

大和市
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6年4月版)

総合事業については、市町村によってサービスコードや基準が異なります。

大和市内の事業者が他市町村の被保険者(住所地特例対象者を除く。)に対してサービスを提供する場合は、当該市町村の基準等により、当該市町村の設定するサービスコードを使用します。

逆に、大和市外の事業者が大和市の被保険者(住所地特例対象者を除く。)に対してサービスを提供する場合は、大和市の基準等により、大和市のサービスコードを使用します。

訪問型サービス

1. 大和市介護予防訪問型サービス(独自)サービスコード表(サービス種類コードA2)
大和市介護予防訪問型サービス指定事業者が使用します。

訪問型サービスA

2. 大和市訪問型サービスA(独自)サービスコード表(サービス種類コードA2)
大和市訪問型サービスAの指定事業者が使用します。

通所型サービス

3. 大和市介護予防通所型サービス(独自)サービスコード表(サービス種類コードA6)
大和市介護予防通所型サービス指定事業者が使用します。

介護予防ケアマネジメント

4. 大和市介護予防ケアマネジメントA サービスコード表(サービス種類コードAF)
介護予防ケアマネジメントAの請求に使用します。

※介護予防ケアマネジメントBについては、大和市人生100年推進課に直接請求となります。

1. 大和市介護予防訪問型サービス(独自)サービスコード表

平成29年4月以降の大和市介護予防訪問型サービス指定事業者(平成27年4月以降に介護予防訪問介護の指定を受けた事業者など)が使用します。

| 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11 | 1週当たりの標準的な回数を定める場合 | (1)1週に1回程度の場合 | 事業対象者・要支援1・要支援2 | 1,176 | 1月につき | | |
| A2 | 2111 | 訪問型独自サービス11日割 | | | | 39 | 1日につき | | |
| A2 | 1211 | 訪問型独自サービス12 | | (2)1週に2回程度の場合 | 事業対象者・要支援1・要支援2 | 2,349 | 1月につき | | |
| A2 | 2211 | 訪問型独自サービス12日割 | | | | 77 | 1日につき | | |
| A2 | 1321 | 訪問型独自サービス13 | | (3)1週に2回を超える程度の場合 | 要支援2 | 3,727 | 1月につき | | |
| A2 | 2321 | 訪問型独自サービス13日割 | | | 123 | 1日につき | | | |
| A2 | 6001 | 訪問型独自サービス同一建物減算1 | 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 | 6003 | 訪問型独自サービス同一建物減算2 | 事業所と同一建物の利用者50人以上にサービスを行う場合 | 所定単位数の 15%減算 | | | | | |
| 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 | | | |
| A2 | 4003 | 訪問型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅰ | 生活機能向上連携加算 | 訪問型独自サービス生活機能向上連携加算(Ⅰ) | 100単位加算 | 100 | 1月につき | | |
| A2 | 4002 | 訪問型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ | | 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 | 200 | | | |
| A2 | 6102 | 訪問型独自口腔連携強化加算 | 口腔連携強化加算 | 50単位加算 | | 50 | 月1回限度 | | |
| A2 | C211 | 訪問型独自高齢者虐待防止法措置未実施減算11 | 高齢者虐待防止法措置未実施減算 | 1週当たりの標準的な回数を定める場合 | (1)1週に1回程度の場合 | 12単位減算 | -12 | 1月につき | |
| A2 | C220 | 訪問型独自高齢者虐待防止法措置未実施減算11日割 | | | | | 1単位減算 | -1 | 1日につき |
| A2 | C212 | 訪問型独自高齢者虐待防止法措置未実施減算12 | | | (2)1週に2回程度の場合 | | 23単位減算 | -23 | 1月につき |
| A2 | C213 | 訪問型独自高齢者虐待防止法措置未実施減算12日割 | | | | | 1単位減算 | -1 | 1日につき |
| A2 | C214 | 訪問型独自高齢者虐待防止法措置未実施減算13 | | | (3)1週に2回を超える程度の場合 | | 37単位減算 | -37 | 1月につき |
| A2 | C215 | 訪問型独自高齢者虐待防止法措置未実施減算13日割 | | | 1単位減算 | -1 | 1日につき | | |
| 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 | | 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 | 6278 | 訪問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 | 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 | | | |

2. 大和市訪問型サービスA(独自)サービスコード表

大和市訪問型サービスA指定事業者が使用します。

| 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 | 1121 | 訪問型独自サービス/211 | 1週当たりの標準的な回数を定める場合 | 週1回程度 事業対象者・要支援1・要支援2 | 976 | 1月につき | | |
| A2 | 2121 | 訪問型独自サービス/211日割 | | | 32 | 1日につき | | |
| A2 | 1221 | 訪問型独自サービス/212 | | 週2回程度 事業対象者・要支援1・要支援2 | 1,950 | 1月につき | | |
| A2 | 2221 | 訪問型独自サービス/212日割 | | | 64 | 1日につき | | |
| A2 | 1331 | 訪問型独自サービス/213 | | 週2回を超える程度 要支援2 | 3,093 | 1月につき | | |
| A2 | 2331 | 訪問型独自サービス/213日割 | | | 102 | 1日につき | | |
| A2 | C221 | 訪問型独自高齢者虐待防止法措置未実施減算/211 | 高齢者虐待防止法措置未実施減算 | 1週当たりの標準的な回数を定める場合 | (1)1週に1回程度の場合 | 10単位減算 | -10 | 1月につき |
| A2 | C230 | 訪問型独自高齢者虐待防止法措置未実施減算/211日割 | | | | 1単位減算 | -1 | 1日につき |
| A2 | C222 | 訪問型独自高齢者虐待防止法措置未実施減算/212 | | | (2)1週に2回程度の場合 | 20単位減算 | -20 | 1月につき |
| A2 | C223 | 訪問型独自高齢者虐待防止法措置未実施減算/212日割 | | | | 1単位減算 | -1 | 1日につき |
| A2 | C224 | 訪問型独自高齢者虐待防止法措置未実施減算/213 | | | (3)1週に2回を超える程度の場合 | 31単位減算 | -31 | 1月につき |
| A2 | C225 | 訪問型独自高齢者虐待防止法措置未実施減算/213日割 | | | | 1単位減算 | -1 | 1日につき |
| A2 | 4011 | 訪問型独自サービス初回加算/2 | 初回加算 | 200単位加算 | 200 | | | |
| A2 | 4013 | 訪問型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅰ/2 | 生活機能向上連携加算 | 訪問型独自サービス生活機能向上連携加算(Ⅰ) | 100 | 1月につき | | |
| A2 | 4012 | 訪問型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ/2 | | 訪問型独自サービス生活機能向上連携加算(Ⅱ) | 200 | | | |
| A2 | 6112 | 訪問型独自口腔連携強化加算/2 | 口腔連携強化加算 | 50単位加算 | 50 | 月1回限度 | | |

3. 大和市介護予防通所型サービス(独自)サービスコード表

平成29年4月以降の大和市介護予防通所型サービス指定事業者(平成27年4月以降に介護予防通所介護の指定を受けた事業者など)が使用します。

| 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11 | 1週当たりの標準的な回数を定める場合 | 事業対象者・要支援1 | 1,798単位 | 1,798 | 1月につき | |
| A6 | 1112 | 通所型独自サービス11日割 | | | 59単位 | 59 | 1日につき | |
| A6 | 1121 | 通所型独自サービス12 | | 要支援2 | 3,621単位 | 3,621 | 1月につき | |
| A6 | 1122 | 通所型独自サービス12日割 | | | 119単位 | 119 | 1日につき | |
| A6 | C211 | 通所型独自高齢者虐待防止法措置未実施減算11 | 高齢者虐待防止法措置未実施減算 | 1週当たりの標準的な回数を定める場合 | 事業対象者・要支援1 | 18単位減算 | -18 | 1月につき |
| A6 | C212 | 通所型独自高齢者虐待防止法措置未実施減算11日割 | | | | 1単位減算 | -1 | 1日につき |
| A6 | C213 | 通所型独自高齢者虐待防止法措置未実施減算12 | | 要支援2 | 36単位減算 | -36 | 1月につき | |
| A6 | C214 | 通所型独自高齢者虐待防止法措置未実施減算12日割 | | | 1単位減算 | -1 | 1日につき | |
| A6 | D211 | 通所型独自業務継続計画未策定減算11 | 業務継続計画未策定減算 | 1週当たりの標準的な回数を定める場合 | 事業対象者・要支援1 | 18単位減算 | -18 | 1月につき |
| A6 | D212 | 通所型独自業務継続計画未策定減算11日割 | | | | 1単位減算 | -1 | 1日につき |
| A6 | D213 | 通所型独自業務継続計画未策定減算12 | | 要支援2 | 36単位減算 | -36 | 1月につき | |
| A6 | D214 | 通所型独自業務継続計画未策定減算12日割 | | | 1単位減算 | -1 | 1日につき | |
| 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(みなし)を行う場合 | 1週当たりの標準的な回数を定める場合 | 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 | | | | 要支援2 | 752単位減算 | |
| A6 | 5612 | 通所型独自送迎減算 | 送迎減算 | | | 47単位減算 | -47 | 片道につき |
| A6 | 5010 | 通所型独自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 | 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 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 | 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 | 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 | 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 | 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単位加算 | 480 | |
| A6 | 6011 | 通所型独自サービス提供体制加算 I 1 | 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単位加算 | 88 | 1月につき |
| A6 | 6012 | 通所型独自サービス提供体制加算 I 2 | | | | 要支援2 | 176単位加算 | |
| A6 | 6107 | 通所型独自サービス提供体制加算 II 1 | | (2)サービス提供体制強化加算(II) | 事業対象者・要支援1 | 72単位加算 | 72 | |
| A6 | 6108 | 通所型独自サービス提供体制加算 II 2 | | | | 要支援2 | 144単位加算 | |
| A6 | 6103 | 通所型独自サービス提供体制加算 III 1 | | (3)サービス提供体制強化加算(III) | 事業対象者・要支援1 | 24単位加算 | 24 | |
| A6 | 6104 | 通所型独自サービス提供体制加算 III 2 | | | | 要支援2 | 48単位加算 | |
| A6 | 4001 | 通所型独自サービス生活機能向上連携加算 I | 生活機能向上連携加算 | | (1)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 | 通所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 | |
| 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 | 口腔・栄養スクリーニング加算 | | (1)口腔・栄養スクリーニング加算(1)(6月に1回を限度) | 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 II | | | (2)口腔・栄養スクリーニング加算(1)(6月に2回を限度) | 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 | 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 | | | (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 | 介護職員処遇改善加算 | | (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 | 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 | | |
| A6 | 6114 | 通所型独自サービスベースアップ等支援加算 | 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11・定超 | 1週当たりの標準的な回数を定める場合 | 事業対象者・要支援1 | 1,798単位 | 定員超過の場合 × 70% | 1,259 | 1月につき |
| A6 | 8002 | 通所型独自サービス11日割・定超 | | | 59単位 | | 41 | 1日につき |
| A6 | 8011 | 通所型独自サービス12・定超 | | 要支援2 | 3,621単位 | | 2,535 | 1月につき |
| A6 | 8012 | 通所型独自サービス12日割・定超 | | | 119単位 | | 83 | 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11・人欠 | 1週当たりの標準的な回数を定める場合 | 事業対象者・要支援1 | 1,798単位 | 看護・介護職員が 欠員の場合 × 70% | 1,259 | 1月につき |
| A6 | 9002 | 通所型独自サービス11日割・人欠 | | | 59単位 | | 41 | 1日につき |
| A6 | 9011 | 通所型独自サービス12・人欠 | | 要支援2 | 3,621単位 | | 2,535 | 1月につき |
| A6 | 9012 | 通所型独自サービス12日割・人欠 | | | 119単位 | | 83 | 1日につき |

4. 大和市介護予防ケアマネジメントA 費用コード

| サービスコード | | サービス内容略称 | 単位数 |
|---------|------|---------------------|-------|
| 種類 | 項目 | | |
| AF | 1001 | 介護予防ケアマネジメントA | 442 |
| AF | 1002 | 介護予防ケアマネジメントA・初回 | 742 |
| AF | 1003 | 介護予防ケアマネジメントA・連携 | 742 |
| AF | 1004 | 介護予防ケアマネジメントA・初回・連携 | 1,042 |

(注意) 予防給付のサービスのみ利用する場合や予防給付と総合事業を併せて利用する場合は、従来の介護予防サービス計画になりますので、「介護予防支援サービスコード」を使用します。