

A2 訪問型サービス（独自） サービスコード表（従前相当）

令和元年10月

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)	1,172	1月につき	
A2	1114 訪問型独自サービスⅠ・同一		1,172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%		1,055
A2	2111 訪問型独自サービスⅠ日割		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		39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%	35	
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)	2,342	1月につき	
A2	1214 訪問型独自サービスⅡ・同一		2,342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%		2,108
A2	2211 訪問型独自サービスⅡ日割		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		77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%	69	
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)	3,715	1月につき	
A2	1324 訪問型独自サービスⅢ・同一		3,715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%		3,344
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)		122	1日につき
A2	2324 訪問型独自サービスⅢ日割・同一		122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%	110	
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)	267	1回につき	
A2	2414 訪問型独自サービスⅣ・同一		267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%		240
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)	271	1回につき	
A2	2514 訪問型独自サービスⅤ・同一		271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%		244
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1・2 (週2回を超える程度)	286	1回につき	
A2	2624 訪問型独自サービスⅥ・同一		286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	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)	166	1回につき	
A2	1414 訪問型独自短時間サービス・同一		166単位 ※1月につき22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%		149
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	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		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		
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 加算		1月につき
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 加算		

網掛けの部分は、甲府市では使用しません。

A6 通所型サービス（独自）サービスコード表（従前相当）

令和元年10月

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		イ 通所型サービス費（独自）	事業対象者・要支援 1	事業対象者・要支援 2		
A6	1111	通所型独自サービス 1	イ 通所型サービス費（独自）	1,655 単位	1,655	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	3,393 単位	3,393	1月につき
A6	1122	通所型独自サービス 2 日割			112 単位	112	1日につき
A6	1113	通所型独自サービス 1 回数	網掛けの部分は、甲府市では使用しません。			380 単位	380
A6	1123	通所型独自サービス 2 回数	※1月の中で全部で5回から8回まで			391 単位	391
A6	8110	通所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	
A6	8111	通所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	
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		240 単位加算	240		
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	通所型独自サービス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	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	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	
A6	4003	通所型独自サービス生活機能向上連携加算 2	算	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	6201	通所型独自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 1回につき	
A6	6100	通所型独自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		
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	通所型独自サービス特定処遇改善加算 I	ヲ 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		

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		イ 通所型サービス費（独自）	事業対象者・要支援 1	事業対象者・要支援 2		
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）	1,655 単位	定員超過の場合 × 70%	1,159	1月につき
A6	8002	通所型独自サービス 1 日割・定超		54 単位		38	1日につき
A6	8011	通所型独自サービス 2・定超		3,393 単位		2,375	1月につき
A6	8012	通所型独自サービス 2 日割・定超		112 単位		78	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	380 単位		266	
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	391 単位		274	1回につき

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		イ 通所型サービス費（独自）	事業対象者・要支援 1	事業対象者・要支援 2		
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）	1,655 単位	看護・介護職員が欠員の場合 × 70%	1,159	1月につき
A6	9002	通所型独自サービス 1 日割・人欠		54 単位		38	1日につき
A6	9011	通所型独自サービス 2・人欠		3,393 単位		2,375	1月につき
A6	9012	通所型独自サービス 2 日割・人欠		112 単位		78	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	380 単位		266	
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	391 単位		274	1回につき