

・・・ 水色の網掛けは、R7.4.1から新設
・・・ 灰色の網掛けは、R7.3.31で廃止

令和7年4月更新

A2 訪問型サービス サービスコード表

益子町

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	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 ※事業対象者・要支援1・2	1,176単位	1,176	1月につき	
A2	2111	訪問型独自サービス11日割			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 ※事業対象者・要支援1・2	2,349単位	2,349	1月につき	
A2	2211	訪問型独自サービス12日割			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 ※事業対象者・要支援2	3,727単位	3,727	1月につき	
A2	2321	訪問型独自サービス13日割			日割	123	1日につき	
A2	2411	訪問型独自サービス21	1月当たりの回数を定める場合 ※事業対象者・要支援1は月4回まで。事業対象者・要支援2は月8回まで	(1)標準的な内容の指定相当 訪問サービスである場合		287単位	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 a 所要時間20分以上45分未満の場合		179単位	179	
A2	2621	訪問型独自サービス23		b 所要時間45分以上の場合		220単位	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単位	163	
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	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	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		(2)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	1単位減算	-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	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 訪問サービスである場合	3単位減算	-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 a 所要時間20分以上45分未満の場合	2単位減算	-2		
A2	C218	訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算23		b 所要時間45分以上の場合	2単位減算	-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単位減算	-2		
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	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	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		(2)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	1単位減算	-1	1日につき
A2	D216	訪問型独自業務継続計画未策定減算21		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 訪問サービスである場合	3単位減算	-3	1回につき
A2	D217	訪問型独自業務継続計画未策定減算22			(2)生活援助が中心である場合 a 所要時間20分以上45分未満の場合	2単位減算	-2	
A2	D218	訪問型独自業務継続計画未策定減算23			b 所要時間45分以上の場合	2単位減算	-2	
A2	D219	訪問型独自業務継続計画未策定減算短時間	(3)短時間の身体介護が中心である場合		2単位減算	-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	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	
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		
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	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	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		

※総合事業対象者の区分支給限度額は要支援1と同じです。
※報酬は現行の上限を超えることはできません。

訪問型サービスA(緩和型サービス) 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	1121	訪問型独自サービス／211	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 ※事業対象者・要支援1・2		823	1月につき
A2	2121	訪問型独自サービス／211日割			日割の場合	27	1日につき
A2	1221	訪問型独自サービス／212		(2)1週に2回程度の場合 ※事業対象者・要支援1・2		1,644	1月につき
A2	2221	訪問型独自サービス／212日割			日割の場合	54	1日につき
A2	2421	訪問型独自サービス／221	1月当たりの回数を定める場合	事業対象者・要支援1・2 1週に1回程度 ※1月の中で全部で4回まで		220	1回につき

A6 通所型サービス 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						
A6	1111	通所型独自サービス11	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週に1回程度	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	日割	59	1日につき
A6	1121	通所型独自サービス12			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		※1週に2回程度 日割	119	119	1日につき
A6	1113	通所型独自サービス21	1月当たりの回数を定める場合	事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで	436単位	436	1回につき
A6	1123	通所型独自サービス22		事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で8回まで	447単位	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	事業対象者・要支援1 ※1週に1回程度	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			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		※1週に2回程度 日割	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	1月当たりの回数を定める場合	事業対象者・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		事業対象者・要支援2	4単位減算	-4	
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	事業対象者・要支援1 ※1週に1回程度	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			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		※1週に2回程度 日割	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	1月当たりの回数を定める場合	事業対象者・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21日割		事業対象者・要支援2	4単位減算	-4	
A6	6105	通所型独自予防給付型同一建物減算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予防給付型通所サービスを行う場合	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週に1回程度	376単位減算	1月につき
A6	6106	通所型独自予防給付型同一建物減算2		1月当たりの回数を定める場合	事業対象者・要支援2 ※1週に2回程度	752単位減算	
A6	6207	通所型独自予防給付型同一建物減算3	1月当たりの回数を定める場合			94単位減算	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	片道につき
A6	5010	通所型独自予防給付型生活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
A6	6109	通所型独自予防給付型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
A6	6116	通所型独自予防給付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
A6	5003	通所型独自予防給付型栄養改善加算	栄養改善加算			200単位加算	200
A6	5004	通所型独自予防給付型口腔機能向上加算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	通所型独自予防給付型口腔機能向上加算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	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Ⅰ1	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 ※1週に1回程度	88単位加算	88	1月につき
A6	6012	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ2		事業対象者・要支援2 ※1週に2回程度	176単位加算	176	
A6	6107	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ1		(2)サービス提供体制強化加算(Ⅱ) 事業対象者・要支援1 ※1週に1回程度	72単位加算	72	
A6	6108	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ2		事業対象者・要支援2 ※1週に2回程度	144単位加算	144	
A6	6103	通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ1		(3)サービス提供体制強化加算(Ⅲ) 事業対象者・要支援1 ※1週に1回程度	24単位加算	24	
A6	6104	通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ2		事業対象者・要支援2 ※1週に2回程度	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)(3月に1回を限度)	100単位加算	100	1月につき
A6	4002	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ1		(1)生活機能向上加算(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	口腔・栄養スクリーニング加算	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		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

A6	6100	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ	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		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81/1000 加算	
A6	6382	通所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76/1000 加算	
A6	6383	通所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79/1000 加算	
A6	6384	通所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74/1000 加算	
A6	6385	通所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65/1000 加算	
A6	6386	通所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63/1000 加算	
A6	6387	通所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56/1000 加算	
A6	6388	通所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69/1000 加算	
A6	6389	通所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54/1000 加算	
A6	6390	通所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45/1000 加算	
A6	6391	通所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53/1000 加算	
A6	6392	通所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43/1000 加算	
A6	6393	通所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44/1000 加算	
A6	6394	通所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33/1000 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11・定超	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11日割・定超		※1週に1回程度	59単位		41	1日につき
A6	8011	通所型独自サービス12・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12日割・定超		※1週に2回程度	119単位		83	1日につき
A6	8003	通所型独自サービス21・定超	1月当たりの回数を定める場合	事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで	436単位		305	1回につき
A6	8013	通所型独自サービス22・定超		事業対象者・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		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11・人欠	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週に1回程度	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		事業対象者・要支援2 ※1週に2回程度	3,621単位		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	1月当たりの回数を定める場合	事業対象者・要支援1※1月の中で全部で4回まで	436単位		305	1回につき
A6	9013	通所型独自サービス22・人欠		事業対象者・要支援2※1月の中で全部で8回まで	447単位		313	

通所型サービスA(緩和型サービス)

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	1211	通所型独自サービス／211	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		1,638	1月につき
A6	1212	通所型独自サービス／211日割		※1週に1回程度	日割の場合	54	1日につき
A6	1221	通所型独自サービス／212		事業対象者・要支援2		3,301	1月につき
A6	1222	通所型独自サービス／212日割		※1週に2回程度	日割の場合	109	1日につき
A6	1213	通所型独自サービス／221	1月当たりの回数を定める場合	事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで		397	1回につき
A6	1223	通所型独自サービス／222		事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で8回まで		407	

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	8004	通所型独自サービス／211・定超	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	1,638単位	定員超過の場合 × 70%	1,147	1月につき
A6	8005	通所型独自サービス／211日割・定超		※1週に1回程度	54単位		38	1日につき
A6	8014	通所型独自サービス／212・定超		事業対象者・要支援2	3301単位		2,311	1月につき
A6	8015	通所型独自サービス／212日割・定超		※1週に2回程度	109単位		76	1日につき
A6	8006	通所型独自サービス／221・定超	1月当たりの回数を定める場合	事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで	397単位		278	1回につき
A6	8016	通所型独自サービス／222・定超		事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で8回まで	407単位		285	

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	9004	通所型独自サービス／211・人欠	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	1,638単位	看護・介護職員が欠員の場合 × 70%	1,147	1月につき
A6	9005	通所型独自サービス／211日割・人欠		※1週に1回程度	54単位		38	1日につき
A6	9014	通所型独自サービス／212・人欠		事業対象者・要支援2	3301単位		2,311	1月につき
A6	9015	通所型独自サービス／212日割・人欠		※1週に2回程度	109単位		76	1日につき
A6	9006	通所型独自サービス／221・人欠	1月当たりの回数を定める場合	事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで	397単位		278	1回につき
A6	9016	通所型独自サービス／222・人欠		事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で8回まで	407単位		285	