

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 (令和元年10月施行版)

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

令和元年10月施行版

鯖江市

水色網掛け→新設

黄色又は赤字→変更

2 訪問型サービス(独自)サービスコード表(鯖江市)

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Ⅰ	イ 訪問型 サービス費 (予防給付相当) (Ⅰ) ※月3回以上の場合、 月額単位	事業対象者・要支援1・ 2(週1回程度)	1,172	1月につき
A2	1114	訪問型独自サービスⅠ・同一		1,172 単位	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%	
A2	2111	訪問型独自サービスⅠ日割	イ ※月3回以上の場合、 月額単位	事業対象者・要支援1・ 2(週1回程度)	39	1日につき
A2	2114	訪問型独自サービスⅠ日割・同一		39 単位	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%	
A2	1211	訪問型独自サービスⅡ	ロ 訪問型 サービス費 (予防給付相当) (Ⅱ) ※月5回以上の場合、 月額単位	事業対象者・要支援1・ 2(週2回程度)	2,342	1月につき
A2	1214	訪問型独自サービスⅡ・同一		2,342 単位	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%	
A2	2211	訪問型独自サービスⅡ日割	ロ ※月5回以上の場合、 月額単位	事業対象者・要支援1・ 2(週2回程度)	77	1日につき
A2	2214	訪問型独自サービスⅡ日割・同一		77 単位	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%	
A2	1321	訪問型独自サービスⅢ	ハ 訪問型 サービス費 (予防給付相当) (Ⅲ) ※月8回以上の場合、 月額単位	事業対象者・要支援 2(週2回を超える程度)	3,715	1月につき
A2	1324	訪問型独自サービスⅢ・同一		3,715 単位	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%	
A2	2321	訪問型独自サービスⅢ日割	ハ ※月8回以上の場合、 月額単位	事業対象者・要支援 2(週2回を超える程度)	122	1日につき
A2	2324	訪問型独自サービスⅢ日割・同一		122 単位	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%	
A2	2411	訪問型独自サービスⅣ	ニ 訪問型 サービス費 (予防給付相当) (Ⅳ)	事業対象者・要支援1・ 2(週2回程度)	267	1月につき
A2	2414	訪問型独自サービスⅣ・同一		267 単位	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%	
A2	2511	訪問型独自サービスⅤ	ホ 訪問型 サービス費 (予防給付相当) (Ⅴ)	事業対象者・要支援1・ 2(週2回程度)	271	1回につき
A2	2514	訪問型独自サービスⅤ・同一		271 単位	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%	
A2	2621	訪問型独自サービスⅥ	ヘ 訪問型 サービス費 (予防給付相当) (Ⅵ)	事業対象者・要支援 2(週2回を超える程度)	286	1回につき
A2	2624	訪問型独自サービスⅥ・同一		286 単位	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%	
A2	1411	訪問型独自短時間サービス	ト 訪問型 サービス費 (予防給付相当) (短時間サービス)	事業対象者・要支援1・ 2(週1回程度)	166	1回につき
A2	1414	訪問型独自短時間サービス・同一		166 単位	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%	
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	予 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	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	
A2	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	
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	

3 訪問型サービス(独自/定率)サービスコード表(鯖江市)

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								
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) (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

5 通所型サービス(独自)サービスコード表(鯖江市)

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 1111	通所型独自サービス1	イ 通所型サービス費 (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	1,655 単位	1,655	1月につき		
A6 1112	通所型独自サービス1日割			54 単位	54	1日につき		
A6 1221	通所型独自サービス/22			要支援2(週1回程度) ※月3回以上の場合、月額単位	1,655 単位	1,655	1月につき	
A6 1222	通所型独自サービス/22日割				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	3,393 単位	3,393	1月につき	
A6 1122	通所型独自サービス2日割				112 単位	112	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)	380 単位	380	1回につき	
A6 1223	通所型独自サービス/22回数			要支援2(週1回程度)	380 単位	380	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)	391 単位	391	1回につき	
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 (1回につきの場合)	事業対象者・要支援1(週1回程度)	286 単位	286	1回につき
A6 1323	通所型独自サービス/32回数				要支援2(週1回程度)	286 単位	286	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)	297 単位	297	1回につき
※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)	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 5010	通所型独自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 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			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			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			運動器機能向上	700 単位加算	700		
A6 5005	通所型独自複数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			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			事業対象者・要支援2(週2回程度)	144 単位加算	144		
A6 6101	通所型独自サービス提供体制加算 I 21			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			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			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			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			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	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	1回につき		
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		1月につき	
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 6118	通所型独自サービス特定処遇改善加算I	ヲ 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 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 (予防給付相当)	事業対象者・要支援1(週1回程度)	1,655 単位	定員超過の場合 × 70%	1,159	
A6 8002	通所型独自サービス1日割・定超			54 単位		38	
A6 8014	通所型独自サービス/22・定超			要支援2(週1回程度)		1,655 単位	1,159
A6 8015	通所型独自サービス/22日割・定超					54 単位	38
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)		3,393 単位	2,375
A6 8012	通所型独自サービス2日割・定超					112 単位	78
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)		380 単位	266
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)		380 単位	266
A6 8013	通所型独自サービス/22回数・定超	事業対象者・要支援2(週2回程度)	391 単位	274			

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1・欠	イ 通所型サービス費 (予防給付相当)	事業対象者・要支援1(週1回程度)	1,655 単位	看護・介護職員 が欠員の場合 × 70%	1,159	
A6 9002	通所型独自サービス1日割・欠			54 単位		38	
A6 9014	通所型独自サービス/22・欠			要支援2(週1回程度)		1,655 単位	1,159
A6 9015	通所型独自サービス/22日割・欠					54 単位	38
A6 9011	通所型独自サービス2・欠			事業対象者・要支援2(週2回程度)		3,393 単位	2,375
A6 9012	通所型独自サービス2日割・欠					112 単位	78
A6 9003	通所型独自サービス1回数・欠			事業対象者・要支援1(週1回程度)		380 単位	266
A6 9016	通所型独自サービス/22回数・欠			要支援2(週1回程度)		380 単位	266
A6 9013	通所型独自サービス/22回数・欠			事業対象者・要支援2(週2回程度)		391 単位	274

6 通所型サービス(独自/定率) サービスコード表(鯖江市)

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	
A7	1001	通所型サービスA(1割)	通所型サービスA (1ヶ月9回まで)	1割負担者	313 単位	313	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)	313 単位	313	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)	313 単位	313	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 (運動機能向上プログラム送迎込1回利用分)	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	1213	通所型短期個別サービス(3割)		3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	1223	通所型短期個別サービス(口腔機能向上プログラム加算)(3割)		3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
A7	1233	通所型短期個別サービス(栄養改善プログラム加算)(3割)		3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(鯖江市)

サービスコード		サービス内容略称	合成 単位数	算定 単位
種類	項目			
AF	1001	介護予防ケアマネジメントA(基本)	431	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)	147	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