

# 鯖江市

## 介護予防・日常生活支援総合事業費 単位数サービスコード表 (平成30年10月施行版)

|                              |   |
|------------------------------|---|
| ※1 訪問型サービス(みなし)サービスコード表(A1)  | 1 |
| 2 訪問型サービス(独自)サービスコード表(A2)    | 2 |
| 3 訪問型サービス(独自/定率)サービスコード表(A3) | 3 |
| ※4 通所型サービス(みなし)サービスコード表(A5)  | 4 |
| 5 通所型サービス(独自)サービスコード表(A6)    | 5 |
| 6 通所型サービス(独自/定率)サービスコード表(A7) | 6 |
| 7 介護予防ケアマネジメントサービスコード表(AF)   | 7 |

### ※注意事項

みなし指定の更新後(平成30年4月以後の提供分からは、  
A1・A5コードを使用できません。  
それぞれA2・A6コードを使用してください。

平成30年10月施行版

鯖江市

水色網掛け→新設

黄色又は赤字→変更

1 訪問型サービス(みなし)サービスコード表

※みなし指定の更新後(平成30年4月以後の提供分からは、使用できないコードです。  
A2コードを使用してください。

| サービスコード | サービス内容略称               | 算定項目  |   | 合成<br>単位数           | 算定<br>単位 |
|---------|------------------------|---|---|---------------------|----------|
| 種類      | 項目                     |   |   |                     |          |
| A1      | 1111 訪問型サービスⅠ          | イ 訪問型サービス費(みなし)(Ⅰ)                                | 事業対象者・要支援1・2(週1回程度)                               | 1,168               | 1月につき    |
| A1      | 1113 訪問型サービスⅠ・初任       |   | 介護職員初任者研修過程を修了したサービス提供責任者を配置している場合 × 70%          | 818                 |          |
| A1      | 1114 訪問型サービスⅠ・同一       |   | 事業所と同一の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% | 1051                |          |
| A1      | 1115 訪問型サービスⅠ・初任・同一    |   | 介護職員初任者研修過程を修了したサービス提供責任者を配置している場合 × 70%          | 736                 |          |
| A1      | 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)                               | 38                  |          |
| A1      | 2113 訪問型サービスⅠ日割・初任     | 介護職員初任者研修過程を修了したサービス提供責任者を配置している場合 × 70%          | 27  | 1日につき               |          |
| A1      | 2114 訪問型サービスⅠ日割・同一     | 事業所と同一の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% | 34  |                     |          |
| A1      | 2115 訪問型サービスⅠ日割・初任・同一  | 介護職員初任者研修過程を修了したサービス提供責任者を配置している場合 × 70%          | 24  |                     |          |
| A1      | 1211 訪問型サービスⅡ          | 事業対象者・要支援1・2(週2回程度)                               | 2,335   |                     | 1月につき    |
| A1      | 1213 訪問型サービスⅡ・初任       | 介護職員初任者研修過程を修了したサービス提供責任者を配置している場合 × 70%          | 1635  |                     |          |
| A1      | 1214 訪問型サービスⅡ・同一       | 事業所と同一の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% | 2102  |                     |          |
| A1      | 1215 訪問型サービスⅡ・初任・同一    | 介護職員初任者研修過程を修了したサービス提供責任者を配置している場合 × 70%          | 1472  |                     |          |
| A1      | 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               |          |
| A1      | 2213 訪問型サービスⅡ日割・初任     | 介護職員初任者研修過程を修了したサービス提供責任者を配置している場合 × 70%          | 54  |                     |          |
| A1      | 2214 訪問型サービスⅡ日割・同一     | 事業所と同一の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  |                     |          |
| A1      | 2215 訪問型サービスⅡ日割・初任・同一  | 介護職員初任者研修過程を修了したサービス提供責任者を配置している場合 × 70%          | 49  |                     |          |
| A1      | 1321 訪問型サービスⅢ          | 事業対象者・要支援2(週2回を超える程度)                             | 3,704   |                     | 1月につき    |
| A1      | 1323 訪問型サービスⅢ・初任       | 介護職員初任者研修過程を修了したサービス提供責任者を配置している場合 × 70%          | 2,593   |                     |          |
| A1      | 1324 訪問型サービスⅢ・同一       | 事業所と同一の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% | 3,334   |                     |          |
| A1      | 1325 訪問型サービスⅢ・初任・同一    | 介護職員初任者研修過程を修了したサービス提供責任者を配置している場合 × 70%          | 2,334   |                     |          |
| A1      | 2321 訪問型サービスⅢ日割        | 事業対象者・要支援2(週2回を超える程度)                             | 122   | 1日につき               |          |
| A1      | 2323 訪問型サービスⅢ日割・初任     | 介護職員初任者研修過程を修了したサービス提供責任者を配置している場合 × 70%          | 85  |                     |          |
| A1      | 2324 訪問型サービスⅢ日割・同一     | 事業所と同一の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   |                     |          |
| A1      | 2325 訪問型サービスⅢ日割・初任・同一  | 介護職員初任者研修過程を修了したサービス提供責任者を配置している場合 × 70%          | 77  |                     |          |
| A1      | 2411 訪問型サービスⅣ          | 事業対象者・要支援1・2(週1回程度)                               | 266   |                     | 1日につき    |
| A1      | 2413 訪問型サービスⅣ・初任       | 介護職員初任者研修過程を修了したサービス提供責任者を配置している場合 × 70%          | 186   |                     |          |
| A1      | 2414 訪問型サービスⅣ・同一       | 事業所と同一の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% | 239   |                     |          |
| A1      | 2415 訪問型サービスⅣ・初任・同一    | 介護職員初任者研修過程を修了したサービス提供責任者を配置している場合 × 70%          | 167   |                     |          |
| A1      | 2511 訪問型サービスⅤ          | 事業対象者・要支援1・2(週2回程度)                               | 270   | 1回につき               |          |
| A1      | 2513 訪問型サービスⅤ・初任       | 介護職員初任者研修過程を修了したサービス提供責任者を配置している場合 × 70%          | 189   |                     |          |
| A1      | 2514 訪問型サービスⅤ・同一       | 事業所と同一の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% | 243   |                     |          |
| A1      | 2515 訪問型サービスⅤ・初任・同一    | 介護職員初任者研修過程を修了したサービス提供責任者を配置している場合 × 70%          | 170   |                     |          |
| A1      | 2621 訪問型サービスⅥ          | 事業対象者・要支援2(週2回を超える程度)                             | 285   |                     | 1回につき    |
| A1      | 2623 訪問型サービスⅥ・初任       | 介護職員初任者研修過程を修了したサービス提供責任者を配置している場合 × 70%          | 200   |                     |          |
| A1      | 2624 訪問型サービスⅥ・同一       | 事業所と同一の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% | 257   |                     |          |
| A1      | 2625 訪問型サービスⅥ・初任・同一    | 介護職員初任者研修過程を修了したサービス提供責任者を配置している場合 × 70%          | 180   |                     |          |
| A1      | 1411 訪問型短時間サービス        | 事業対象者・要支援1・2(週1回程度)                               | 165   | 1回につき               |          |
| A1      | 1413 訪問型短時間サービス・初任     | 介護職員初任者研修過程を修了したサービス提供責任者を配置している場合 × 70%          | 116   |                     |          |
| A1      | 1414 訪問型短時間サービス・同一     | 事業所と同一の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% | 149   |                     |          |
| A1      | 1415 訪問型短時間サービス・初任・同一  | 介護職員初任者研修過程を修了したサービス提供責任者を配置している場合 × 70%          | 104   |                     |          |
| A1      | 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    |
| A1      | 8001 訪問型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               |          |
| A1      | 8002 訪問型サービス特別地域加算回数   | 特別地域加算  | 所定単位数の 15% 加算                                     | 1回につき               |          |
| A1      | 8100 訪問型サービス小規模事業所加算   | 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月につき               |          |
| A1      | 8101 訪問型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               |          |
| A1      | 8102 訪問型サービス小規模事業所加算回数 | 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回につき               |          |
| A1      | 8110 訪問型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               |          |
| A1      | 8111 訪問型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               |          |
| A1      | 8112 訪問型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               |          |
| A1      | 4001 訪問型サービス初回加算       | チ 初回加算  | 200単位加算   | 200                 |          |
| A1      | 4002 訪問型サービス生活機能向上加算   | リ 生活機能向上連携加算                                      | 100単位加算   | 100                 |          |
| A1      | 6269 訪問型サービス処遇改善加算Ⅰ    | 又 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    |
| A1      | 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  |          |
| A1      | 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   |          |
| A1      | 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 |          |
| A1      | 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 |          |

2 訪問型サービス(独自)サービスコード表

| サービスコード<br>種別 項目 | サービス内容略称             | 算定項目   |   | 合成<br>単位数 | 算定<br>単位 |
|------------------|----------------------|--|---|-----------|----------|
| A2 1111          | 訪問型独自サービスⅠ           | イ 訪問型<br>サービス費<br>(予防給付相当)<br>(Ⅰ)                          | 事業対象者・要<br>支援1・2(週1回<br>程度)                               | 1,168 単位  | 1,168    |
| A2 1113          | 訪問型独自サービスⅠ・初任        |  | 介護職員初任者研修過程を修了したサービス提供責任者を配置している場合 × 70%                  | 818       | 1月につき    |
| A2 1114          | 訪問型独自サービスⅠ・同一        |  | 事業所と同一の建物の利用者又は<br>これ以外の同一建物の利用者<br>20人以上にサービスを行う場合 × 90% | 1,051     |          |
| A2 1115          | 訪問型独自サービスⅠ・初任・同一     |  | 介護職員初任者研修過程を修了したサービス提供責任者を配置している場合 × 70%                  | 736       |          |
| A2 2111          | 訪問型独自サービスⅠ日割         |  | 事業対象者・要<br>支援1・2(週2回<br>程度)                               | 38 単位     | 38       |
| A2 2113          | 訪問型独自サービスⅠ日割・初任      | 介護職員初任者研修過程を修了したサービス提供責任者を配置している場合 × 70%                   | 27  | 1日につき     |          |
| A2 2114          | 訪問型独自サービスⅠ日割・同一      | 事業所と同一の建物の利用者又は<br>これ以外の同一建物の利用者<br>20人以上にサービスを行う場合 × 90%  | 34  |           |          |
| A2 2115          | 訪問型独自サービスⅠ日割・初任・同一   | ※月3回以上の場合、月額単位<br>介護職員初任者研修過程を修了したサービス提供責任者を配置している場合 × 70% | 24  | 24        |          |
| A2 1211          | 訪問型独自サービスⅡ           | ロ 訪問型<br>サービス費<br>(予防給付相当)<br>(Ⅱ)                          | 事業対象者・要<br>支援1・2(週2回<br>程度)                               | 2,335 単位  | 2,335    |
| A2 1213          | 訪問型独自サービスⅡ・初任        |  | 介護職員初任者研修過程を修了したサービス提供責任者を配置している場合 × 70%                  | 1,635     | 1月につき    |
| A2 1214          | 訪問型独自サービスⅡ・同一        |  | 事業所と同一の建物の利用者又は<br>これ以外の同一建物の利用者<br>20人以上にサービスを行う場合 × 90% | 2,102     |          |
| A2 1215          | 訪問型独自サービスⅡ・初任・同一     |  | 介護職員初任者研修過程を修了したサービス提供責任者を配置している場合 × 70%                  | 1,472     |          |
| A2 2211          | 訪問型独自サービスⅡ日割         |  | 事業対象者・要<br>支援1・2(週2回<br>程度)                               | 77 単位     | 77       |
| A2 2213          | 訪問型独自サービスⅡ日割・初任      | 介護職員初任者研修過程を修了したサービス提供責任者を配置している場合 × 70%                   | 54  | 1日につき     |          |
| A2 2214          | 訪問型独自サービスⅡ日割・同一      | 事業所と同一の建物の利用者又は<br>これ以外の同一建物の利用者<br>20人以上にサービスを行う場合 × 90%  | 69  |           |          |
| A2 2215          | 訪問型独自サービスⅡ日割・初任・同一   | ※月5回以上の場合、月額単位<br>介護職員初任者研修過程を修了したサービス提供責任者を配置している場合 × 70% | 49  | 49        |          |
| A2 1321          | 訪問型独自サービスⅢ           | ハ 訪問型<br>サービス費<br>(予防給付相当)<br>(Ⅲ)                          | 事業対象者・要<br>支援2(週2回を<br>超える程度)                             | 3,704 単位  | 3,704    |
| A2 1323          | 訪問型独自サービスⅢ・初任        |  | 介護職員初任者研修過程を修了したサービス提供責任者を配置している場合 × 70%                  | 2,593     | 1月につき    |
| A2 1324          | 訪問型独自サービスⅢ・同一        |  | 事業所と同一の建物の利用者又は<br>これ以外の同一建物の利用者<br>20人以上にサービスを行う場合 × 90% | 3,334     |          |
| A2 1325          | 訪問型独自サービスⅢ・初任・同一     |  | 介護職員初任者研修過程を修了したサービス提供責任者を配置している場合 × 70%                  | 2,334     |          |
| A2 2321          | 訪問型独自サービスⅢ日割         |  | 事業対象者・要<br>支援2(週2回を<br>超える程度)                             | 122 単位    | 122      |
| A2 2323          | 訪問型独自サービスⅢ日割・初任      | 介護職員初任者研修過程を修了したサービス提供責任者を配置している場合 × 70%                   | 85  | 1日につき     |          |
| A2 2324          | 訪問型独自サービスⅢ日割・同一      | 事業所と同一の建物の利用者又は<br>これ以外の同一建物の利用者<br>20人以上にサービスを行う場合 × 90%  | 110   |           |          |
| A2 2325          | 訪問型独自サービスⅢ日割・初任・同一   | ※月8回以上の場合、月額単位<br>介護職員初任者研修過程を修了したサービス提供責任者を配置している場合 × 70% | 77  | 77        |          |
| A2 2411          | 訪問型独自サービスⅣ           | ニ 訪問型<br>サービス費<br>(予防給付相当)<br>(Ⅳ)                          | 事業対象者・要<br>支援1・2(週1回<br>程度)                               | 266 単位    | 266      |
| A2 2413          | 訪問型独自サービスⅣ・初任        |  | 介護職員初任者研修過程を修了したサービス提供責任者を配置している場合 × 70%                  | 186       | 1月につき    |
| A2 2414          | 訪問型独自サービスⅣ・同一        |  | 事業所と同一の建物の利用者又は<br>これ以外の同一建物の利用者<br>20人以上にサービスを行う場合 × 90% | 239       |          |
| A2 2415          | 訪問型独自サービスⅣ・初任・同一     |  | 介護職員初任者研修過程を修了したサービス提供責任者を配置している場合 × 70%                  | 167       |          |
| A2 2511          | 訪問型独自サービスⅤ           |  | 事業対象者・要<br>支援1・2(週2回<br>程度)                               | 270 単位    | 270      |
| A2 2513          | 訪問型独自サービスⅤ・初任        | 介護職員初任者研修過程を修了したサービス提供責任者を配置している場合 × 70%                   | 189   | 1日につき     |          |
| A2 2514          | 訪問型独自サービスⅤ・同一        | 事業所と同一の建物の利用者又は<br>これ以外の同一建物の利用者<br>20人以上にサービスを行う場合 × 90%  | 243   |           |          |
| A2 2515          | 訪問型独自サービスⅤ・初任・同一     | 介護職員初任者研修過程を修了したサービス提供責任者を配置している場合 × 70%                   | 170   | 170       |          |
| A2 2621          | 訪問型独自サービスⅥ           | ヘ 訪問型<br>サービス費<br>(予防給付相当)<br>(Ⅵ)                          | 事業対象者・要<br>支援2(週2回を<br>超える程度)                             | 285 単位    | 285      |
| A2 2623          | 訪問型独自サービスⅥ・初任        |  | 介護職員初任者研修過程を修了したサービス提供責任者を配置している場合 × 70%                  | 200       | 1月につき    |
| A2 2624          | 訪問型独自サービスⅥ・同一        |  | 事業所と同一の建物の利用者又は<br>これ以外の同一建物の利用者<br>20人以上にサービスを行う場合 × 90% | 257       |          |
| A2 2625          | 訪問型独自サービスⅥ・初任・同一     |  | 介護職員初任者研修過程を修了したサービス提供責任者を配置している場合 × 70%                  | 180       |          |
| A2 1411          | 訪問型独自短時間サービス         |  | 事業対象者・要<br>支援1・2(週1回<br>程度)                               | 165 単位    | 165      |
| A2 1413          | 訪問型独自短時間サービス・初任      | 介護職員初任者研修過程を修了したサービス提供責任者を配置している場合 × 70%                   | 116   | 1日につき     |          |
| A2 1414          | 訪問型独自短時間サービス・同一      | 事業所と同一の建物の利用者又は<br>これ以外の同一建物の利用者<br>20人以上にサービスを行う場合 × 90%  | 149   |           |          |
| A2 1415          | 訪問型独自短時間サービス・初任・同一   | 介護職員初任者研修過程を修了したサービス提供責任者を配置している場合 × 70%                   | 104   | 104       |          |
| A2 8000          | 訪問型独自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   | 200       | 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   | 100       | 1日につき    |
| A2 8002          | 訪問型独自サービス特別地域加算回数    | 特別地域加算   | 所定単位数の 15% 加算   | 100       | 1回につき    |
| A2 8100          | 訪問型独自サービス小規模事業所加算    | 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   | 100       | 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   | 50        | 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  | 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   | 50        | 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  | 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  | 100       | 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  | 50        | 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  | 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  | 50        | 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       | 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 | リ 生活機能向上連携加算   | (1)生活機能向上連携加算(Ⅰ)<br>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 | リ 生活機能向上連携加算   | (2)生活機能向上連携加算(Ⅱ)<br>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)<br>所定単位数の 137/1000 加算                    | 137       |          |
| A2 6270          | 訪問型サービス処遇改善加算Ⅱ       | ヌ 介護職員処遇改善加算   | (2)介護職員処遇改善加算(Ⅱ)<br>所定単位数の 100/1000 加算                    | 100       |          |
| A2 6271          | 訪問型サービス処遇改善加算Ⅲ       | ヌ 介護職員処遇改善加算   | (3)介護職員処遇改善加算(Ⅲ)<br>所定単位数の 55/1000 加算                     | 55        |          |
| A2 6273          | 訪問型サービス処遇改善加算Ⅳ       | ヌ 介護職員処遇改善加算   | (4)介護職員処遇改善加算(Ⅳ)<br>(3)で算定した単位数の 90% 加算                   | 49.5      |          |
| A2 6275          | 訪問型サービス処遇改善加算Ⅴ       | ヌ 介護職員処遇改善加算   | (5)介護職員処遇改善加算(Ⅴ)<br>(3)で算定した単位数の 80% 加算                   | 44        |          |

### 3 訪問型サービス(独自/定率)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<br>単位数 | 算定<br>単位 |       |     |
|---------|------|-------------------------|------------------------------|--------------|----------------|-----------|----------|-------|-----|
| 種類      | 項目   |                         |                              |              |                |           |          |       |     |
| A3      | 1001 | 訪問型サービスA1(基準緩和)(1割)     | 訪問型サービスA1(基準緩和)<br>(1ヶ月9回まで) | 訪問型サービス(緩和型) | 1割負担者          | 240 単位    | 240      | 1回につき |     |
| A3      | 1002 | 訪問型サービスA1(基準緩和)(2割)     |                              |              | 2割負担者(一定以上所得者) | 240 単位    |          |       | 240 |
| A3      | 1003 | 訪問型サービスA1(基準緩和)(3割)     |                              |              | 3割負担者(一定以上所得者) | 240 単位    |          |       | 240 |
| A3      | 1201 | 訪問型サービスA1(基準緩和)初回加算(1割) |                              | 初回加算         | 1割負担者          | 200 単位    | 200      | 1月につき |     |
| A3      | 1202 | 訪問型サービスA1(基準緩和)初回加算(2割) |                              |              | 2割負担者(一定以上所得者) | 200 単位    | 200      |       |     |
| A3      | 1203 | 訪問型サービスA1(基準緩和)初回加算(3割) |                              |              | 3割負担者(一定以上所得者) | 200 単位    | 200      |       |     |

※ サービスコード「A31003」および「A31203」については、平成30年8月より適用予定です。

※ H30年4月より、下記のコード番号が改定されています。ご注意ください。

| 旧コード (平成30年3月提供分まで) |   | 新コード (平成30年4月提供分より) |
|---------------------|---|---------------------|
| A31011              | ⇒ | A31001              |
| A31012              | ⇒ | A31002              |
| A31021              | ⇒ | A31201              |
| A31022              | ⇒ | A31202              |

4 通所型サービス(みなし)サービスコード表

※みなし指定の更新後(平成30年4月以後の提供分からは、使用できないコードです。  
A6コードを使用してください。

| サービスコード<br>種類 項目 | サービス内容略称             | 算定項目  |                     | 合成<br>単位数                | 算定<br>単位数 |       |
|------------------|----------------------|---|---------------------|--------------------------|-----------|-------|
| A5 1111          | 通所型サービス1             | イ 通所型サービス費<br>(みなし)                           | 事業対象者・要支援1          | 1,647 単位                 | 1,647     | 1月につき |
| A5 1112          | 通所型サービス1日割           |   |                     | 54 単位                    | 54        | 1日につき |
| A5 1121          | 通所型サービス2             |   | 事業対象者・要支援2          | 3,377 単位                 | 3,377     | 1月につき |
| A5 1122          | 通所型サービス2日割           |   |                     | 111 単位                   | 111       | 1日につき |
| A5 1113          | 通所型サービス1回数           |   |                     | 事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで | 378 単位    | 378   |
| A5 1123          | 通所型サービス2回数           | 事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で5回から8回まで                  | 389 単位              | 389                      | 1回につき     |       |
| A5 8110          | 通所型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 |
| A5 8111          | 通所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 |
| A5 8112          | 通所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 |
| A5 6109          | 通所型サービス若年性認知症利用者受入加算 | 若年性認知症利用者受入加算                                 |                     | 240 単位加算                 | 240       |       |
| A5 6105          | 通所型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サービス(みなし)を行う場合 | 事業対象者・要支援1          | 376 単位減算                 | -376      |       |
| A5 6106          | 通所型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      |       |
| A5 5010          | 通所型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                              | 100 単位加算            |                          | 100       |       |
| A5 5002          | 通所型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       |       |
| A5 5003          | 通所型サービス栄養改善加算        | ニ 栄養改善加算                                      | 150 単位加算            |                          | 150       |       |
| A5 5004          | 通所型サービス口腔機能向上加算      | ホ 口腔機能向上加算                                    | 150 単位加算            |                          | 150       |       |
| A5 5006          | 通所型複数サービス実施加算ⅠⅠ      | ヘ 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   |
| A5 5007          | 通所型複数サービス実施加算ⅠⅡ      |   |                     | 運動器機能向上及び口腔機能向上          | 480 単位加算  | 480   |
| A5 5008          | 通所型複数サービス実施加算ⅠⅢ      |   | (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             | 480 単位加算  | 480   |
| A5 5009          | 通所型複数サービス実施加算ⅠⅣ      |   |                     | 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   |
| A5 5005          | 通所型サービス事業所評価加算       | ト 事業所評価加算                                     | 120 単位加算            |                          | 120       | 1月につき |
| A5 6107          | 通所型サービス提供体制加算ⅠⅠ      | 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)イ | 事業対象者・要支援1               | 72 単位加算   | 72    |
| A5 6108          | 通所型サービス提供体制加算ⅠⅡ      |   |                     | 事業対象者・要支援2               | 144 単位加算  | 144   |
| A5 6101          | 通所型サービス提供体制加算ⅠⅡⅠ     |   | (2)サービス提供体制強化加算(Ⅰ)ロ | 事業対象者・要支援1               | 48 単位加算   | 48    |
| A5 6102          | 通所型サービス提供体制加算ⅠⅡⅡ     |   |                     | 事業対象者・要支援2               | 96 単位加算   | 96    |
| A5 6103          | 通所型サービス提供体制加算ⅡⅠ      |   | (3)サービス提供体制強化加算(Ⅱ)  | 事業対象者・要支援1               | 24 単位加算   | 24    |
| A5 6104          | 通所型サービス提供体制加算ⅡⅡ      |   |                     | 事業対象者・要支援2               | 48 単位加算   | 48    |
| A5 6100          | 通所型サービス処遇改善加算Ⅰ       | リ 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        |           |       |
| A5 6110          | 通所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 43/1000 加算        |           |       |
| A5 6111          | 通所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 23/1000 加算        |           |       |
| A5 6113          | 通所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      |           |       |
| A5 6115          | 通所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      |           |       |

定員超過の場合

| サービスコード<br>種類 項目 | サービス内容略称      | 算定項目                |            | 合成<br>単位数                    | 算定<br>単位数        |        |       |       |
|------------------|---------------|---------------------|------------|------------------------------|------------------|--------|-------|-------|
| A5 8001          | 通所型サービス1・定超   | イ 通所型サービス費<br>(みなし) | 事業対象者・要支援1 | 1,647 単位                     | 定員超過の場合<br>× 70% | 1,153  | 1月につき |       |
| A5 8002          | 通所型サービス1日割・定超 |                     |            | 54 単位                        |                  | 38     | 1日につき |       |
| A5 8011          | 通所型サービス2・定超   |                     | 事業対象者・要支援2 | 3,377 単位                     |                  | 2,364  | 1月につき |       |
| A5 8012          | 通所型サービス2日割・定超 |                     |            | 111 単位                       |                  | 78     | 1日につき |       |
| A5 8003          | 通所型サービス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     |                  | 378 単位 | 265   | 1回につき |
| A5 8013          | 通所型サービス2回数・定超 |                     |            | 事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で5回から8回まで |                  | 389 単位 | 272   | 1回につき |

看護・介護職員が欠員の場合

| サービスコード<br>種類 項目 | サービス内容略称      | 算定項目                |            | 合成<br>単位数                    | 算定<br>単位数                  |        |       |       |
|------------------|---------------|---------------------|------------|------------------------------|----------------------------|--------|-------|-------|
| A5 9001          | 通所型サービス1・人欠   | イ 通所型サービス費<br>(みなし) | 事業対象者・要支援1 | 1,647 単位                     | 看護・介護職員が<br>欠員の場合<br>× 70% | 1,153  | 1月につき |       |
| A5 9002          | 通所型サービス1日割・人欠 |                     |            | 54 単位                        |                            | 38     | 1日につき |       |
| A5 9011          | 通所型サービス2・人欠   |                     | 事業対象者・要支援2 | 3,377 単位                     |                            | 2,364  | 1月につき |       |
| A5 9012          | 通所型サービス2日割・人欠 |                     |            | 111 単位                       |                            | 78     | 1日につき |       |
| A5 9003          | 通所型サービス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     |                            | 378 単位 | 265   | 1回につき |
| A5 9013          | 通所型サービス2回数・人欠 |                     |            | 事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で5回から8回まで |                            | 389 単位 | 272   | 1回につき |

5 通所型サービス(独自)サービスコード表

| サービスコード<br>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1             | イ 通所型サービス費<br>(予防給付相当)                       | 事業対象者・要支援1(週1回程度) ※月3回以上の場合、月額単位             | 1,647 単位             | 1,647    | 1月につき |       |
| A6 1112   | 通所型独自サービス1日割           |  | 要支援2(週1回程度) ※月3回以上の場合、月額単位                   | 54 単位                | 54       | 1日につき |       |
| A6 1221   | 通所型独自サービス/22           |  | 事業対象者・要支援1(週1回程度) ※月5回以上の場合、月額単位             | 1,647 単位             | 1,647    | 1月につき |       |
| A6 1222   | 通所型独自サービス/22日割         |  | 要支援2(週1回程度)                                  | 54 単位                | 54       | 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(週2回程度) ※月5回以上の場合、月額単位             | 3,377 単位             | 3,377    | 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1(週1回程度)                            | 111 単位               | 111      | 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)                            | 378 単位               | 378      |       |       |
| A6 1223   | 通所型独自サービス/22回数         |  | 要支援2(週1回程度)                                  | 378 単位               | 378      | 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(週2回程度)                            | 389 単位               | 389      |       |       |
| A6 1213   | 通所型独自サービス/21回数         |  | 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サービス(相当)を行う場合 | 事業対象者・要支援1(週1回程度)    | 284 単位   | 284   |       |
| A6 1323   | 通所型独自サービス/32回数         |  | 要支援2(週1回程度)                                  | 284 単位               | 284      | 1回につき |       |
| A6 1423   | 通所型独自サービス/42回数         |  | 事業対象者・要支援2(週2回程度)                            | 295 単位               | 295      |       |       |
| 6125サービスコード1回につきの-94単位減算は使用できません。1213・1323・1423のサービスコードにて請求してください。※1213・1323・1423のサービスコードは、-94単位減算をしたあとの単位数になります) |                        |  |  |                      |          |       |       |
| 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                                |  | 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サービス(相当)を行う場合 | 事業対象者・要支援1(週1回程度) ※月3回以上の場合、月額単位             | 376 単位減算             | -376     | 1月につき |       |
| A6 6126   | 通所型独自サービス同一建物減算/22     |  | 要支援2(週1回程度) ※月3回以上の場合、月額単位                   | 376 単位減算             | -376     |       |       |
| 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(週2回程度) ※月5回以上の場合、月額単位             | 752 単位減算             | -752     |       |       |
| A6 6126   | 通所型独自サービス同一建物減算/回数     |  | 事業対象者・要支援1-2                                 | 94 単位減算              | -94      | 1回につき |       |
| 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   |       |
| 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 5003   | 通所型独自サービス栄養改善加算        | ニ 栄養改善加算                                     |  | 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                                   |  | 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                              | (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 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 | 480   |       |
| 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 | 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 | 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                                    |                      | 120 単位加算 | 120   |       |
| A6 6107   | 通所型独自サービス提供体制加算 I 11   | 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)イ                          | 事業対象者・要支援1(週1回程度)    | 72 単位加算  | 72    |       |
| A6 6128   | 通所型独自サービス提供体制加算 I /212 |  | (1)サービス提供体制強化加算(I)イ                          | 要支援2(週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 I 12   |  | (2)サービス提供体制強化加算(I)ロ                          | 事業対象者・要支援2(週2回程度)    | 144 単位加算 | 144   | 1月につき |
| A6 6101   | 通所型独自サービス提供体制加算 I 21   |  | (2)サービス提供体制強化加算(I)ロ                          | 事業対象者・要支援1(週1回程度)    | 48 単位加算  | 48    |       |
| A6 6122   | 通所型独自サービス提供体制加算 I /222 |  | (2)サービス提供体制強化加算(I)ロ                          | 要支援2(週1回程度)          | 48 単位加算  | 48    |       |
| A6 6102   | 通所型独自サービス提供体制加算 I 22   |  | (2)サービス提供体制強化加算(I)ロ                          | 事業対象者・要支援2(週2回程度)    | 96 単位加算  | 96    |       |
| A6 6103   | 通所型独自サービス提供体制加算 II 1   |  | (3)サービス提供体制強化加算(II)                          | 事業対象者・要支援1(週1回程度)    | 24 単位加算  | 24    |       |
| A6 6124   | 通所型独自サービス提供体制加算 II /22 | (3)サービス提供体制強化加算(II)                          | 要支援2(週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 II 2   | (3)サービス提供体制強化加算(II)                          | 事業対象者・要支援2(週2回程度)                            | 48 単位加算              | 48       |       |       |
| A6 4002   | 通所型独自サービス生活機能向上連携加算1   | リ 生活機能向上連携加算                                 |  | 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 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)                      |  | 5 単位加算               | 5        |       |       |
| A6 6100   | 通所型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  |          |       |       |
| A6 6115   | 通所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  |          |       |       |
| A6 6112   | 通所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 23/1000 加算    |          |       |       |

定員超過の場合

| サービスコード<br>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1・定超     | イ 通所型サービス費<br>(予防給付相当) | 事業対象者・要支援1(週1回程度) | 1,647 単位 | 定員超過の場合<br>× 70% | 1,153 | 1月につき |
| A6 8002          | 通所型独自サービス1日割・定超   |                        | 要支援2(週1回程度)       | 54 単位    |                  | 38    | 1日につき |
| A6 8014          | 通所型独自サービス/22・定超   |                        | 事業対象者・要支援1(週1回程度) | 1,647 単位 |                  | 1,153 | 1月につき |
| A6 8015          | 通所型独自サービス/22日割・定超 |                        | 要支援2(週1回程度)       | 54 単位    |                  | 38    | 1日につき |
| A6 8011          | 通所型独自サービス2・定超     |                        | 事業対象者・要支援2(週2回程度) | 3,377 単位 |                  | 2,364 | 1月につき |
| A6 8012          | 通所型独自サービス2日割・定超   |                        | 事業対象者・要支援1(週1回程度) | 111 単位   |                  | 78    | 1日につき |
| 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) | 378 単位   |                  | 265   |       |
| A6 8016          | 通所型独自サービス/22回数・定超 |                        | 要支援2(週1回程度)       | 378 単位   |                  | 265   | 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(週2回程度) | 389 単位   |                  | 272   |       |

看護・介護職員が欠員の場合

| サービスコード<br>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1・人欠     | イ 通所型サービス費<br>(予防給付相当) | 事業対象者・要支援1(週1回程度) | 1,647 単位 | 看護・介護職員<br>が欠員の場合<br>× 70% | 1,153 | 1月につき |
| A6 9002          | 通所型独自サービス1日割・人欠   |                        | 要支援2(週1回程度)       | 54 単位    |                            | 38    | 1日につき |
| A6 9014          | 通所型独自サービス/22・人欠   |                        | 事業対象者・要支援1(週1回程度) | 1,647 単位 |                            | 1,153 | 1月につき |
| A6 9015          | 通所型独自サービス/22日割・人欠 |                        | 要支援2(週1回程度)       | 54 単位    |                            | 38    | 1日につき |
| A6 9011          | 通所型独自サービス2・人欠     |                        | 事業対象者・要支援2(週2回程度) | 3,377 単位 |                            | 2,364 | 1月につき |
| A6 9012          | 通所型独自サービス2日割・人欠   |                        | 事業対象者・要支援1(週1回程度) | 111 単位   |                            | 78    | 1日につき |
| 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(週1回程度) | 378 単位   |                            | 265   |       |
| A6 9016          | 通所型独自サービス/22回数・人欠 |                        | 要支援2(週1回程度)       | 378 単位   |                            | 265   | 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(週2回程度) | 389 単位   |                            | 272   |       |

6 通所型サービス(独自/定率)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<br>単位数 | 算定<br>単位 |       |       |
|---------|------|--------------------------------|--------------------------|-----------|----------|-------|-------|
| 種類      | 項目   |                                |                          |           |          |       |       |
| A7      | 1001 | 通所型サービスA(1割)                   | 1割負担者                    | 310 単位    | 310      | 1回につき |       |
| A7      | 1002 | 通所型サービスA(2割)                   | 2割負担者(一定以上所得者)           | 310 単位    | 310      | 1回につき |       |
| A7      | 1003 | 通所型サービスA(3割)                   | 3割負担者(一定以上所得者)           | 310 単位    | 310      | 1回につき |       |
| A7      | 1211 | 通所型短期個別サービス(1割)                | 通所型短期予防サービス<br>(1ヶ月9回まで) | 1割負担者     | 340 単位   | 340   | 1回につき |
| A7      | 1212 | 通所型短期個別サービス(2割)                | 2割負担者(一定以上所得者)           | 340 単位    | 340      | 1回につき |       |
| A7      | 1221 | 通所型短期個別サービス(口腔機能向上プログラム加算)(1割) | 口腔機能向上プログラム加算            | 1割負担者     | 150 単位   | 150   | 1回につき |
| A7      | 1222 | 通所型短期個別サービス(口腔機能向上プログラム加算)(2割) | 2割負担者(一定以上所得者)           | 150 単位    | 150      | 1回につき |       |
| A7      | 1231 | 通所型短期個別サービス(栄養改善プログラム加算)(1割)   | 栄養改善プログラム加算              | 1割負担者     | 150 単位   | 150   | 1回につき |
| A7      | 1232 | 通所型短期個別サービス(栄養改善プログラム加算)(2割)   | 2割負担者(一定以上所得者)           | 150 単位    | 150      | 1回につき |       |

※ サービスコード「A71003」については、平成30年8月より適用予定です。

※ H30年4月より、下記のコード番号が改定されています。ご注意ください。

| 旧コード (平成30年3月提供分まで) |   | 新コード (平成30年4月提供分より) |
|---------------------|---|---------------------|
| A71011              | ⇒ | A71001              |
| A71012              | ⇒ | A71002              |

## 7 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          | 合成<br>単位数 | 算定<br>単位 |
|---------|------|-------------------|-----------|----------|
| 種類      | 項目   |                   |           |          |
| AF      | 1001 | 介護予防ケアマネジメントA(基本) | 430       | 1月につき    |
| AF      | 1002 | 介護予防ケアA初回加算       | 300       |          |
| AF      | 1003 | 介護予防ケアA小規模多機能連携加算 | 300       |          |
| AF      | 2001 | 介護予防ケアマネジメントB(基本) | 209       | 1月につき    |
| AF      | 2002 | 介護予防ケアB初回加算       | 300       |          |
| AF      | 2003 | 介護予防ケアB小規模多機能連携加算 | 300       |          |
| AF      | 3001 | 介護予防ケアマネジメントC(基本) | 140       | 1月につき    |
| AF      | 3002 | 介護予防ケアC初回加算       | 300       |          |

※国保連を通しての請求が可能になってから、使用予定のコードです。  
 鯖江市ではH29.12.1運用開始