

川西町
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

川西町で使用するコード

- ・ A 2 訪問型サービス（独自）サービスコード表
- ・ A 6 通所型サービス（独自）サービスコード表
- ・ A F 介護予防ケアマネジメントサービスコード表

※緩和した基準によるサービス、短期集中予防サービスにつきましては、町の直接委託による実施となるため国保連を通じた請求は発生しません。月ごとの実績報告、請求に基づき委託料として直接支払いを行います。

【脚注】


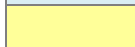

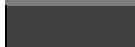
1. 単位数算定記号の説明

+〇〇単位	⇒	所定単位数 + 〇〇単位
-〇〇単位	⇒	所定単位数 - 〇〇単位
×〇〇%	⇒	所定単位数 × 〇〇 / 100
〇〇%加算	⇒	所定単位数 + 所定単位数 × 〇〇 / 100
〇〇%減算	⇒	所定単位数 - 所定単位数 × 〇〇 / 100

2. 各項目の留意点

各項目の留意点は以下のとおり。

サービス	項目	留意点
訪問型サービス（独自） 通所型サービス（独自） 介護予防ケアマネジメント	合成単位数	国が規定する単位数を勘案し、 市町村が規定する。 単位数は数字5桁以内とする。
	サービスコード	数字または英字とする。 英字は大文字アルファベットのみで あり、「I」、「O」、「Q」を除く。
	サービス内容略称	全角32文字以内とする。

	表示の部分は、今回の改正で新設されたコードです。
	表示の部分は、算定要件等の変更があったコードです。
	表示の部分は、今回の改正で 廃止 されたコードです
	表示の部分は、川西町では算定を認めておらず使用しません。
赤字	表示の部分は、報酬改定により単位数が見直されたものです。

★前回からの主な変更点

訪問型サービス・通所型サービス

「介護職員等ベースアップ等支援加算」の新設

訪問型サービス・通所型サービス

「介護職員処遇改善加算」 加算Ⅳ・Ⅴの廃止（R4.3.31 廃止）

令和3年介護報酬改定時廃止が決定されていたが、経過措置として4年3月まで算定可能とされていたもの。

【川西町】 A2 訪問型サービス(独自)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					
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単位	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・2(週1回程度) 39単位	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・2(週2回程度) 2,349単位	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・2(週2回程度) 77単位	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単位	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単位	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)(Ⅳ)	事業対象者・要支援1・2(週1回程度) 268単位 ※1月の中で全部で4回まで	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)(Ⅴ)	事業対象者・要支援1・2(週2回程度) 272単位 ※1月の中で全部で5回から8回まで	272	
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単位 ※1月の中で全部で9回から12回まで	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)(短時間サービス)	事業対象者・要支援1・2(20分未満) 167単位 ※1月につき22回まで	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	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提供加算日割	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	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		100単位加算	
A2	4002	訪問型独自サービス生活機能向上連携加算(Ⅱ)			200単位加算	
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	
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 加算	1月につき

※ の網掛け部分は、川西町では使用しません。

【川西町】 A6 通所型サービス(独自)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						
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		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		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	通所型独自生活上昇グループ活動加算	ロ 生活上昇グループ活動加算	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		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	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	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	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	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(Ⅲ)	事業対象者・要支援1	24単位	24
A6	6104	通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ2		事業対象者・要支援2	48単位	48	
A6	4001	通所型独自サービス生活上昇グループ活動加算Ⅰ	ル 生活上昇グループ活動加算	(1)生活上昇グループ活動加算(Ⅰ)(3月に1度を限度)	100単位加算	100	1月につき
A6	4002	通所型独自サービス生活上昇グループ活動加算Ⅱ1		200単位加算	200		
A6	4003	通所型独自サービス生活上昇グループ活動加算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口腔・栄養スクリーニング加算1	ヲ 口腔・栄養スクリーニング加算(6月に1回を限度)	(1)口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅰ)	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2		(2)口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅱ)	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		1月につき
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	ヨ 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		1月につき
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	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	イ 通所型サービス費(独自)	事業対象者・要支援1	1,672単位	定員超過の場合 ×70%	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	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		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月中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月中5回～8回	395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	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月中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月中5回～8回	395単位	277		

※ の網掛け部分は、川西町では使用しません。

【川西町】 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	2111	介護予防ケアマネジメント	イ 介護予防ケアマネジメント費 <small>事業対象者・要支援1・2・要介護1・2・3・4・5</small> 438単位	438	1月につき
AF	4001	介護予防ケア初回加算	ロ 初回加算 300単位加算	300	
AF	6132	介護予防ケア委託連携加算	ハ 介護予防ケアマネジメント委託連携加算 300単位加算	300	