

越前市

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)

| | |
|------------------------------|---|
| 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 |

越前市

2 訪問型サービス(独自)サービスコード表(越前市)

| 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 |
|------------------|----------------------|--|-------------------------------|---------------------------------------|-------------|
| 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) | 事業対象者・要支援 1・2(週1回程度) | 1,176 単位 | 1,176 1月につき |
| A2 2111 | 訪問型独自サービスⅠ日割 | ※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 単位 | 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 (予防給付相当) (Ⅱ) | 事業対象者・要支援 1・2(週2回程度) | 2,349 単位 | 2,349 1月につき |
| A2 2211 | 訪問型独自サービスⅡ日割 | ※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 単位 | 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 (予防給付相当) (Ⅲ) | 事業対象者・要支援 2(週2回を超える程 度) | 3,727 単位 | 3,727 1月につき |
| A2 2321 | 訪問型独自サービスⅢ日割 | ※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) | 123 単位 | 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 (予防給付相当) (Ⅳ) | 事業対象者・要支援 1・2(週1回程度) | 268 単位 | 268 |
| 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) | 272 単位 | 272 |
| 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) | 287 単位 | 287 |
| 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) | 167 単位 | 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上の同 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 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 | チ 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 6278 | 訪問型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 | 1月につき |
| A2 6279 | 訪問型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 | |
| 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 加算 | |

3 訪問型サービス(独自/定率)サービスコード表(越前市)

| 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 | | |
|---------------|------|-------------------------|------------------------------|------|----------------|-----------|----------|-------|-----|
| | | | | | | | | | |
| 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5回まで) | | 1割負担者 | 230 単位 | 230 | 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) | 230 単位 | | | 230 |
| A3 | 1003 | 訪問型サービスA1(基準緩和)(3割) | | | 3割負担者(現役並み所得者) | 230 単位 | | | 230 |
| 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(現役並み所得者) | 200 単位 | 200 | | |

5 通所型サービス(独自)サービスコード表(越前市)

| 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 | |
|---------|----------------------------|--|--|---|-------------|-----------|
| 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 | 1,672 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 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 | 1,672 単位 | 1,672 1月につき | |
| A6 1222 | 通所型独自サービス/22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・要支援2(週2回程度) ※月5回以上の場合、月額単位 | 3,428 単位 | 3,428 1月につき | |
| A6 1122 | 通所型独自サービス2日割 | | | 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・要支援1(週1回程度) | 384 単位 | 384 | |
| A6 1223 | 通所型独自サービス/22回数 | | 要支援2(週1回程度) | 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・要支援2(週2回程度) | 395 単位 | 395 | |
| A6 1213 | 通所型独自サービス/21回数 | | 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) ※1213・1323・1423のサービスコードは、-94単位減算後の単位数になります。 | 290 単位 | 290 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) | 290 単位 | 290 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) | 301 単位 | 301 1回につき |
| 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 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 | |
| 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 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・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 | ロ 生活機能向上グループ活動加算 | | 100 単位加算 | 100 1月につき | |
| 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 | |
| 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 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 | ト 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 I 1 | 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 | |
| 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 | |
| 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 | |
| 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 | |
| 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 I 1 | ヌ サービス提供体制強化加算 | (1)サービスの提供体制強化加算(I) | 事業対象者・要支援1(週1回程度) | 88 単位加算 | |
| A6 6022 | 通所型独自サービス提供体制加算 I /22 | | (1)サービスの提供体制強化加算(I) | 要支援2(週1回程度) | 88 単位加算 | |
| A6 6012 | 通所型独自サービス提供体制加算 I 2 | | (1)サービスの提供体制強化加算(I) | 事業対象者・要支援2(週2回程度) | 176 単位加算 | |
| A6 6107 | 通所型独自サービス提供体制加算 I 11 | | (1)サービスの提供体制強化加算(I) | 事業対象者・要支援1(週1回程度) | 72 単位加算 | |
| A6 6128 | 通所型独自サービス提供体制加算 I /21/2 | | (1)サービスの提供体制強化加算(I) | 要支援2(週1回程度) | 72 単位加算 | |
| A6 6108 | 通所型独自サービス提供体制加算 I 12 | | (1)サービスの提供体制強化加算(I) | 事業対象者・要支援2(週2回程度) | 144 単位加算 | |
| A6 6103 | 通所型独自サービス提供体制加算 II 1 | | (3)サービスの提供体制強化加算(III) | 事業対象者・要支援1(週1回程度) | 24 単位加算 | |
| A6 6124 | 通所型独自サービス提供体制加算 II /22 | | (3)サービスの提供体制強化加算(III) | 要支援2(週1回程度) | 24 単位加算 | |
| A6 6104 | 通所型独自サービス提供体制加算 II 2 | | (3)サービスの提供体制強化加算(III) | 事業対象者・要支援2(週2回程度) | 48 単位加算 | |
| 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 I ※運動器機能向上加算を算定している場合は算定できない | | 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 II 1 | ル 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 II 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 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 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 | ヲ 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 | |
| A6 6100 | 通所型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 | 1月につき | |
| 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 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 8114 | 通所型独自サービススペースアップ等支援加算 | タ 介護職員等スペ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 | |
|---------|-------------------|------------------------|-------------------|-----------|------------------|-------------|
| 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) | 1,672 単位 | 定員超過の場合 × 70% | |
| A6 8002 | 通所型独自サービス1日割・定超 | | | 55 単位 | | 1,170 1月につき |
| A6 8014 | 通所型独自サービス/22・定超 | | 要支援2(週1回程度) | 1,672 単位 | | 39 1日につき |
| A6 8015 | 通所型独自サービス/22日割・定超 | | | 55 単位 | | 1,170 1月につき |
| 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) | 3,428 単位 | | 39 1日につき |
| A6 8012 | 通所型独自サービス2日割・定超 | | | 113 単位 | | 2,400 1月につき |
| 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) | 384 単位 | | 79 1日につき |
| 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) | 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 | | 事業対象者・要支援2(週2回程度) | 395 単位 | | 269 1回につき |
| A6 8013 | 通所型独自サービス2回数・定超 | | | | | 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 | |
|---------|------------------|------------------------|-------------------|-----------|----------------------------|-------------|
| 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) | 1,672 単位 | 看護・介護職員 が欠員の場合 × 70% | |
| A6 9002 | 通所型独自サービス1日割・欠 | | | 55 単位 | | 1,170 1月につき |
| A6 9014 | 通所型独自サービス/22・欠 | | 要支援2(週1回程度) | 1,672 単位 | | 39 1日につき |
| A6 9015 | 通所型独自サービス/22日割・欠 | | | 55 単位 | | 1,170 1月につき |
| 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) | 3,428 単位 | | 39 1日につき |
| A6 9012 | 通所型独自サービス2日割・欠 | | | 113 単位 | | 2,400 1月につき |
| 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) | 384 単位 | | 79 1日につき |
| A6 9016 | 通所型独自サービス/22回数・欠 | | 要支援2(週1回程度) | 384 単位 | | 269 1回につき |
| A6 9013 | 通所型独自サービス2回数・欠 | | 事業対象者・要支援2(週2回程度) | 395 単位 | | 269 1回につき |
| A6 9013 | 通所型独自サービス2回数・欠 | | | | | 277 |

6 通所型サービス(独自/定率)サービスコード表(越前市)

| 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(基準緩和)(1割) | 通所型サービスA (緩和型) | 1ヶ月5回まで | 自立支援プログラム未実施の場合 × 80% | 1割負担者 | 316 単位 | 316 | 1回につき | |
| A7 | 1002 | 通所型サービスA(基準緩和)(2割) | | | | 2割負担者(一定以上所得者) | 316 単位 | | | 316 |
| A7 | 1003 | 通所型サービスA(基準緩和)(3割) | | | | 3割負担者(現役並み所得者) | 316 単位 | | | 316 |
| A7 | 1101 | 通所型サービスA(基準緩和)/自立支援プログラム未実施(1割) | | | | 1割負担者 | 253 単位 | | | 253 |
| A7 | 1102 | 通所型サービスA(基準緩和)/自立支援プログラム未実施(2割) | | | | 2割負担者(一定以上所得者) | 253 単位 | | | 253 |
| A7 | 1103 | 通所型サービスA(基準緩和)/自立支援プログラム未実施(3割) | | | | 3割負担者(現役並み所得者) | 253 単位 | | | 253 |
| A7 | 1501 | 通所型サービスC(短期集中)(1割) | 通所型サービスC (短期集中) | 週1回を概ね3ヶ月(12回) 送迎込み | | 1割負担者 | 320 単位 | 320 | 1回につき | |
| A7 | 1502 | 通所型サービスC(短期集中)(2割) | | | | 2割負担者(一定以上所得者) | 320 単位 | | | 320 |
| A7 | 1503 | 通所型サービスC(短期集中)(3割) | | | | 3割負担者(現役並み所得者) | 320 単位 | | | 320 |

7 介護予防ケアマネジメントサービスコード表(越前市)

| 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) | 438 | 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委託連携加算 | 300 | |
| AF | 2001 | 介護予防ケアマネジメントB(基本) | 213 | 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委託連携加算 | 300 | |
| AF | 3001 | 介護予防ケアマネジメントC(基本) | 149 | 1月につき |
| AF | 3002 | 介護予防ケアC初回加算 | 300 | |