

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31年4月施行版)

平成31年 3月

訪問型サービス(独自)総合事業訪問介護 サービスコード表	1
訪問型サービス(独自)緩和型訪問介護 サービスコード表	2
通所型サービス(独自)総合事業通所介護 サービスコード表	3
通所型サービス(独自)総合事業通所介護(同一建物減算) サービスコード表	4
通所型サービス(独自)緩和型通所介護 サービスコード表	5
介護予防ケアマネジメントサービスコード表	6

[脚注]

1. 単位数算定記号の説明

+〇〇単位 ⇒ 所定単位数 + 〇〇単位

-〇〇単位 ⇒ 所定単位数 - 〇〇単位

×〇〇% ⇒ 所定単位数 × 〇〇/100

〇〇%加算 ⇒ 所定単位数 + 所定単位数 × 〇〇/100

2. 市町村が独自に設定する項目について 以下の項目については、市町村が規定する。 各項目の留意点は以下のとおり。

サービス	項目	留意点
訪問型サービス(独自) 通所型サービス(独自) 介護予防ケアマネジメント	合成単位数	国が規定する単位数を上限として、市町村が規定する。 単位数は数字5桁以内とする。
訪問型サービス(独自/定率) 訪問型サービス(独自/定額) 通所型サービス(独自/定率) 通所型サービス(独自/定額) その他の生活支援サービス	サービスコード	数字又は英字とする。 英字は大文字アルファベットのみであり、「I」、「O」、「Q」を除く。
	サービス内容略称	全角32文字以内とする。
	対象者	以下のいずれかとする。 (※サービス種類ごとに異なる。) ・事業対象者 ・要支援1 ・要支援2
	合成単位数	数字5桁以内とする。
	算定単位	以下のいずれかとする。 ・1回につき ・1日につき ・1月につき ・1週間に付き

総合事業訪問介護／訪問型サービス(独自)サービスコード表

2019年4月1日～

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 要支援2(週1回程度)	1,168	1月につき	
A2	1114	訪問型独自サービスⅠ・同一		1,168単位	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 ×90%		1,051
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 要支援2(週2回程度)	2,335	1月につき	
A2	1214	訪問型独自サービスⅡ・同一		※8回を超える場合 2,335単位	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 ×90%		2,102
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)	3,704	1月につき	
A2	1324	訪問型独自サービスⅢ・同一		※12回を超える場合 3,704単位	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 ×90%		3,334
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 要支援2(週1回程度)	266	1回につき	
A2	2414	訪問型独自サービスⅣ・同一		266単位 ※1月の中で全部で 4回まで	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 ×90%		239
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 要支援2(週2回程度)	270	1回につき	
A2	2514	訪問型独自サービスⅤ・同一		270単位 ※1月の中で全部で 5回から8回まで	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 ×90%		243
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)	285	1回につき	
A2	2624	訪問型独自サービスⅥ・同一		285単位 ※1月の中で全部で 9回から12回まで	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 ×90%		257
A2	8000	訪問型独自サービス特別地域加算	特別地域加算			1月につき	
A2	8001	訪問型独自サービス特別地域加算日割			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	中山間地域等における小規模事業所加算			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			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	中山間地域等に居住する者へのサービス提供加算			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			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	1月につき	
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	6273	訪問型独自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	訪問型独自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		

緩和型訪問介護サービスコード表

サービスコード		サービス内容略称	算定項目	合成 単位数	算定単位
種類	項目				
A3	1001	緩和型訪問介護(有資格者・1割負担)	訪問型サービス(有資格者による生活援助サービス)	218	1回につき
A3	1002	緩和型訪問介護(有資格者・2割負担)		218	
A3	1003	緩和型訪問介護(有資格者・3割負担)		218	
A3	1011	緩和型訪問介護(その他・1割負担)	訪問型サービス(その他職員による生活援助サービス)	163	
A3	1012	緩和型訪問介護(その他・2割負担)		163	
A3	1013	緩和型訪問介護(その他・3割負担)		163	
A3	1100	緩和型訪問介護(初回加算・1割負担)	初回加算	200	1月につき
A3	1101	緩和型訪問介護(初回加算・2割負担)		200	
A3	1102	緩和型訪問介護(初回加算・3割負担)		200	

※コード表の項目が増える可能性があります。

総合事業通所介護／通所型サービス(独自・旧予防通所介護相当)サービスコード表

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(独自)	事業対象者・要支援1	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			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	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			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 ※1月の中で全部で4回まで	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 ※1月の中で全部で5回から8回まで	389単位	389		
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 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	1月につき	
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型サービス(独自)を行う場合	事業対象者・要支援1	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	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 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	(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強化加算 I 1 1	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	
A6 6108	通所型独自サービス提供体制強化加算 I 1 2			事業対象者・要支援2	144単位加算	144	
A6 6101	通所型独自サービス提供体制強化加算 I 2 1		(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	
A6 6102	通所型独自サービス提供体制強化加算 I 2 2			事業対象者・要支援2	96単位加算	96	
A6 6103	通所型独自サービス提供体制強化加算 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	24単位加算	24	
A6 6104	通所型独自サービス提供体制強化加算 II 2			事業対象者・要支援2	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	1回につき	
A6 4003	通所型独自サービス生活機能向上連携加算2		運動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		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 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			

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(独自)	事業対象者・要支援1	1,647単位	定員超過の場合 × 70%	1,153
A6 8011	通所型独自サービス2・定超		事業対象者・要支援2	3,377単位		2,364
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 ※1月の中で全部で4回まで	378単位		265
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 ※1月の中で全部で5回から8回まで	389単位		272

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・人欠	イ 通所型サービス費(独自)	事業対象者・要支援1	1,647単位	看護・介護職員が 欠員の場合 × 70%	1,153
A6 9011	通所型独自サービス2・人欠		事業対象者・要支援2	3,377単位		2,364
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 ※1月の中で全部で4回まで	378単位		265
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 ※1月の中で全部で5回から8回まで	389単位		272

総合事業通所介護／通所型サービス(予防通所介護相当・独自)同一建物減算サービスコード表

サービスコード		サービス内容略称	算定項目			合成 単位数	算定単位			
A7	1030	通所型サービス同一建物減算1(1割負担)	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(みなし)を行う場合	事業対象者・要支援1	1割負担	減算 87単位	1回につき			
A7	1031	通所型サービス同一建物減算1(2割負担)			2割負担					
A7	1032	通所型サービス同一建物減算1(3割負担)			3割負担					
A7	1040	通所型サービス同一建物減算2(1割負担)		事業対象者・要支援2	1割負担	減算 90単位				
A7	1041	通所型サービス同一建物減算2(2割負担)			2割負担					
A7	1042	通所型サービス同一建物減算2(3割負担)			3割負担					
A7	1320	通所型同一建物減算 提供体制加算Ⅱ1(1割負担)	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(みなし)を行う場合のサービス提供加算	事業対象者・要支援1	1割負担	24単位	1回につき			
A7	1321	通所型同一建物減算 提供体制加算Ⅱ1(2割負担)			2割負担					
A7	1215	通所型同一建物減算 提供体制加算Ⅱ1(3割負担)			3割負担					
A7	1330	通所型同一建物減算 提供体制加算Ⅱ2(1割負担)	事業対象者・要支援2	1割負担	48単位					
A7	1331	通所型同一建物減算 提供体制加算Ⅱ2(2割負担)		2割負担						
A7	1216	通所型同一建物減算 提供体制加算Ⅱ2(3割負担)		3割負担						
A7	1451	通所型同一建物減算処遇改善加算ⅡC 要支援1 1回(1割負担)	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(みなし)を行う場合 サービス提供加算Ⅱ1と処遇改善加算(Ⅱ)を組み合わせた場合の加算 同月内の利用回数から1つを選択	事業対象者・要支援1	1割負担	14単位	1回につき			
A7	1452	通所型同一建物減算処遇改善加算ⅡC 要支援1 1回(2割負担)			2割負担	14単位				
A7	1075	通所型同一建物減算処遇改善加算ⅡC 要支援1 1回(3割負担)			3割負担	15単位				
A7	1453	通所型同一建物減算処遇改善加算ⅡC 要支援1 2回(1割負担)			1割負担	26単位				
A7	1454	通所型同一建物減算処遇改善加算ⅡC 要支援1 2回(2割負担)			2割負担	26単位				
A7	1076	通所型同一建物減算処遇改善加算ⅡC 要支援1 2回(3割負担)			3割負担	26単位				
A7	1455	通所型同一建物減算処遇改善加算ⅡC 要支援1 3回(1割負担)			1割負担	39単位				
A7	1456	通所型同一建物減算処遇改善加算ⅡC 要支援1 3回(2割負担)			2割負担	39単位				
A7	1077	通所型同一建物減算処遇改善加算ⅡC 要支援1 3回(3割負担)			3割負担	39単位				
A7	1457	通所型同一建物減算処遇改善加算ⅡC 要支援1 4回(1割負担)			1割負担	51単位				
A7	1458	通所型同一建物減算処遇改善加算ⅡC 要支援1 4回(2割負担)			2割負担	51単位				
A7	1078	通所型同一建物減算処遇改善加算ⅡC 要支援1 4回(3割負担)			3割負担	51単位				
A7	1700	通所型同一建物減算処遇改善加算ⅡC 要支援2 1回(1割負担)			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(みなし)を行う場合 サービス提供加算Ⅱ2と処遇改善加算(Ⅱ)を組み合わせた場合の加算 同月内の利用回数から1つを選択	事業対象者・要支援2		1割負担	15単位	1月につき
A7	1701	通所型同一建物減算処遇改善加算ⅡC 要支援2 1回(2割負担)						2割負担	15単位	
A7	1910	通所型同一建物減算処遇改善加算ⅡC 要支援2 1回(3割負担)	3割負担	15単位						
A7	1702	通所型同一建物減算処遇改善加算ⅡC 要支援2 2回(1割負担)	1割負担	28単位						
A7	1703	通所型同一建物減算処遇改善加算ⅡC 要支援2 2回(2割負担)	2割負担	28単位						
A7	1911	通所型同一建物減算処遇改善加算ⅡC 要支援2 2回(3割負担)	3割負担	28単位						
A7	1704	通所型同一建物減算処遇改善加算ⅡC 要支援2 3回(1割負担)	1割負担	41単位						
A7	1705	通所型同一建物減算処遇改善加算ⅡC 要支援2 3回(2割負担)	2割負担	41単位						
A7	1912	通所型同一建物減算処遇改善加算ⅡC 要支援2 3回(3割負担)	3割負担	41単位						
A7	1706	通所型同一建物減算処遇改善加算ⅡC 要支援2 4回(1割負担)	1割負担	53単位						
A7	1707	通所型同一建物減算処遇改善加算ⅡC 要支援2 4回(2割負担)	2割負担	53単位						
A7	1913	通所型同一建物減算処遇改善加算ⅡC 要支援2 4回(3割負担)	3割負担	53単位						
A7	1708	通所型同一建物減算処遇改善加算ⅡC 要支援2 5回(1割負担)	1割負担	66単位						
A7	1709	通所型同一建物減算処遇改善加算ⅡC 要支援2 5回(2割負担)	2割負担	66単位						
A7	1914	通所型同一建物減算処遇改善加算ⅡC 要支援2 5回(3割負担)	3割負担	66単位						
A7	1710	通所型同一建物減算処遇改善加算ⅡC 要支援2 6回(1割負担)	1割負担	79単位						
A7	1711	通所型同一建物減算処遇改善加算ⅡC 要支援2 6回(2割負担)	2割負担	79単位						
A7	1915	通所型同一建物減算処遇改善加算ⅡC 要支援2 6回(3割負担)	3割負担	79単位						
A7	1712	通所型同一建物減算処遇改善加算ⅡC 要支援2 7回(1割負担)	1割負担	92単位						
A7	1713	通所型同一建物減算処遇改善加算ⅡC 要支援2 7回(2割負担)	2割負担	92単位						
A7	1916	通所型同一建物減算処遇改善加算ⅡC 要支援2 7回(3割負担)	3割負担	92単位						
A7	1714	通所型同一建物減算処遇改善加算ⅡC 要支援2 8回(1割負担)	1割負担	105単位						
A7	1715	通所型同一建物減算処遇改善加算ⅡC 要支援2 8回(2割負担)	2割負担	105単位						
A7	1917	通所型同一建物減算処遇改善加算ⅡC 要支援2 8回(3割負担)	3割負担	105単位						

通所型サービス(独自/定率)サービスコード表

緩和型通所介護

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
A7	1101	緩和型通所介護(4時間未満・1割負担)	サービス提供時間が4時間未満	事業対象者・要支援1、要支援2	1割負担	288単位	288	1回につき
A7	1102	緩和型通所介護(4時間未満・2割負担)		事業対象者・要支援1、要支援2	2割負担	288単位	288	
A7	1103	緩和型通所介護(4時間未満・3割負担)		事業対象者・要支援1、要支援3	3割負担	288単位	288	
A7	1121	緩和型通所介護(4時間以上・1割負担)	サービス提供時間が4時間以上	事業対象者・要支援1、要支援2	1割負担	329単位	329	
A7	1122	緩和型通所介護(4時間以上・2割負担)		事業対象者・要支援1、要支援2	2割負担	329単位	329	
A7	1123	緩和型通所介護(4時間以上・3割負担)		事業対象者・要支援1、要支援3	3割負担	329単位	329	
A7	1141	緩和型通所介護(運動器機能向上加算・1割負担)	運動器機能向上加算	事業対象者・要支援1、要支援2	1割負担	225単位	225	1月につき
A7	1142	緩和型通所介護(運動器機能向上加算・2割負担)		事業対象者・要支援1、要支援2	2割負担	225単位	225	
A7	1143	緩和型通所介護(運動器機能向上加算・3割負担)		事業対象者・要支援1、要支援3	3割負担	225単位	225	
A7	1151	緩和型通所介護(栄養改善加算・1割負担)	栄養改善加算	事業対象者・要支援1、要支援2	1割負担	150単位	150	
A7	1152	緩和型通所介護(栄養改善加算・2割負担)		事業対象者・要支援1、要支援2	2割負担	150単位	150	
A7	1153	緩和型通所介護(栄養改善加算・3割負担)		事業対象者・要支援1、要支援2	3割負担	150単位	150	
A7	1161	緩和型通所介護(口腔機能向上加算・1割負担)	口腔機能向上加算	事業対象者・要支援1、要支援2	1割負担	150単位	150	
A7	1162	緩和型通所介護(口腔機能向上加算・2割負担)		事業対象者・要支援1、要支援2	2割負担	150単位	150	
A7	1163	緩和型通所介護(口腔機能向上加算・3割負担)		事業対象者・要支援1、要支援2	3割負担	150単位	150	

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	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	イ 介護予防ケアマネジメント費	事業対象者・要支援1・2	387単位	387	1月につき
AF	1010	介護予防ケアマネジメント初回加算	ロ 初回加算		200単位	200	
AF	1100	介護予防ケアマネジメント小規模多機能連携加算	ハ 介護予防小規模多機能型居宅介護事業所連携加算		200単位	200	

※合成単位数については、国が規定する単位数を上限として、市町村が規定する。

○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の件数(平成31年4月)

サービス種類	サービスコード 件数
A2:総合事業訪問介護／訪問型サービス(独自)サービスコード表	29
A3:緩和型訪問介護(独自／定率)	9
A4:訪問型サービス(独自／定額)	0
A6:総合事業通所介護／通所型サービス(独自)サービスコード表	42
A7:総合事業通所介護同一建物減算／通所型サービス(独自)サービスコード表	48
A7:緩和型通所介護(独自)	15
A8:通所型サービス(独自／定額)	0
A9:その他の生活支援サービス(配食／定率)	0
AA:その他の生活支援サービス(配食／定額)	0
AB:その他の生活支援サービス(見守り／定率)	0
AC:その他の生活支援サービス(見守り／定額)	0
AD:その他の生活支援サービス(その他／定率)	0
AE:その他の生活支援サービス(その他／定額)	0
AF:介護予防ケアマネジメント	3
	146