

【国の基準による訪問型サービス】

訪問型独自サービス(独自)サービスコード表

日高市

| 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 |
|---------|------|-----------------------|--|--------------------------|-------------|-------|
| 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) | 1.176 | 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・要支援2(週1回程度) | 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・要支援2(週2回程度) | 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・要支援2(週2回程度) | 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) | 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) | 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) | 事業対象者・要支援1・要支援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) | 事業対象者・要支援1・要支援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) | 事業対象者・要支援1・要支援2(週2回を超える) | 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) | 事業対象者・要支援1・要支援2(週1回程度) | 167 | 1回につき |
| A2 | 6001 | 訪問型独自サービス同一建物減算 | 事業所と同一の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 | 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 | | | 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 | | 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 | | | 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 | | 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提供加算日割 | | | 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提供加算回数 | | | 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 | 1月につき | |
| 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 | 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 | | |
| 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 | | |
| 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 | 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 | | |

【訪問型サービスA】

訪問型サービスAサービスコード表

日高市

| 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 | 1111 | 訪問型サービスAⅠ | 事業対象者・要支援 1・要支援2(週1回程度) 1,058 単位 | 90 | 1,058 | 1月につき |
| A3 | 1112 | | | 80 | 1,058 | |
| A3 | 1113 | | | 70 | 1,058 | |
| A3 | 1114 | 訪問型サービスAⅠ・同一 | 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% | 90 | 952 | 1日につき |
| A3 | 1115 | | | 80 | 952 | |
| A3 | 1116 | | | 70 | 952 | |
| A3 | 1121 | 訪問型サービスAⅠ日割 | 事業対象者・要支援 1・要支援2(週1回程度) 35 単位 | 90 | 35 | 1日につき |
| A3 | 1122 | | | 80 | 35 | |
| A3 | 1123 | | | 70 | 35 | |

| | | | | | | | | | | |
|----|------|-----------------|----------------|------------------------|---|---|----|-------|-------|-------|
| A3 | 1124 | | | | | | 90 | 32 | | |
| A3 | 1125 | 訪問型サービスAⅠ・日割・同一 | | | 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% | | 80 | 32 | | |
| A3 | 1126 | | | | | | 70 | 32 | | |
| A3 | 1211 | | ロ 訪問型サービス費A(Ⅱ) | 事業対象者・要支援1・要支援2(週2回程度) | | | 90 | 2,114 | 1月につき | |
| A3 | 1212 | 訪問型サービスAⅡ | | 2,114 単位 | | | 80 | 2,114 | | |
| A3 | 1213 | | | | | | 70 | 2,114 | | |
| A3 | 1214 | | | | | 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% | 90 | 1,903 | | |
| A3 | 1215 | 訪問型サービスAⅡ・同一 | | | | | 80 | 1,903 | | |
| A3 | 1216 | | | | | | 70 | 1,903 | | |
| A3 | 1221 | | | | 事業対象者・要支援1・要支援2(週2回程度) | | | 90 | 69 | 1日につき |
| A3 | 1222 | 訪問型サービスAⅡ日割 | | 69 単位 | | | 80 | 69 | | |
| A3 | 1223 | | | | | | 70 | 69 | | |
| A3 | 1224 | | | | | 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% | 90 | 62 | | |
| A3 | 1225 | 訪問型サービスAⅡ・日割・同一 | | | | 80 | 62 | | | |
| A3 | 1226 | | | | | 70 | 62 | | | |
| A3 | 1311 | | ハ 訪問型サービス費A(Ⅲ) | 事業対象者・要支援2(週2回を超える程度) | | | 90 | 3,354 | 1月につき | |
| A3 | 1312 | 訪問型サービスAⅢ | | 3,354 単位 | | | 80 | 3,354 | | |
| A3 | 1313 | | | | | | 70 | 3,354 | | |
| A3 | 1314 | | | | | | 90 | 3,019 | | |
| A3 | 1315 | 訪問型サービスAⅢ・同一 | | | 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% | | 80 | 3,019 | | |
| A3 | 1316 | | | | | | 70 | 3,019 | | |
| A3 | 1321 | 訪問型サービスAⅢ日割 | | 事業対象者・要支援2 | | | 90 | 111 | 1日につき | |

| | | | | | | | | |
|----|------|----------------------------|------------------|---|--|-----|-----|-------|
| A3 | 1322 | | (週2回を超える程度) | | | 80 | 111 | |
| A3 | 1323 | | 111単位 | | | 70 | 111 | |
| A3 | 1324 | 訪問型サービスAⅢ・日割・同一 | | 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% | | 90 | 100 | |
| A3 | 1325 | | | | | 80 | 100 | |
| A3 | 1326 | | | | | 70 | 100 | |
| A3 | 1411 | | | | | 90 | 200 | 1月につき |
| A3 | 1412 | 訪問型サービスA初回加算 | 二 初回加算 | 200単位加算 | 80 | 200 | | |
| A3 | 1413 | | | | 70 | 200 | | |
| A3 | 1511 | 訪問型独自サービス令和3年9月30日までの上乗せ分1 | 新型コロナウイルス感染症への対応 | 所定単位数の1/1000 | 1月の基本報酬(同一建物減算後、初回加算を含まない)の合計が1~1,499単位の場合 | 90 | 1 | |
| A3 | 1512 | 訪問型独自サービス令和3年9月30日までの上乗せ分2 | 新型コロナウイルス感染症への対応 | 所定単位数の1/1000 | 1月の基本報酬(同一建物減算後、初回加算を含まない)の合計が1,499~2,499単位の場合 | 90 | 2 | |
| A3 | 1513 | 訪問型独自サービス令和3年9月30日までの上乗せ分3 | 新型コロナウイルス感染症への対応 | 所定単位数の1/1000 | 1月の基本報酬(同一建物減算後、初回加算を含まない)の合計が2,499~3,499単位の場合 | 90 | 3 | |
| A3 | 1521 | 訪問型独自サービス令和3年9月30日までの上乗せ分1 | 新型コロナウイルス感染症への対応 | 所定単位数の1/1000 | 1月の基本報酬(同一建物減算後、初回加算を含まない)の合計が1~1,499単位の場合 | 80 | 1 | |
| A3 | 1522 | 訪問型独自サービス令和3年9月30日までの上乗せ分2 | 新型コロナウイルス感染症への対応 | 所定単位数の1/1000 | 1月の基本報酬(同一建物減算後、初回加算を含まない)の合計が1,499~2,499単位の場合 | 80 | 2 | |
| A3 | 1523 | 訪問型独自サービス令和3年9月30日までの上乗せ分3 | 新型コロナウイルス感染症への対応 | 所定単位数の1/1000 | 1月の基本報酬(同一建物減算後、初回加算を含まない)の合計が2,499~3,499単位の場合 | 80 | 3 | |
| A3 | 1531 | 訪問型独自サービス令和3年9月30日までの上乗せ分1 | 新型コロナウイルス感染症への対応 | 所定単位数の1/1000 | 1月の基本報酬(同一建物減算後、初回加算を含まない)の合計が1~1,499単位の場合 | 70 | 1 | |
| A3 | 1532 | 訪問型独自サービス令和3年9月30日までの上乗せ分2 | 新型コロナウイルス感染症への対応 | 所定単位数の1/1000 | 1月の基本報酬(同一建物減算後、初回加算を含まない)の合計が1,499~2,499単位の場合 | 70 | 2 | |
| A3 | 1533 | 訪問型独自サービス令和3年9月30日までの上乗せ分3 | 新型コロナウイルス感染症への対応 | 所定単位数の1/1000 | 1月の基本報酬(同一建物減算後、初回加算を含まない)の合計が2,499~3,499単位の場合 | 70 | 3 | |

【国の基準による通所型サービス】

通所型独自サービス(独自)サービスコード表

日高市

| 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 | |
|---------|------|--------------|----------------|------------|-------------------|----------|-------|-------|
| 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2 | | 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1 | | 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 | 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 | 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 | 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 | 88 | |
| A6 | 6012 | 通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ2 | | | 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Ⅱ1 | | (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 | 72 | |
| A6 | 6108 | 通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ2 | | | 事業対象者・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 | 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加算Ⅲ2 | (Ⅲ) | 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栄養スクリーニング加算Ⅱ | | (2)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 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 | | |

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 | イ 通所型サービス費(独自) 事業対象者・要支援1 | 1,672 単位 | 1,170 | 1月につき |
| A6 | 8002 | 通所型独自サービス1日割・定超 | | 55 単位 | | |
| 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 | | 113 単位 | | |
| 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 395 単位 | | |

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 | | | | 給付率 | 単位数 | | | |
| 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 | 1,672 単位 | 看護・介護職員が 欠員の場合 × 70% | 1,170 | 1月につき | |
| 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 | | 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 | | | | | 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 | | 395 単位 | 277 | |

【通所型サービスA】

通所型サービスAサービスコード表

日高市

| 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 | 1111 | 通所型サービスA1 | イ 通所型サービス費A | 事業対象者・要支援1・要支援2(週1回程度) | 90 | 1,505 | 1月につき | |
| A7 | 1112 | | | 1,505 単位 | 80 | 1,505 | | |
| A7 | 1113 | | | 1,505 単位 | 70 | 1,505 | | |
| A7 | 1114 | | | 事業対象者・要支援1・要支援2(週1回程度) 同一建物減算 | 1,167 単位 | 90 | | 1,167 |
| A7 | 1115 | | | | 1,167 単位 | 80 | | 1,167 |
| A7 | 1116 | | | | 1,167 単位 | 70 | | 1,167 |
| A7 | 1121 | 通所型サービスA1日割 | イ 通所型サービス費A | 事業対象者・要支援1・要支援2(週1回程度) | 90 | 50 | 1日につき | |
| A7 | 1122 | | | 50 単位 | 80 | 50 | | |
| A7 | 1123 | | | 50 単位 | 70 | 50 | | |
| A7 | 1124 | | | 事業対象者・要支援1・要支援2(週1回程度) 同一建物減算 | 39 単位 | 90 | | 39 |
| A7 | 1125 | | | | 39 単位 | 80 | | 39 |
| A7 | 1126 | | | | 39 単位 | 70 | | 39 |

| | | | | | | | | |
|----|------|--|----------------------------------|----------------------------------|---|-------|-------|-------|
| A7 | 1211 | 通所型サービスA II | 事業対象者・要支援1・要支援2(週2回程度) | 3,085 単位 | 90 | 3,085 | 1月につき | |
| A7 | 1212 | | | 3,085 単位 | 80 | 3,085 | | |
| A7 | 1213 | | | 3,085 単位 | 70 | 3,085 | | |
| A7 | 1214 | | | 事業対象者・要支援1・要支援2(週2回程度) 同一建物減算 | 2,408 単位 | 90 | | 2,408 |
| A7 | 1215 | | | | 2,408 単位 | 80 | | 2,408 |
| A7 | 1216 | | | | 2,408 単位 | 70 | | 2,408 |
| A7 | 1221 | 通所型サービスA II 日割 | 事業対象者・要支援1・要支援2(週2回程度) | 102 単位 | 90 | 102 | 1日につき | |
| A7 | 1222 | | | 102 単位 | 80 | 102 | | |
| A7 | 1223 | | | 102 単位 | 70 | 102 | | |
| A7 | 1224 | | 事業対象者・要支援1・要支援2(週2回程度) 同一建物減算 | 83 単位 | 90 | 83 | | |
| A7 | 1225 | | | 83 単位 | 80 | 83 | | |
| A7 | 1226 | | | 83 単位 | 70 | 83 | | |
| A7 | 1511 | 訪問型独自サービス令和3年9月30日までの上乗せ分 ¹ | 新型コロナウイルス感染症への対応 | 所定単位数の1/1000 | 1月の基本報酬(同一建物減算後、初回加算を含まない)の合計が1~1,499 単位の場合 | 90 | 1 | 1月につき |
| A7 | 1512 | 訪問型独自サービス令和3年9月30日までの上乗せ分 ² | 新型コロナウイルス感染症への対応 | 所定単位数の1/1000 | 1月の基本報酬(同一建物減算後、初回加算を含まない)の合計が1,499~2,499 単位の場合 | 90 | 2 | |
| A7 | 1513 | 訪問型独自サービス令和3年9月30日までの上乗せ分 ³ | 新型コロナウイルス感染症への対応 | 所定単位数の1/1000 | 1月の基本報酬(同一建物減算後、初回加算を含まない)の合計が2,499~3,499 単位の場合 | 90 | 3 | |
| A7 | 1521 | 訪問型独自サービス令和3年9月30日までの上乗せ分 ¹ | 新型コロナウイルス感染症への対応 | 所定単位数の1/1000 | 1月の基本報酬(同一建物減算後、初回加算を含まない)の合計が1~1,499 単位の場合 | 80 | 1 | |
| A7 | 1522 | 訪問型独自サービス令和3年9月30日までの上乗せ分 ² | 新型コロナウイルス感染症への対応 | 所定単位数の1/1000 | 1月の基本報酬(同一建物減算後、初回加算を含まない)の合計が1,499~2,499 単位の場合 | 80 | 2 | |
| A7 | 1523 | 訪問型独自サービス令和3年9月30日までの上乗せ分 ³ | 新型コロナウイルス感染症への対応 | 所定単位数の1/1000 | 1月の基本報酬(同一建物減算後、初回加算を含まない)の合計が2,499~3,499 単位の場合 | 80 | 3 | |
| A7 | 1531 | 訪問型独自サービス令和3年9月30日までの上乗せ分 ¹ | 新型コロナウイルス感染症への対応 | 所定単位数の1/1000 | 1月の基本報酬(同一建物減算後、初回加算を含まない)の合計が1~1,499 単位の場合 | 70 | 1 | |
| A7 | 1532 | 訪問型独自サービス令和3年9月30日までの上乗せ分 ² | 新型コロナウイルス感染症への対応 | 所定単位数の1/1000 | 1月の基本報酬(同一建物減算後、初回加算を含まない)の合計が1,499~2,499 単位の場合 | 70 | 2 | |
| A7 | 1533 | 訪問型独自サービス令和3年9月30日までの上乗せ分 ³ | 新型コロナウイルス感染症への対応 | 所定単位数の1/1000 | 1月の基本報酬(同一建物減算後、初回加算を含まない)の合計が2,499~3,499 単位の場合 | 70 | 3 | |

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 |
|---------|----------|---------------|------------------------|----------|---------|-------|-------|-------|
| | | | | | | 給付率 | 合成単位数 | |
| A7 | 1311 | 通所型サービスA I・定超 | 事業対象者・要支援1・要支援2(週1回程度) | 1,505 単位 | 定員超過の場合 | 90 | 1,054 | 1月につき |

| | | | | | | | | | | | |
|----|------|----------------------------------|----------------------------------|------------------------|----------|----------|----------|-------|-----|-------|-------|
| A7 | 1312 | イ 通所型サービス費A | | 1,505 単位 | × 70% | 80 | 1,054 | | | | |
| A7 | 1313 | | | 1,505 単位 | | 70 | 1,054 | | | | |
| A7 | 1314 | | 事業対象者・要支援1・要支援2(週1回程度) 同一建物減算 | | | 1,167 単位 | 90 | | 817 | | |
| A7 | 1315 | | | | | 1,167 単位 | 80 | | 817 | | |
| A7 | 1316 | | | | | 1,167 単位 | 70 | | 817 | | |
| A7 | 1321 | | | 事業対象者・要支援1・要支援2(週1回程度) | | | 50 単位 | | 90 | 35 | 1日につき |
| A7 | 1322 | | | | | 50 単位 | 80 | | 35 | | |
| A7 | 1323 | | | | | 50 単位 | 70 | | 35 | | |
| A7 | 1324 | | 事業対象者・要支援1・要支援2(週1回程度) 同一建物減算 | | | | 39 単位 | | 90 | 27 | |
| A7 | 1325 | | | | | | 39 単位 | | 80 | 27 | |
| A7 | 1326 | | | | | | 39 単位 | | 70 | 27 | |
| A7 | 1411 | | 通所型サービスA II・定超 | 事業対象者・要支援1・要支援2(週2回程度) | | | 3,085 単位 | | 90 | 2,160 | 1月につき |
| A7 | 1412 | | | | 3,085 単位 | 80 | 2,160 | | | | |
| A7 | 1413 | | | | 3,085 単位 | 70 | 2,160 | | | | |
| A7 | 1414 | 事業対象者・要支援1・要支援2(週2回程度) 同一建物減算 | | | 2,408 単位 | 90 | 1,686 | 1月につき | | | |
| A7 | 1415 | | | | 2,408 単位 | 80 | 1,686 | | | | |
| A7 | 1416 | | | | 2,408 単位 | 70 | 1,686 | | | | |
| A7 | 1421 | 通所型サービスA II日割・定超 | 事業対象者・要支援1・要支援2(週2回程度) | | 102 単位 | 90 | 71 | 1日につき | | | |
| A7 | 1422 | | | | 102 単位 | 80 | 71 | | | | |
| A7 | 1423 | | | | 102 単位 | 70 | 71 | | | | |
| A7 | 1424 | | 事業対象者・要支援1・要支援2(週2回程度) 同一建物減算 | | 83 単位 | 90 | 58 | 1日につき | | | |
| A7 | 1425 | | | | 83 単位 | 80 | 58 | | | | |
| A7 | 1426 | | | | 83 単位 | 70 | 58 | | | | |

日高市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 A | イ 介護予防ケアマネジメント費(マネジメント A) | 要支援1・2 事業対象者 438 単位 | 438 | 1月につき |
| AF | 1002 | 介護予防ケアマネジメント A・初回 | ロ 介護予防ケアマネジメント費(マネジメント A) + 初回加算 | 初回: 300 単位 | 738 | |
| AF | 1005 | 介護予防ケアマネジメント A・委託 | ハ 介護予防ケアマネジメント費(マネジメント A) + 委託連携加算 | 委託: 300 単位 | 738 | |
| AF | 1006 | 介護予防ケアマネジメント A・初回・委託 | ニ 介護予防ケアマネジメント費(マネジメント A) + 初回加算 + 委託連携加算 | | 1,038 | |
| AF | 4001 | 介護予防ケアマネジメント A・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 | 1 | |

| | | | | | | | |
|----|------|--------------------------------|--------------------------------------|--------------|--------------|-------|------|
| AF | 3001 | 介護予防ケアマネジメントC | イ 介護予防ケアマネジメント費(マネジメントC) | 要支援1・2 事業対象者 | 438 単位 | 438 | 初回のみ |
| AF | 3002 | 介護予防ケアマネジメントC・初回 | ロ 介護予防ケアマネジメント費(マネジメントC)+初回加算 | | 初回:300 単位 | 738 | |
| AF | 3005 | 介護予防ケアマネジメントC・委託 | ハ 介護予防ケアマネジメント費(マネジメントC)+委託連携加算 | | 委託:300 単位 | 738 | |
| AF | 3006 | 介護予防ケアマネジメントC・初回・委託 | ニ 介護予防ケアマネジメント費(マネジメントC)+初回加算+委託連携加算 | | | 1,038 | |
| AF | 5001 | 介護予防ケアマネジメントC・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 | 1 | |