

別表第2(第6条及び第7条関係)

名称		サービスコード 種類 種目		算定項目		合成 単位数	算定単位	
第1号 訪問事業	介護予防訪問 介護相当 サービス	A2	1111	訪問型 サービス費 (I)	事業対象者・要支援1・2 (週1回程度)	1,176	1月につき	
		A2	2111			39	1日につき	
		A2	1211	訪問型 サービス費 (II)	事業対象者・要支援1・2 (週2回程度)	2,349	1月につき	
		A2	2211			77	1日につき	
		A2	1321	訪問型 サービス費 (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			123	1日につき	
		A2	2411	訪問型 サービス費 (IV)	事業対象者・要支援1・2 (週1回程度)	268	1回につき	
		A2	2511	訪問型 サービス費 (V)	事業対象者・要支援1・2 (週2回程度)	272		
		A2	2621	訪問型 サービス費 (VI)	事業対象者・要支援2 (週2回を超える程度)	287		
		A2	1411	訪問型 サービス費 (短時間サービ ス)	事業対象者・要支援1・2 (20分未満)	167		
		A2	6001	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	8000			所定単位数の15%加算		1月につき
		A2	8001	特別地域加算		所定単位数の15%加算		1日につき
		A2	8002			所定単位数の15%加算		1回につき
		A2	8100			所定単位数の10%加算		1月につき
	A2	8101	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			所定単位数の10%加算		1回につき	
	A2	8110			所定単位数の 5%加算		1月につき	
	A2	8111	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			所定単位数の 5%加算		1回につき	
	A2	4001	初回加算		200単位加算	200	1月につき	
	A2	4003	生活機能向上連携加算		生活機能向上連携加算(I) 100単位加算	100		
	A2	4002			生活機能向上連携加算(II) 200単位加算	200		
	A2	6269	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			(2)介護職員処遇改善加算(II) 所定単位数の100/1000加算			
	A2	6271			(3)介護職員処遇改善加算(III) 所定単位数の55/1000加算			
	A2	6273			(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			(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	介護職員等特定処遇改善加算		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			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	新型コロナウイルス感染症への対応 (令和3年9月30日までの上乗せ分)		所定単位数の1/1000加算				
緩和した基準 の訪問型サー ビス (訪問型サー ビスA1・A2)			訪問型サー ビス費(緩和) (I)	事業対象者・要支援1 (週2回かつ月10回まで)	235	1回につき		
			訪問型サー ビス費(緩和) (II)	事業対象者・要支援2 (週3回かつ月15回まで)	235			
			訪問型サー ビス費(緩和) (III)	事業対象者・要支援1・2 (週1回程度)	100			
第1号 通所事業	介護予防通 所介護相当 サービス	A6	1111	通所型 サービス費	事業対象者・要支援1	1,672単位	1,672	1月につき
		A6	1112			55単位	55	1日につき
		A6	1121		事業対象者・要支援2	3,428単位	3,428	1月につき
		A6	1122			113単位	113	1日につき
		A6	1113		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		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			所定単位数の5%加算		1月につき	
A6	8111	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	
A6	8112			所定単位数の5%加算		1回につき	
A6	6105		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	事業対象者・要支援2		752単位減算	-752		
A6	5010	生活機能向上グループ活動加算		100単位加算	100		
A6	5002	運動器機能向上加算		225単位加算	225		
A6	6109	若年性認知症利用者受入加算		240単位加算	240		
A6	6116	栄養アセスメント加算		50単位加算	50		
A6	5003	栄養改善加算		200単位加算	200		
A6	5004	口腔機能向上加算	口腔機能向上加算(Ⅰ)	150単位加算	150		
A6	5011		口腔機能向上加算(Ⅱ)	160単位加算	160		
A6	5006	選択的サービス複数実施加算	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			運動器機能向上及び口腔機能向上	480単位加算	480	
A6	5008		選択的サービス複数実施加算(Ⅱ)	栄養改善及び口腔機能向上	480単位加算	480	
A6	5009			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	事業所評価加算		120単位加算	120		
A6	6011	サービス提供体制強化加算	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			事業対象者・要支援2	176単位加算	176	
A6	6107		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			事業対象者・要支援2	144単位加算	144	
A6	6103		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	24	
A6	6104			事業対象者・要支援2	48単位加算	48	
A6	4001	生活機能向上連携加算	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		生活機能向上連携加算(Ⅱ)		200単位加算	200	
A6	4003			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	口腔・栄養スクリーニング加算	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		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	科学的介護推進体制加算		40単位加算	40	1月につき	
A6	6100	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		(2)介護職員処遇改善加算(Ⅱ)	所定単位数の43/1000加算			
A6	6111		(3)介護職員処遇改善加算(Ⅲ)	所定単位数の23/1000加算			
A6	6113		(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		(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	介護職員等特定処遇改善加算	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		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	新型コロナウイルス感染症への対応(令和3年9月30日までの上乗せ分)		所定単位数の1/1000加算			
介護予防通所介護相当サービス(定員超過の場合)	A6	8001	事業対象者・要支援1	1,672単位	定員超過の場合 ×70%		1,170
	A6	8002		55単位		39	1日につき
	A6	8011	事業対象者・要支援2	3,428単位		2,400	1月につき
	A6	8012		113単位		79	1日につき
	A6	8003	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	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	
介護予防通所介護相当サービス(看護・介護職員が欠員の場合)	A6	9001	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		55単位		39	1日につき
	A6	9011	事業対象者・要支援2	3,428単位		2,400	1月につき
	A6	9012		113単位		79	1日につき
	A6	9003	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	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	

短期集中予防通所型サービス (通所型サービスC1・C2)			事業対象者・要支援1・要支援2 ※週1回 (1箇月から3箇月まで)	2,200単位	2,200	1月につき	
			事業対象者・要支援1・要支援2 ※週1回 (4箇月から6箇月まで)	1,800単位	1,800		
			事業対象者・要支援1・要支援2 ※週2回 (1箇月から3箇月まで)	4,300単位	4,300		
			事業対象者・要支援1・要支援2 ※週2回 (4箇月から6箇月まで)	3,500単位	3,500		
第1号介護予防支援事業	介護予防ケアマネジメント	AF	1001	介護予防ケアマネジメント費	事業対象者、要支援1・2、要介護1～5	438	1月につき
				初回加算	300単位加算	300	
				委託連携加算	300単位加算	300	
				新型コロナウイルス感染症への対応 (令和3年9月30日までの上乗せ分)	所定単位数の1/1000加算		