上勝町　介護予防訪問介護相当サービス（A2）サービスコード表（令和８年６月～）

| 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１１ | イ 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 | | | | | | 1,176 | 1月につき |
| A2 | 2111 | 訪問型独自サービス１１日割 | | 1,176単位 | 日割の場合 | ÷ | 30.4日 | 39単位 | | 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 | | | | | | 2,349 | 1月につき |
| A2 | 2211 | 訪問型独自サービス１２日割 | | 2,349単位 | 日割の場合 | ÷ | 30.4日 | 77単位 | | 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 | | | | | | 3,727 | 1月につき |
| A2 | 2321 | 訪問型独自サービス１３日割 | | 3,727単位 | 日割の場合 | ÷ | 30.4日 | 123単位 | | 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 | (1)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 | | (2)生活援助が中心である場合 | (一)所要時間20分以上45分未満の場合 | | | | 179単位 | 179 | |
| A2 | 2621 | 訪問型独自サービス２３ | | | (二)所要時間45分以上の場合 | | | | 220単位 | 220 | |
| A2 | 1411 | 訪問型独自短時間サービス | | (3)短時間の身体介護が中心である場合 | | | | | 163単位 | 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未実施減算１１日割 | | | | 日割の場合 | ÷ | 30.4日 | 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未実施減算１２日割 | | | | 日割の場合 | ÷ | 30.4日 | 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未実施減算１３日割 | | | | 日割の場合 | ÷ | 30.4日 | 1単位減算 | -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 | (1)標準的な内容の指定相当訪問型サービスである場合 | | | | 3単位減算 | -3 | 1回につき |
| A2 | C217 | 訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算２２ | | | (2)生活援助が中心である場合 | (一)所要時間20分以上45分未満の場合 | | | 2単位減算 | -2 | |
| A2 | C218 | 訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算２３ | | | | (二)所要時間45分以上の場合 | | | 2単位減算 | -2 | |
| A2 | C219 | 訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算短時間 | | | (3)短時間の身体介護が中心である場合 | | | | 2単位減算 | -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 | D220 | 訪問型独自業務継続計画未策定減算１１日割 | | | | 日割の場合 | ÷ | 30.4日 | 1単位減算 | -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 | | | (2)１週に２回程度の場合 | | | | 23単位減算 | -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 | | | | 日割の場合 | ÷ | 30.4日 | 1単位減算 | -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. | | | (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 | D215 | 訪問型独自業務継続計画未策定減算１３日割 | | | | 日割の場合 | ÷ | 30.4日 | 1単位減算 | -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 | (1)標準的な内容の指定相当 訪問型サービスである場合 | | | | 3単位減算 | -3 | 1回につき |
| A2 | D217 | 訪問型独自業務継続計画未策定減算２２ | | | (2)生活援助が中心である場合 | (一)所要時間20分以上45分未満の場合 | | | 2単位減算 | -2 | |
| A2 | D218 | 訪問型独自業務継続計画未策定減算２３ | | | | (二)所要時間45分以上の場合 | | | 2単位減算 | -2 | |
| A2 | D219 | 訪問型独自業務継続計画未策定減算短時間 | | | (3)短時間の身体介護が中心である場合 | | | | 2単位減算 | -2 | |
| 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等にサービスを行う場合 | 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 | 6002 | 訪問型独自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以上の場合 | | | | | 所定単位数の 12% 減算 | | |
| 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 | | |
| 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 | 訪問型独自口腔連携強化加算 | ホ 口腔連携強化加算 | | | | | | 50単位加算 | 50 | 月１回程度 |
| A2 | 6269 | 訪問型独自 サービス処 遇 改善加算Ⅰ 1 | ヘ 介護職員等処遇改善加算 | | (1)介護職員等処遇改善加算（Ⅰ）イ | | | | 所定単位数の 270/1000 加算 | | 1月につき |
| A2 | 6183 | 訪問型独自 サービス処 遇 改善加算Ⅰ 2 | | | (2)介護職員等処遇改善加算（Ⅰ）ロ | | | | 所定単位数の 287/1000 加算 | | |
| A2 | 6270 | 訪問型独自 サービス処 遇 改善加算Ⅱ 1 | | | (3)介護職員等処遇改善加算（Ⅱ）イ | | | | 所定単位数の 249/1000 加算 | | |
| A2 | 6184 | 訪問型独自 サービス処 遇 改善加算Ⅱ 2 | | | (4)介護職員等処遇改善加算（Ⅱ）ロ | | | | 所定単位数の 266/1000 加算 | | |
| A2 | 6271 | 訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅲ | | | (5)介護職員等処遇改善加算（Ⅲ） | | | | 所定単位数の 207/1000 加算 | | |
| A2 | 6380 | 訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅳ | | | (6)介護職員等処遇改善加算（Ⅳ） | | | | 所定単位数の 170/1000 加算 | | |

上勝町　介護予防通所介護相当サービス（Ａ６）サービスコード表（令和８年６月～）

| 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１１ | 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単位 | 日割りの場合 | ÷ 30.4日 59単位 | 1,798 | 1月につき |
| A6 | 1112 | 通所型独自サービス１１日割 | | | | | | 59 | 1日につき |
| A6 | 1121 | 通所型独自サービス１２ | | 事業対象者・要支援２ | 3,621単位 | 日割りの場合 | ÷ 30.4日 119単位 | 3,621 | 1月につき |
| A6 | 1122 | 通所型独自サービス１２日割 | | | | | | 119 | 1日につき |
| A6 | 1113 | 通所型独自サービス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 ※1月の中で全部で4回まで | | | 436単位 | 436 | 1回につき |
| A6 | 1123 | 通所型独自サービス２２ | | 事業対象者・要支援２ ※1月の中で全部で8回まで | | | 447単位 | 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単位減算 | -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 | | | | 日割りの場合 | ÷ 30.4日 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未実施減算１２ | | | 事業対象者・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未実施減算１２日割 | | | | 日割りの場合 | ÷ 30.4日 1単位減算 | -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単位減算 | -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 | | | 事業対象者・要支援２ | | 4単位減算 | -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 | | | | 日割りの場合 | ÷ 30.4日 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 | | | 事業対象者・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 | | | | 日割りの場合 | ÷ 30.4日 1単位減算 | -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単位減算 | -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 | | | 事業対象者・要支援２ | | 4単位減算 | -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 | 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 | 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 | | | 94単位減算 | -94 | １回につき |
| 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 | 通所型独自生活向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 | |
| 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加算Ⅰ１ | 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加算Ⅰ２ | | | 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 | | 72単位加算 | 72 | |
| A6 | 6108 | 通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ２ | | | 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 | | 24単位加算 | 24 | |
| A6 | 6104 | 通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ２ | | | 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 １１ | ワ 介護職員処遇改善加算 | 利用人数が １９人以上 の場合 | （１）介護職員等処遇改善加算（Ⅰ）イ | | 所定単位数の 111/1000 加算 | | |
| A6 | 6183 | 通所型独自 サービス処 遇改善加算 Ⅰ ２１ | | | （２）介護職員等処遇改善加算（Ⅰ）ロ | | 所定単位数の 120/1000 加算 | | |
| A6 | 6110 | 通所型独自 サービス処 遇改善加算 Ⅱ １１ | | | （３）介護職員等処遇改善加算（Ⅱ）イ | | 所定単位数の 109/1000 加算 | | |
| A6 | 6184 | 通所型独自 サービス処 遇改善加算 Ⅱ ２１ | | | （４）介護職員等処遇改善加算（Ⅱ）ロ | | 所定単位数の 118/1000 加算 | | |
| A6 | 6111 | 通所型独自 サービス処 遇改善加算 Ⅲ １ | | | （５）介護職員等処遇改善加算（Ⅲ） | | 所定単位数の 99/1000 加算 | | |
| A6 | 6380 | 通所型独自 サービス処 遇改善加算 Ⅳ １ | | | （６）介護職員等処遇改善加算（Ⅳ） | | 所定単位数の 83/1000 加算 | | |
| A6 | 6185 | 通所型独自 サービス処 遇改善加算 Ⅰ １２ | | 利用人数が １９人未満 の場合 | （１）介護職員等処遇改善加算（Ⅰ）イ | | 所定単位数の 117/1000 加算 | | |
| A6 | 6186 | 通所型独自 サービス処 遇改善加算 Ⅰ ２２ | | | （２）介護職員等処遇改善加算（Ⅰ）ロ | | 所定単位数の 127/1000 加算 | | |
| A6 | 6187 | 通所型独自 サービス処 遇改善加算 Ⅱ １２ | | | （３）介護職員等処遇改善加算（Ⅱ）イ | | 所定単位数の 115/1000 加算 | | |
| A6 | 6188 | 通所型独自 サービス処 遇改善加算 Ⅱ ２２ | | | （４）介護職員等処遇改善加算（Ⅱ）ロ | | 所定単位数の 125/1000 加算 | | |
| A6 | 6189 | 通所型独自 サービス処 遇改善加算 Ⅲ ２ | | | （５）介護職員等処遇改善加算（Ⅲ） | | 所定単位数の 105/1000 加算 | | |
| A6 | 6190 | 通所型独自 サービス処 遇改善加算 Ⅳ ２ | | | （６）介護職員等処遇改善加算（Ⅳ） | | 所定単位数の 89/1000 加算 | | |

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１１・定超 | 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11１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 | | 事業対象者・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 |
| A6 | 8003 | 通所型独自サービス２１・定超 | 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単位 | | 305 | 1回につき |
| A6 | 8013 | 通所型独自サービス２２・定超 | | 事業対象者・要支援２ | ※1月の中で全部で8回まで | 447単位 | | 313 | |

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１１・人欠 | イ １週当たりの標準的な回数を定める | 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 | | 事業対象者・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 |
| A6 | 9003 | 通所型独自サービス２１・人欠 | 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単位 | | 305 | 1回につき |
| A6 | 9013 | 通所型独自サービス２２・人欠 | | 事業対象者・要支援２ | ※1月の中で全部で8回まで | 447単位 | | 313 | |

上勝町　介護予防ケアマネジメントサービスコード表（令和８年６月～）

| 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AF | 6207 | 介護予防支援処遇改善加算11 | 二　介護職員等処遇改善加算 | 地域包括支援センターが行う場合<br>※イからハまでの所定の単位数の1000分の21に相当する単位数を算出し、ありうる単位数の組み合わせをサービスコードとして定義したもの。4つの中からいずれかのサービスコードを選択。 | ９単位 | 9 | 1月につき |
| AF | 6208 | 介護予防支援処遇改善加算12 | | | １５単位 | 15 | |
| AF | 6209 | 介護予防支援処遇改善加算13 | | | １６単位 | 16 | |
| AF | 6210 | 介護予防支援処遇改善加算14 | | | ２２単位 | 22 | |