

【男鹿市】

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4年10月施行版)

令和4年10月

1	訪問型サービス（独自）	P 1
2	訪問型サービス A（緩和した基準によるサービス）	P 2
3	通所型サービス（独自）	P 3・4
4	通所型サービス A（緩和した基準によるサービス）	P 5
5	介護予防ケアマネジメント	P 6

男鹿市

訪問型サービス（独自）サービスコード表

令和4年10月1日 ~

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
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	11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	11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	11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	11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	11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	11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） ※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） ※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 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 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 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	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	

訪問型サービスA（緩和した基準によるサービス）サービスコード表

令和4年10月1日 ~

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
A2 1121	訪問型独自サービスⅠ／2	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）	1,000	1月につき
A2 2121	訪問型独自サービスⅠ／2日割		事業対象者・要支援1・2（週1回程度）	33	1日につき
A2 1221	訪問型独自サービスⅡ／2	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）	1,997	1月につき
A2 2221	訪問型独自サービスⅡ／2日割		事業対象者・要支援1・2（週2回程度）	65	1日につき
A2 1331	訪問型独自サービスⅢ／2	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）	3,168	1月につき
A2 2331	訪問型独自サービスⅢ／2日割		事業対象者・要支援2（週2回を超える程度）	105	1日につき
A2 2421	訪問型独自サービスⅣ／2	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	228	1回につき
A2 2521	訪問型独自サービスⅤ／2	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5回から8回まで	231	
A2 2631	訪問型独自サービスⅥ／2	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） ※1月の中で全部で9回から12回まで	244	
A2 1421	訪問型独自短時間サービス／2	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） ※1月につき22回まで	142	
A2 4011	訪問型独自サービス初回加算／2	チ 初回加算		200 単位加算	200 1月につき

通所型サービス（独自）サービスコード表

令和4年10月1日 ~

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
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			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 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		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	(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 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強化加算 I 1	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 単位加算 88
A6 6012	通所型独自サービス提供体制強化加算 I 2			事業対象者・要支援 2	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 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強化加算 II 2			事業対象者・要支援 2	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 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強化加算 III 2			事業対象者・要支援 2	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)		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 1		(2) 生活機能向上連携加算 (II)	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 II 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 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 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 (I) (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 (II) (6月に1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	ワ 科学的介護推進体制加算		40 単位加算	40 1月につき

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		サービスコード	算定項目		
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	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		サービスコード	算定項目					
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月の中で全部で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月の中で全部で5回から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		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		サービスコード	算定項目					
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月の中で全部で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月の中で全部で5回から8回まで	395 単位			277	

通所型サービスA（緩和した基準によるサービス）サービスコード表

令和4年10月1日 ~

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
			イ 通所型サービス費（独自）	事業対象者・要支援 1	事業対象者・要支援 2		
A6	1211	通所型独自サービス／2 1	イ 通所型サービス費（独自）	事業対象者・要支援 1	1,170 単位	1,170	1月につき
A6	1212	通所型独自サービス／2 1日割		事業対象者・要支援 1 ※1月の中で全部で4回まで	39 単位	39	1日につき
A6	1221	通所型独自サービス／2 2		事業対象者・要支援 2	2,400 単位	2,400	1月につき
A6	1222	通所型独自サービス／2 2日割		事業対象者・要支援 2	79 単位	79	1日につき
A6	1213	通所型独自サービス／2 1回数		事業対象者・要支援 1 ※1月の中で全部で4回まで	269 単位	269	1回につき
A6	1223	通所型独自サービス／2 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	277 単位	277	
A6	5012	通所型独自サービス運動器機能向上加算／2		ロ 運動器機能向上加算		158 単位	158

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	
			イ 通所型サービス費（独自）	事業対象者・要支援 1	事業対象者・要支援 2			
A6	8004	通所型独自サービス／2 1・定超	イ 通所型サービス費（独自）	事業対象者・要支援 1	1,170 単位	定員超過の場合 ×70%	819	1月につき
A6	8005	通所型独自サービス／2 1日割・定超		事業対象者・要支援 1 ※1月の中で全部で4回まで	39 単位		27	1日につき
A6	8014	通所型独自サービス／2 2・定超		事業対象者・要支援 2	2,400 単位		1,680	1月につき
A6	8015	通所型独自サービス／2 2日割・定超		事業対象者・要支援 2	79 単位		55	1日につき
A6	8006	通所型独自サービス／2 1回数・定超		事業対象者・要支援 1 ※1月の中で全部で4回まで	269 単位		188	1回につき
A6	8016	通所型独自サービス／2 2回数・定超		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	277 単位		194	
A6								

看護・介護職員が欠員の場合

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	
			イ 通所型サービス費（独自）	事業対象者・要支援 1	事業対象者・要支援 2			
A6	9004	通所型独自サービス／2 1・人欠	イ 通所型サービス費（独自）	事業対象者・要支援 1	1,170 単位	看護・介護職員 が欠員の場合 ×70%	819	1月につき
A6	9005	通所型独自サービス／2 1日割・人欠		事業対象者・要支援 1 ※1月の中で全部で4回まで	39 単位		27	1日につき
A6	9014	通所型独自サービス／2 2・人欠		事業対象者・要支援 2	2,400 単位		1,680	1月につき
A6	9015	通所型独自サービス／2 2日割・人欠		事業対象者・要支援 2	79 単位		55	1日につき
A6	9006	通所型独自サービス／2 1回数・人欠		事業対象者・要支援 1 ※1月の中で全部で4回まで	269 単位		188	1回につき
A6	9016	通所型独自サービス／2 2回数・人欠		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	277 単位		194	
A6								

介護予防ケアマネジメントサービスコード表

令和4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					
AF	1001	介護予防ケアマネジメントA	イ 介護予防ケアマネジメント 費	事業対象者・要支援1・2	438 単位	1月につき
AF	1002	介護予防ケアマネジメントB			200 単位	
AF	1003	介護予防ケアマネジメントC			300 単位	
AF	2001	初回加算	ロ 初回加算	300 単位	300	
AF	2002	委託連携加算	ハ 委託連携加算	300 単位	300	