

川崎市版 介護予防・日常生活支援総合事業

単位数サービスコード表

(令和6年6月版)

《令和6年6月版について》

変更点

- 1 処遇改善加算、特定処遇改善加算、ベースアップ加算を「処遇改善加算」として一本化 (A6)
- 2 処遇改善加算の加算率引き上げに伴い単価を改定 (A3,A6,A7)
- 3 加算コードについて、入浴あり、入浴なしに対応したサービスコードを掲載 (A6)

訪問型サービス

| | | |
|-----|-------------------------|---|
| A 3 | 介護予防訪問サービス | 2 |
| A 3 | 介護予防訪問サービス<加算コード> | 5 |
| A 3 | 介護予防訪問サービス<減算コード(本体報酬)> | 7 |

通所型サービス

| | | |
|-----|-------------------------|----|
| A 6 | 介護予防通所サービス<従前相当サービス> | 10 |
| A 6 | 介護予防通所サービス<加算コード> | 10 |
| A 6 | 介護予防通所サービス<減額コード> | 11 |
| A 7 | 介護予防短時間通所サービス<基準緩和サービス> | 13 |

介護予防ケアマネジメント

| | | |
|-----|--------------|----|
| A F | 介護予防ケアマネジメント | 16 |
|-----|--------------|----|

| | | |
|--|---------------|----|
| | 減算規定のある報酬について | 20 |
|--|---------------|----|

※川崎市版 介護予防・日常生活支援総合事業単位数表マスタ (CSVファイル) は、川崎市のホームページに掲載のものを御活用ください。

※算定方法等については、川崎市のホームページ掲載のQ & Aや「川崎市総合事業請求事務の手引き」も併せて御確認ください。

訪問型サービス

サービス名称：介護予防訪問サービス

サービス種別コード：A3（訪問型サービス（定率））

自己負担割合：1割（給付率90%）

令和6年4月より減算規定が設定されています。減算コードは7ページ及び20ページをご確認ください。

（サービスコード）

○介護予防型

| サービスコード | | サービス内容略称 | 算定項目 | | | 単位数 | 算定単位 | 算定回数 | |
|---------|------|---------------|---------------------|-----------------------------|------------------|----------------|------|-------|---------------------|
| 種類 | 項目 | | | | | | | | |
| A3 | 1111 | 介護予防型Ⅰ(90) | 訪問型サービス費 (独自/定率) | 事業対象者、 要支援1・2 (週1回程度) | 1週60分以下 | | 293 | 1週につき | 1週あたり1回 (最大5週まで) |
| A3 | 1411 | 介護予防型Ⅰ(90)90% | | | | 同一建物減算 ×90% | | | |
| A3 | 1211 | 介護予防型Ⅱ(90) | 訪問型サービス費 (独自/定率) | 事業対象者、 要支援1・2 (週2回程度) | 1週60分超 120分以下 | | 585 | 1週につき | 1週あたり1回 (最大5週まで) |
| A3 | 1511 | 介護予防型Ⅱ(90)90% | | | | 同一建物減算 ×90% | | | |
| A3 | 1311 | 介護予防型Ⅲ(90) | 訪問型サービス費 (独自/定率) | 要支援2 (週2回程度を超える 場合) | 1週120分超 | | 928 | 1週につき | 1週あたり1回 (最大5週まで) |
| A3 | 1611 | 介護予防型Ⅲ(90)90% | | | | 同一建物減算 ×90% | | | |

○生活援助特化型

| サービスコード | | サービス内容略称 | 算定項目 | | | 単位数 | 算定単位 | 算定回数 | |
|---------|------|-----------------|---------------------|-----------------------------|------------------|----------------|------|-------|---------------------|
| 種類 | 項目 | | | | | | | | |
| A3 | 1131 | 生活援助特化型Ⅰ(90) | 訪問型サービス費 (独自/定率) | 事業対象者、 要支援1・2 (週1回程度) | 1週60分以下 | | 223 | 1週につき | 1週あたり1回 (最大5週まで) |
| A3 | 1431 | 生活援助特化型Ⅰ(90)90% | | | | 同一建物減算 ×90% | | | |
| A3 | 1231 | 生活援助特化型Ⅱ(90) | 訪問型サービス費 (独自/定率) | 事業対象者、 要支援1・2 (週2回程度) | 1週60分超 120分以下 | | 444 | 1週につき | 1週あたり1回 (最大5週まで) |
| A3 | 1531 | 生活援助特化型Ⅱ(90)90% | | | | 同一建物減算 ×90% | | | |
| A3 | 1331 | 生活援助特化型Ⅲ(90) | 訪問型サービス費 (独自/定率) | 要支援2 (週2回程度を超える 場合) | 1週120分超 | | 705 | 1週につき | 1週あたり1回 (最大5週まで) |
| A3 | 1631 | 生活援助特化型Ⅲ(90)90% | | | | 同一建物減算 ×90% | | | |

○同週に介護予防型と生活援助特化型を組み合わせた場合

| サービスコード | | サービス内容略称 | 算定項目 | | | 単位数 | 算定単位 | 算定回数 | |
|---------|------|-------------|---------------------|-----------------------------|------------------|----------------|------|-------|---------------------|
| 種類 | 項目 | | | | | | | | |
| A3 | 1121 | 併用型Ⅰ(90) | 訪問型サービス費 (独自/定率) | 事業対象者、 要支援1・2 (週1回程度) | 1週60分以下 | | 258 | 1週につき | 1週あたり1回 (最大5週まで) |
| A3 | 1421 | 併用型Ⅰ(90)90% | | | | 同一建物減算 ×90% | | | |
| A3 | 1221 | 併用型Ⅱ(90) | 訪問型サービス費 (独自/定率) | 事業対象者、 要支援1・2 (週2回程度) | 1週60分超 120分以下 | | 515 | 1週につき | 1週あたり1回 (最大5週まで) |
| A3 | 1521 | 併用型Ⅱ(90)90% | | | | 同一建物減算 ×90% | | | |
| A3 | 1321 | 併用型Ⅲ(90) | 訪問型サービス費 (独自/定率) | 要支援2 (週2回程度を超える 場合) | 1週120分超 | | 816 | 1週につき | 1週あたり1回 (最大5週まで) |
| A3 | 1621 | 併用型Ⅲ(90)90% | | | | 同一建物減算 ×90% | | | |

訪問型サービス

サービス名称：介護予防訪問サービス

サービス種別コード：A3（訪問型サービス（定率））

自己負担割合：2割（給付率80%）

令和6年4月より減算規定が設定されています。減算コードは9ページ及び20ページをご確認ください。

（サービスコード）

○介護予防型

| サービスコード | | サービス内容略称 | 算定項目 | | | 単位数 | 算定単位 | 算定回数 | |
|---------|------|---------------|---------------------|-----------------------------|------------------|----------------|------|-------|---------------------|
| 種類 | 項目 | | | | | | | | |
| A3 | 1112 | 介護予防型Ⅰ(80) | 訪問型サービス費 (独自/定率) | 事業対象者、 要支援1・2 (週1回程度) | 1週60分以下 | | 293 | 1週につき | 1週あたり1回 (最大5週まで) |
| A3 | 1412 | 介護予防型Ⅰ(80)90% | | | | 同一建物減算 ×90% | | | |
| A3 | 1212 | 介護予防型Ⅱ(80) | 訪問型サービス費 (独自/定率) | 事業対象者、 要支援1・2 (週2回程度) | 1週60分超 120分以下 | | 585 | 1週につき | 1週あたり1回 (最大5週まで) |
| A3 | 1512 | 介護予防型Ⅱ(80)90% | | | | 同一建物減算 ×90% | | | |
| A3 | 1312 | 介護予防型Ⅲ(80) | 訪問型サービス費 (独自/定率) | 要支援2 (週2回程度を超える 場合) | 1週120分超 | | 928 | 1週につき | 1週あたり1回 (最大5週まで) |
| A3 | 1612 | 介護予防型Ⅲ(80)90% | | | | 同一建物減算 ×90% | | | |

○生活援助特化型

| サービスコード | | サービス内容略称 | 算定項目 | | | 単位数 | 算定単位 | 算定回数 | |
|---------|------|-----------------|---------------------|-----------------------------|------------------|----------------|------|-------|---------------------|
| 種類 | 項目 | | | | | | | | |
| A3 | 1132 | 生活援助特化型Ⅰ(80) | 訪問型サービス費 (独自/定率) | 事業対象者、 要支援1・2 (週1回程度) | 1週60分以下 | | 223 | 1週につき | 1週あたり1回 (最大5週まで) |
| A3 | 1432 | 生活援助特化型Ⅰ(80)90% | | | | 同一建物減算 ×90% | | | |
| A3 | 1232 | 生活援助特化型Ⅱ(80) | 訪問型サービス費 (独自/定率) | 事業対象者、 要支援1・2 (週2回程度) | 1週60分超 120分以下 | | 444 | 1週につき | 1週あたり1回 (最大5週まで) |
| A3 | 1532 | 生活援助特化型Ⅱ(80)90% | | | | 同一建物減算 ×90% | | | |
| A3 | 1332 | 生活援助特化型Ⅲ(80) | 訪問型サービス費 (独自/定率) | 要支援2 (週2回程度を超える 場合) | 1週120分超 | | 705 | 1週につき | 1週あたり1回 (最大5週まで) |
| A3 | 1632 | 生活援助特化型Ⅲ(80)90% | | | | 同一建物減算 ×90% | | | |

○同週に介護予防型と生活援助特化型を組み合わせた場合

| サービスコード | | サービス内容略称 | 算定項目 | | | 単位数 | 算定単位 | 算定回数 | |
|---------|------|-------------|---------------------|-----------------------------|------------------|----------------|------|-------|---------------------|
| 種類 | 項目 | | | | | | | | |
| A3 | 1122 | 併用型Ⅰ(80) | 訪問型サービス費 (独自/定率) | 事業対象者、 要支援1・2 (週1回程度) | 1週60分以下 | | 258 | 1週につき | 1週あたり1回 (最大5週まで) |
| A3 | 1422 | 併用型Ⅰ(80)90% | | | | 同一建物減算 ×90% | | | |
| A3 | 1222 | 併用型Ⅱ(80) | 訪問型サービス費 (独自/定率) | 事業対象者、 要支援1・2 (週2回程度) | 1週60分超 120分以下 | | 515 | 1週につき | 1週あたり1回 (最大5週まで) |
| A3 | 1522 | 併用型Ⅱ(80)90% | | | | 同一建物減算 ×90% | | | |
| A3 | 1322 | 併用型Ⅲ(80) | 訪問型サービス費 (独自/定率) | 要支援2 (週2回程度を超える 場合) | 1週120分超 | | 816 | 1週につき | 1週あたり1回 (最大5週まで) |
| A3 | 1622 | 併用型Ⅲ(80)90% | | | | 同一建物減算 ×90% | | | |

訪問型サービス

サービス名称：介護予防訪問サービス

サービス種別コード：A3（訪問型サービス（定率））

自己負担割合：3割（給付率70%）

令和6年4月より減算規定が設定されています。減算コードは11ページ及び20ページをご確認ください。

（サービスコード）

○介護予防型

| サービスコード | | サービス内容略称 | 算定項目 | | | 単位数 | 算定単位 | 算定回数 |
|---------|------|---------------|-----------------------------|-----------------------|----------------|---------------------|---------|---------------------|
| 種類 | 項目 | | 事業対象者、 要支援1・2 (週1回程度) | 1週60分以下 | 同一建物減算 ×90% | | | |
| A3 | 1113 | 介護予防型Ⅰ(70) | | | | 訪問型サービス費 (独自/定率) | 1週60分以下 | |
| A3 | 1413 | 介護予防型Ⅰ(70)90% | 同一建物減算 ×90% | 264 | | | | |
| A3 | 1213 | 介護予防型Ⅱ(70) | 1週60分超 120分以下 | | 585 | | 1週につき | 1週あたり1回 (最大5週まで) |
| A3 | 1513 | 介護予防型Ⅱ(70)90% | | 同一建物減算 ×90% | 527 | | | |
| A3 | 1313 | 介護予防型Ⅲ(70) | 1週120分超 | | 928 | | 1週につき | 1週あたり1回 (最大5週まで) |
| A3 | 1613 | 介護予防型Ⅲ(70)90% | | 要支援2 (週2回程度を超える場合) | 同一建物減算 ×90% | | | |

○生活援助特化型

| サービスコード | | サービス内容略称 | 算定項目 | | | 単位数 | 算定単位 | 算定回数 |
|---------|------|-----------------|-----------------------------|-----------------------|----------------|---------------------|---------|---------------------|
| 種類 | 項目 | | 事業対象者、 要支援1・2 (週1回程度) | 1週60分以下 | 同一建物減算 ×90% | | | |
| A3 | 1133 | 生活援助特化型Ⅰ(70) | | | | 訪問型サービス費 (独自/定率) | 1週60分以下 | |
| A3 | 1433 | 生活援助特化型Ⅰ(70)90% | 同一建物減算 ×90% | 201 | | | | |
| A3 | 1233 | 生活援助特化型Ⅱ(70) | 1週60分超 120分以下 | | 444 | | 1週につき | 1週あたり1回 (最大5週まで) |
| A3 | 1533 | 生活援助特化型Ⅱ(70)90% | | 同一建物減算 ×90% | 400 | | | |
| A3 | 1333 | 生活援助特化型Ⅲ(70) | 1週120分超 | | 705 | | 1週につき | 1週あたり1回 (最大5週まで) |
| A3 | 1633 | 生活援助特化型Ⅲ(70)90% | | 要支援2 (週2回程度を超える場合) | 同一建物減算 ×90% | | | |

○同週に介護予防型と生活援助特化型を組み合わせた場合

| サービスコード | | サービス内容略称 | 算定項目 | | | 単位数 | 算定単位 | 算定回数 |
|---------|------|-------------|-----------------------------|-----------------------|----------------|---------------------|---------|---------------------|
| 種類 | 項目 | | 事業対象者、 要支援1・2 (週1回程度) | 1週60分以下 | 同一建物減算 ×90% | | | |
| A3 | 1123 | 併用型Ⅰ(70) | | | | 訪問型サービス費 (独自/定率) | 1週60分以下 | |
| A3 | 1423 | 併用型Ⅰ(70)90% | 同一建物減算 ×90% | 232 | | | | |
| A3 | 1223 | 併用型Ⅱ(70) | 1週60分超 120分以下 | | 515 | | 1週につき | 1週あたり1回 (最大5週まで) |
| A3 | 1523 | 併用型Ⅱ(70)90% | | 同一建物減算 ×90% | 464 | | | |
| A3 | 1323 | 併用型Ⅲ(70) | 1週120分超 | | 816 | | 1週につき | 1週あたり1回 (最大5週まで) |
| A3 | 1623 | 併用型Ⅲ(70)90% | | 要支援2 (週2回程度を超える場合) | 同一建物減算 ×90% | | | |

訪問型サービス

(加算コード)

○自己負担割合1割(給付率90%)

| サービスコード | | サービス内容略称 | 算定項目 | 単位数 | 算定単位 |
|---------|------|--------------------|------------------------------|-----|-----------------|
| 種類 | 項目 | | | | |
| A3 | 7001 | 初回加算(90) | 初回加算 | 200 | 1月につき |
| A3 | 7011 | 生活機能向上連携加算 I (90) | 生活機能向上連携加算(I)初回のみ | 100 | |
| A3 | 7021 | 生活機能向上連携加算 II (90) | 生活機能向上連携加算(II)3月を限度 | 200 | |
| A3 | 7091 | 生活機能向上連携加算 A (90) | 生活機能向上連携加算(A)初回のみ(短期集中サービス) | 150 | |
| A3 | 7101 | 生活機能向上連携加算 B (90) | 生活機能向上連携加算(B)3月を限度(短期集中サービス) | 250 | |
| A3 | 7111 | 生活機能向上連携加算 C (90) | 生活機能向上連携加算(C)3月を限度(短期集中サービス) | 350 | |
| A3 | 7201 | 口腔連携強化加算 (90) | 口腔連携強化加算 (1月1回まで) | 50 | 1月につき (1回まで) |
| A3 | 8001 | 生活援助人材養成加算(90) | 生活援助人材養成加算 | 175 | 1月につき |

○自己負担割合2割(給付率80%)

| サービスコード | | サービス内容略称 | 算定項目 | 単位数 | 算定単位 |
|---------|------|--------------------|------------------------------|-----|-----------------|
| 種類 | 項目 | | | | |
| A3 | 7002 | 初回加算(80) | 初回加算 | 200 | 1月につき |
| A3 | 7012 | 生活機能向上連携加算 I (80) | 生活機能向上連携加算(I)初回のみ | 100 | |
| A3 | 7022 | 生活機能向上連携加算 II (80) | 生活機能向上連携加算(II)3月を限度 | 200 | |
| A3 | 7092 | 生活機能向上連携加算 A (80) | 生活機能向上連携加算(A)初回のみ(短期集中サービス) | 150 | |
| A3 | 7102 | 生活機能向上連携加算 B (80) | 生活機能向上連携加算(B)3月を限度(短期集中サービス) | 250 | |
| A3 | 7112 | 生活機能向上連携加算 C (80) | 生活機能向上連携加算(C)3月を限度(短期集中サービス) | 350 | |
| A3 | 7202 | 口腔連携強化加算 (80) | 口腔連携強化加算 (1月1回まで) | 50 | 1月につき (1回まで) |
| A3 | 8002 | 生活援助人材養成加算(80) | 生活援助人材養成加算 | 175 | 1月につき |

○自己負担割合3割（給付率70%）

| サービスコード | | サービス内容略称 | 算定項目 | 単位数 | 算定単位 |
|---------|------|--------------------|------------------------------|-----|-----------------|
| 種類 | 項目 | | | | |
| A3 | 7003 | 初回加算(70) | 初回加算 | 200 | 1月につき |
| A3 | 7013 | 生活機能向上連携加算 I (70) | 生活機能向上連携加算(I)初回のみ | 100 | |
| A3 | 7023 | 生活機能向上連携加算 II (70) | 生活機能向上連携加算(II)3月を限度 | 200 | |
| A3 | 7093 | 生活機能向上連携加算 A (70) | 生活機能向上連携加算(A)初回のみ(短期集中サービス) | 150 | |
| A3 | 7103 | 生活機能向上連携加算 B (70) | 生活機能向上連携加算(B)3月を限度(短期集中サービス) | 250 | |
| A3 | 7113 | 生活機能向上連携加算 C (70) | 生活機能向上連携加算(C)3月を限度(短期集中サービス) | 350 | |
| A3 | 7203 | 口腔連携強化加算 (70) | 口腔連携強化加算 (1月1回まで) | 50 | 1月につき (1回まで) |
| A3 | 8003 | 生活援助人材養成加算(70) | 生活援助人材養成加算 | 175 | 1月につき |

○自己負担なし（給付率100%） ※負担割合に関わらず自己負担なしの加算となります。

| サービスコード | | サービス内容略称 | 算定項目 | 単位数 | 算定単位 |
|---------|------|-----------------|------------|-----|-------|
| 種類 | 項目 | | | | |
| A3 | 8006 | 生活援助人材養成加算(100) | 生活援助人材養成加算 | 175 | 1月につき |

訪問型サービス減算コード（本体報酬）

自己負担割合：1割（給付率90%）

| サービスコード | | サービス内容略称 | 算定項目 | | | 単位数 | 算定単位 | 算定回数 | |
|---------|------|-----------------|---------------------|-----------------------------|------------------|-----|------|-------|---------------------|
| 種類 | 項目 | | 対象 | 区分 | 組合せ※ | | | | |
| A3 | 5101 | 介護予防型Ⅰ(90)99% | 訪問型サービス費 (独自/定率) | 事業対象者、 要支援1・2 (週1回程度) | 1週60分以下 | ④ | 290 | 1週につき | 1週あたり1回 (最大5週まで) |
| A3 | 5104 | 介護予防型Ⅰ(90)89% | | | | ①④ | 261 | | |
| A3 | 1441 | 介護予防型Ⅰ(90)88% | | | | ② | 258 | | |
| A3 | 5106 | 介護予防型Ⅰ(90)87% | | | | ②④ | 255 | | |
| A3 | 1471 | 介護予防型Ⅰ(90)85% | | | | ③ | 249 | | |
| A3 | 5109 | 介護予防型Ⅰ(90)84% | | | | ③④ | 246 | | |
| A3 | 5111 | 介護予防型Ⅱ(90)99% | 訪問型サービス費 (独自/定率) | 事業対象者、 要支援1・2 (週2回程度) | 1週60分超 120分以下 | ④ | 579 | 1週につき | 1週あたり1回 (最大5週まで) |
| A3 | 5114 | 介護予防型Ⅱ(90)89% | | | | ①④ | 521 | | |
| A3 | 1541 | 介護予防型Ⅱ(90)88% | | | | ② | 515 | | |
| A3 | 5116 | 介護予防型Ⅱ(90)87% | | | | ②④ | 509 | | |
| A3 | 1571 | 介護予防型Ⅱ(90)85% | | | | ③ | 497 | | |
| A3 | 5119 | 介護予防型Ⅱ(90)84% | | | | ③④ | 491 | | |
| A3 | 5121 | 介護予防型Ⅲ(90)99% | 訪問型サービス費 (独自/定率) | 要支援2 (週2回程度を超える場合) | 1週120分超 | ④ | 919 | 1週につき | 1週あたり1回 (最大5週まで) |
| A3 | 5124 | 介護予防型Ⅲ(90)89% | | | | ①④ | 826 | | |
| A3 | 1641 | 介護予防型Ⅲ(90)88% | | | | ② | 817 | | |
| A3 | 5126 | 介護予防型Ⅲ(90)87% | | | | ②④ | 807 | | |
| A3 | 1671 | 介護予防型Ⅲ(90)85% | | | | ③ | 789 | | |
| A3 | 5129 | 介護予防型Ⅲ(90)84% | | | | ③④ | 780 | | |
| サービスコード | | サービス内容略称 | 算定項目 | | | 単位数 | 算定単位 | 算定回数 | |
| 種類 | 項目 | | 対象 | 区分 | 組合せ※ | | | | |
| A3 | 5401 | 生活援助特化型Ⅰ(90)99% | 訪問型サービス費 (独自/定率) | 事業対象者、 要支援1・2 (週1回程度) | 1週60分以下 | ④ | 221 | 1週につき | 1週あたり1回 (最大5週まで) |
| A3 | 5404 | 生活援助特化型Ⅰ(90)89% | | | | ①④ | 198 | | |
| A3 | 1461 | 生活援助特化型Ⅰ(90)88% | | | | ② | 196 | | |
| A3 | 5406 | 生活援助特化型Ⅰ(90)87% | | | | ②④ | 194 | | |
| A3 | 1491 | 生活援助特化型Ⅰ(90)85% | | | | ③ | 190 | | |
| A3 | 5409 | 生活援助特化型Ⅰ(90)84% | | | | ③④ | 187 | | |
| A3 | 5411 | 生活援助特化型Ⅱ(90)99% | 訪問型サービス費 (独自/定率) | 事業対象者、 要支援1・2 (週2回程度) | 1週60分超 120分以下 | ④ | 440 | 1週につき | 1週あたり1回 (最大5週まで) |
| A3 | 5414 | 生活援助特化型Ⅱ(90)89% | | | | ①④ | 395 | | |
| A3 | 1561 | 生活援助特化型Ⅱ(90)88% | | | | ② | 391 | | |
| A3 | 5416 | 生活援助特化型Ⅱ(90)87% | | | | ②④ | 386 | | |
| A3 | 1591 | 生活援助特化型Ⅱ(90)85% | | | | ③ | 377 | | |
| A3 | 5419 | 生活援助特化型Ⅱ(90)84% | | | | ③④ | 373 | | |
| A3 | 5421 | 生活援助特化型Ⅲ(90)99% | 訪問型サービス費 (独自/定率) | 要支援2 (週2回程度を超える場合) | 1週120分超 | ④ | 698 | 1週につき | 1週あたり1回 (最大5週まで) |
| A3 | 5424 | 生活援助特化型Ⅲ(90)89% | | | | ①④ | 627 | | |
| A3 | 1661 | 生活援助特化型Ⅲ(90)88% | | | | ② | 620 | | |
| A3 | 5426 | 生活援助特化型Ⅲ(90)87% | | | | ②④ | 613 | | |
| A3 | 1691 | 生活援助特化型Ⅲ(90)85% | | | | ③ | 599 | | |
| A3 | 5429 | 生活援助特化型Ⅲ(90)84% | | | | ③④ | 592 | | |

| サービスコード | | サービス内容略称 | 算定項目 | | | 単位数 | 算定単位 | 算定回数 | |
|---------|------|-------------|---------------------|-----------------------------|------------------|-----|------|-------|---------------------|
| 種類 | 項目 | | 対象 | 区分 | 組合せ※ | | | | |
| A3 | 5701 | 併用型Ⅰ(90)99% | 訪問型サービス費 (独自/定率) | 事業対象者、 要支援1・2 (週1回程度) | 1週60分以下 | ④ | 255 | 1週につき | 1週あたり1回 (最大5週まで) |
| A3 | 5704 | 併用型Ⅰ(90)89% | | | | ①④ | 230 | | |
| A3 | 1451 | 併用型Ⅰ(90)88% | | | | ② | 227 | | |
| A3 | 5706 | 併用型Ⅰ(90)87% | | | | ②④ | 224 | | |
| A3 | 1481 | 併用型Ⅰ(90)85% | | | | ③ | 219 | | |
| A3 | 5709 | 併用型Ⅰ(90)84% | | | | ③④ | 217 | | |
| A3 | 5711 | 併用型Ⅱ(90)99% | 訪問型サービス費 (独自/定率) | 事業対象者、 要支援1・2 (週2回程度) | 1週60分超 120分以下 | ④ | 510 | 1週につき | 1週あたり1回 (最大5週まで) |
| A3 | 5714 | 併用型Ⅱ(90)89% | | | | ①④ | 458 | | |
| A3 | 1551 | 併用型Ⅱ(90)88% | | | | ② | 453 | | |
| A3 | 5716 | 併用型Ⅱ(90)87% | | | | ②④ | 448 | | |
| A3 | 1581 | 併用型Ⅱ(90)85% | | | | ③ | 438 | | |
| A3 | 5719 | 併用型Ⅱ(90)84% | | | | ③④ | 433 | | |
| A3 | 5721 | 併用型Ⅲ(90)99% | 訪問型サービス費 (独自/定率) | 要支援2 (週2回程度を超える場合) | 1週120分超 | ④ | 808 | 1週につき | 1週あたり1回 (最大5週まで) |
| A3 | 5724 | 併用型Ⅲ(90)89% | | | | ①④ | 726 | | |
| A3 | 1651 | 併用型Ⅲ(90)88% | | | | ② | 718 | | |
| A3 | 5726 | 併用型Ⅲ(90)87% | | | | ②④ | 710 | | |
| A3 | 1681 | 併用型Ⅲ(90)85% | | | | ③ | 694 | | |
| A3 | 5729 | 併用型Ⅲ(90)84% | | | | ③④ | 685 | | |

※ 次の4つを組み合わせた割合のコードとしています。該当する減算コードを本体報酬として算定してください。

- | | |
|------------------|-------------|
| ① 同一建物減算 | 所定単位の90/100 |
| ② 同一建物減算 | 所定単位の88/100 |
| ③ 同一建物減算 | 所定単位の85/100 |
| ④ 高齢者虐待防止措置未実施減算 | 所定単位の99/100 |

<算定例>

| | | | | |
|----|------|---------------|----|-----|
| A3 | 5104 | 介護予防型Ⅰ(90)89% | ①④ | 261 |
|----|------|---------------|----|-----|

①及び④に該当する事業所は、A3 5104 コードにて261単位（本体報酬293単位の89%）を算定してください。

訪問型サービス減算コード（本体報酬）

自己負担割合：2割（給付率80%）

| サービスコード | | サービス内容略称 | 算定項目 | | | 単位数 | 算定単位 | 算定回数 | |
|---------|------|-----------------|---------------------|-----------------------------|------------------|-----|------|-------|---------------------|
| 種類 | 項目 | | 対象 | 区分 | 組合せ※ | | | | |
| A3 | 5201 | 介護予防型Ⅰ(80)99% | 訪問型サービス費 (独自/定率) | 事業対象者、 要支援1・2 (週1回程度) | 1週60分以下 | ④ | 290 | 1週につき | 1週あたり1回 (最大5週まで) |
| A3 | 5204 | 介護予防型Ⅰ(80)89% | | | | ①④ | 261 | | |
| A3 | 1442 | 介護予防型Ⅰ(80)88% | | | | ② | 258 | | |
| A3 | 5206 | 介護予防型Ⅰ(80)87% | | | | ②④ | 255 | | |
| A3 | 1472 | 介護予防型Ⅰ(80)85% | | | | ③ | 249 | | |
| A3 | 5209 | 介護予防型Ⅰ(80)84% | | | | ③④ | 246 | | |
| A3 | 5211 | 介護予防型Ⅱ(80)99% | 訪問型サービス費 (独自/定率) | 事業対象者、 要支援1・2 (週2回程度) | 1週60分超 120分以下 | ④ | 579 | 1週につき | 1週あたり1回 (最大5週まで) |
| A3 | 5214 | 介護予防型Ⅱ(80)89% | | | | ①④ | 521 | | |
| A3 | 1542 | 介護予防型Ⅱ(80)88% | | | | ② | 515 | | |
| A3 | 5216 | 介護予防型Ⅱ(80)87% | | | | ②④ | 509 | | |
| A3 | 1572 | 介護予防型Ⅱ(80)85% | | | | ③ | 497 | | |
| A3 | 5219 | 介護予防型Ⅱ(80)84% | | | | ③④ | 491 | | |
| A3 | 5221 | 介護予防型Ⅲ(80)99% | 訪問型サービス費 (独自/定率) | 要支援2 (週2回程度を超える場合) | 1週120分超 | ④ | 919 | 1週につき | 1週あたり1回 (最大5週まで) |
| A3 | 5224 | 介護予防型Ⅲ(80)89% | | | | ①④ | 826 | | |
| A3 | 1642 | 介護予防型Ⅲ(80)88% | | | | ② | 817 | | |
| A3 | 5226 | 介護予防型Ⅲ(80)87% | | | | ②④ | 807 | | |
| A3 | 1672 | 介護予防型Ⅲ(80)85% | | | | ③ | 789 | | |
| A3 | 5229 | 介護予防型Ⅲ(80)84% | | | | ③④ | 780 | | |
| サービスコード | | サービス内容略称 | 算定項目 | | | 単位数 | 算定単位 | 算定回数 | |
| 種類 | 項目 | | 対象 | 区分 | 組合せ※ | | | | |
| A3 | 5501 | 生活援助特化型Ⅰ(80)99% | 訪問型サービス費 (独自/定率) | 事業対象者、 要支援1・2 (週1回程度) | 1週60分以下 | ④ | 221 | 1週につき | 1週あたり1回 (最大5週まで) |
| A3 | 5504 | 生活援助特化型Ⅰ(80)89% | | | | ①④ | 198 | | |
| A3 | 1462 | 生活援助特化型Ⅰ(80)88% | | | | ② | 196 | | |
| A3 | 5506 | 生活援助特化型Ⅰ(80)87% | | | | ②④ | 194 | | |
| A3 | 1492 | 生活援助特化型Ⅰ(80)85% | | | | ③ | 190 | | |
| A3 | 5509 | 生活援助特化型Ⅰ(80)84% | | | | ③④ | 187 | | |
| A3 | 5511 | 生活援助特化型Ⅱ(80)99% | 訪問型サービス費 (独自/定率) | 事業対象者、 要支援1・2 (週2回程度) | 1週60分超 120分以下 | ④ | 440 | 1週につき | 1週あたり1回 (最大5週まで) |
| A3 | 5514 | 生活援助特化型Ⅱ(80)89% | | | | ①④ | 395 | | |
| A3 | 1562 | 生活援助特化型Ⅱ(80)88% | | | | ② | 391 | | |
| A3 | 5516 | 生活援助特化型Ⅱ(80)87% | | | | ②④ | 386 | | |
| A3 | 1592 | 生活援助特化型Ⅱ(80)85% | | | | ③ | 377 | | |
| A3 | 5519 | 生活援助特化型Ⅱ(80)84% | | | | ③④ | 373 | | |
| A3 | 5521 | 生活援助特化型Ⅲ(80)99% | 訪問型サービス費 (独自/定率) | 要支援2 (週2回程度を超える場合) | 1週120分超 | ④ | 698 | 1週につき | 1週あたり1回 (最大5週まで) |
| A3 | 5524 | 生活援助特化型Ⅲ(80)89% | | | | ①④ | 627 | | |
| A3 | 1662 | 生活援助特化型Ⅲ(80)88% | | | | ② | 620 | | |
| A3 | 5526 | 生活援助特化型Ⅲ(80)87% | | | | ②④ | 613 | | |
| A3 | 1692 | 生活援助特化型Ⅲ(80)85% | | | | ③ | 599 | | |
| A3 | 5529 | 生活援助特化型Ⅲ(80)84% | | | | ③④ | 592 | | |

| サービスコード | | サービス内容略称 | 算定項目 | | | 単位数 | 算定単位 | 算定回数 | |
|---------|------|-------------|---------------------|-----------------------------|------------------|-----|------|-------|---------------------|
| 種類 | 項目 | | 対象 | 区分 | 組合せ※ | | | | |
| A3 | 5801 | 併用型Ⅰ(80)99% | 訪問型サービス費 (独自/定率) | 事業対象者、 要支援1・2 (週1回程度) | 1週60分以下 | ④ | 255 | 1週につき | 1週あたり1回 (最大5週まで) |
| A3 | 5804 | 併用型Ⅰ(80)89% | | | | ①④ | 230 | | |
| A3 | 1452 | 併用型Ⅰ(80)88% | | | | ② | 227 | | |
| A3 | 5806 | 併用型Ⅰ(80)87% | | | | ②④ | 224 | | |
| A3 | 1482 | 併用型Ⅰ(80)85% | | | | ③ | 219 | | |
| A3 | 5809 | 併用型Ⅰ(80)84% | | | | ③④ | 217 | | |
| A3 | 5811 | 併用型Ⅱ(80)99% | 訪問型サービス費 (独自/定率) | 事業対象者、 要支援1・2 (週2回程度) | 1週60分超 120分以下 | ④ | 510 | 1週につき | 1週あたり1回 (最大5週まで) |
| A3 | 5814 | 併用型Ⅱ(80)89% | | | | ①④ | 458 | | |
| A3 | 1552 | 併用型Ⅱ(80)88% | | | | ② | 453 | | |
| A3 | 5816 | 併用型Ⅱ(80)87% | | | | ②④ | 448 | | |
| A3 | 1582 | 併用型Ⅱ(80)85% | | | | ③ | 438 | | |
| A3 | 5819 | 併用型Ⅱ(80)84% | | | | ③④ | 433 | | |
| A3 | 5821 | 併用型Ⅲ(80)99% | 訪問型サービス費 (独自/定率) | 要支援2 (週2回程度を超える場合) | 1週120分超 | ④ | 808 | 1週につき | 1週あたり1回 (最大5週まで) |
| A3 | 5824 | 併用型Ⅲ(80)89% | | | | ①④ | 726 | | |
| A3 | 1652 | 併用型Ⅲ(80)88% | | | | ② | 718 | | |
| A3 | 5826 | 併用型Ⅲ(80)87% | | | | ②④ | 710 | | |
| A3 | 1682 | 併用型Ⅲ(80)85% | | | | ③ | 694 | | |
| A3 | 5829 | 併用型Ⅲ(80)84% | | | | ③④ | 685 | | |

※ 次の4つを組み合わせた割合のコードとしています。該当する減算コードを本体報酬として算定してください。

- | | |
|------------------|--------------|
| ① 同一建物減算 | 所定単位の 90/100 |
| ② 同一建物減算 | 所定単位の 88/100 |
| ③ 同一建物減算 | 所定単位の 85/100 |
| ④ 高齢者虐待防止措置未実施減算 | 所定単位の 99/100 |

<算定例>

| | | | | |
|----|------|---------------|----|-----|
| A3 | 5204 | 介護予防型Ⅰ(80)89% | ①④ | 261 |
|----|------|---------------|----|-----|

①及び④に該当する事業所は、A3 5204 コードにて 261 単位（本体報酬 293 単位の 89%）を算定してください。

訪問型サービス減算コード（本体報酬）

自己負担割合：3割（給付率70%）

| サービスコード | | サービス内容略称 | 算定項目 | | | 単位数 | 算定単位 | 算定回数 | |
|---------|------|-----------------|---------------------|-----------------------------|------------------|-----|------|-------|---------------------|
| 種類 | 項目 | | 対象 | 区分 | 組合せ※ | | | | |
| A3 | 5301 | 介護予防型Ⅰ(70)99% | 訪問型サービス費 (独自/定率) | 事業対象者、 要支援1・2 (週1回程度) | 1週60分以下 | ④ | 290 | 1週につき | 1週あたり1回 (最大5週まで) |
| A3 | 5304 | 介護予防型Ⅰ(70)89% | | | | ①④ | 261 | | |
| A3 | 1443 | 介護予防型Ⅰ(70)88% | | | | ② | 258 | | |
| A3 | 5306 | 介護予防型Ⅰ(70)87% | | | | ②④ | 255 | | |
| A3 | 1473 | 介護予防型Ⅰ(70)85% | | | | ③ | 249 | | |
| A3 | 5309 | 介護予防型Ⅰ(70)84% | | | | ③④ | 246 | | |
| A3 | 5311 | 介護予防型Ⅱ(70)99% | 訪問型サービス費 (独自/定率) | 事業対象者、 要支援1・2 (週2回程度) | 1週60分超 120分以下 | ④ | 579 | 1週につき | 1週あたり1回 (最大5週まで) |
| A3 | 5314 | 介護予防型Ⅱ(70)89% | | | | ①④ | 521 | | |
| A3 | 1543 | 介護予防型Ⅱ(70)88% | | | | ② | 515 | | |
| A3 | 5316 | 介護予防型Ⅱ(70)87% | | | | ②④ | 509 | | |
| A3 | 1573 | 介護予防型Ⅱ(70)85% | | | | ③ | 497 | | |
| A3 | 5319 | 介護予防型Ⅱ(70)84% | | | | ③④ | 491 | | |
| A3 | 5321 | 介護予防型Ⅲ(70)99% | 訪問型サービス費 (独自/定率) | 要支援2 (週2回程度を超える場合) | 1週120分超 | ④ | 919 | 1週につき | 1週あたり1回 (最大5週まで) |
| A3 | 5324 | 介護予防型Ⅲ(70)89% | | | | ①④ | 826 | | |
| A3 | 1643 | 介護予防型Ⅲ(70)88% | | | | ② | 817 | | |
| A3 | 5326 | 介護予防型Ⅲ(70)87% | | | | ②④ | 807 | | |
| A3 | 1673 | 介護予防型Ⅲ(70)85% | | | | ③ | 789 | | |
| A3 | 5329 | 介護予防型Ⅲ(70)84% | | | | ③④ | 780 | | |
| サービスコード | | サービス内容略称 | 算定項目 | | | 単位数 | 算定単位 | 算定回数 | |
| 種類 | 項目 | | 対象 | 区分 | 組合せ※ | | | | |
| A3 | 5601 | 生活援助特化型Ⅰ(70)99% | 訪問型サービス費 (独自/定率) | 事業対象者、 要支援1・2 (週1回程度) | 1週60分以下 | ④ | 221 | 1週につき | 1週あたり1回 (最大5週まで) |
| A3 | 5604 | 生活援助特化型Ⅰ(70)89% | | | | ①④ | 198 | | |
| A3 | 1463 | 生活援助特化型Ⅰ(70)88% | | | | ② | 196 | | |
| A3 | 5606 | 生活援助特化型Ⅰ(70)87% | | | | ②④ | 194 | | |
| A3 | 1493 | 生活援助特化型Ⅰ(70)85% | | | | ③ | 190 | | |
| A3 | 5609 | 生活援助特化型Ⅰ(70)84% | | | | ③④ | 187 | | |
| A3 | 5611 | 生活援助特化型Ⅱ(70)99% | 訪問型サービス費 (独自/定率) | 事業対象者、 要支援1・2 (週2回程度) | 1週60分超 120分以下 | ④ | 440 | 1週につき | 1週あたり1回 (最大5週まで) |
| A3 | 5614 | 生活援助特化型Ⅱ(70)89% | | | | ①④ | 395 | | |
| A3 | 1563 | 生活援助特化型Ⅱ(70)88% | | | | ② | 391 | | |
| A3 | 5616 | 生活援助特化型Ⅱ(70)87% | | | | ②④ | 386 | | |
| A3 | 1593 | 生活援助特化型Ⅱ(70)85% | | | | ③ | 377 | | |
| A3 | 5619 | 生活援助特化型Ⅱ(70)84% | | | | ③④ | 373 | | |
| A3 | 5621 | 生活援助特化型Ⅲ(70)99% | 訪問型サービス費 (独自/定率) | 要支援2 (週2回程度を超える場合) | 1週120分超 | ④ | 698 | 1週につき | 1週あたり1回 (最大5週まで) |
| A3 | 5624 | 生活援助特化型Ⅲ(70)89% | | | | ①④ | 627 | | |
| A3 | 1663 | 生活援助特化型Ⅲ(70)88% | | | | ② | 620 | | |
| A3 | 5626 | 生活援助特化型Ⅲ(70)87% | | | | ②④ | 613 | | |
| A3 | 1693 | 生活援助特化型Ⅲ(70)85% | | | | ③ | 599 | | |
| A3 | 5629 | 生活援助特化型Ⅲ(70)84% | | | | ③④ | 592 | | |

| サービスコード | | サービス内容略称 | 算定項目 | | | 単位数 | 算定単位 | 算定回数 | |
|---------|------|-------------|---------------------|-----------------------------|------------------|-----|------|-------|---------------------|
| 種類 | 項目 | | 対象 | 区分 | 組合せ※ | | | | |
| A3 | 5901 | 併用型Ⅰ(70)99% | 訪問型サービス費 (独自/定率) | 事業対象者、 要支援1・2 (週1回程度) | 1週60分以下 | ④ | 255 | 1週につき | 1週あたり1回 (最大5週まで) |
| A3 | 5904 | 併用型Ⅰ(70)89% | | | | ①④ | 230 | | |
| A3 | 1453 | 併用型Ⅰ(70)88% | | | | ② | 227 | | |
| A3 | 5906 | 併用型Ⅰ(70)87% | | | | ②④ | 224 | | |
| A3 | 1483 | 併用型Ⅰ(70)85% | | | | ③ | 219 | | |
| A3 | 5909 | 併用型Ⅰ(70)84% | | | | ③④ | 217 | | |
| A3 | 5911 | 併用型Ⅱ(70)99% | 訪問型サービス費 (独自/定率) | 事業対象者、 要支援1・2 (週2回程度) | 1週60分超 120分以下 | ④ | 510 | 1週につき | 1週あたり1回 (最大5週まで) |
| A3 | 5914 | 併用型Ⅱ(70)89% | | | | ①④ | 458 | | |
| A3 | 1553 | 併用型Ⅱ(70)88% | | | | ② | 453 | | |
| A3 | 5916 | 併用型Ⅱ(70)87% | | | | ②④ | 448 | | |
| A3 | 1583 | 併用型Ⅱ(70)85% | | | | ③ | 438 | | |
| A3 | 5919 | 併用型Ⅱ(70)84% | | | | ③④ | 433 | | |
| A3 | 5921 | 併用型Ⅲ(70)99% | 訪問型サービス費 (独自/定率) | 要支援2 (週2回程度を超える場合) | 1週120分超 | ④ | 808 | 1週につき | 1週あたり1回 (最大5週まで) |
| A3 | 5924 | 併用型Ⅲ(70)89% | | | | ①④ | 726 | | |
| A3 | 1653 | 併用型Ⅲ(70)88% | | | | ② | 718 | | |
| A3 | 5926 | 併用型Ⅲ(70)87% | | | | ②④ | 710 | | |
| A3 | 1683 | 併用型Ⅲ(70)85% | | | | ③ | 694 | | |
| A3 | 5929 | 併用型Ⅲ(70)84% | | | | ③④ | 685 | | |

※ 次の4つを組み合わせた割合のコードとしています。該当する減算コードを本体報酬として算定してください。

- ① 同一建物減算 所定単位の 90/100
- ② 同一建物減算 所定単位の 88/100
- ③ 同一建物減算 所定単位の 85/100
- ④ 高齢者虐待防止措置未実施減算 所定単位の 99/100

<算定例>

| | | | | |
|----|------|-------------|----|-----|
| A3 | 5904 | 併用型Ⅰ(70)89% | ①④ | 230 |
|----|------|-------------|----|-----|

①及び④に該当する事業所は、A3 5904 コードにて 230 単位（本体報酬 258 単位の 89%）を算定してください。

通所型サービス（従前相当サービス）

サービス名称：介護予防通所サービス

サービス種別コード：A6（通所型サービス（独自））

（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 | 単位数 | 算定単位 | 算定回数 | 算定回数の考え方 | |
|---------|------|---------------|----------------------|------|-------|-------|----------|--|
| 種類 | 項目 | | | | | | | |
| A6 | 1113 | 通所型独自サービス21 | 事業対象者、 要支援1 | 入浴なし | 339 | 1回につき | 1回～4回 | 月に1回～4回提供する場合に使用 (月1回提供=339単位×1回=339単位) (月2回提供=339単位×2回=678単位) (月3回提供=339単位×3回=1,017単位) (月4回提供=339単位×4回=1,356単位) |
| A6 | 1111 | 通所型独自サービス11 | | | 1,697 | 1月につき | — | 月に5回提供する場合に使用 |
| A6 | 1213 | 通所型独自サービス/221 | 通所型サ ービス費 (独自) | 入浴あり | 379 | 1回につき | 1回～4回 | 月に1回～4回提供する場合に使用 (月1回提供=379単位×1回=379単位) (月2回提供=379単位×2回=758単位) (月3回提供=379単位×3回=1,137単位) (月4回提供=379単位×4回=1,516単位) |
| A6 | 1211 | 通所型独自サービス/211 | | | 1,897 | 1月につき | — | 月に5回提供する場合に使用 |
| A6 | 1123 | 通所型独自サービス22 | 要支援2 | 入浴なし | 348 | 1回につき | 1回～8回 | 月に1回～8回提供する場合に使用 (月1回提供=348単位×1回=348単位) (月2回提供=348単位×2回=696単位) ～ (月8回提供=348単位×8回=2,784単位) |
| A6 | 1121 | 通所型独自サービス12 | | | 3,478 | 1月につき | — | 月に9回～10回提供する場合に使用 |
| A6 | 1223 | 通所型独自サービス/222 | | 入浴あり | 388 | 1回につき | 1回～8回 | 月に1回～8回提供する場合に使用 (月1回提供=388単位×1回=388単位) (月2回提供=388単位×2回=776単位) ～ (月8回提供=388単位×8回=3,104単位) |
| A6 | 1221 | 通所型独自サービス/212 | | | 3,878 | 1月につき | — | 月に9回～10回提供する場合に使用 |

（A6：通所型サービス（従前相当サービス）加算コード）

| サービスコード | | サービス内容略称 | 算定項目 | 単位数 | 算定単位 |
|---------|------|-----------------------|---------------|-----|-------|
| 種類 | 項目 | | | | |
| A6 | 5010 | 通所型独自生活向上グループ活動加算 | 生活向上グループ活動加算 | 100 | 1月につき |
| A6 | 5020 | 通所型独自生活向上グループ活動加算/2 | | | |
| A6 | 6109 | 通所型独自サービス若年性認知症受入加算 | 若年性認知症利用者受入加算 | 240 | 1月につき |
| A6 | 6129 | 通所型独自サービス若年性認知症受入加算/2 | | | |
| A6 | 6116 | 通所型独自サービス栄養アセスメント加算 | 栄養アセスメント加算 | 50 | 1月につき |
| A6 | 6120 | 通所型独自サービス栄養アセスメント加算/2 | | | |
| A6 | 5003 | 通所型独自サービス栄養改善加算 | 栄養改善加算 | 200 | 1月につき |
| A6 | 5013 | 通所型独自サービス栄養改善加算/2 | | | |
| A6 | 5004 | 通所型独自サービス口腔機能向上加算Ⅰ | 口腔機能向 上加算 | 150 | 1月につき |
| A6 | 5014 | 通所型独自サービス口腔機能向上加算Ⅰ/2 | | | |
| A6 | 5011 | 通所型独自サービス口腔機能向上加算Ⅱ | | | |
| A6 | 5021 | 通所型独自サービス口腔機能向上加算Ⅱ/2 | | | |
| A6 | 6310 | 通所型独自一体的サービス提供加算 | 一体的サービス提供加算 | 480 | 1月につき |
| A6 | 6320 | 通所型独自一体的サービス提供加算/2 | | | |

| | | | | | | | | | |
|----|------|---------------------------|--------------------|--------------------|--------------------|----------------------------|------------|-------------|------------------|
| A6 | 6011 | 通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ1 | 入浴なし | 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 | 1月につき | |
| A6 | 6021 | 通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ/21 | 入浴あり | | | 要支援2 | | | |
| A6 | 6012 | 通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ2 | 入浴なし | | | (2)サービス提供体制強化加算(Ⅱ) | 事業対象者、要支援1 | 72 | 1月につき |
| A6 | 6022 | 通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ/22 | 入浴あり | | | | 要支援2 | | |
| A6 | 6107 | 通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ1 | 入浴なし | | (3)サービス提供体制強化加算(Ⅲ) | | 事業対象者、要支援1 | 24 | 1月につき |
| A6 | 6127 | 通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ/21 | 入浴あり | | | | 要支援2 | | |
| A6 | 6108 | 通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ2 | 入浴なし | | | (1)生活機能向上連携加算(Ⅰ)(3月に1回を限度) | 100 | 1月につき | |
| A6 | 6128 | 通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ2/22 | 入浴あり | | | | | | (2)生活機能向上連携加算(Ⅱ) |
| A6 | 6103 | 通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ1 | 入浴なし | | 科学的介護推進体制加算 | | 40 | 1月につき | |
| A6 | 6123 | 通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ/21 | 入浴あり | | | | | | |
| A6 | 6104 | 通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ2 | 入浴なし | | | 科学的介護推進体制加算 | 40 | 1月につき | |
| A6 | 6124 | 通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ/22 | 入浴あり | | | | | | 介護職員等処遇改善加算(Ⅱ) |
| A6 | 4001 | 通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅰ | 入浴なし | 科学的介護推進体制加算 | 40 | | 1月につき | | |
| A6 | 4011 | 通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅰ/2 | 入浴あり | | | | | 科学的介護推進体制加算 | |
| A6 | 4002 | 通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ | 入浴なし | | 科学的介護推進体制加算 | 40 | 1月につき | | |
| A6 | 4012 | 通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ/2 | 入浴あり | | | | | | 科学的介護推進体制加算 |
| A6 | 6200 | 通所型独自サービス口腔栄養スクリーニング加算Ⅰ | 入浴なし | 科学的介護推進体制加算 | | 40 | 1月につき | | |
| A6 | 6210 | 通所型独自サービス口腔栄養スクリーニング加算Ⅰ/2 | 入浴あり | | | | | 科学的介護推進体制加算 | |
| A6 | 6201 | 通所型独自サービス口腔栄養スクリーニング加算Ⅱ | 入浴なし | | 科学的介護推進体制加算 | 40 | 1月につき | | |
| A6 | 6211 | 通所型独自サービス口腔栄養スクリーニング加算Ⅱ/2 | 入浴あり | | | | | | 科学的介護推進体制加算 |
| A6 | 6311 | 通所型独自サービス科学的介護推進体制加算 | 入浴なし | 科学的介護推進体制加算 | | 40 | 1月につき | | |
| A6 | 6321 | 通所型独自サービス科学的介護推進体制加算/2 | 入浴あり | | | | | 科学的介護推進体制加算 | |
| A6 | 6100 | 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ | 介護職員等処遇改善加算 | | 介護職員等処遇改善加算(Ⅰ) | 所定単位×92/1000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 | | | 介護職員等処遇改善加算(Ⅱ) | 所定単位×90/1000加算 | 1月につき | | |
| A6 | 6111 | 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ | | 介護職員等処遇改善加算(Ⅲ) | 所定単位×80/1000加算 | 1月につき | | | |
| A6 | 6380 | 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ | | 介護職員等処遇改善加算(Ⅳ) | 所定単位×64/1000加算 | 1月につき | | | |
| A6 | 6381 | 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ1 | | 介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(1) | 所定単位×81/1000加算 | 1月につき | | | |
| A6 | 6382 | 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ2 | | 介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(2) | 所定単位×76/1000加算 | 1月につき | | | |
| A6 | 6383 | 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ3 | | 介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(3) | 所定単位×79/1000加算 | 1月につき | | | |
| A6 | 6384 | 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ4 | | 介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(4) | 所定単位×74/1000加算 | 1月につき | | | |
| A6 | 6385 | 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ5 | | 介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(5) | 所定単位×65/1000加算 | 1月につき | | | |
| A6 | 6386 | 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ6 | | 介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(6) | 所定単位×63/1000加算 | 1月につき | | | |
| A6 | 6387 | 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ7 | | 介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(7) | 所定単位×56/1000加算 | 1月につき | | | |
| A6 | 6388 | 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ8 | | 介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(8) | 所定単位×69/1000加算 | 1月につき | | | |
| A6 | 6389 | 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ9 | | 介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(9) | 所定単位×54/1000加算 | 1月につき | | | |
| A6 | 6390 | 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ10 | | 介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(10) | 所定単位×45/1000加算 | 1月につき | | | |
| A6 | 6391 | 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ11 | 介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(11) | 所定単位×53/1000加算 | 1月につき | | | | |
| A6 | 6392 | 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ12 | 介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(12) | 所定単位×43/1000加算 | 1月につき | | | | |
| A6 | 6393 | 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ13 | 介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(13) | 所定単位×44/1000加算 | 1月につき | | | | |
| A6 | 6394 | 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ14 | 介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(14) | 所定単位×33/1000加算 | 1月につき | | | | |

※「(入浴なし)」と「(入浴あり)」の区分がある加算については、本体報酬における入浴の有無に対応するサービスコードを使用してください。

(A6：通所型サービス（従前相当サービス）減額コード)

| サービスコード | | サービス内容略称 | 算定項目 | | 単位数 | 算定単位 | | |
|---------|------|-----------------------|--|---------------|---------------|-------|-------|-------|
| 種類 | 項目 | | | | | | | |
| A6 | C215 | 通所型独自高齢者虐待防止未実施減算21 | 高齢者虐待防止措置未実施減算 | 事業対象者 要支援1 | 入浴なし | -3 | 1回につき | |
| A6 | C211 | 通所型独自高齢者虐待防止未実施減算11 | | | | -17 | 1月につき | |
| A6 | C225 | 通所型独自高齢者虐待防止未実施減算/221 | | | 入浴あり | -4 | 1回につき | |
| A6 | C221 | 通所型独自高齢者虐待防止未実施減算/211 | | | | -18 | 1月につき | |
| A6 | C216 | 通所型独自高齢者虐待防止未実施減算22 | | | 要支援2 | 入浴なし | -3 | 1回につき |
| A6 | C213 | 通所型独自高齢者虐待防止未実施減算12 | | -35 | | | 1月につき | |
| A6 | C226 | 通所型独自高齢者虐待防止未実施減算/222 | | 入浴あり | | -4 | 1回につき | |
| A6 | C223 | 通所型独自高齢者虐待防止未実施減算/212 | | | -36 | 1月につき | | |
| A6 | D215 | 通所型独自業務継続計画未策定減算21 | | 業務継続計画未策定減算 | 事業対象者 要支援1 | 入浴なし | -3 | 1回につき |
| A6 | D211 | 通所型独自業務継続計画未策定減算11 | | | | | -17 | 1月につき |
| A6 | D225 | 通所型独自業務継続計画未策定減算/221 | 入浴あり | | | -4 | 1回につき | |
| A6 | D221 | 通所型独自業務継続計画未策定減算/211 | | | | -18 | 1月につき | |
| A6 | D216 | 通所型独自業務継続計画未策定減算22 | 要支援2 | | | 入浴なし | -3 | 1回につき |
| A6 | D213 | 通所型独自業務継続計画未策定減算12 | | | -35 | | 1月につき | |
| A6 | D226 | 通所型独自業務継続計画未策定減算/222 | | | 入浴あり | -4 | 1回につき | |
| A6 | D223 | 通所型独自業務継続計画未策定減算/212 | -36 | | | 1月につき | | |
| 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 | 1月につき |
| A6 | 6106 | 通所型独自サービス同一建物減算2 | | | | | 要支援2 | -752 |
| A6 | 6207 | 通所型独自サービス同一建物減算3 | | | | -94 | 1回につき | |
| A6 | 5612 | 通所型独自送迎減算 | 事業所が送迎を行わない場合 | | | -47 | 片道につき | |

※「A6 5612（通所型独自送迎減算）」については、算定単位に関わらず、事業対象者及び要支援1の方は1月につき376単位、要支援2の方は1月につき752単位を限度として算定してください。

(A6：通所型サービス（従前相当サービス）日割りコード)

| サービスコード | | サービス内容略称 | 算定項目 | | 単位数 | 算定単位 | 算定回数 | |
|---------|------|-----------------|--------------------|----------------|------|------|-------|-------------------------------|
| 種類 | 項目 | | | | | | | |
| A6 | 1112 | 通所型独自サービス11日 | 通所型独自サービス費 (独自) | 事業対象者、 要支援1 | 入浴なし | 56 | 1日につき | 月額報酬を算定した場合で、日割対象事由に該当するときに使用 |
| A6 | 1212 | 通所型独自サービス/211日割 | | | 入浴あり | 62 | 1日につき | 月額報酬を算定した場合で、日割対象事由に該当するときに使用 |
| A6 | 1122 | 通所型独自サービス12日割 | | 要支援2 | 入浴なし | 114 | 1日につき | 月額報酬を算定した場合で、日割対象事由に該当するときに使用 |
| A6 | 1222 | 通所型独自サービス/212日割 | | | 入浴あり | 128 | 1日につき | 月額報酬を算定した場合で、日割対象事由に該当するときに使用 |

○月額報酬（「1月につき」）の日割請求にかかる適用

1月の算定回数により月額（「1月につき」）の単位を使用する場合で、以下の月途中の事由に該当する場合は、実際に利用した日数にかかわらず、サービス算定対象期間※に応じた日数による日割りとする。具体的には、日額のサービスコードの単位数に、サービス算定対象日数を乗じて単位数を算定する。

※サービス算定対象期間：月の途中に開始した場合は、『起算日』から月末までの期間
 ：月の途中に終了した場合は、月初から『起算日』までの期間

なお、加算（「1月につき」）に対する日割り計算は行いません。

| 月額報酬対象サービス | 月途中の事由 | 起算日※2 |
|---------------------------------|---|----------------------------|
| 川崎市総合事業 ・通所型サービス (A6) | <ul style="list-style-type: none"> ・区分変更(要支援Ⅰ⇔要支援Ⅱ) ・区分変更(事業対象者→要支援) | 変更日 |
| | <ul style="list-style-type: none"> ・区分変更(要介護→要支援) ・サービス事業所の変更(同一サービス種類のみ)(※1) ・事業開始(指定有効期間開始) ・事業所指定効力停止の解除 | 契約日 |
| | <ul style="list-style-type: none"> ・利用者との契約開始 | 契約日 |
| | <ul style="list-style-type: none"> ・介護予防訪問介護の契約解除(月額報酬対象サービスが、訪問型サービス(みなし)、訪問型サービス(独自)の場合) ・介護予防通所介護の契約解除(月額報酬対象サービスが、通所型サービス(みなし)、通所型サービス(独自)の場合) | 契約解除日の翌日 |
| | <ul style="list-style-type: none"> ・介護予防特定施設入居者生活介護又は介護予防認知症対応型共同生活介護の退居(※1) | 退居日の翌日 |
| | <ul style="list-style-type: none"> ・介護予防小規模多機能型居宅介護の契約解除(※1) | 契約解除日の翌日 |
| | <ul style="list-style-type: none"> ・介護予防短期入所生活介護又は介護予防短期入所療養介護の退所(※1) | 退所日の翌日 |
| | <ul style="list-style-type: none"> ・区分変更(要支援Ⅰ⇔要支援Ⅱ) ・区分変更(事業対象者→要支援) | 変更日 |
| | <ul style="list-style-type: none"> ・区分変更(事業対象者→要介護) ・区分変更(要支援→要介護) ・サービス事業所の変更(同一サービス種類のみ)(※1) ・事業廃止(指定有効期間満了) ・事業所指定効力停止の開始 | 契約解除日 (廃止・満了日) (開始日) |
| | <ul style="list-style-type: none"> ・利用者との契約解除 | 契約解除日 |
| | <ul style="list-style-type: none"> ・介護予防訪問介護の契約開始(月額報酬対象サービスが、訪問型サービス(みなし)、訪問型サービス(独自)の場合) ・介護予防通所介護の契約開始(月額報酬対象サービスが、通所型サービス(みなし)、通所型サービス(独自)の場合) | サービス提供日の前日 |
| | <ul style="list-style-type: none"> ・介護予防特定施設入居者生活介護又は介護予防認知症対応型共同生活介護の入居(※1) | 入居日の前日 |
| | <ul style="list-style-type: none"> ・介護予防小規模多機能型居宅介護の利用者の登録開始(※1) | サービス提供日(通い、訪問又は宿泊)の前日 |
| | <ul style="list-style-type: none"> ・介護予防短期入所生活介護又は介護予防短期入所療養介護の入所(※1) | 入所日の前日 |

通所型サービス（基準緩和サービス）

サービス名称：介護予防短時間通所サービス

サービス種別コード：A7（通所型サービス（独自/定率））

（サービスコード）

○自己負担割合1割（給付率90%）

| サービスコード | | サービス内容略称 | 算定項目 | 単位数 | 算定単位 | 算定単位 |
|---------|------|--------------------|-----------------|-----------------|------|---------------------|
| 種類 | 項目 | | | | | |
| A7 | 1101 | 短時間通所サービス1(90) | (通所型/独自/定率)サービス | 事業対象者、要支援1 入浴なし | 260 | 1回につき 1月の中で1回～5回まで |
| A7 | 1105 | 短時間通所サービス1(入浴)(90) | | 事業対象者、要支援1 入浴あり | 310 | 1回につき 1月の中で1回～5回まで |
| A7 | 1201 | 短時間通所サービス2(90) | | 要支援2 入浴なし | 266 | 1回につき 1月の中で1回～10回まで |
| A7 | 1205 | 短時間通所サービス2(入浴)(90) | | 要支援2 入浴あり | 316 | 1回につき 1月の中で1回～10回まで |

（加算コード）・・・各加算、月5回までが算定上限となります（一部を除く）。

| | | | | | | |
|----|------|---------------------|---|-----|-------|---------------|
| A7 | 1803 | 生活機能向上グループ活動加算(90) | 生活機能向上グループ活動加算 | 20 | 1回につき | 1月の中で5回まで |
| A7 | 1805 | 運動器機能向上加算(90) | 運動器機能向上加算 | 45 | | |
| A7 | 1801 | 若年性認知症受入加算(90) | 若年性認知症受入加算 | 48 | | |
| A7 | 1831 | 栄養アセスメント加算(90) | 栄養アセスメント加算 | 10 | | |
| A7 | 1807 | 栄養改善加算(90) | 栄養改善加算 | 40 | | |
| A7 | 1809 | 口腔機能向上加算Ⅰ(90) | 口腔機能向上加算(Ⅰ) | 30 | | |
| A7 | 1833 | 口腔機能向上加算Ⅱ(90) | 口腔機能向上加算(Ⅱ) | 32 | | |
| A7 | 1811 | 選択的サービスⅠ(90) | 選択的サービス複数実施加算 「運動・栄養」または「運動・口腔」または「栄養・口腔」 | 96 | | |
| A7 | 1813 | 選択的サービスⅡ(90) | 運動、栄養及び口腔 | 140 | | |
| A7 | 1835 | 生活機能向上連携加算Ⅰ(90) | 生活機能向上連携加算(Ⅰ)(初回のみ) | 100 | | |
| A7 | 1825 | 生活機能向上連携加算Ⅱ1(90) | 生活機能向上連携加算(Ⅱ) | 200 | | |
| A7 | 1827 | 生活機能向上連携加算Ⅱ2(90) | 生活機能向上連携加算(Ⅱ) 運動器機能向上加算を併給 | 300 | 1回につき | 1月の中で1回まで |
| A7 | 1837 | 口腔・栄養スクリーニング加算Ⅰ(90) | 口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅰ)(6月に1回を限度) | 20 | | |
| A7 | 1829 | 口腔・栄養スクリーニング加算Ⅱ(90) | 口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅱ)(6月に1回を限度) | 5 | 1回につき | 1月の中で5回まで |
| A7 | 1839 | 科学的介護推進体制加算(90) | 科学的介護推進体制加算 | 8 | | |
| A7 | 1841 | 職員配置体制加算Ⅰ(90) | 職員配置体制加算(Ⅰ) | 14 | 1回につき | 1月の中で1回～10回まで |
| A7 | 1844 | 職員配置体制加算Ⅱ(90) | 職員配置体制加算(Ⅱ) | 34 | | |
| A7 | 1847 | 身体機能維持・改善実績加算(90) | 身体機能維持・改善実績加算 | 38 | | |

短期集中サービス

| | | | | | | |
|----|------|-------------------|----------------------------------|-----|-------|-----------|
| A7 | 1850 | 生活機能向上連携加算A(90) | 生活機能向上連携加算(A)(初回のみ) | 150 | 1回につき | 1月の中で1回まで |
| A7 | 1853 | 生活機能向上連携加算B 1(90) | 生活機能向上連携加算(B)(3月を限度) | 250 | | |
| A7 | 1856 | 生活機能向上連携加算B 2(90) | 生活機能向上連携加算(B)(3月を限度)運動器機能向上加算を併給 | 400 | | |
| A7 | 1859 | 生活機能向上連携加算C 1(90) | 生活機能向上連携加算(C)(3月を限度) | 350 | | |
| A7 | 1862 | 生活機能向上連携加算C 2(90) | 生活機能向上連携加算(C)(3月を限度)運動器機能向上加算を併給 | 600 | | |

○自己負担割合2割（給付率80%）

| サービスコード | | サービス内容略称 | 算定項目 | 単位数 | 算定単位 | 算定単位 | | |
|---------|------|--------------------|--------------|----------|------|------|-------|---------------|
| 種類 | 項目 | | | | | | | |
| A7 | 1102 | 短時間通所サービス1(80) | (通所型/定率サービス) | 事業者、要支援1 | 入浴なし | 260 | 1回につき | 1月の中で1回～5回まで |
| A7 | 1106 | 短時間通所サービス1(入浴)(80) | | 事業者、要支援1 | 入浴あり | 310 | 1回につき | 1月の中で1回～5回まで |
| A7 | 1202 | 短時間通所サービス2(80) | | 要支援2 | 入浴なし | 266 | 1回につき | 1月の中で1回～10回まで |
| A7 | 1206 | 短時間通所サービス2(入浴)(80) | | 要支援2 | 入浴あり | 316 | 1回につき | 1月の中で1回～10回まで |

(加算コード)・・・各加算、月5回までが算定上限となります(一部を除く)。

| | | | | | | |
|----|------|---------------------|-----------------------------|-----|-------|-----------------------------|
| A7 | 1804 | 生活機能向上グループ活動加算(80) | 生活機能向上グループ活動加算 | 20 | 1回につき | 1月の中で5回まで |
| A7 | 1806 | 運動器機能向上加算(80) | 運動器機能向上加算 | 45 | | |
| A7 | 1802 | 若年性認知症受入加算(80) | 若年性認知症受入加算 | 48 | | |
| A7 | 1832 | 栄養アセスメント加算(80) | 栄養アセスメント加算 | 10 | | |
| A7 | 1808 | 栄養改善加算(80) | 栄養改善加算 | 40 | | |
| A7 | 1810 | 口腔機能向上加算Ⅰ(80) | 口腔機能向上加算(Ⅰ) | 30 | | |
| A7 | 1834 | 口腔機能向上加算Ⅱ(80) | 口腔機能向上加算(Ⅱ) | 32 | | |
| A7 | 1812 | 選択的サービスⅠ(80) | 選択的サービス複数実施加算 | 96 | | 「運動・栄養」または「運動・口腔」または「栄養・口腔」 |
| A7 | 1814 | 選択的サービスⅡ(80) | 加算 | 140 | | 運動、栄養及び口腔 |
| A7 | 1836 | 生活機能向上連携加算Ⅰ(80) | 生活機能向上連携加算(Ⅰ)(初回のみ) | 100 | | |
| A7 | 1826 | 生活機能向上連携加算Ⅱ1(80) | 生活機能向上連携加算(Ⅱ) | 200 | | 1月の中で1回まで |
| A7 | 1828 | 生活機能向上連携加算Ⅱ2(80) | 生活機能向上連携加算(Ⅱ) 運動器機能向上加算を併給 | 300 | | |
| A7 | 1838 | 口腔・栄養スクリーニング加算Ⅰ(80) | 口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅰ)(6月に1回を限度) | 20 | | 1月の中で1回まで |
| A7 | 1830 | 口腔・栄養スクリーニング加算Ⅱ(80) | 口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅱ)(6月に1回を限度) | 5 | | |
| A7 | 1840 | 科学的介護推進体制加算(80) | 科学的介護推進体制加算 | 8 | | 1月の中で5回まで |
| A7 | 1842 | 職員配置体制加算Ⅰ(80) | 職員配置体制加算(Ⅰ) | 14 | | 1月の中で1回～10回まで |
| A7 | 1845 | 職員配置体制加算Ⅱ(80) | 職員配置体制加算(Ⅱ) | 34 | | |
| A7 | 1848 | 身体機能維持・改善実績加算(80) | 身体機能維持・改善実績加算 | 38 | | |

短期集中サービス

| | | | | | | |
|----|------|------------------|----------------------------------|-----|-------|-----------|
| A7 | 1851 | 生活機能向上連携加算A(80) | 生活機能向上連携加算(A)(初回のみ) | 150 | 1回につき | 1月の中で1回まで |
| A7 | 1854 | 生活機能向上連携加算B1(80) | 生活機能向上連携加算(B)(3月を限度) | 250 | | |
| A7 | 1857 | 生活機能向上連携加算B2(80) | 生活機能向上連携加算(B)(3月を限度)運動器機能向上加算を併給 | 400 | | |
| A7 | 1860 | 生活機能向上連携加算C1(80) | 生活機能向上連携加算(C)(3月を限度) | 350 | | |
| A7 | 1863 | 生活機能向上連携加算C2(80) | 生活機能向上連携加算(C)(3月を限度)運動器機能向上加算を併給 | 600 | | |

○自己負担割合3割（給付率70%）

| サービスコード | | サービス内容略称 | 算定項目 | 単位数 | 算定単位 | 算定単位 | | |
|---------|------|--------------------|-------------|------------|------|------|-------|---------------|
| 種類 | 項目 | | | | | | | |
| A7 | 1311 | 短時間通所サービス1(70) | （通所自型/サービス） | 事業対象者、要支援1 | 入浴なし | 260 | 1回につき | 1月の中で1回～5回まで |
| A7 | 1315 | 短時間通所サービス1(入浴)(70) | | 事業対象者、要支援1 | 入浴あり | 310 | 1回につき | 1月の中で1回～5回まで |
| A7 | 1321 | 短時間通所サービス2(70) | | 要支援2 | 入浴なし | 266 | 1回につき | 1月の中で1回～10回まで |
| A7 | 1325 | 短時間通所サービス2(入浴)(70) | | 要支援2 | 入浴あり | 316 | 1回につき | 1月の中で1回～10回まで |

（加算コード）・・・各加算、月5回までが算定上限となります（一部を除く）。

| | | | | | | | |
|----|------|---------------------|-----------------------------|-----|-------|-----------------------------|-----------|
| A7 | 1382 | 生活機能向上グループ活動加算(70) | 生活機能向上グループ活動加算 | 20 | 1回につき | 1月の中で5回まで | |
| A7 | 1383 | 運動器機能向上加算(70) | 運動器機能向上加算 | 45 | | | |
| A7 | 1381 | 若年性認知症受入加算(70) | 若年性認知症受入加算 | 48 | | | |
| A7 | 1394 | 栄養アセスメント加算(70) | 栄養アセスメント加算 | 10 | | | |
| A7 | 1384 | 栄養改善加算(70) | 栄養改善加算 | 40 | | | |
| A7 | 1385 | 口腔機能向上加算Ⅰ(70) | 口腔機能向上加算(Ⅰ) | 30 | | | |
| A7 | 1395 | 口腔機能向上加算Ⅱ(70) | 口腔機能向上加算(Ⅱ) | 32 | | | |
| A7 | 1386 | 選択的サービスⅠ(70) | 選択的サービス複数実施加算 | 96 | | 「運動・栄養」または「運動・口腔」または「栄養・口腔」 | |
| A7 | 1387 | 選択的サービスⅡ(70) | 運動、栄養及び口腔 | 140 | | | |
| A7 | 1396 | 生活機能向上連携加算Ⅰ(70) | 生活機能向上連携加算(Ⅰ)(初回のみ) | 100 | | 1回につき | 1月の中で1回まで |
| A7 | 1391 | 生活機能向上連携加算Ⅱ1(70) | 生活機能向上連携加算(Ⅱ) | 200 | | | |
| A7 | 1392 | 生活機能向上連携加算Ⅱ2(70) | 生活機能向上連携加算(Ⅱ) 運動器機能向上加算を併給 | 300 | | | |
| A7 | 1397 | 口腔・栄養スクリーニング加算Ⅰ(70) | 口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅰ)(6月に1回を限度) | 20 | | 1回につき | 1月の中で1回まで |
| A7 | 1393 | 口腔・栄養スクリーニング加算Ⅱ(70) | 口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅱ)(6月に1回を限度) | 5 | | | |
| A7 | 1398 | 科学的介護推進体制加算(70) | 科学的介護推進体制加算 | 8 | | 1回につき | 1月の中で5回まで |
| A7 | 1843 | 職員配置体制加算Ⅰ(70) | 職員配置体制加算(Ⅰ) | 14 | | | |
| A7 | 1846 | 職員配置体制加算Ⅱ(70) | 職員配置体制加算(Ⅱ) | 34 | | | |
| A7 | 1849 | 身体機能維持・改善実績加算(70) | 身体機能維持・改善実績加算 | 38 | | | |

短期集中サービス

| | | | | | | |
|----|------|-------------------|----------------------------------|-----|-------|-----------|
| A7 | 1852 | 生活機能向上連携加算A(70) | 生活機能向上連携加算(A)(初回のみ) | 150 | 1回につき | 1月の中で1回まで |
| A7 | 1855 | 生活機能向上連携加算B 1(70) | 生活機能向上連携加算(B)(3月を限度) | 250 | | |
| A7 | 1858 | 生活機能向上連携加算B 2(70) | 生活機能向上連携加算(B)(3月を限度)運動器機能向上加算を併給 | 400 | | |
| A7 | 1861 | 生活機能向上連携加算C 1(70) | 生活機能向上連携加算(C)(3月を限度) | 350 | | |
| A7 | 1864 | 生活機能向上連携加算C 2(70) | 生活機能向上連携加算(C)(3月を限度)運動器機能向上加算を併給 | 600 | | |

介護予防ケアマネジメント

サービス種別コード：AF

| サービスコード | | サービス内容略称 | 算定項目 | 単位数 | 算定単位 | | |
|---------|------|------------------|----------------------------|------|------|-------|-------|
| 種類 | 項目 | | | | | | |
| AF | 1111 | 介護予防ケアマネジメントA | 介護予防ケアマネジメント費 事業対象者・要支援1・2 | 442 | 単位 | 1月につき | |
| AF | 2111 | 介護予防ケアマネジメントB | 事業対象者・要支援1・2 | 442 | 単位 | | |
| AF | 3111 | 介護予防ケアマネジメントC(1) | 事業対象者・要支援1・2 | 1042 | 単位 | | |
| AF | 3112 | 介護予防ケアマネジメントC(2) | 事業対象者・要支援1・2 | 442 | 単位 | | |
| AF | 5110 | 初回加算のみ | 初回加算 | 300 | 単位加算 | 300 | 1月につき |
| AF | 3010 | 初回加算・インフォーマル加算 | インフォーマル加算 | 600 | 単位加算 | 600 | 1月につき |
| AF | 6110 | 委託強化加算 | 委託強化加算 | 150 | 単位加算 | 150 | 1月につき |
| AF | 7110 | 委託連携加算 | 委託連携加算 | 300 | 単位加算 | 300 | 1月につき |

減算報酬

| | | | | | | |
|----|------|----------------------------------|---------------|---------------|------|-------|
| AF | 1211 | 介護予防ケアマネジメントA(高齢者虐待防止措置未実施減算) | 介護予防ケアマネジメント費 | 所定単位数の1/100減算 | 438 | 1月につき |
| AF | 2211 | 介護予防ケアマネジメントB(高齢者虐待防止措置未実施減算) | 介護予防ケアマネジメント費 | 所定単位数の1/100減算 | 438 | 1月につき |
| AF | 3211 | 介護予防ケアマネジメントC(1)(高齢者虐待防止措置未実施減算) | 介護予防ケアマネジメント費 | 所定単位数の1/100減算 | 1032 | 1月につき |

短期集中サービス

| | | | | | | | |
|----|------|-----------------|--------------------------|-----|------|-----|-------|
| AF | 9110 | 地域リハビリテーション連携加算 | ホ 地域リハビリテーション連携加算(4月を限度) | 150 | 単位加算 | 150 | 1月につき |
|----|------|-----------------|--------------------------|-----|------|-----|-------|

減算規定のある報酬について

令和6年4月の報酬改定にて、次の減算が創設されます。

- A6については、減額コード（マイナス表示）がありますのでそちらをお使いください。
- A3及びAFについては、システム上減額コードの作成ができないため、減算率に応じた本体報酬のサービスコードをお使いください。減算規定が重複する場合は、各々の減算率を合算した本体報酬のサービスコードをお使いください。

| No. | 種類 | 所定単位当たりの減算率 | サービス種類 | | | |
|-----|----------------|------------------------|--------|-----|-----|-----|
| | | | A3 | A6 | A7 | AF |
| 1 | 同一建物減算 | 88/100 | ○ | - | - | - |
| 2 | | 85/100 | ○ | - | - | - |
| 3 | | -94/回 | - | ○ | - | - |
| 4 | | -376/月 (事業対象者・要支援1) | - | ○ | - | - |
| 5 | | -752/月 (要支援2) | - | ○ | - | - |
| 6 | 通所型独自送迎減算 | -47/片道 | - | ○ | - | - |
| 7 | 高齢者虐待防止措置未実施減算 | 1/100 | ○ | ○ | ○※1 | ○ |
| 8 | 業務継続計画未策定減算 | 1/100 | ○※1 | ○※2 | ○※1 | ○※1 |

※1 経過措置のため、令和7年3月31日までは適用しない。

※2 経過措置のため、令和7年3月31日までは適用しない。

ただし、介護予防通所サービス費を算定している事業所が感染症の予防及びまん延防止のための指針及び非常災害に関する具体的計画を策定していない場合は、この限りでない。

★市外事業所の皆様へ（「減算規定のある報酬について」のNo.7, No.8の取扱いについて）

本市総合事業の指定を受ける市外所在地事業所については、当該事業所の所在地の長が指定する総合事業においてNo.7、No.8の基準に適合するものとして届出を行った場合に限り、本市に届出を行い、No.7等の減算コードにより請求してください。