

**古賀市 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4年10月改正版)**

- |  |         |
|--|---------|
| <b>1 A2 訪問型サービス(独自)(現行相当)サービスコード表</b>        | ..... 1 |
| 訪問型現行相当サービスを提供:古賀市の訪問型現行相当サービスの指定を受けた事業者が使用  |         |
| <b>2 A3 訪問型サービス(独自/定率)(基準緩和)サービスコード表</b>     | ..... 2 |
| 訪問型基準緩和サービスを提供:古賀市の訪問型基準緩和サービスの指定を受けた事業者が使用  |         |
| <b>3 A6 通所型サービス(独自)(現行相当)サービスコード表</b>        | ..... 3 |
| 通所型現行相当サービスを提供:古賀市の通所型現行相当サービスの指定を受けた事業者が使用  |         |
| <b>4 A7 通所型サービス(独自/定率)(基準緩和)サービスコード表</b>     | ..... 5 |
| 通所型基準緩和サービスを提供:古賀市の通所型基準緩和サービスの指定を受けた事業者が使用  |         |
| <b>5 AF 介護予防ケアマネジメントサービスコード表</b>             | ..... 7 |
| 事業対象者・要支援1・2の認定者で介護予防・日常生活支援サービスのみを利用する場合に使用 |         |

※ 事業対象者はケアプランに位置付けた利用回数によって、単位数が異なります。

1 (A2) 訪問型サービス(独自)(現行相当)サービスコード表(古賀市の指定を受けた事業者が使用)

1単位の単価=10.21

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 (独自)(Ⅰ)	事業対象者・要支援1・2(週1回程度で月5回以上)	1,176	1月につき
A2	2111	訪問型独自サービスⅠ日割		事業対象者・要支援1・2(週1回程度で月5回以上)	39	1日につき
A2	1211	訪問型独自サービスⅡ	ロ 訪問型サービス費 (独自)(Ⅱ)	事業対象者・要支援1・2(週2回程度で月9回以上)	2,349	1月につき
A2	2211	訪問型独自サービスⅡ日割		事業対象者・要支援1・2(週2回程度で月9回以上)	77	1日につき
A2	1321	訪問型独自サービスⅢ	ハ 訪問型サービス費 (独自)(Ⅲ)	事業対象者・要支援2(週2回を超える程度で月13回以上)	3,727	1月につき
A2	2321	訪問型独自サービスⅢ日割		事業対象者・要支援2(週2回を超える程度で月13回以上)	123	1日につき
A2	2411	訪問型独自サービスⅣ	ニ 訪問型サービス費 (独自)(Ⅳ)	事業対象者・要支援1.2(週1回程度)	268	1回につき
A2	2511	訪問型独自サービスⅤ	ホ 訪問型サービス費 (独自)(Ⅴ)	事業対象者・要支援1.2(週2回程度)	272	
A2	2621	訪問型独自サービスⅥ	ヘ 訪問型サービス費 (独自)(Ⅵ)	事業対象者・要支援2(週2回を超える程度)	287	
A2	1411	訪問型独自短時間サービス	ト 訪問型サービス費 (独自)(短時間サービス)	事業対象者・要支援1・2(20分未満)	167	
A2	6001	訪問型独自サービス同一建物減算	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			
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
A2	8101	訪問型独自サービス小規模事業所加算日割				所定単位数の 10% 加算
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
A2	4001	訪問型独自サービス初回加算	チ 初回加算		200	200 単位加算
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	生活機能向上連携加算(Ⅰ)	100	100 単位加算
A2	4002	訪問型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ		生活機能向上連携加算(Ⅱ)	200	200 単位加算
A2	6269	訪問型独自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
A2	6270	訪問型独自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	訪問型独自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	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
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
A2	6281	訪問型独自サービスベースアップ等支援加算	ヲ 介護職員等ベースアップ等支援加算			所定単位数の24/1000

中山間地域等における小規模事業所加算、介護職員処遇改善加算及び介護職員等特定処遇改善加算は、現行相当サービスのすべてのパターンで共通して使用するサービスコードです。

【令和4年10月改正版】

2 (A3) 古賀市訪問型(独自/定率)(基準緩和)サービスコード表

令和4年10月1日～

1単位の単価=10.21

サービスコード		サービス内容略称	算定項目		給付率	合成 単位数	算定単位	
種類	項目							
A3	1001	訪問型基準緩和サービス1	訪問型基準緩和サービス費	要支援1(週1~2回) 事業対象者・要支援2(1~3回)	217 単位	90%	217	1回につき
A3	1002	訪問型独自サービス I 日割・同一		要支援1(週1~2回) 事業対象者・要支援2(1~3回)	195 単位	90%	195	
A3	1003	2割訪問型基準緩和サービス1		要支援1(週1~2回) 事業対象者・要支援2(1~3回)	217 単位	80%	217	
A3	1004	2割訪問型基準緩和サービス1・同一建物		要支援1(週1~2回) 事業対象者・要支援2(1~3回)	195 単位	80%	195	
A3	1005	3割訪問型基準緩和サービス1		要支援1(週1~2回) 事業対象者・要支援2(1~3回)	217 単位	70%	217	
A3	1006	3割訪問型基準緩和サービス1・同一建物		要支援1(週1~2回) 事業対象者・要支援2(1~3回)	195 単位	70%	195	
A3	1011	初回加算			80 単位加算	90%	80	
A3	1012	2割初回加算		80 単位加算	80%	80		
A3	1013	3割初回加算		80 単位加算	70%	80		

3 (A6) 通所型サービス(独自)(現行相当)サービスコード表

1単位の単価＝10.14

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1	イ 通所型サービス費 (独自)	事業対象者(週1回利用の場合)・要支援1 ※5回以上/月	1,672 単位	1,672	1月につき
A6	1112	通所型独自サービス1日割			55 単位	55	1日につき
A6	1121	通所型独自サービス2		事業対象者(週2回利用の場合)・要支援2 ※9回以上/月	3,428 単位	3,428	1月につき
A6	1122	訪問型独自サービスI日割・同一			113 単位	113	1日につき
A6	1113	通所型独自サービス1回数		事業対象者(週1回利用の場合)・要支援1 ※4回以内/月	384 単位	384	1回につき
A6	1123	通所型独自サービス2回数		事業対象者(週2回利用の場合)・要支援2 ※8回以内/月	395 単位	395	
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	事業対象者(週1利用の場合)・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		事業対象者(週2利用の場合)・要支援2	752 単位減算	-752	
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	6109	通所型独自サービス若年性認知症受入加算	ニ 若年性認知症利用者受入加算		240 単位加算	240	1月につき
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		(2)口腔機能向上加算(II)	160 単位加算	160	
A6	5006	通所型独自複数サービス実施加算I1	チ 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I2			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I3			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	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加算I1	ス 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(週1利用の場合)・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I2			事業対象者(週2利用の場合)・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II1		(2)サービス提供体制強化加算(II)	事業対象者(週1利用の場合)・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II2		事業対象者(週2利用の場合)・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III1	(3)サービス提供体制強化加算(III)	事業対象者(週1利用の場合)・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III2		事業対象者(週2利用の場合)・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	ル 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II1		(2)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II2			運動機能向上連携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	ヲ 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		(1)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	ワ 科学的介護推進体制加算		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	カ 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	通所型独自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 45/1000 加算		
A6	6111	通所型独自サービス処遇改善加算III		(3)介護職員処遇改善加算(III)	所定単位数の 23/1001 加算		
A6	6118	通所型独自サービス特定処遇改善加算I	コ 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ベースアップ等支援加算	タ 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		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		イ 通所型サービス費(独自)	事業対象者(週1回利用の場合)・要支援1 ※5回以上/月	1,672 単位	定員超過の場合 × 70%		
A6	8001	通所型独自サービス1・定超						
A6	8002	通所型独自サービス1日割・定超			55 単位		39	1日につき
A6	8011	通所型独自サービス2・定超			3,428 単位		2,400	1月につき
A6	8012	通所型独自サービス2日割・定超			113 単位		79	1日につき
A6	8003	通所型独自サービス1回数・定超			384 単位		269	1回につき
A6	8013	通所型独自サービス2回数・定超			395 単位		277	

### 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		イ 通所型サービス費(独自)	事業対象者(週1回利用の場合)・要支援1 ※5回以上/月	1,672 単位	看護・介護職員が 欠員の場合 × 70%		
A6	9001	通所型独自サービス1・人欠						
A6	9002	通所型独自サービス1日割・人欠			55 単位		39	1日につき
A6	9011	通所型独自サービス2・人欠			3,428 単位		2,400	1月につき
A6	9012	通所型独自サービス2日割・人欠			113 単位		79	1日につき
A6	9003	通所型独自サービス1回数・人欠			384 単位		269	1回につき
A6	9013	通所型独自サービス2回数・人欠			395 単位		277	

中山間地域等に居住する者へのサービス提供体制加算、介護職員処遇改善加算及び介護職員等特定処遇改善加算は、現行相当サービスのすべてのパターンで共通して使用するサービスコードです。

4 (A7) 古賀市通所型(独自/定率)(基準緩和)サービスコード表

1単位の単価=10.14

サービスコード		サービス内容略称	算定項目	給付率	合成 単位数	算定単位	
種類	項目						
A7	1001	通所型基準緩和サービス1	イ 通所型基準緩和サービス費  事業対象者(週1回利用)・要支援1	320 単位	90%	320	1回につき
A7	1002	通所型基準緩和サービス1・同一建物		266 単位	90%	266	
A7	1003	2割通所型基準緩和サービス1		320 単位	80%	320	
A7	1004	2割通所型基準緩和サービス1・同一建物		266 単位	80%	266	
A7	1005	3割通所型基準緩和サービス1		320 単位	70%	320	
A7	1006	3割通所型基準緩和サービス1・同一建物		266 単位	70%	266	
A7	1011	通所型基準緩和サービス2	事業対象者(週2回利用)・要支援2	330 単位	90%	330	
A7	1012	通所型基準緩和サービス2・同一建物		277 単位	90%	277	
A7	1013	2割通所型基準緩和サービス2		330 単位	80%	330	
A7	1014	2割通所型基準緩和サービス2・同一建物		277 単位	80%	277	
A7	1015	3割通所型基準緩和サービス2		330 単位	70%	330	
A7	1016	3割通所型基準緩和サービス2・同一建物		277 単位	70%	277	

### 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			給付率	合成 単位数	算定単位	
種類	項目								
A7	1021	通所型基準緩和サービス1・定超	イ 通所型基準緩和サービス費	事業対象者(週1回利用)・要支援1	320 単位	定員超過の場合 × 70%	90%	224	1回につき
A7	1022	通所型基準緩和サービス1・同一建物・定超			266 単位		90%	186	
A7	1023	2割通所型基準緩和サービス1・定超			320 単位		80%	224	
A7	1024	2割通所型基準緩和サービス1・同一建物・定超			266 単位		80%	186	
A7	1025	3割通所型基準緩和サービス1・定超			320 単位		70%	224	
A7	1026	3割通所型基準緩和サービス1・同一建物・定超			266 単位		70%	186	
A7	1031	通所型基準緩和サービス2・定超	事業対象者(週2回利用)・要支援2	事業対象者(週2回利用)・要支援2	330 単位	定員超過の場合 × 70%	90%	231	
A7	1032	通所型基準緩和サービス2・同一建物・定超			277 単位		90%	194	
A7	1033	2割通所型基準緩和サービス2・定超			330 単位		80%	231	
A7	1034	2割通所型基準緩和サービス2・同一建物・定超			277 単位		80%	194	
A7	1035	3割通所型基準緩和サービス2・定超			330 単位		70%	231	
A7	1036	3割通所型基準緩和サービス2・同一建物・定超			277 単位		70%	194	

### 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			給付率	合成 単位数	算定単位	
種類	項目								
A7	1041	通所型基準緩和サービス1・人欠	イ 通所型基準緩和サービス費	事業対象者(週1回利用)・要支援1	320 単位	介護職員が 欠員の場合 × 70%	90%	224	1回につき
A7	1042	通所型基準緩和サービス1・同一建物・人欠			266 単位		90%	186	
A7	1043	2割通所型基準緩和サービス1・人欠			320 単位		80%	224	
A7	1044	2割通所型基準緩和サービス1・同一建物・人欠			266 単位		80%	186	
A7	1045	3割通所型基準緩和サービス1・人欠			320 単位		70%	224	
A7	1046	3割通所型基準緩和サービス1・同一建物・人欠			266 単位		70%	186	
A7	1051	通所型基準緩和サービス2・人欠	事業対象者(週2回利用)・要支援2	事業対象者(週2回利用)・要支援2	330 単位	介護職員が 欠員の場合 × 70%	90%	231	
A7	1052	通所型基準緩和サービス2・同一建物・人欠			277 単位		90%	194	
A7	1053	2割通所型基準緩和サービス2・人欠			330 単位		80%	231	
A7	1054	2割通所型基準緩和サービス2・同一建物・人欠			277 単位		80%	194	
A7	1055	3割通所型基準緩和サービス2・人欠			330 単位		70%	231	
A7	1056	3割通所型基準緩和サービス2・同一建物・人欠			277 単位		70%	194	

5 (AF) 介護予防ケアマネジメントサービスコード表

令和4年10月1日～

1単位の単価=10.21

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						
AF	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	438	単位	1月につき
AF	1002	介護予防ケアマネジメントB		事業対象者・要支援1・2	306	単位	
AF	1003	介護予防ケアマネジメントC		事業対象者・要支援1・2	306	単位	
AF	4001	介護予防ケアA初回加算	ロ 初回加算		300	単位加算	300
AF	4002	介護予防ケアB初回加算			300	単位加算	
AF	6133	委託連携加算A	ハ 委託連携加算		300	単位加算	1月につき
AF	6134	委託連携加算B			300	単位加算	