

大和高田市

総合事業サービスコード表

令和8年6月サービス提供分以降対応

・訪問型サービスA・・・A2/A3コード表

・通所型サービスA・・・A6コード表

【A2訪問】

コード	サービス内容略称	算定項目		単位数	算定単位	
○身体介護						
2411	訪問型独自サービス2 1	身体介護型	標準的な内容の指定相当訪問型サービス	287	1回につき	
1411	訪問型独自短時間サービス		短時間の身体介護が中心である場合	163		
○生活援助						
2511	訪問型独自サービス2 2	生活援助型	所要時間が20分以上45分未満	179	1回につき	
2621	訪問型独自サービス2 3		所要時間45分以上	220		
○身体・生活						
1111	訪問型独自サービス1 1	身体介護型 生活援助型	(1) 1週に週1回程度の場合	1,176	1月につき	
1211	訪問型独自サービス1 2		(2) 1週に週に2回程度の場合	2,349		
1321	訪問型独自サービス1 3		(3) 1週に2回を超える程度の場合	3,727		
○減算						
C211	訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算1 1	身体介護型 生活援助型	高齢者虐待防止 措置未実施減算	(1) 1週に週1回程度の場合	-12	1月につき
C212	訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算1 2			(2) 1週に週に2回程度の場合	-23	
C214	訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算1 3			(3) 1週に2回を超える程度の場合	-37	
C216	訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算2 1	身体介護型	標準的な内容の指定相当訪問型サービス	短時間の身体介護が中心である場合	-3	1回につき
C219	訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算短時間					
C217	訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算2 2	生活援助型	所要時間が20分以上45分未満	所要時間45分以上	-2	
C218	訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算2 3					
D211	訪問型独自業務継続計画未策定減算1 1	身体介護型 生活援助型	業務継続計画 未策定減算	(1) 1週に週1回程度の場合	-12	1月につき
D212	訪問型独自業務継続計画未策定減算1 2			(2) 1週に週に2回程度の場合	-23	
D214	訪問型独自業務継続計画未策定減算1 3			(3) 1週に2回を超える程度の場合	-37	
D216	訪問型独自業務継続計画未策定減算2 1	身体介護型	標準的な内容の指定相当訪問型サービス	短時間の身体介護が中心である場合	-3	1回につき
D219	訪問型独自業務継続計画未策定減算短時間					
D217	訪問型独自業務継続計画未策定減算2 2	生活援助型	所要時間が20分以上45分未満	所要時間45分以上	-2	
D218	訪問型独自業務継続計画未策定減算2 3					
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	
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		
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		
○加算						
4001	訪問型独自サービス初回加算	初回加算		200	1月につき	
4003	訪問型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅰ	生活機能向上加算	生活機能向上連携加算(Ⅰ)	100		
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		
6102	訪問型独自口腔連携強化加算	口腔連携強化加算		50	月1回限度	
6269	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅰ 1	介護職員処遇改善加算	処遇改善加算(Ⅰ)イ	所定単位数の270/1000	1月につき	
6183	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅰ 2			所定単位数の287/1000		
6270	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅱ 1			所定単位数の249/1000		
6184	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅱ 2			所定単位数の266/1000		
6271	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅲ			所定単位数の207/1000		
6380	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅳ			所定単位数の170/1000		

【A3訪問】

コード			サービス内容略称	算定項目	単位数	算定単位		
給付率								
90%	80%	70%						
○生活援助								
3117	3217	3317	訪問型A【生活援助型】Ⅰ短時間	介護予防生活支援サービス費（Ⅰ） （短時間）	事業対象者 要支援1 （1月22回まで） ≪20分未満≫	事業所と同一建物の利用者また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%	102	1回につき
3118	3218	3318	訪問型A【生活援助型】Ⅰ短時間・同一				91	
3121	3221	3321	訪問型A【生活援助型】Ⅱ短時間	介護予防生活支援サービス費（Ⅱ） （短時間）	要支援2 （1月31回まで） ≪20分未満≫	事業所と同一建物の利用者また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%	102	
3122	3222	3322	訪問型A【生活援助型】Ⅱ短時間・同一				91	

【A6通所】

コード	サービス内容略称	算定項目	単位数	算定単位		
○基本						
1111	通所型独自サービス1 1	通所サービス	事業対象者、要支援 1	1,798	1月につき	
1121	通所型独自サービス1 2		要支援 2	3,621		
1113	通所型独自サービス2 1		事業対象者、要支援 1	1月に4回まで	436	1回につき
1123	通所型独自サービス2 2		要支援 2	1月に8回まで	447	
○減算						
C211	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算 1 1	高齢者虐待防止措置未実施減算	事業対象者、要支援 1	-18	1月につき	
C213	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算 1 2		要支援 2	-36		
C215	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算 2 1		事業対象者、要支援 1	-4	1回につき	
C216	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算 2 2		要支援 2	-4		
D211	通所型独自業務継続計画未策定減算 1 1	業務継続計画未策定減算	事業対象者、要支援 1	-18	1月につき	
D213	通所型独自業務継続計画未策定減算 1 2		要支援 2	-36		
D215	通所型独自業務継続計画未策定減算 2 1		事業対象者、要支援 1	-4	1回につき	
D216	通所型独自業務継続計画未策定減算 2 2		要支援 2	-4		
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、要支援 1	-376	1月につき	
6106	通所型独自サービス同一建物減算 2		要支援 2	-752		
6207	通所型独自サービス同一建物減算 3			-94	1回につき	
5612	通所型独自送迎減算	事業所が送迎を行わない場合		-47	片道につき	
○加算						
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	1月につき	
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		
6116	通所型独自サービス栄養アセスメント加算	栄養アセスメント加算		50		
5003	通所型独自サービス栄養改善加算	栄養改善加算		200		
5004	通所型独自サービス口腔機能向上加算Ⅰ	口腔機能向上加算（Ⅰ）		150		
5011	通所型独自サービス口腔機能向上加算Ⅱ	口腔機能向上加算（Ⅱ）		160		
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		
6011	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ 1	サービス提供体制強化加算（Ⅰ）	事業対象者、要支援 1	88		
6012	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ 2		要支援 2	176		
6107	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ 1	サービス提供体制強化加算（Ⅱ）	事業対象者、要支援 1	72		
6108	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ 2		要支援 2	144		
6103	通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ 1	サービス提供体制強化加算（Ⅲ）	事業対象者、要支援 1	24		
6104	通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ 2		要支援 2	48		
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（Ⅰ）	3月に1回を限度	100		
4002	通所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		
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（Ⅰ）	6月に1回を限度	20	1回につき	
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		
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	1月につき	

【A6通所】

コード	サービス内容略称	算定項目			単位数	算定単位		
6100	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ 1 1	介護職員等 処遇改善加算	利用定員 19人以上	介護職員等処遇改善（Ⅰ）イ	所定単位数の111/1000	1月につき		
6183	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ 2 1			介護職員等処遇改善（Ⅰ）ロ	所定単位数の120/1000			
6110	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ 1 1			介護職員等処遇改善（Ⅱ）イ	所定単位数の109/1000			
6184	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ 2 1			介護職員等処遇改善（Ⅱ）ロ	所定単位数の118/1000			
6111	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ 1			介護職員等処遇改善（Ⅲ）	所定単位数の99/1000			
6380	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ1			介護職員等処遇改善（Ⅳ）	所定単位数の83/1000			
6185	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ 1 2	利用定員 19人未満	19人未満	介護職員等処遇改善（Ⅰ）イ	所定単位数の117/1000	1月につき		
6186	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ 2 2			介護職員等処遇改善（Ⅰ）ロ	所定単位数の127/1000			
6187	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ 1 2			介護職員等処遇改善（Ⅱ）イ	所定単位数の115/1000			
6188	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ 2 2			介護職員等処遇改善（Ⅱ）ロ	所定単位数の125/1000			
6189	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ 2			介護職員等処遇改善（Ⅲ）	所定単位数の105/1000			
6190	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ 2			介護職員等処遇改善（Ⅳ）	所定単位数の89/1000			
○定員超過の場合								
8001	通所型独自サービス 1 1 ・定超	通所サービス	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	
8011	通所型独自サービス 1 2 ・定超		要支援 2	3,621単位		2,535		
8003	通所型独自サービス 2 1 ・定超		事業対象者、 要支援 1	1月に4回まで	436単位	× 70%	305	1回につき
8013	通所型独自サービス 2 2 ・定超		要支援 2	1月に8回まで	447単位		313	
○看護・介護職員が欠員の場合								
9001	通所型独自サービス 1 1 ・人欠	通所サービス	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	
9011	通所型独自サービス 1 2 ・人欠		要支援 2	3,621単位		2,535		
9003	通所型独自サービス 2 1 ・人欠		事業対象者、 要支援 1	1月に4回まで	436単位	× 70%	305	1回につき
9013	通所型独自サービス 2 2 ・人欠		要支援 2	1月に8回まで	447単位		313	