

# 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6年6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。



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11	イ 1週当たりの標準的な回数を定める場合	(1)1週に1回程度の場合	1,176	1月につき	
A2 2111	訪問型独自サービス11日割			39	1日につき	
A2 1211	訪問型独自サービス12		(2)1週に2回程度の場合	2,349	1月につき	
A2 2211	訪問型独自サービス12日割			77	1日につき	
A2 1321	訪問型独自サービス13		(3)1週に2回を超える程度の場合	3,727	1月につき	
A2 2321	訪問型独自サービス13日割			123	1日につき	
A2 2411	訪問型独自サービス21	ロ 1月当たりの回数を定める場合	(1)標準的な内容の指定相当 訪問型サービスである場合	287	1回につき	
A2 2511	訪問型独自サービス22		(2)生活援助が中心である場合	(一)所要時間20分以上45分未満の場合		179
A2 2621	訪問型独自サービス23			(二)所要時間45分以上の場合		220
A2 1411	訪問型独自短時間サービス		(3)短時間の身体介護が中心である場合			163
A2 C211	訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算11		イ 1週当たりの標準的な回数を定める場合	(1)1週に1回程度の場合		-12
A2 C220	訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算11日割			-1	1日につき	
A2 C212	訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算12	(2)1週に2回程度の場合		-23	1月につき	
A2 C213	訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算12日割			-1	1日につき	
A2 C214	訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算13	(3)1週に2回を超える程度の場合		-37	1月につき	
A2 C215	訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算13日割			-1	1日につき	
A2 C216	訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算21	ロ 1月当たりの回数を定める場合	(1)標準的な内容の指定相当訪問型サービスである場合	-3	1回につき	
A2 C217	訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算22		(2)生活援助が中心である場合	(一)所要時間20分以上45分未満の場合		-2
A2 C218	訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算23			(二)所要時間45分以上の場合		-2
A2 C219	訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算短時間		(3)短時間の身体介護が中心である場合			-2
A2 6001	訪問型独自サービス同一建物減算1	事業所と同一建物の利用者等にサービスを行う場合	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 6003	訪問型独自サービス同一建物減算2		事業所と同一建物の利用者50人以上にサービスを行う場合	所定単位数の 15%減算		
A2 6002	訪問型独自サービス同一建物減算3		同一の建物等に居住する利用者の割合が100分の90以上の場合	所定単位数の 12%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		
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	ハ 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	ニ 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 6102	訪問型独自口腔連携強化加算	ホ 口腔連携強化加算			50	
A2 6269	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅰ	ヘ 介護職員等処遇改善加算	(1)介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)	所定単位数の245/1000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)介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)	所定単位数の224/1000加算		
A2 6271	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅲ		(3)介護職員等処遇改善加算(Ⅲ)	所定単位数の182/1000加算		
A2 6380	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅳ		(4)介護職員等処遇改善加算(Ⅳ)	所定単位数の145/1000加算		
A2 6381	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅴ1		(5)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)	(一)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(1)		所定単位数の221/1000加算
A2 6382	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅴ2			(二)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(2)		所定単位数の208/1000加算
A2 6383	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅴ3			(三)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(3)		所定単位数の200/1000加算
A2 6384	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅴ4			(四)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(4)		所定単位数の187/1000加算
A2 6385	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅴ5			(五)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(5)		所定単位数の184/1000加算
A2 6386	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅴ6			(六)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(6)		所定単位数の163/1000加算
A2 6387	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅴ7			(七)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(7)		所定単位数の163/1000加算
A2 6388	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅴ8			(八)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(8)		所定単位数の158/1000加算
A2 6389	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅴ9			(九)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(9)		所定単位数の142/1000加算
A2 6390	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅴ10			(十)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(10)		所定単位数の139/1000加算
A2 6391	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅴ11	(十一)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(11)	所定単位数の121/1000加算			
A2 6392	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅴ12	(十二)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(12)	所定単位数の118/1000加算			
A2 6393	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅴ13	(十三)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(13)	所定単位数の100/1000加算			
A2 6394	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅴ14	(十四)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(14)	所定単位数の76/1000加算			
A2 6278	訪問型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ	ト 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介護職員等ベースアップ等支援加算	チ 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		

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				
A6 1111	通所型独自サービス11	イ 1週当たりの標準的な回数を定める場合	要支援1	1,798単位	1,798	1月につき			
A6 1112	通所型独自サービス11日割		日割の場合	59単位	59	1日につき			
A6 1121	通所型独自サービス12		要支援2	3,621単位	3,621	1月につき			
A6 1122	通所型独自サービス12日割		日割の場合	119単位	119	1日につき			
A6 1113	通所型独自サービス21	ロ 1月当たりの回数を定める場合	要支援1	※1月の中で全部で4回まで		436	436		
A6 1123	通所型独自サービス22		要支援2	※1月の中で全部で8回まで		447	447		
A6 C211	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算11	高齢者虐待防止措置未実施減算	イ 1週当たりの標準的な回数を定める場合	要支援1	18単位減算	-18	1月につき		
A6 C212	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算11日割			日割の場合	1単位減算	-1	1日につき		
A6 C213	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算12		要支援2	要支援1	36単位減算	-36	1月につき		
A6 C214	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算12日割			日割の場合	1単位減算	-1	1日につき		
A6 C215	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算21	ロ 1月当たりの回数を定める場合	要支援1	4単位減算	-4	1回につき			
A6 C216	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算22		要支援2	4単位減算	-4	1回につき			
A6 D211	通所型独自業務継続計画未策定減算11	業務継続計画未策定減算	イ 1週当たりの標準的な回数を定める場合	要支援1	18単位減算	-18	1月につき		
A6 D212	通所型独自業務継続計画未策定減算11日割			日割の場合	1単位減算	-1	1日につき		
A6 D213	通所型独自業務継続計画未策定減算12		要支援2	要支援1	36単位減算	-36	1月につき		
A6 D214	通所型独自業務継続計画未策定減算12日割			日割の場合	1単位減算	-1	1日につき		
A6 D215	通所型独自業務継続計画未策定減算21	ロ 1月当たりの回数を定める場合	要支援1	4単位減算	-4	1回につき			
A6 D216	通所型独自業務継続計画未策定減算22		要支援2	4単位減算	-4	1回につき			
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	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	通所型独自サービス中山間地域等加算回数	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	イ 1週当たりの標準的な回数を定める場合	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			要支援2	752単位減算	-752	1月につき		
A6 6207	通所型独自サービス同一建物減算3		ロ 1月当たりの回数を定める場合		94単位減算	-94	1回につき		
A6 5612	通所型独自送迎減算	事業所が送迎を行わない場合		47単位減算	-47	片道につき			
A6 5010	通所型独自生活上グループ活動加算	ハ 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			
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 若年性認知症患者受入加算		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	ト 口腔機能向上加算		(2)口腔機能向上加算(Ⅱ)	160単位加算		160		
A6 6310	通所型独自一体的サービス提供加算	チ 一体的サービス提供加算		480単位加算	480				
A6 5006	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ	子 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		
A6 5007	通所型独自複数サービス実施加算Ⅱ			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Ⅲ			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Ⅳ			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	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	リ 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)	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Ⅱ			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		(2)サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	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			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		(3)サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	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			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		ヌ 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				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	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	ル 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			
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	ヲ 科学的介護推進体制加算		40単位加算	40				
A6 6100	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ	ワ 介護職員等処遇改善加算	(1)介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)	所定単位数の92/1000加算					
A6 6110	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ			(2)介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)	所定単位数の90/1000加算				
A6 6111	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ			(3)介護職員等処遇改善加算(Ⅲ)	所定単位数の80/1000加算				
A6 6380	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ			(4)介護職員等処遇改善加算(Ⅳ)	所定単位数の64/1000加算				
A6 6381	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ			(5)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)	(一)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(1)	所定単位数の81/1000加算			
A6 6382	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ					(二)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(2)	所定単位数の76/1000加算		
A6 6383	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ					(三)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(3)	所定単位数の79/1000加算		
A6 6384	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ					(四)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(4)	所定単位数の74/1000加算		
A6 6385	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ					(五)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(5)	所定単位数の65/1000加算		
A6 6386	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ					(六)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(6)	所定単位数の63/1000加算		
A6 6387	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ					(七)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(7)	所定単位数の56/1000加算		
A6 6388	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ	(八)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(8)	所定単位数の69/1000加算						
A6 6389	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ	(九)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(9)	所定単位数の54/1000加算						
A6 6390	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ	(十)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(10)	所定単位数の45/1000加算						
A6 6391	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ	(十一)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(11)	所定単位数の53/1000加算						

A6	6392	通所型独自サービス処遇改善加算 V 12		(十二)介護職員等処遇改善加算(V)(12) 所定単位数の43/1000加算	
A6	6393	通所型独自サービス処遇改善加算 V 13		(十三)介護職員等処遇改善加算(V)(13) 所定単位数の44/1000加算	
A6	6394	通所型独自サービス処遇改善加算 V 14		(十四)介護職員等処遇改善加算(V)(14) 所定単位数の33/1000加算	
A6	6118	通所型独自サービス特定処遇改善加算 I	カ 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
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	コ 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

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11・定超	イ 1週当たりの標準的な回数を定める場合 要支援1	1798 単位	定員超過の場合 ×70%	1,259	1月につき	
A6	8002	通所型独自サービス11日割・定超		59 単位		41	1日につき	
A6	8011	通所型独自サービス12・定超		要支援2	3621 単位	定員超過の場合 ×70%	2,535	1月につき
A6	8012	通所型独自サービス12日割・定超			119 単位		83	1日につき
A6	8003	通所型独自サービス21・定超	ロ 1月当たりの回数を定める場合 要支援1	※1月の中で全部で4回まで 436 単位	定員超過の場合 ×70%	305	1回につき	
A6	8013	通所型独自サービス22・定超		要支援2		※1月の中で全部で8回まで 447 単位		313

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11・人欠	イ 1週当たりの標準的な回数を定める場合 要支援1	1798 単位	看護・介護職員が 欠員の場合 ×70%	1,259	1月につき	
A6	9002	通所型独自サービス11日割・人欠		59 単位		41	1日につき	
A6	9011	通所型独自サービス12・人欠		要支援2	3621 単位	看護・介護職員が 欠員の場合 ×70%	2,535	1月につき
A6	9012	通所型独自サービス12日割・人欠			119 単位		83	1日につき
A6	9003	通所型独自サービス21・人欠	ロ 1月当たりの回数を定める場合 要支援1	※1月の中で全部で4回まで 436 単位	看護・介護職員が 欠員の場合 ×70%	305	1回につき	
A6	9013	通所型独自サービス22・人欠		要支援2		※1月の中で全部で8回まで 447 単位		313

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 要支援1・2・要介護1・ 2・3・4・5	442 単位	442	1月につき	
AF	2112		高齢者虐待防止措置未実施減算	438 単位	438		
AF	2113		4単位減算	業務継続計画未策定減算 4単位減算	434 単位		434
AF	2114		442単位	業務継続計画未策定減算 4単位減算	438 単位		438
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		