

三沢市介護予防・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月施行版)

令和4年10月

- 1 訪問型サービス(独自)サービスコード表 【A2】
- 2 通所型サービス(独自)サービスコード表 【A6】
- 3 介護予防ケアマネジメントサービスコード表【AF】

当市では、以下のサービスの規定はありません。

- 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

色分けルール	水色	.....	新設
	黄色	または赤色	..... 変更
	灰色	.....	廃止

訪問型サービス(独自)【A2】

※色分けルール…【水色】新設 【黄色又は赤字】変更 【灰色】廃止

三沢市  
【令和4年10月1日改定】

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)	1,176	1月につき
A2	1114	訪問型独自サービスⅠ・同一		- 単位	同一建物に居住する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%	廃止
A2	2111	訪問型独自サービスⅠ日割	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)	39	1日につき
A2	2114	訪問型独自サービスⅠ日割・同一		- 単位	同一建物に居住する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%	廃止
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)	2,349	1月につき
A2	1214	訪問型独自サービスⅡ・同一		- 単位	同一建物に居住する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%	廃止
A2	2211	訪問型独自サービスⅡ日割	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)	77	1日につき
A2	2214	訪問型独自サービスⅡ日割・同一		- 単位	同一建物に居住する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%	廃止
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)	3,727	1月につき
A2	1324	訪問型独自サービスⅢ・同一		- 単位	同一建物に居住する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%	廃止
A2	2321	訪問型独自サービスⅢ日割	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)	123	1日につき
A2	2324	訪問型独自サービスⅢ日割・同一		- 単位	同一建物に居住する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%	廃止
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	2414	訪問型独自サービスⅣ・同一		- 単位	同一建物に居住する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%	廃止
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	2514	訪問型独自サービスⅤ・同一		- 単位	同一建物に居住する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%	廃止
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	2624	訪問型独自サービスⅥ・同一		- 単位	同一建物に居住する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%	廃止
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	1414	訪問型独自短時間サービス・同一		- 単位	同一建物に居住する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%	廃止
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		所定単位数の10%減算	1月につき
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	
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	
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	
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%	
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%	
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	8310	訪問型独自サービス令和3年9月30日までの上乗せ分	新型コロナウイルス感染症への対応		所定単位数の1/1000	
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	

介護職員処遇改善加算は、支給限度額管理の対象外の算定項目

通所型サービス(独自)【A6】

※色分けルール…【水色】新設 【黄色又は赤字】変更 【灰色】廃止

三沢市  
【令和4年10月1日改定】

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・要支援1	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		事業対象者・要支援1	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	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		事業対象者・要支援2	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 ※1月の中で全部で4回まで	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 ※1月の中で全部で5回から8回まで	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)を行なう場合	事業対象者・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・要支援2	752 単位減算	-752	
A6	5010	通所型独自生活向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	
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 I 1	チ 選択的 サービス複 数実施加算	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		(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	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	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) サービス提供体 制強化加算(I)	事業対象者・要支援1	88 単位加算	
A6	6012	通所型独自サービス提供体制加算 I 2			事業対象者・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 II 1		(2) サービス提供体 制強化加算(II)	事業対象者・要支援1	72 単位加算	
A6	6108	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	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		サービス提供体制強 化加算(I)ロ	事業対象者・要支援1	- 単位加算 廃止	
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	- 単位加算 廃止	
A6	6103	通所型独自サービス提供体制加算 III 1		(3) サービス提供体 制強化加算(III)	事業対象者・要支援1	24 単位加算	
A6	6104	通所型独自サービス提供体制加算 III 2			事業対象者・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 II 1		(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 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 栄養・口 腔スクリー ニング加算	(1) 栄養・口腔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		(2) 栄養・口腔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	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 43/1000 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 23/1000 加算		
A6	6113	通所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		
A6	6115	通所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		
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	8310	通所型独自サービス令和3年9月30日までの上乗せ分	新型コロナウイルス感染症への対応		所定単位数の 1/1000 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					
A6	8001	通所型独自サービス1・定超	通所型 サービス費 (独自)	事業対象者・要支援1	1,672 単位	1,170 1月につき
A6	8002	通所型独自サービス1日割・定超		事業対象者・要支援1	55 単位	39 1日につき
A6	8011	通所型独自サービス2・定超		事業対象者・要支援2	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		事業対象者・要支援2	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		事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで	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 ※1月の中で全部で5回から8回まで	385 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					
A6	9001	通所型独自サービス1・人欠	通所型サ ービス費(独 自)	事業対象者・要支援1	1,672 単位	1,170 1月につき
A6	9002	通所型独自サービス1日割・人欠		事業対象者・要支援1	55 単位	39 1日につき
A6	9011	通所型独自サービス2・人欠		事業対象者・要支援2	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		事業対象者・要支援2	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		事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで	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		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	385 単位	277

介護予防ケアマネジメント【AF】

三沢市

※色分けルール…【水色】新設 【黄色又は赤字】変更 【灰色】廃止

【令和4年10月1日改定】

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	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	438	1月につき
AF	1002	介護予防ケア初回加算	初回加算		300 単位加算	300	
AF	1003	介護予防ケア小規模多機能型居 宅介護事業所連携加算	介護予防小規模多機能型居宅介護事業所連携加算		300 単位加算	廃止	
AF	1004	介護予防ケア委託連携加算	委託連携加算		300 単位加算	300	
AF	9001	介護予防ケア令和3年9月30日 までの上乗せ分	新型コロナウイルス感染症への対応	所定単位数の 1/1000 加算			

※令和3年4月より総合事業の弾力化が開始となりましたが、本市においては、要介護者が介護予防ケアマネジメント費の算定を必要としな  
いため、要介護者は対象外となります。