

武豊町訪問型サービス（従前相当）サービスコード表

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			日割の場合	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			日割の場合	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			日割の場合	123	1日につき	
A2	C211	訪問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	(1) １週に１回程度の場合	12 単位減算	-12	1月につき	
A2	C220	訪問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	
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 単位減算	-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			日割の場合 1 単位減算	-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 単位減算	-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			日割の場合 1 単位減算	-1	1日につき	
A2	D211	訪問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	(1) １週に１回程度の場合	12 単位減算	-12	1月につき	
A2	D220	訪問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	
A2	D212	訪問型独自業務継続計画未策定減算１２		(2) １週に２回程度の場合	23 単位減算	-23	1月につき	
A2	D213	訪問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	
A2	D214	訪問型独自業務継続計画未策定減算１３		(3) １週に２回を超える程度の場合	37 単位減算	-37	1月につき	
A2	D215	訪問型独自業務継続計画未策定減算１３日割			日割の場合 1 単位減算	-1	1日につき	
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	4001	訪問型独自サービス初回加算	□ 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	ハ 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	
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	ニ 口腔連携強化加算				50 単位加算	50 月1回限度
A2	6269	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅰ	ホ 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			

武豊町訪問型サービスAサービスコード表

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						
A 3	1001	訪問型サービス A（9割）4 5 分未満	イ 訪問型 サービス費	4 5 分未満	事業対象者・要支援 1・要支援 2 ※1 割負担者用	215	1 回につき
A 3	1002	訪問型サービス A（8割）4 5 分未満			事業対象者・要支援 1・要支援 2 ※2 割負担者用	215	
A 3	1003	訪問型サービス A（7割）4 5 分未満			事業対象者・要支援 1・要支援 2 ※3 割負担者用	215	
A 3	1010	訪問型サービス A（9割）4 5 分以上		4 5 分以上	事業対象者・要支援 1・要支援 2 ※1 割負担者用	262	
A 3	1011	訪問型サービス A（8割）4 5 分以上			事業対象者・要支援 1・要支援 2 ※2 割負担者用	262	
A 3	1012	訪問型サービス A（7割）4 5 分以上			事業対象者・要支援 1・要支援 2 ※3 割負担者用	262	
A 3	1004	訪問型サービス A 初回加算（9割）	ロ 初回加算		200 単位加算	200	1 月につき
A 3	1005	訪問型サービス A 初回加算（8割）			200 単位加算	200	
A 3	1006	訪問型サービス A 初回加算（7割）			200 単位加算	200	

武豊町通所型サービス（従前相当）サービスコード表

サービス 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	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	事業対象者・要支援１			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	1日につき	
A6	1121	通所型独自サービス１２		事業対象者・要支援２			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	1日につき	
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	事業対象者・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			事業対象者・要支援２	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	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	事業対象者・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			事業対象者・要支援２	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	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	イ １週当たりの標準的な回数を定める場合	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	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	ロ 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	6109	通所型独自サービス若年性認知症受入加算	ハ 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	ニ 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	ホ 栄養改善加算 単位加算				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	ハ 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	6310	通所型独自一体的サービス提供加算	ト 一体的サービス提供加算				480 単位加算	480	
A6	6011	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ 1	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（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	リ 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	100	
A6	4002	通所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		
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	ヌ 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	
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	ル 科学的介護推進体制加算 単位加算				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	ヲ 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			

定員超過の場合

サービス		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 1 ・定超	イ 1 週当たりの標準的な回数を定める場合	事業対象者・要支援 1	1,798 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 1 1 日割・定超			59 単位		41	1日につき
A6	8011	通所型独自サービス 1 2 ・定超		事業対象者・要支援 2	3,621 単位		2,535	1月につき
A6	8012	通所型独自サービス 1 2 日割・定超			119 単位		83	1日につき

看護・介護職員が欠員の場合

サービス		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 1 ・人欠	イ 1 週当たりの標準的な回数を定める場合	事業対象者・要支援 1	1,798 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 1 1 日割・人欠			59 単位		41	1日につき
A6	9011	通所型独自サービス 1 2 ・人欠		事業対象者・要支援 2	3,621 単位		2,535	1月につき
A6	9012	通所型独自サービス 1 2 日割・人欠			119 単位		83	1日につき

武豊町通所型サービスAサービスコード表

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					
A 7	1001	通所型サービスA（9割）要支援1	イ 通所型サービス費	要支援1 ※1割負担者用	383	1回につき
A 7	1002	通所型サービスA（8割）要支援1		要支援1 ※2割負担者用	383	
A 7	1005	通所型サービスA（7割）要支援1		要支援1 ※3割負担者用	383	
A 7	1003	通所型サービスA（9割）事業対象者・要支援2		事業対象者・要支援2 ※1割負担者用	393	
A 7	1004	通所型サービスA（8割）事業対象者・要支援2		事業対象者・要支援2 ※2割負担者用	393	
A 7	1006	通所型サービスA（7割）事業対象者・要支援2		事業対象者・要支援2 ※3割負担者用	393	

武豊町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		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					
A F	1001	介護予防ケアマネジメント A	イ 介護予防ケアマネジメント費	事業対象者・要支援 1・2	442	1 月につき
A F	1002	介護予防ケアマネジメント A + 初回加算	□ 介護予防ケアマネジメント費 + 初回加算	事業対象者・要支援 1・2	742	
A F	1003	介護予防ケアマネジメント B	イ 介護予防ケアマネジメント費	事業対象者・要支援 1・2	333	
A F	1004	介護予防ケアマネジメント B + 初回加算	□ 介護予防ケアマネジメント費 + 初回加算	事業対象者・要支援 1・2	633	
A F	1005	委託連携加算	ハ 委託連携加算	300 単位加算	300	