八頭町介護予防・日常生活支援総合事業
単位数サービスコード表
（令和４年１０月施行版）

総合事業については、市町村によってサービスコード、基準等が異なります。

八頭町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、当該他市町村の設定するサービスコードを使用します。

逆に、八頭町外の事業者が八頭町の被保険者（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、八頭町の基準等により、八頭町のサービスコードを使用します。

訪問型サービス

１　八頭町訪問介護相当サービス（独自）サービスコード表（サービス種類コードＡ２）

通所型サービス

２　八頭町通所介護相当サービス（独自）サービスコード表（サービス種類コードＡ６）

介護予防ケアマネジメントサービス

３　介護予防ケアマネジメントサービスコード表（サービス種類コードＡＦ）

1　八頭町訪問介護相当サービス（独自）サービスコード表

セルは新設・赤字が変更部分です。

サービスコード 種類	サービスコード 項目	サービス内容略称	算定項目			合成単位数	算定単位
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	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	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	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	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）	要支援2（週2回を超える程度）		3,727	1月につき
A2	2321	訪問型独自サービスⅢ日割		要支援2（週2回を超える程度）		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） ※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） ※1月の中で全部で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）	要支援2（週2回を超える程度） ※1月の中で全部で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分未満で主に身体介護) ※事業対象者・要支援1は1月につき14回まで、要支援2は1月につき22回まで		167	
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	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			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	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			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特別地域加算回数			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	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
A2	8111	訪問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
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		
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	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		
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		

※特別地域加算、中山間地域等における小規模事業所加算、中山間地域等に居住する者へのサービス提供加算、介護職員処遇改善加算及び介護職員等特定処遇改善加算、介護職員等ベースアップ等支援加算は、支給限度額管理の対象外の算定項目

※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を適用する場合は、支給限度基準額の算定の際、当該減算前の単位数を算入

２ 八頭町通所介護相当サービス（独自）サービスコード表

サービスコード 種類	サービスコード 項目	サービス内容略称	算定項目				合成単位数	算定単位
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（週1回程度）		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	1221	通所型独自サービス／22		要支援2（週1回程度）		1,672単位	1,672	1月につき
A6	1222	通所型独自サービス／22日割				55単位	55	1日につき
A6	1121	通所型独自サービス2		要支援2（週2回程度）		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（週1回程度） ※1月の中で全部で4回まで		384単位	384	1回につき
A6	1223	通所型独自サービス／22回数		要支援2（週1回程度） ※1月の中で全部で4回まで		384単位	384	
A6	1123	通所型独自サービス2回数		要支援2（週2回程度） ※1月の中で全部で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	事業所と同一の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（週1回程度）	376単位減算	−376	1月につき
A6	6126	通所型独自サービス同一建物減算／22			要支援2（週1回程度）	376単位減算	−376	
A6	6106	通所型独自サービス同一建物減算2			要支援2（週2回程度）	752単位減算	−752	
A6	5010	通所型独自生活向上グループ活動加算	ロ 生活機能向上グループ活動加算		下記以外	100単位加算	100	
A6	5020	通所型独自生活向上グループ活動加算／2			要支援2（週1回程度）	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		下記以外	225単位加算	225	
A6	5012	通所型独自サービス運動器機能向上加算／2			要支援2（週1回程度）	225単位加算	225	
A6	6109	通所型独自サービス若年性認知症利用者受入加算	ニ 若年性認知症利用者受入加算		下記以外	240単位加算	240	
A6	6129	通所型独自サービス若年性認知症利用者受入加算／2			要支援2（週1回程度）	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		下記以外	50単位加算	50	
A6	6120	通所型独自サービス栄養アセスメント加算／2			要支援2（週1回程度）	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		下記以外	200単位加算	200	
A6	5013	通所型独自サービス栄養改善加算／2			要支援2（週1回程度）	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）	下記以外	150単位加算	150	
A6	5014	通所型独自サービス口腔機能向上加算Ⅰ／2			要支援2（週1回程度）	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）	下記以外	160単位加算	160	
A6	5021	通所型独自サービス口腔機能向上加算Ⅱ／2			要支援2（週1回程度）	160単位加算	160	
A6	5006	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ1	チ 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	下記以外 480単位加算	480	
A6	5016	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ21				要支援2（週1回程度） 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	下記以外 480単位加算	480	
A6	5017	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ22				要支援2（週1回程度） 480単位加算	480	
A6	5008	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ3			栄養改善及び口腔機能向上	下記以外 480単位加算	480	
A6	5018	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ23				要支援2（週1回程度） 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	下記以外 700単位加算	700	
A6	5019	通所型独自複数サービス実施加算Ⅱ／2				要支援2（週1回程度） 700単位加算	700	

２ 八頭町通所介護相当サービス（独自）サービスコード表

サービスコード 種類	サービスコード 項目	サービス内容略称	算定項目				合成単位数	算定単位
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		下記以外	120単位加算	120	1月につき
A6	5015	通所型独自サービス事業所評価加算／2			要支援2（週1回程度）	120単位加算	120	
A6	6011	通所型独自サービス提供体制強化加算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（週1回程度）	88単位加算	88	
A6	6022	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅰ／22			要支援2（週1回程度）	88単位加算	88	
A6	6012	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅰ2			要支援2（週2回程度）	176単位加算	176	
A6	6107	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅱ1		(2)サービス提供体制強化加算（Ⅱ）	事業対象者・要支援1（週1回程度）	72単位加算	72	
A6	6128	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅱ／22			要支援2（週1回程度）	72単位加算	72	
A6	6108	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅱ2			要支援2（週2回程度）	144単位加算	144	
A6	6103	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅲ1		(3)サービス提供体制強化加算（Ⅲ）	事業対象者・要支援1（週1回程度）	24単位加算	24	
A6	6124	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅲ／22			要支援2（週1回程度）	24単位加算	24	
A6	6104	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅲ2			要支援2（週2回程度）	48単位加算	48	
A6	4001	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅰ	ル 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）	下記以外	100単位加算	100	
A6	4011	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅰ／2			要支援2（週1回程度）	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Ⅱ1		(2)生活機能向上連携加算（Ⅱ）		下記以外 200単位加算	200	
A6	4012	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ／21				要支援2（週1回程度） 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Ⅱ2			運動器機能向上加算を算定している場合	下記以外 100単位加算	100	
A6	4013	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ／22				要支援2（週1回程度） 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Ⅰ	ヲ 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（Ⅰ）（6月に1回を限度）	下記以外	20単位加算	20	1回につき
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			要支援2（週1回程度）	20単位加算	20	
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（Ⅱ）（6月に1回を限度）	下記以外	5単位加算	5	
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			要支援2（週1回程度）	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	ワ 科学的介護推進体制加算		下記以外	40単位加算	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			要支援2（週1回程度）	40単位加算	40	
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		
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	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		
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		

※中山間地域等に居住する者へのサービス提供加算、サービス提供体制強化加算、介護職員処遇改善加算、介護職員等特定処遇改善加算及び介護職員等ベースアップ等支援加算は、
支給限度額管理の対象外の算定項目

※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を適用する場合は、支給限度基準額の算定の際、当該減算前の単位数を算入

２ 八頭町通所介護相当サービス（独自）サービスコード表

定員超過の場合

サービスコード 種類	サービスコード 項目	サービス内容略称	算定項目				合成単位数	算定単位
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（週1回程度）	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	8014	通所型独自サービス／22・定超		要支援2（週1回程度）	1,672単位		1,170	1月につき
A6	8015	通所型独自サービス／22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		要支援2（週2回程度）	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（週1回程度） ※1月の中で全部で4回まで	384単位		269	1回につき
A6	8016	通所型独自サービス／22回数・定超		要支援2（週1回程度） ※1月の中で全部で4回まで	384単位		269	
A6	8013	通所型独自サービス2回数・定超		要支援2（週2回程度） ※1月の中で全部で8回まで	395単位		277	

看護・介護職員が欠員の場合

サービスコード 種類	サービスコード 項目	サービス内容略称	算定項目				合成単位数	算定単位
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（週1回程度）	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	9014	通所型独自サービス／22・人欠		要支援2（週1回程度）	1,672単位		1,170	1月につき
A6	9015	通所型独自サービス／22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		要支援2（週2回程度）	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（週1回程度） ※1月の中で全部で4回まで	384単位		269	1回につき
A6	9016	通所型独自サービス／22回数・人欠		要支援2（週1回程度） ※1月の中で全部で4回まで	384単位		269	
A6	9013	通所型独自サービス2回数・人欠		要支援2（週2回程度） ※1月の中で全部で8回まで	395単位		277	

３ 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	事業対象者・要支援1・2	イ 介護予防ケアマネジメント費	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	8001	介護予防ケア委託連携加算		ハ 委託連携加算	300単位加算	300	