実施加算(II)	栄養改善及び口腔機能向上	下記以外	480単位加算	480
A6	5018	通所型独自複数サービス実施加算 I /23				要支援2(週1回程度)	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	下記以外	700単位加算	700
A6	5019	通所型独自複数サービス実施加算 II /2				要支援2(週1回程度)	700単位加算	700
A6	5005	通所型独自サービス事業所評価加算		ト 事業所評価加算	下記以外	120単位加算	120	
A6	5015	通所型独自サービス事業所評価加算/2			要支援2(週1回程度)	120単位加算	120	

週1回程度の利用を想定する事業対象者及び要支援1の者の月額の場合に使用。

週1回程度の利用を想定する要支援2の者の月額の場合に使用。

週2回程度の利用を想定する要支援2の者の月額の場合に使用。

週1回程度の利用を想定する事業対象者及び要支援1の者の回数で請求する場合はこの単価×回数で請求。

週1回程度の利用を想定する要支援2の者の回数で請求する場合はこの単価×回数で請求。

週2回程度の利用を想定する要支援2の者の回数で請求する場合はこの単価×回数で請求。

【次ページへ】

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	6107	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ11	(1)サービス体制強化加算(Ⅰ)イ	事業対象者・要支援1(週1回程度)	72	
A6	6128	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ/212		要支援2(週1回程度)	72	
A6	6108	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ12	(2)サービス体制強化加算(Ⅰ)ロ	要支援2(週2回程度)	144	
A6	6101	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ21		事業対象者・要支援1(週1回程度)	48	
A6	6122	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ/222	要支援2(週1回程度)	48		
A6	6102	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ22	要支援2(週2回程度)	96		
A6	6103	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ1	(3)サービス体制強化加算(Ⅱ)ハ	事業対象者・要支援1(週1回程度)	24	
A6	6124	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ/22		要支援2(週1回程度)	24	
A6	6104	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ2		要支援2(週2回程度)	48	
A6	4002	通所型独自サービス生活機能向上加算1	リ 生活機能向上連携加算	下記以外	200	
A6	4012	通所型独自サービス生活機能向上加算/21		要支援2(週1回程度)	200	
A6	4003	通所型独自サービス生活機能向上加算2		運動器機能向上加算を算定している場合	下記以外	100
A6	4013	通所型独自サービス生活機能向上加算/22		要支援2(週1回程度)	100	
A6	6201	通所型独自サービス栄養スクリーニング加算	ヌ 栄養スクリーニング加算(6月に1回を限度)	下記以外	5	
A6	6211	通所型独自サービス栄養スクリーニング加算/2		要支援2(週1回程度)	5	
A6	6100	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ	ル 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	
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	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)	(2)で算定した単位数の 90% 加算	
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)	(2)で算定した単位数の 80% 加算	
A6	6118	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ	ヲ 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	
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	

※特別地域加算、中山間地域等における小規模事業所加算、中山間地等に居住する者へのサービス提供加算、介護職員処遇改善加算及び介護職員等特定処遇改善加算は、支給限度額管理の対象外の算定項目

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	合成 単位数	算定単位
種類	項目				
A6	8001	通所型独自サービス1・定超	事業対象者・要支援1(週1回程度)	1,655単位	1,159
A6	8002	通所型独自サービス1日割・定超		54単位	38
A6	8014	通所型独自サービス/22・定超	要支援2(週1回程度)	1,655単位	1,159
A6	8015	通所型独自サービス/22日割・定超		54単位	38
A6	8011	通所型独自サービス2・定超	要支援2(週2回程度)	3,393単位	2,375
A6	8012	通所型独自サービス2日割・定超		112単位	78
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(週1回程度)※1月の中で全部で3回まで	380単位	266
A6	8016	通所型独自サービス/22回数・定超		380単位	266
A6	8013	通所型独自サービス2回数・定超		391単位	274

看護・介護職員が欠員の場合

サービスコード		サービス内容略称	算定項目	合成 単位数	算定単位					
種類	項目									
A6	9001	通所型独自サービス1・人欠	イ 通所型サービス (独自)	看護・介護職員が 欠員の場合 × 70%	1,159 38 1,159 38 2,375 78 266 266 274	1月につき 1日につき 1月につき 1日につき 1月につき 1日につき 1回につき				
A6	9002	通所型独自サービス1日割・人欠					事業対象者・要支援1(週1回程度)	1,655単位	54単位	
A6	9014	通所型独自サービス/22・人欠					要支援2(週1回程度)	1,655単位	54単位	
A6	9015	通所型独自サービス/22日割・人欠						3,393単位	112単位	
A6	9011	通所型独自サービス2・人欠					事業対象者・要支援1(週1回程度)※1月の中で全部で3回まで	380単位	266	
A6	9012	通所型独自サービス2日割・人欠						要支援2(週1回程度)※1月の中で全部で3回まで	380単位	266
A6	9003	通所型独自サービス1回数・人欠							要支援2(週2回程度)※1月の中で全部で5回から7回まで	391単位
A6	9016	通所型独自サービス/22回数・人欠					380単位	266		1回につき
A6	9013	通所型独自サービス2回数・人欠					391単位	274	1回につき	