

訪問介護相当サービス【国基準相当】

くすのき広域連合 新総合事業サービスコード

令和元年10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	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		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		【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		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	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		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		【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		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	訪問型サービス費 (独自) (Ⅲ)	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		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		【日割】 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		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	4001	訪問型独自サービス 初回加算	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 生活機能向上加算Ⅰ	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	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	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	訪問型独自サービス 特定処遇改善加算	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	訪問型独自サービス 特定処遇改善加算		(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	

訪問型サービスA（緩和型）【くすのき広域連合独自基準】

くすのき広域連合 新総合事業サービスコード

【1割負担用】

令和元年10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					
A3	1001	訪問型サービスAⅠ	訪問型サービスA費Ⅰ	事業対象者・要支援1・2 (所要時間20分以上45分未満) 146単位		146
	1002	訪問型サービスAⅠ ・同一			事業所と同一建物の利用者また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%	131
A3	1011	訪問型サービスAⅡ	訪問型サービスA費Ⅱ	事業対象者・要支援1・2 (所要時間45分以上) 180単位		180
	1012	訪問型サービスAⅡ ・同一			事業所と同一建物の利用者また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%	162
A3	1021	訪問型サービスAⅢ	訪問型サービスA費Ⅲ (短時間サービス)	事業対象者・要支援1・2 (所要時間20分未満) 90単位		90
	1022	訪問型サービスAⅢ ・同一			事業所と同一建物の利用者また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%	81
A3	1051	訪問型サービスA初回加算	初回加算		200単位加算	200
A3	1052	訪問型サービスA緊急時訪問介護加算	緊急時訪問介護加算	居宅サービスに位置づけられていない訪問型サービスを利用者またはその家族から要請を受けて24時間以内に行った場合	100単位加算	100

※1回の要請につき1回を限度として算定できるものとする。

【2割負担用】

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	1101	訪問型サービスAⅠ	訪問型サービスA費Ⅰ	事業対象者・要支援1・2 (所要時間20分以上45分未満) 146単位		146
	1102	訪問型サービスAⅠ ・同一			事業所と同一建物の利用者また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%	131
A3	1111	訪問型サービスAⅡ	訪問型サービスA費Ⅱ	事業対象者・要支援1・2 (所要時間45分以上) 180単位		180
	1112	訪問型サービスAⅡ ・同一			事業所と同一建物の利用者また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%	162
A3	1121	訪問型サービスAⅢ	訪問型サービスA費Ⅲ (短時間サービス)	事業対象者・要支援1・2 (所要時間20分未満) 90単位		90
	1122	訪問型サービスAⅢ ・同一			事業所と同一建物の利用者また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%	81
A3	1151	訪問型サービスA初回加算	初回加算		200単位加算	200
A3	1152	訪問型サービスA緊急時訪問介護加算	緊急時訪問介護加算	居宅サービスに位置づけられていない訪問型サービスを利用者またはその家族から要請を受けて24時間以内に行った場合	100単位加算	100

※1回の要請につき1回を限度として算定できるものとする。

【3割負担用】

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	1201	訪問型サービスAⅠ	訪問型サービスA費Ⅰ	事業対象者・要支援1・2 (所要時間20分以上45分未満) 146単位		146
	1202	訪問型サービスAⅠ ・同一			事業所と同一建物の利用者また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%	131
A3	1211	訪問型サービスAⅡ	訪問型サービスA費Ⅱ	事業対象者・要支援1・2 (所要時間45分以上) 180単位		180
	1212	訪問型サービスAⅡ ・同一			事業所と同一建物の利用者また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%	162
A3	1221	訪問型サービスAⅢ	訪問型サービスA費Ⅲ (短時間サービス)	事業対象者・要支援1・2 (所要時間20分未満) 90単位		90
	1222	訪問型サービスAⅢ ・同一			事業所と同一建物の利用者また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%	81
A3	1251	訪問型サービスA初回加算	初回加算		200単位加算	200
A3	1252	訪問型サービスA緊急時訪問介護加算	緊急時訪問介護加算	居宅サービスに位置づけられていない訪問型サービスを利用者またはその家族から要請を受けて24時間以内に行った場合	100単位加算	100

※1回の要請につき1回を限度として算定できるものとする。

通所介護相当サービス【国基準相当】

令和元年10月1日

くすのき広域連合 総合事業サービスコード

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	通所型サービス費 (独自)	事業対象者・要支援1	1,655 単位	1,655 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 月につき	
A6	1122	通所型独自サービス2 日割			112 単位	112 日につき	
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	通所型生活向上グループ活動加算	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	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	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	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Ⅰ1	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		(2) 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	通所型独自複数サービス 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	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Ⅰ11	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Ⅰ12			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Ⅰ21		(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Ⅰ22			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Ⅱ1		(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Ⅱ2			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			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	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	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	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	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						
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	1,655 単位	定員超過の場合 × 70%	1,159 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		事業対象者・要支援2	3,393 単位		2,375 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

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	1,655 単位	看護・介護職員が 欠員の場合 × 70%	1,159 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		事業対象者・要支援2	3,393 単位		2,375 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

通所型サービスA（緩和型）【くすのき広域連合独自基準】

くすのき広域連合 新総合事業サービスコード

令和元年10月1日

【1割負担用】

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
A7 1001	通所型サービスAⅠ	事業対象者・要支援1・2（半日）		278	1回あたり
A7 1011	通所型サービスAⅡ	事業対象者・要支援1・2（全日）		309	
A7 1021	通所型サービスA 送迎加算	送迎加算（片道）		35	
A7 1022	通所型サービスA 入浴加算	入浴加算		38	

【1割負担用・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
A7 1003	通所型サービスAⅠ	事業対象者・要支援1・2（半日）	定員超過の場合×70%	195	1回あたり
A7 1013	通所型サービスAⅡ	事業対象者・要支援1・2（全日）	定員超過の場合×70%	216	

【1割負担用・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
A7 1004	通所型サービスAⅠ	事業対象者・要支援1・2（半日）	職員が欠員の場合×70%	195	1回あたり
A7 1014	通所型サービスAⅡ	事業対象者・要支援1・2（全日）	職員が欠員の場合×70%	216	

【2割負担用】

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
A7 1101	通所型サービスAⅠ	事業対象者・要支援1・2（半日）		278	1回あたり
A7 1111	通所型サービスAⅡ	事業対象者・要支援1・2（全日）		309	
A7 1121	通所型サービスA 送迎加算	送迎加算（片道）		35	
A7 1122	通所型サービスA 入浴加算	入浴加算		38	

【2割負担用・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
A7 1103	通所型サービスAⅠ	事業対象者・要支援1・2（半日）	定員超過の場合×70%	195	1回あたり
A7 1113	通所型サービスAⅡ	事業対象者・要支援1・2（全日）	定員超過の場合×70%	216	

【2割負担用・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
A7 1104	通所型サービスAⅠ	事業対象者・要支援1・2（半日）	職員が欠員の場合×70%	195	1回あたり
A7 1114	通所型サービスAⅡ	事業対象者・要支援1・2（全日）	職員が欠員の場合×70%	216	

【3割負担用】

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
A7 1201	通所型サービスAⅠ	事業対象者・要支援1・2（半日）		278	1回あたり
A7 1211	通所型サービスAⅡ	事業対象者・要支援1・2（全日）		309	
A7 1221	通所型サービスA 送迎加算	送迎加算（片道）		35	
A7 1222	通所型サービスA 入浴加算	入浴加算		38	

【3割負担用・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
A7 1203	通所型サービスAⅠ	事業対象者・要支援1・2（半日）	定員超過の場合×70%	195	1回あたり
A7 1213	通所型サービスAⅡ	事業対象者・要支援1・2（全日）	定員超過の場合×70%	216	

【3割負担用・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
A7 1204	通所型サービスAⅠ	事業対象者・要支援1・2（半日）	職員が欠員の場合×70%	195	1回あたり
A7 1214	通所型サービスAⅡ	事業対象者・要支援1・2（全日）	職員が欠員の場合×70%	216	

通所型サービスC（短期集中型）【くすのき広域連合独自基準】

くすのき広域連合 新総合事業サービスコード

令和元年10月1日

【1割負担用】

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				
A7	1051	通所型サービスC	事業対象者・要支援1・2（2時間程度）	309	1回あたり
A7	1061	通所型サービスC 送迎加算	送迎加算（片道）	35	
A7	1062	通所型サービスC 運動機能向上加算	運動機能向上加算	225	
A7	1063	通所型サービスC 栄養改善加算	栄養改善加算	150	1月につき
A7	1064	通所型サービスC 口腔機能向上加算	口腔機能向上加算	150	
A7	1065	通所型サービスC サービス提供体制加算	サービス提供体制加算	72	1月につき

【1割負担用・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				
A7	1053	通所型サービスC	事業対象者・要支援1・2（2時間程度） 定員超過の場合×70%	216	1回あたり

【1割負担用・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				
A7	1054	通所型サービスC	事業対象者・要支援1・2（2時間程度） 職員が欠員の場合×70%	216	1回あたり

【2割負担用】

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				
A7	1151	通所型サービスC	事業対象者・要支援1・2（2時間程度）	309	1回あたり
A7	1161	通所型サービスC 送迎加算	送迎加算（片道）	35	
A7	1162	通所型サービスC 運動機能向上加算	運動機能向上加算	225	
A7	1163	通所型サービスC 栄養改善加算	栄養改善加算	150	1月につき
A7	1164	通所型サービスC 口腔機能向上加算	口腔機能向上加算	150	
A7	1165	通所型サービスC サービス提供体制加算	サービス提供体制加算	72	1月につき

【2割負担用・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				
A7	1153	通所型サービスC	事業対象者・要支援1・2（2時間程度） 定員超過の場合×70%	216	1回あたり

【2割負担用・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				
A7	1154	通所型サービスC	事業対象者・要支援1・2（2時間程度） 職員が欠員の場合×70%	216	1回あたり

【3割負担用】

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				
A7	1251	通所型サービスC	事業対象者・要支援1・2（2時間程度）	309	1回あたり
A7	1261	通所型サービスC 送迎加算	送迎加算（片道）	35	
A7	1262	通所型サービスC 運動機能向上加算	運動機能向上加算	225	
A7	1263	通所型サービスC 栄養改善加算	栄養改善加算	150	1月につき
A7	1264	通所型サービスC 口腔機能向上加算	口腔機能向上加算	150	
A7	1265	通所型サービスC サービス提供体制加算	サービス提供体制加算	72	1月につき

【3割負担用・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				
A7	1253	通所型サービスC	事業対象者・要支援1・2（2時間程度） 定員超過の場合×70%	216	1回あたり

【3割負担用・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				
A7	1254	通所型サービスC	事業対象者・要支援1・2（2時間程度） 職員が欠員の場合×70%	216	1回あたり