

猪名川町 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4年4月1日以降版)

- 1 介護予防訪問サービス(A2)
- 2 介護予防通所サービス(A6)
- 3 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。
- ・ 猪名川町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。
- ・ 猪名川町外の事業者が猪名川町の被保険者(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、猪名川町の基準等により、猪名川町のサービスコードを使用します。

猪名川町 介護予防・日常生活支援総合事業サービスコード表

1 訪問介護サービス(独自)サービスコード表

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	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)	1,176	1月につき
A2 2111	訪問型独自サービス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 1211	訪問型独自サービス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)	2,349	1月につき
A2 2211	訪問型独自サービス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 1321	訪問型独自サービスⅢ	ハ 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	1月につき
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	1日につき
A2 2411	訪問型独自サービス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)	268	1回につき
A2 2511	訪問型独自サービス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)	272	
A2 2621	訪問型独自サービスⅥ	ヘ 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)	287	
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(20分未満)	167	
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	
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	チ 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	リ 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
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	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	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	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	

注 猪名川町では、月額包括報酬とするので、表内の「1月につき」のサービスコードを使用する(「1回につき」のサービスコードは、1回当たり単価であるので使用しない。)。なお、日割計算の場合は、「1日につき」のサービスコードを使用する。

2 通所型サービス(独自)サービスコード表(平成27年4月1日以降の新規指定事業者用)

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 通所型サービス費 (独自)	事業対象者・要支援1	1,672 単位	1,672	1月につき	
A6	1112 通所型独自サービス1日割		事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで	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		事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で8回から8回まで	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8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	
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	
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 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		225 単位加算	225		
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	5006 通所型独自複数サービス実施加算 I 1	チ 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
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	480 単位加算	
A6	5008 通所型独自複数サービス実施加算 I 3		(1)選択的サービス複数実施加算(I)		栄養改善及び口腔機能向上	480 単位加算	
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	
A6	5005 通所型独自サービス事業所評価加算		リ 事業所評価加算		120 単位加算	120	
A6	6011 通所型独自サービス提供体制強化加算 I 1	ス 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	
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	
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	ル 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 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	ヲ 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	1回につき	
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		
A6	6311 通所型独自サービス科学的介護推進体制加算	ワ 科学的介護推進体制加算		40 単位加算	40	1月につき	
A6	6100 通所型独自サービス処遇改善加算 I	カ 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	6118 通所型独自サービス特定処遇改善加算 I	コ 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			

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	イ 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月につき
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	
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	55 単位	39	1日につき
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	113 単位	79	
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8回から8回まで	395 単位	277	

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月につき
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	
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	55 単位	39	1日につき
A6	9012 通所型独自サービス2日割・人欠		事業対象者・要支援2	113 単位	79	
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8回から8回まで	395 単位	277	

注 猪名川町では、月額包括報酬とするので、表内の「1月につき」のサービスコードを使用する(「1回につき」のサービスコードは、1回当たり単価であるので使用しない。)。なお、日割計算の場合は、「1日につき」のサービスコードを使用する。

猪名川町介護予防・日常生活支援総合事業サービスコード表

3 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		費用コード名称	算定項目	合成 単位数	算定単位
種類	費用コード				
AF	2111	介護予防ケアマネジメント	イ 介護予防マネジメント費 事業対象者・要支援1・2・要介護1・2・3・4・5 438 単位	438	1月につき
AF	4001	介護予防ケアマネジメント初回加算	ロ 初回加算 300 単位加算	300	
AF	8010	介護予防ケアマネジメント委託連携加算	ハ 委託連携加算 300 単位加算	300	