

**東御市介護予防・日常生活支援総合事業費  
単位数サービスコード表  
(令和7年4月版)**

**訪問型サービス**

**1 訪問型サービス（独自）サービスコード表 【A2-0000】**

平成29年4月1日以降に東御市の総合事業（訪問介護相当サービス）の指定を受けた事業所は、「A2」のサービスコードを使用します。

**通所型サービス**

**2 通所型サービス（独自）サービスコード表 【A6-0000】**

平成29年4月1日以降に東御市の総合事業（通所介護相当サービス）の指定を受けた事業所は、「A6」のサービスコードを使用します。

**3 通所型サービス（独自／定率）サービスコード表 【A7-0000】**

東御市の総合事業（緩和基準による通所型サービスA）の指定を受けた事業所は、「A7」のサービスコードを使用します。

**〈注意事項〉**

- 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。  
東御市内の事業所が他市町村の被保険者（住所地特例者を除く。）に対して総合事業のサービスを提供する場合は、当該市町村の設定するサービスコードを使用します。  
また、東御市外の事業所が東御市の被保険者（住所地特例者を除く。）に対してサービスを提供する場合は、東御市のサービスコードを使用します。
- 通所型サービスAについては、被保険者の負担割合（1割・2割・3割）によって用いるサービスコードが異なりますので、「A7」のサービスコードを使用して国保連合会へ請求する際はご注意ください。

1 訪問型サービス(独自)サービスコード表

平成29年4月1日以降に東御市の総合事業(訪問介護相当サービス)の指定を受けた事業所が使用します。

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	ロ			
A2 1111	訪問型独自サービス11	イ 1週当たりの標準な回数を定める割合	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11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12		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12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13		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13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21	ロ 1月当たりの回数を定める場合	事業対象者・要支援1・2	標準的な内容の指定相当 訪問型サービスである場合	287	1回につき
A2 2511	訪問型独自サービス22		事業対象者・要支援1・2	生活援助が中心である場合 所要時間20分以上45分未満	179	
A2 2621	訪問型独自サービス23		事業対象者・要支援1・2	生活援助が中心である場合 所要時間45分以上	220	
A2 1411	訪問型独自短時間サービス		事業対象者・要支援1・2	短時間の身体介護が中心である場合	163	
A2 C211	訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算11	高齢者虐待防止措置未実施減算	イ 1週当たりの標準な回数を定める場合	事業対象者・要支援1・2(週1回程度)	-12	1月につき
A2 C220	訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算11日割			事業対象者・要支援1・2(週1回程度)	-1	1日につき
A2 C212	訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算12			事業対象者・要支援1・2(週2回程度)	-23	1月につき
A2 C213	訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算12日割			事業対象者・要支援1・2(週2回程度)	-1	1日につき
A2 C214	訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算13			事業対象者・要支援2(週2回を超える程度)	-37	1月につき
A2 C215	訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算13日割			事業対象者・要支援2(週2回を超える程度)	-1	1日につき
A2 C216	訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算21		ロ 1月当たりの回数を定める場合	事業対象者・要支援1・2	標準的な内容の指定相当 訪問型サービスである場合	-3
A2 C217	訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算22			事業対象者・要支援1・2	生活援助が中心である場合 所要時間20分以上45分未満	-2
A2 C218	訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算23				ある場合 所要時間45分以上	-2
A2 C219	訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算短時間			事業対象者・要支援1・2	短時間の身体介護が中心である場合	-2
A2 D211	訪問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	イ 1週当たりの標準な回数を定める場合	事業対象者・要支援1・2(週1回程度)	-12	1月につき
A2 D220	訪問型独自業務継続計画未策定減算11日割			事業対象者・要支援1・2(週1回程度)	-1	1日につき
A2 D212	訪問型独自業務継続計画未策定減算12			事業対象者・要支援1・2(週2回程度)	-23	1月につき
A2 D213	訪問型独自業務継続計画未策定減算12日割			事業対象者・要支援1・2(週2回程度)	-1	1日につき
A2 D214	訪問型独自業務継続計画未策定減算13			事業対象者・要支援2(週2回を超える程度)	-37	1月につき
A2 D215	訪問型独自業務継続計画未策定減算13日割			事業対象者・要支援2(週2回を超える程度)	-1	1日につき
A2 D216	訪問型独自業務継続計画未策定減算21		ロ 1月当たりの回数を定める場合	事業対象者・要支援1・2	標準的な内容の指定相当 訪問型サービスである場合	-3
A2 D217	訪問型独自業務継続計画未策定減算22			事業対象者・要支援1・2	生活援助が中心である場合 所要時間20分以上45分未満	-2
A2 D218	訪問型独自業務継続計画未策定減算23			事業対象者・要支援1・2	生活援助が中心である場合 所要時間45分以上	-2
A2 D219	訪問型独自業務継続計画未策定減算短時間			事業対象者・要支援1・2	短時間の身体介護が中心である場合	-2
A2 6001	訪問型独自短時間サービス同一建物減算1	事業所と同一建物の利用者等	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	訪問型独自短時間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 6002	訪問型独自短時間サービス同一建物減算3		同一の建物等に居住する利用者の割合が100分の90以上の割合	所定単位数の 12% 減算		

網掛け部分は、東御市では使用しません。

網掛け部分は、東御市では使用しません。

網掛け部分は、東御市では使用しません。

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小規模事業所加算回数			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	ハ 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	ニ 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	6102	訪問型独自サービス口腔機能強化加算	ホ 口腔機能強化加算	口腔機能強化加算	50単位	50	1回につき
A2	6269	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅰ	ヘ 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245/1000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224/1000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182/1000 加算		
A2	6380	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)	所定単位数の145/1000 加算		

網掛け部分は、東御市では使用しません。

 東御市では使用しないサービスコード  
 新設のサービスコード

2 通所型サービス(独自)サービスコード表

平成29年4月1日以降に東御市の総合事業(通所介護相当サービス)の指定を受けた事業所が使用します。

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1	イ 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	1月につき	
A6	1112 通所型独自サービス1日割			59	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	3,621	1月につき	
A6	1122 通所型独自サービス2日割			119	1日につき	
A6	1113 通所型独自サービス1回数	ロ 1月当たりの回数を定める場合	事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで	436	1回につき	
A6	1123 通所型独自サービス2回数		網掛け部分は、東御市では使用しません。	447		
A6	C211 通所型独自高齢者虐待防止未実施減算11	高齢者虐待防止措置未実施減算	イ 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	1月につき
A6	C212 通所型独自高齢者虐待防止未実施減算11日割			事業対象者・要支援2	-1	1日につき
A6	C213 通所型独自高齢者虐待防止未実施減算12				-36	1月につき
A6	C214 通所型独自高齢者虐待防止未実施減算12日割				-1	1日につき
A6	C215 通所型独自高齢者虐待防止未実施減算21		ロ 1月当たりの回数を定める場合	事業対象者・要支援1	-4	1回につき
A6	C216 通所型独自高齢者虐待防止未実施減算22			網掛け部分は、東御市では使用しません。	-4	
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	イ 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	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	1日につき
A6	D213 通所型独自業務継続計画未策定減算12			事業対象者・要支援2	-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	1日につき
A6	D215 通所型独自業務継続計画未策定減算21		ロ 1月当たりの回数を定める場合	事業対象者・要支援1	-4	1回につき
A6	D216 通所型独自業務継続計画未策定減算22			網掛け部分は、東御市では使用しません。	-4	
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	イ 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
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	6207 通所型独自サービス同一建物減算3		ロ 1月当たりの回数を定める場合	事業対象者・要支援2	94単位減算	-94
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単位減算	-47	片道につき
A6	5010 通所型独自生活上グループ活動加算	ハ 生活機能向上グループ活動加算		100単位加算	100	1月につき
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	1月につき
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	6310 通所型独自サービス一体的サービス提供加算	チ 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強化加算 I 1	リ 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	ヌ 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	ル 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	ヲ 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	ワ 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 92/1000 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 90/1000 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 80/1000 加算		
A6	6380 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)	所定単位数の 84/1000 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		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	8001	通所型独自サービス1・定超	イ 通所型サービス費 (独自)	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1日割・定超		59単位		41	1日につき
A6	8011	通所型独自サービス2・定超		3,621単位		2,535	1月につき
A6	8012	通所型独自サービス2日割・定超		119単位		83	1日につき
A6	8003	通所型独自サービス1回数・定超		436単位		305	1回につき
A6	8013	通所型独自サービス2回数・定超		447単位		313	

網掛け部分は、東御市では使用しません。

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	事業対象者・要支援2		
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)	1,798単位	看護・介護職員が 欠員の場合 × 70%	1,258	1月につき
A6	9002	通所型独自サービス1日割・人欠		59単位		41	1日につき
A6	9011	通所型独自サービス2・人欠		3,621単位		2,535	1月につき
A6	9012	通所型独自サービス2日割・人欠		119単位		83	1日につき
A6	9003	通所型独自サービス1回数・人欠		436単位		305	1回につき
A6	9013	通所型独自サービス2回数・人欠		447単位		313	

網掛け部分は、東御市では使用しません。

- 東御市では使用しないサービスコード
- 新設のサービスコード

### 3 通所型サービス(独自/定率)サービスコード表

東御市の総合事業(緩和基準による通所型サービスA)の指定を受けた事業所が使用します。

#### (1) 1割負担

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		
A7	1001	通所型A(筋トレ)1/1割負担	通所型サービスA費(筋トレ) 2時間以上4時間以内/回	週1回利用	事業対象者・要支援1・要支援2	1,200	1月につき	
A7	1002	通所型A(筋トレ)1日割/1割負担					39	1日につき
A7	1003	通所型A(筋トレ)2/1割負担		週2回利用	事業対象者・要支援2	2,359	1月につき	
A7	1004	通所型A(筋トレ)2日割/1割負担					78	1日につき
A7	1005	通所型A(ミニデイ)1/1割負担	通所型サービスA費(ミニデイ) 5時間以上/回	週1回利用	事業対象者・要支援1・要支援2	1,418	1月につき	
A7	1006	通所型A(ミニデイ)1日割/1割負担					47	1日につき
A7	1007	通所型A(ミニデイ)2/1割負担		週2回利用	事業対象者・要支援2	2,788	1月につき	
A7	1008	通所型A(ミニデイ)2日割/1割負担					92	1日につき
A7	1094	通所型A提供体制加算(Ⅰ)/1割負担	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・要支援2	88単位加算	1月につき	
A7	1091	通所型A提供体制加算(Ⅱ)/1割負担		(2) サービス提供体制強化加算(Ⅱ)		72単位加算		72
A7	1093	通所型A提供体制加算(Ⅲ)/1割負担		(3) サービス提供体制強化加算(Ⅲ)		24単位加算		24

#### (2) 2割負担

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		
A7	1201	通所型A(筋トレ)1/2割負担	通所型サービスA費(筋トレ) 2時間以上4時間以内/回	週1回利用	事業対象者・要支援1・要支援2	1,200	1月につき	
A7	1202	通所型A(筋トレ)1日割/2割負担					39	1日につき
A7	1203	通所型A(筋トレ)2/2割負担		週2回利用	事業対象者・要支援2	2,359	1月につき	
A7	1204	通所型A(筋トレ)2日割/2割負担					78	1日につき
A7	1205	通所型A(ミニデイ)1/2割負担	通所型サービスA費(ミニデイ) 5時間以上/回	週1回利用	事業対象者・要支援1・要支援2	1,418	1月につき	
A7	1206	通所型A(ミニデイ)1日割/2割負担					47	1日につき
A7	1207	通所型A(ミニデイ)2/2割負担		週2回利用	事業対象者・要支援2	2,788	1月につき	
A7	1208	通所型A(ミニデイ)2日割/2割負担					92	1日につき
A7	1294	通所型A提供体制加算(Ⅰ)/2割負担	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・要支援2	88単位加算	1月につき	
A7	1291	通所型A提供体制加算(Ⅱ)/2割負担		(2) サービス提供体制強化加算(Ⅱ)		72単位加算		72
A7	1293	通所型A提供体制加算(Ⅲ)/2割負担		(3) サービス提供体制強化加算(Ⅲ)		24単位加算		24

#### (3) 3割負担

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		
A7	1301	通所型A(筋トレ)1/3割負担	通所型サービスA費(筋トレ) 2時間以上4時間以内/回	週1回利用	事業対象者・要支援1・要支援2	1,200	1月につき	
A7	1302	通所型A(筋トレ)1日割/3割負担					39	1日につき
A7	1303	通所型A(筋トレ)2/3割負担		週2回利用	事業対象者・要支援2	2,359	1月につき	
A7	1304	通所型A(筋トレ)2日割/3割負担					78	1日につき
A7	1305	通所型A(ミニデイ)1/3割負担	通所型サービスA費(ミニデイ) 5時間以上/回	週1回利用	事業対象者・要支援1・要支援2	1,418	1月につき	
A7	1306	通所型A(ミニデイ)1日割/3割負担					47	1日につき
A7	1307	通所型A(ミニデイ)2/3割負担		週2回利用	事業対象者・要支援2	2,788	1月につき	
A7	1308	通所型A(ミニデイ)2日割/3割負担					92	1日につき
A7	1394	通所型A提供体制加算(Ⅰ)/3割負担	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・要支援2	88単位加算	1月につき	
A7	1391	通所型A提供体制加算(Ⅱ)/3割負担		(2) サービス提供体制強化加算(Ⅱ)		72単位加算		72
A7	1393	通所型A提供体制加算(Ⅲ)/3割負担		(3) サービス提供体制強化加算(Ⅲ)		24単位加算		24

注)被保険者の負担割合(1割・2割・3割)によって使用するサービスコードが異なります。