

【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3年10月施行版)

令和3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3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
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） 事業対象者・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	事業対象者・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 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	

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3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				
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3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		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 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			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			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						
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		

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

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

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3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		イ 通所型サービス費（独自）	事業対象者・要支援 1	1,170 単位		
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			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			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	1 月につき

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		イ 通所型サービス費（独自）	事業対象者・要支援 1	1,170 単位				
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			39 単位		39	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		2,400	1,680	1 月につき
A6	8015	通所型独自サービス／2 2 日割・定超			79 単位		79	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		269	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		277	194	

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		イ 通所型サービス費（独自）	事業対象者・要支援 1	1,170 単位				
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			39 単位		39	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		2,400	1,680	1 月につき
A6	9015	通所型独自サービス／2 2 日割・人欠			79 単位		79	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		269	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		277	194	

介護予防ケアマネジメントサービスコード表

令和3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	
AF	2002	委託連携加算	ハ 委託連携加算		300 単位	