

永平寺町 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8年6月施行版】

- A2 : 介護予防訪問介護相当サービス
- A3 : 訪問型サービスA
- A6 : 介護予防通所介護相当サービス
- A7 : 通所型サービスA
- AF : 介護予防ケアマネジメント

【色分けルール】

- ・水色 → 新設
- ・黄色または赤字 → 変更
- ・灰色 → 廃止

【色分けルール】

| |
|----|
| |
| 赤字 |
| 廃止 |

新設
変更
変更
廃止

A2 永平寺町訪問型サービス(独自)サービスコード表

| 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11 | イ 1週間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 | 1176単位 | 1,176 | 1月につき | | |
| A2 2111 | 訪問型独自サービス11日割 | | 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 | 2349単位 | 2,349 | 1月につき | | |
| A2 2211 | 訪問型独自サービス12日割 | | 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 | 3727単位 | 3,727 | 1月につき | | |
| A2 2321 | 訪問型独自サービス13日割 | | 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単位 | 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 | 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措置未実施減算11 | 高齢者虐待防止措置未実施減算 | | イ 1週間当たりの標準的な回数を定める場合 | 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措置未実施減算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措置未実施減算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措置未実施減算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措置未実施減算13 | | 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措置未実施減算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措置未実施減算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措置未実施減算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 2単位減算 | -2 | | | |
| A2 C218 | 訪問型独自高齢者虐待防止措置未実施減算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措置未実施減算短時間 | | (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週間当たりの標準的な回数を定める場合 | 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 | | (1)1週に1回程度の場合 | 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 | | | (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 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 | | 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 | | | 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提供加算日割 | | 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日につき | |
| A2 8112 | 訪問型独自サービス中山間地域等提供加算回数 | | | 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 | | | |
| 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 | 生活機能向上連携加算(Ⅰ) | 100単位加算 | 100 | 1月につき | | |
| A2 4002 | 訪問型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ | | 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 | 1回につき | | |
| A2 6269 | 訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅰ | ヘ 介護職員等処遇改善加算 | (1)介護職員処遇改善加算(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Ⅰ2 | | (2)介護職員処遇改善加算(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 | | (2)介護職員処遇改善加算(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Ⅱ2 | | (2)介護職員処遇改善加算(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 | | (3)介護職員処遇改善加算(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 | | (4)介護職員処遇改善加算(Ⅳ) | 所定単位数の170/1000 加算 | | | | |

A3 永平寺町訪問型サービス(独自/定率)サービスコード表

| 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 |
|---------|---------------|--------------------------|----------------|-------|-----------|-------|
| A3 1001 | 訪問型サービスA1(9割) | 訪問型サービスA(週1回程度) 月5回上限 | 1割り負担 | 225単位 | 225 | |
| A3 1101 | 訪問型サービスA1(8割) | | 2割り負担 | 225単位 | 225 | 1回につき |
| A3 1201 | 訪問型サービスA1(7割) | | 3割り負担(一定以上所得者) | 225単位 | 225 | |
| A3 1002 | 訪問型サービスA2(9割) | 訪問型サービスA(週2回程度) 月9回上限 | 1割り負担 | 225単位 | 225 | |
| A3 1102 | 訪問型サービスA2(8割) | | 2割り負担 | 225単位 | 225 | 1回につき |
| A3 1202 | 訪問型サービスA2(7割) | | 3割り負担(一定以上所得者) | 225単位 | 225 | |
| A3 1003 | 訪問型サービスA3(9割) | 訪問型サービスA(週2回) 月14回上限 | 1割り負担 | 225単位 | 225 | |
| A3 1103 | 訪問型サービスA3(8割) | | 2割り負担 | 225単位 | 225 | 1回につき |
| A3 1203 | 訪問型サービスA3(7割) | | 3割り負担(一定以上所得者) | 225単位 | 225 | |

A6 永平寺町通所型サービス(独自)サービスコード表

| 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11 | | イ 1週間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11日割 | | | 1798単位 | 日割の場合 ÷ 30.4 日 | 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 | 1月につき | | |
| A6 1122 | 通所型独自サービス12日割 | | | 3621単位 | 日割の場合 ÷ 30.4 日 | 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 | 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 | | | |
| 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 | 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 | 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 | | | | 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 | | 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 | イ 1週間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 | 1月につき | |
| 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 | 通所型独自送迎加算 | | 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 | | |
| 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 | | ト 口腔機能向上加算 | (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加算ⅠⅠ | | 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 | 1月につき | |
| A6 6012 | 通所型独自サービス提供体制加算ⅠⅡ | | | | 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ⅡⅠ | | | (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ⅡⅡ | | | | 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ⅢⅠ | | | (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ⅢⅡ | | | | 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ⅡⅠ | | | (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 | | |
| A6 6100 | 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ | | 利用定員が19人以上の場合 | (1)介護職員処遇改善加算(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ⅠⅡ1 | | | (2)介護職員処遇改善加算(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 | | | (3)介護職員処遇改善加算(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ⅡⅡ1 | | | (4)介護職員処遇改善加算(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 | | | (5)介護職員処遇改善加算(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 | | | (6)介護職員処遇改善加算(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ⅠⅡ2 | | 利用定員が19人未満の場合 | (1)介護職員処遇改善加算(Ⅰ)イ | | 所定単位数の117/1000 加算 | | 1月につき | |
| A6 6186 | 通所型独自サービス処遇改善加算ⅠⅡ2 | | | (2)介護職員処遇改善加算(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ⅡⅡ2 | | | (3)介護職員処遇改善加算(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ⅡⅡ2 | | | (4)介護職員処遇改善加算(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ⅢⅡ | | | (5)介護職員処遇改善加算(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ⅣⅡ | | | (6)介護職員処遇改善加算(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 | | 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11・定超 | イ 1週間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11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 | |

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11・人欠 | イ 1週間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 | 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 | |

A7 永平寺町通所型サービス(独自/定率)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 | | | | | | | |
| A7 | 1001 | 通所型サービスA1(9割) | 通所型サービスA(週1回程度) 月5回上限 | 1割り負担 | 300単位 | 1回につき | 300 | |
| A7 | 1101 | 通所型サービスA1(8割) | | 2割り負担 | 300単位 | | | 300 |
| A7 | 1201 | 通所型サービスA1(7割) | | 3割り負担(一定以上所得者) | 300単位 | | | 300 |
| A7 | 1002 | 通所型サービスA2(9割) | 通所型サービスA(週2回程度) 月9回上限 | 1割り負担 | 300単位 | | | 300 |
| A7 | 1102 | 通所型サービスA2(8割) | | 2割り負担 | 300単位 | | | 300 |
| A7 | 1202 | 通所型サービスA2(7割) | | 3割り負担(一定以上所得者) | 300単位 | | | 300 |

AF 永平寺町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・要介護1・2・3・4・5 | 高齢者虐待防止措置未実施減算 | 4単位減算 | 業務継続計画未策定減算 | 4単位減算 | 442 |
| AF | 2112 | | | | | | | | 438 |
| AF | 2113 | | | | | | | | 434 |
| AF | 2114 | | | | | | | | 438 |
| AF | 4001 | 介護予防ケア初回加算 | ロ 初回加算 | | 事業対象者・要支援1・2 | 300 | 1月につき | | |
| AF | 6132 | 介護予防ケア委託連携加算 | ハ 介護予防委託連携加算 | | 事業対象者・要支援1・2 | 300 | | | |
| AF | 7001 | 介護予防ケアマネジメント処遇改善加算Ⅰ | ニ 介護職員等処遇改善加算 | | 9単位加算 | | | | |
| AF | 7002 | 介護予防ケアマネジメント処遇改善加算Ⅱ | ※イからハまでの所定単位数の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合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。 | | 15単位加算 | | | | |
| AF | 7003 | 介護予防ケアマネジメント処遇改善加算Ⅲ | | | 16単位加算 | | | | |
| AF | 7004 | 介護予防ケアマネジメント処遇改善加算Ⅳ | | | 22単位加算 | | | | |

※介護予防ケアマネジメント処遇改善加算Ⅰ～Ⅳの算定方法については別表1を参照ください。

別表1 永平寺町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 | 単位数 (合成単位数 ×21/1000) | AF2111 介護予防ケアマネジメント | AF2112 高齢者虐待防止措置未実施減算 | AF2113 高齢者虐待防止措置未実施減算・業務継続計画未策定減算 | AF2114 業務継続計画未策定減算 | AF4001 初回加算 | AF6132 委託連携加算 | | |
|---------|------|---------------------|-------------|----------------------------|------------------------|--------------------------|--------------------------------------|-----------------------|----------------|------------------|---|---|
| 種類 | 項目 | | | | 442単位 | 438単位 | 434単位 | 438単位 | 300単位加算 | 300単位加算 | | |
| AF | 7001 | 介護予防ケアマネジメント処遇改善加算Ⅰ | 介護職員等処遇改善加算 | 9 | ● | | | | | | | |
| | | | | | | ● | | | | | | |
| | | | | | | | ● | | | | | |
| AF | 7002 | 介護予防ケアマネジメント処遇改善加算Ⅱ | | | | ● | | | ● | | | |
| | | | | | | ● | | | | ● | | |
| | | | | | | ● | | | ● | | ● | |
| | | | | | | | | ● | | ● | | ● |
| | | | | | | | | | ● | | ● | |
| AF | 7003 | 介護予防ケアマネジメント処遇改善加算Ⅲ | | | 16 | ● | | | ● | | | |
| AF | 7004 | 介護予防ケアマネジメント処遇改善加算Ⅳ | | | | ● | | | ● | | ● | |
| | | | | | | | | ● | | ● | | ● |
| | | | | | | | | ● | | ● | | ● |
| | | | | | | | | | | ● | | ● |