

川崎市版 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7年4月版)

《令和7年4月版について》

変更点

- 1 本体報酬に内包化した処遇改善加算等相当分を併記(A3,A7)
- 2 高齢者虐待防止措置未実施減算及び業務継続計画未策定減算の令和7年3月31日での経過措置終了に伴い、減算コードの追加(A3,A7,AF)
- 3 介護職員等処遇改善加算(V)(1)～(14)の令和7年3月31日での経過措置終了に伴い、コードを削除(A6)

訪問型サービス

A 3	介護予防訪問サービス	2
A 3	介護予防訪問サービス<加算コード>	5
A 3	介護予防訪問サービス<減算コード(本体報酬)>	7

通所型サービス

A 6	介護予防通所サービス<従前相当サービス>	13
A 6	介護予防通所サービス<加算コード>	14
A 6	介護予防通所サービス<減額コード>	15
A 7	介護予防短時間通所サービス<基準緩和サービス>	17

介護予防ケアマネジメント

A F	介護予防ケアマネジメント	20
-----	--------------	----

	減算規定のある報酬について	21
--	---------------	----

※川崎市版 介護予防・日常生活支援総合事業単位数表マスタ(CSVファイル)は、川崎市のホームページに掲載のものを御活用ください。

※算定方法等については、川崎市のホームページ掲載のQ & Aや「川崎市総合事業請求事務の手引き」も併せて御確認ください。

訪問型サービス

サービス名称：介護予防訪問サービス

サービス種別コード：A3（訪問型サービス（定率））

自己負担割合：1割（給付率90%）

令和6年4月より減算規定が設定されています。減算コードは7ページ及び21ページをご確認ください。

（サービスコード）

○介護予防型

サービスコード		サービス内容略称			算定項目	単位数	うち処遇改善 加算等相当分	算定 単位	算定回数	
種類	項目									
A3	1111	介護予防型Ⅰ（90）	（訪問型サービス費 （独自／定率）	事業対象者、 要支援1・2 （週1回程度）	1週60分以下		293	58	1週につき	1週あたり1回 （最大5週まで）
A3	1411	介護予防型Ⅰ（90）90%				同一建物減算 ×90%	264	52		
A3	1211	介護予防型Ⅱ（90）		事業対象者、 要支援1・2 （週2回程度）	1週60分超 120分以下		585	115	1週につき	1週あたり1回 （最大5週まで）
A3	1511	介護予防型Ⅱ（90）90%				同一建物減算 ×90%	527	104		
A3	1311	介護予防型Ⅲ（90）		要支援2 （週2回程度を超える 場合）	1週120分超		928	183	1週につき	1週あたり1回 （最大5週まで）
A3	1611	介護予防型Ⅲ（90）90%				同一建物減算 ×90%	835	164		

○生活援助特化型

サービスコード		サービス内容略称	算定項目				単位数	うち処遇改善 加算等相当分	算定 単位	算定回数
種類	項目									
A3	1131	生活援助特化型Ⅰ（90）	訪問型サービス費 （独自／定率）	事業対象者、 要支援1・2 （週1回程度）	1週60分以下		223	58	1週につき	1週あたり1回 （最大5週まで）
A3	1431	生活援助特化型Ⅰ（90）90%				同一建物減算 ×90%	201	52		
A3	1231	生活援助特化型Ⅱ（90）		事業対象者、 要支援1・2 （週2回程度）	1週60分超 120分以下		444	115	1週につき	1週あたり1回 （最大5週まで）
A3	1531	生活援助特化型Ⅱ（90）90%				同一建物減算 ×90%	400	104		
A3	1331	生活援助特化型Ⅲ（90）		要支援2 （週2回程度を超える 場合）	1週120分超		705	183	1週につき	1週あたり1回 （最大5週まで）
A3	1631	生活援助特化型Ⅲ（90）90%				同一建物減算 ×90%	635	165		

○同週に介護予防型と生活援助特化型を組み合わせた場合

サービスコード		サービス内容略称	算定項目				単位数	うち処遇改善 加算等相当分	算定 単位	算定回数
種類	項目									
A3	1121	併用型Ⅰ（90）	訪問型サービス費 （独自／定率）	事業対象者、 要支援1・2 （週1回程度）	1週60分以下		258	58	1週につき	1週あたり1回 （最大5週まで）
A3	1421	併用型Ⅰ（90）90%				同一建物減算 ×90%	232	52		
A3	1221	併用型Ⅱ（90）		事業対象者、 要支援1・2 （週2回程度）	1週60分超 120分以下		515	115	1週につき	1週あたり1回 （最大5週まで）
A3	1521	併用型Ⅱ（90）90%				同一建物減算 ×90%	464	104		
A3	1321	併用型Ⅲ（90）		要支援2 （週2回程度を超える 場合）	1週120分超		816	183	1週につき	1週あたり1回 （最大5週まで）
A3	1621	併用型Ⅲ（90）90%				同一建物減算 ×90%	734	164		

訪問型サービス

サービス名称：介護予防訪問サービス

サービス種別コード：A3（訪問型サービス（定率））

自己負担割合：2割（給付率80%）

令和6年4月より減算規定が設定されています。減算コードは9ページ及び21ページをご確認ください。

（サービスコード）

○介護予防型

サービスコード		サービス内容略称			算定項目	単位数	うち処遇改善 加算等相当分	算定 単位	算定回数	
種類	項目									
A3	1112	介護予防型Ⅰ（80）	（訪問型サービス費 （独自／定率）	事業対象者、 要支援1・2 （週1回程度）	1週60分以下		293	58	1週につき	1週あたり1回 （最大5週まで）
A3	1412	介護予防型Ⅰ（80）90%				同一建物減算 ×90%	264	52		
A3	1212	介護予防型Ⅱ（80）		事業対象者、 要支援1・2 （週2回程度）	1週60分超 120分以下		585	115	1週につき	1週あたり1回 （最大5週まで）
A3	1512	介護予防型Ⅱ（80）90%				同一建物減算 ×90%	527	104		
A3	1312	介護予防型Ⅲ（80）		要支援2 （週2回程度を超える 場合）	1週120分超		928	183	1週につき	1週あたり1回 （最大5週まで）
A3	1612	介護予防型Ⅲ（80）90%				同一建物減算 ×90%	835	164		

○生活援助特化型

サービスコード		サービス内容略称	算定項目				単位数	うち処遇改善 加算等相当分	算定 単位	算定回数
種類	項目									
A3	1132	生活援助特化型Ⅰ（80）	訪問型サービス費 （独自／定率）	事業対象者、 要支援1・2 （週1回程度）	1週60分以下		223	58	1週につき	1週あたり1回 （最大5週まで）
A3	1432	生活援助特化型Ⅰ（80）90%				同一建物減算 ×90%	201	52		
A3	1232	生活援助特化型Ⅱ（80）		事業対象者、 要支援1・2 （週2回程度）	1週60分超 120分以下		444	115	1週につき	1週あたり1回 （最大5週まで）
A3	1532	生活援助特化型Ⅱ（80）90%				同一建物減算 ×90%	400	104		
A3	1332	生活援助特化型Ⅲ（80）		要支援2 （週2回程度を超える 場合）	1週120分超		705	183	1週につき	1週あたり1回 （最大5週まで）
A3	1632	生活援助特化型Ⅲ（80）90%				同一建物減算 ×90%	635	165		

○同週に介護予防型と生活援助特化型を組み合わせた場合

サービスコード		サービス内容略称	算定項目				単位数	うち処遇改善 加算等相当分	算定 単位	算定回数
種類	項目									
A3	1122	併用型Ⅰ（80）	訪問型サービス費 （独自／定率）	事業対象者、 要支援1・2 （週1回程度）	1週60分以下		258	58	1週につき	1週あたり1回 （最大5週まで）
A3	1422	併用型Ⅰ（80）90%				同一建物減算 ×90%	232	52		
A3	1222	併用型Ⅱ（80）		事業対象者、 要支援1・2 （週2回程度）	1週60分超 120分以下		515	115	1週につき	1週あたり1回 （最大5週まで）
A3	1522	併用型Ⅱ（80）90%				同一建物減算 ×90%	464	104		
A3	1322	併用型Ⅲ（80）		要支援2 （週2回程度を超える 場合）	1週120分超		816	183	1週につき	1週あたり1回 （最大5週まで）
A3	1622	併用型Ⅲ（80）90%				同一建物減算 ×90%	734	164		

訪問型サービス

サービス名称：介護予防訪問サービス

サービス種別コード：A3（訪問型サービス（定率））

自己負担割合：3割（給付率70%）

令和6年4月より減算規定が設定されています。減算コードは11ページ及び21ページをご確認ください。

（サービスコード）

○介護予防型

サービスコード		サービス内容略称	算定項目			単位数	うち処遇改善 加算等相当分		算定 単位	算定回数
種類	項目									
A3	1113	介護予防型Ⅰ（70）	訪問型サービス費 （独自／定率）	事業対象者、 要支援1・2 （週1回程度）	1週60分以下			58	1週につき	1週あたり1回 （最大5週まで）
A3	1413	介護予防型Ⅰ（70）90%				同一建物減算 ×90%		52		
A3	1213	介護予防型Ⅱ（70）		事業対象者、 要支援1・2 （週2回程度）	1週60分超 120分以下			115	1週につき	1週あたり1回 （最大5週まで）
A3	1513	介護予防型Ⅱ（70）90%				同一建物減算 ×90%		104		
A3	1313	介護予防型Ⅲ（70）		要支援2 （週2回程度を超える 場合）	1週120分超			183	1週につき	1週あたり1回 （最大5週まで）
A3	1613	介護予防型Ⅲ（70）90%				同一建物減算 ×90%		164		

○生活援助特化型

サービスコード		サービス内容略称	算定項目			単位数	うち処遇改善 加算等相当分		算定 単位	算定回数
種類	項目									
A3	1133	生活援助特化型Ⅰ（70）	訪問型サービス費 （独自／定率）	事業対象者、 要支援1・2 （週1回程度）	1週60分以下			58	1週につき	1週あたり1回 （最大5週まで）
A3	1433	生活援助特化型Ⅰ（70）90%				同一建物減算 ×90%		52		
A3	1233	生活援助特化型Ⅱ（70）		事業対象者、 要支援1・2 （週2回程度）	1週60分超 120分以下			115	1週につき	1週あたり1回 （最大5週まで）
A3	1533	生活援助特化型Ⅱ（70）90%				同一建物減算 ×90%		104		
A3	1333	生活援助特化型Ⅲ（70）		要支援2 （週2回程度を超える 場合）	1週120分超			183	1週につき	1週あたり1回 （最大5週まで）
A3	1633	生活援助特化型Ⅲ（70）90%				同一建物減算 ×90%		165		

○同週に介護予防型と生活援助特化型を組み合わせた場合

サービスコード		サービス内容略称	算定項目			単位数	うち処遇改善 加算等相当分		算定 単位	算定回数
種類	項目									
A3	1123	併用型Ⅰ（70）	訪問型サービス費 （独自／定率）	事業対象者、 要支援1・2 （週1回程度）	1週60分以下			58	1週につき	1週あたり1回 （最大5週まで）
A3	1423	併用型Ⅰ（70）90%				同一建物減算 ×90%		52		
A3	1223	併用型Ⅱ（70）		事業対象者、 要支援1・2 （週2回程度）	1週60分超 120分以下			115	1週につき	1週あたり1回 （最大5週まで）
A3	1523	併用型Ⅱ（70）90%				同一建物減算 ×90%		104		
A3	1323	併用型Ⅲ（70）		要支援2 （週2回程度を超える 場合）	1週120分超			183	1週につき	1週あたり1回 （最大5週まで）
A3	1623	併用型Ⅲ（70）90%				同一建物減算 ×90%		164		

訪問型サービス

(加算コード)

○自己負担割合1割(給付率90%)

サービスコード		サービス内容略称	算定項目	単位数	算定単位
種類	項目				
A3	7001	初回加算(90)	初回加算	200	1月につき
A3	7011	生活機能向上連携加算Ⅰ(90)	生活機能向上連携加算(Ⅰ)初回のみ	100	
A3	7021	生活機能向上連携加算Ⅱ(90)	生活機能向上連携加算(Ⅱ)3月を限度	200	
A3	7091	生活機能向上連携加算A(90)	生活機能向上連携加算(A)初回のみ(短期集中サービス)	150	
A3	7101	生活機能向上連携加算B(90)	生活機能向上連携加算(B)3月を限度(短期集中サービス)	250	
A3	7111	生活機能向上連携加算C(90)	生活機能向上連携加算(C)3月を限度(短期集中サービス)	350	1月につき (1回まで)
A3	7201	口腔連携強化加算(90)	口腔連携強化加算(1月1回まで)	50	
A3	8001	生活援助人材養成加算(90)	生活援助人材養成加算	175	1月につき

○自己負担割合2割(給付率80%)

サービスコード		サービス内容略称	算定項目	単位数	算定単位
種類	項目				
A3	7002	初回加算(80)	初回加算	200	1月につき
A3	7012	生活機能向上連携加算Ⅰ(80)	生活機能向上連携加算(Ⅰ)初回のみ	100	
A3	7022	生活機能向上連携加算Ⅱ(80)	生活機能向上連携加算(Ⅱ)3月を限度	200	
A3	7092	生活機能向上連携加算A(80)	生活機能向上連携加算(A)初回のみ(短期集中サービス)	150	
A3	7102	生活機能向上連携加算B(80)	生活機能向上連携加算(B)3月を限度(短期集中サービス)	250	
A3	7112	生活機能向上連携加算C(80)	生活機能向上連携加算(C)3月を限度(短期集中サービス)	350	1月につき (1回まで)
A3	7202	口腔連携強化加算(80)	口腔連携強化加算(1月1回まで)	50	
A3	8002	生活援助人材養成加算(80)	生活援助人材養成加算	175	1月につき

○自己負担割合3割（給付率70%）

サービスコード		サービス内容略称	算定項目	単位数	算定単位
種類	項目				
A3	7003	初回加算(70)	初回加算	200	1月につき
A3	7013	生活機能向上連携加算Ⅰ(70)	生活機能向上連携加算(Ⅰ)初回のみ	100	
A3	7023	生活機能向上連携加算Ⅱ(70)	生活機能向上連携加算(Ⅱ)3月を限度	200	
A3	7093	生活機能向上連携加算A(70)	生活機能向上連携加算(A)初回のみ(短期集中サービス)	150	
A3	7103	生活機能向上連携加算B(70)	生活機能向上連携加算(B)3月を限度(短期集中サービス)	250	
A3	7113	生活機能向上連携加算C(70)	生活機能向上連携加算(C)3月を限度(短期集中サービス)	350	
A3	7203	口腔連携強化加算(70)	口腔連携強化加算(1月1回まで)	50	1月につき (1回まで)
A3	8003	生活援助人材養成加算(70)	生活援助人材養成加算	175	1月につき

○自己負担なし（給付率100%）※負担割合に関わらず自己負担なしの加算となります。

サービスコード		サービス内容略称	算定項目	単位数	算定単位
種類	項目				
A3	8006	生活援助人材養成加算(100)	生活援助人材養成加算	175	1月につき

訪問型サービス減算コード（本体報酬）

自己負担割合：１割（給付率９０％）

サービスコード		サービス内容略称	算定項目				単位数	うち処遇改善 加算等相当分	算定 単位	算定回数
種類	項目			対象	区分	組合せ※				
A3	5101	介護予防型Ⅰ（90）99%	訪問型サービス費 （独自／定率）	事業対象者、 要支援1・2 （週1回程度）	1週60分以下	④/⑤	290	57	1週につき	1週あたり1回 （最大5週まで）
A3	5102	介護予防型Ⅰ（90）98%				④⑤	287	57		
A3	5104	介護予防型Ⅰ（90）89%				①④/①⑤	261	52		
A3	1441	介護予防型Ⅰ（90）88%				②/①④⑤	258	51		
A3	5106	介護予防型Ⅰ（90）87%				②④/②⑤	255	51		
A3	5107	介護予防型Ⅰ（90）86%				②④⑤	252	50		
A3	1471	介護予防型Ⅰ（90）85%				③	249	49		
A3	5109	介護予防型Ⅰ（90）84%				③④/③⑤	246	49		
A3	5110	介護予防型Ⅰ（90）83%				③④⑤	243	48		
A3	5111	介護予防型Ⅱ（90）99%	訪問型サービス費 （独自／定率）	事業対象者、 要支援1・2 （週2回程度）	1週60分超 120分以下	④/⑤	579	114	1週につき	1週あたり1回 （最大5週まで）
A3	5112	介護予防型Ⅱ（90）98%				④⑤	573	112		
A3	5114	介護予防型Ⅱ（90）89%				①④/①⑤	521	103		
A3	1541	介護予防型Ⅱ（90）88%				②/①④⑤	515	101		
A3	5116	介護予防型Ⅱ（90）87%				②④/②⑤	509	100		
A3	5117	介護予防型Ⅱ（90）86%				②④⑤	503	99		
A3	1571	介護予防型Ⅱ（90）85%				③	497	97		
A3	5119	介護予防型Ⅱ（90）84%				③④/③⑤	491	96		
A3	5120	介護予防型Ⅱ（90）83%				③④⑤	486	96		
A3	5121	介護予防型Ⅲ（90）99%	訪問型サービス費 （独自／定率）	要支援2 （週2回程度を超 える場合）	1週120分超	④/⑤	919	181	1週につき	1週あたり1回 （最大5週まで）
A3	5122	介護予防型Ⅲ（90）98%				④⑤	909	179		
A3	5124	介護予防型Ⅲ（90）89%				①④/①⑤	826	163		
A3	1641	介護予防型Ⅲ（90）88%				②/①④⑤	817	161		
A3	5126	介護予防型Ⅲ（90）87%				②④/②⑤	807	159		
A3	5127	介護予防型Ⅲ（90）86%				②④⑤	798	157		
A3	1671	介護予防型Ⅲ（90）85%				③	789	156		
A3	5129	介護予防型Ⅲ（90）84%				③④/③⑤	780	154		
A3	5130	介護予防型Ⅲ（90）83%				③④⑤	770	152		

サービスコード		サービス内容略称	算定項目				単位数	うち処遇改善 加算等相当分	算定 単位	算定回数
種類	項目			対象	区分	組合せ※				
A3	5401	生活援助特化型Ⅰ（90）99%	訪問型サービス費 （独自／定率）	事業対象者、 要支援1・2 （週1回程度）	1週60分以下	④／⑤	221	58	1週につき	1週あたり1回 （最大5週まで）
A3	5402	生活援助特化型Ⅰ（90）98%				④⑤	219	57		
A3	5404	生活援助特化型Ⅰ（90）89%				①④／①⑤	198	51		
A3	1461	生活援助特化型Ⅰ（90）88%				②／①④⑤	196	51		
A3	5406	生活援助特化型Ⅰ（90）87%				②④／②⑤	194	50		
A3	5407	生活援助特化型Ⅰ（90）86%				②④⑤	192	50		
A3	1491	生活援助特化型Ⅰ（90）85%				③	190	50		
A3	5409	生活援助特化型Ⅰ（90）84%				③④／③⑤	187	48		
A3	5410	生活援助特化型Ⅰ（90）83%				③④⑤	185	48		
A3	5411	生活援助特化型Ⅱ（90）99%	訪問型サービス費 （独自／定率）	事業対象者、 要支援1・2 （週2回程度）	1週60分超 120分以下	④／⑤	440	114	1週につき	1週あたり1回 （最大5週まで）
A3	5412	生活援助特化型Ⅱ（90）98%				④⑤	435	113		
A3	5414	生活援助特化型Ⅱ（90）89%				①④／①⑤	395	102		
A3	1561	生活援助特化型Ⅱ（90）88%				②／①④⑤	391	101		
A3	5416	生活援助特化型Ⅱ（90）87%				②④／②⑤	386	100		
A3	5417	生活援助特化型Ⅱ（90）86%				②④⑤	382	99		
A3	1591	生活援助特化型Ⅱ（90）85%				③	377	97		
A3	5419	生活援助特化型Ⅱ（90）84%				③④／③⑤	373	97		
A3	5420	生活援助特化型Ⅱ（90）83%				③④⑤	369	96		
A3	5421	生活援助特化型Ⅲ（90）99%	訪問型サービス費 （独自／定率）	要支援2 （週2回程度を超 える場合）	1週120分超	④／⑤	698	181	1週につき	1週あたり1回 （最大5週まで）
A3	5422	生活援助特化型Ⅲ（90）98%				④⑤	691	179		
A3	5424	生活援助特化型Ⅲ（90）89%				①④／①⑤	627	162		
A3	1661	生活援助特化型Ⅲ（90）88%				②／①④⑤	620	161		
A3	5426	生活援助特化型Ⅲ（90）87%				②④／②⑤	613	159		
A3	5427	生活援助特化型Ⅲ（90）86%				②④⑤	606	157		
A3	1691	生活援助特化型Ⅲ（90）85%				③	599	155		
A3	5429	生活援助特化型Ⅲ（90）84%				③④／③⑤	592	154		
A3	5430	生活援助特化型Ⅲ（90）83%				③④⑤	585	152		

サービスコード		サービス内容略称	算定項目				単位数	うち 処遇改善 加算等相当分	算定 単位	算定回数
種類	項目			対象	区分	組合せ※				
A3	5701	併用型Ⅰ(90)99%	(独自／ 定率)	事業対象者、 要支援1・2 (週1回程度)	1週60分以下	④/⑤	255	57	1週につき	1週あたり1回 (最大5週まで)
A3	5702	併用型Ⅰ(90)98%				④⑤	253	57		
A3	5704	併用型Ⅰ(90)89%				①④/①⑤	230	52		
A3	1451	併用型Ⅰ(90)88%				②/①④⑤	227	51		
A3	5706	併用型Ⅰ(90)87%				②④/②⑤	224	50		
A3	5707	併用型Ⅰ(90)86%				②④⑤	222	50		
A3	1481	併用型Ⅰ(90)85%				③	219	49		
A3	5709	併用型Ⅰ(90)84%				③④/③⑤	217	49		
A3	5710	併用型Ⅰ(90)83%				③④⑤	214	48		
A3	5711	併用型Ⅱ(90)99%	(独自／ 定率)	事業対象者、 要支援1・2 (週2回程度)	1週60分超 120分以下	④/⑤	510	114	1週につき	1週あたり1回 (最大5週まで)
A3	5712	併用型Ⅱ(90)98%				④⑤	505	113		
A3	5714	併用型Ⅱ(90)89%				①④/①⑤	458	102		
A3	1551	併用型Ⅱ(90)88%				②/①④⑤	453	101		
A3	5716	併用型Ⅱ(90)87%				②④/②⑤	448	100		
A3	5717	併用型Ⅱ(90)86%				②④⑤	443	99		
A3	1581	併用型Ⅱ(90)85%				③	438	98		
A3	5719	併用型Ⅱ(90)84%				③④/③⑤	433	97		
A3	5720	併用型Ⅱ(90)83%				③④⑤	427	95		
A3	5721	併用型Ⅲ(90)99%	(独自／ 定率)	要支援2 (週2回程度を超 える場合)	1週120分超	④/⑤	808	181	1週につき	1週あたり1回 (最大5週まで)
A3	5722	併用型Ⅲ(90)98%				④⑤	800	180		
A3	5724	併用型Ⅲ(90)89%				①④/①⑤	726	163		
A3	1651	併用型Ⅲ(90)88%				②/①④⑤	718	161		
A3	5726	併用型Ⅲ(90)87%				②④/②⑤	710	159		
A3	5727	併用型Ⅲ(90)86%				②④⑤	702	158		
A3	1681	併用型Ⅲ(90)85%				③	694	156		
A3	5729	併用型Ⅲ(90)84%				③④/③⑤	685	153		
A3	5730	併用型Ⅲ(90)83%				③④⑤	677	152		

※ 次の5つを組み合わせた割合のコードとしています。該当する減算コードを本体報酬として算定してください。

- | | |
|------------------|--------------|
| ① 同一建物減算 | 所定単位の 90/100 |
| ② 同一建物減算 | 所定単位の 88/100 |
| ③ 同一建物減算 | 所定単位の 85/100 |
| ④ 高齢者虐待防止措置未実施減算 | 所定単位の 99/100 |
| ⑤ 業務継続計画未策定減算 | 所定単位の 99/100 |

<算定例>

A3	5104	介護予防型Ⅰ(90)89%	①④/①⑤	261	52
----	------	---------------	-------	-----	----

①及び④、または①及び⑤に該当する事業所は、A3 5104 コードにて261単位（本体報酬293単位の89%）を算定してください。

訪問型サービス減算コード（本体報酬）

自己負担割合：2割（給付率80％）

サービスコード		サービス内容略称	算定項目				単位数	うち処遇改善 加算等相当分	算定 単位	算定回数
種類	項目			対象	区分	組合せ※				
A3	5201	介護予防型Ⅰ（80）99%	訪問型サービス費 （独自／定率）	事業対象者、 要支援1・2 （週1回程度）	1週60分以下	④/⑤	290	57	1週につき	1週あたり1回 （最大5週まで）
A3	5202	介護予防型Ⅰ（80）98%				④⑤	287	57		
A3	5204	介護予防型Ⅰ（80）89%				①④/①⑤	261	52		
A3	1442	介護予防型Ⅰ（80）88%				②/①④⑤	258	51		
A3	5206	介護予防型Ⅰ（80）87%				②④/②⑤	255	51		
A3	5207	介護予防型Ⅰ（80）86%				②④⑤	252	50		
A3	1472	介護予防型Ⅰ（80）85%				③	249	49		
A3	5209	介護予防型Ⅰ（80）84%				③④/③⑤	246	49		
A3	5210	介護予防型Ⅰ（80）83%				③④⑤	243	48		
A3	5211	介護予防型Ⅱ（80）99%	訪問型サービス費 （独自／定率）	事業対象者、 要支援1・2 （週2回程度）	1週60分超 120分以下	④/⑤	579	114	1週につき	1週あたり1回 （最大5週まで）
A3	5212	介護予防型Ⅱ（80）98%				④⑤	573	112		
A3	5214	介護予防型Ⅱ（80）89%				①④/①⑤	521	103		
A3	1542	介護予防型Ⅱ（80）88%				②/①④⑤	515	101		
A3	5216	介護予防型Ⅱ（80）87%				②④/②⑤	509	100		
A3	5217	介護予防型Ⅱ（80）86%				②④⑤	503	99		
A3	1572	介護予防型Ⅱ（80）85%				③	497	97		
A3	5219	介護予防型Ⅱ（80）84%				③④/③⑤	491	96		
A3	5220	介護予防型Ⅱ（80）83%				③④⑤	486	96		
A3	5221	介護予防型Ⅲ（80）99%	訪問型サービス費 （独自／定率）	要支援2 （週2回程度を超 える場合）	1週120分超	④/⑤	919	181	1週につき	1週あたり1回 （最大5週まで）
A3	5222	介護予防型Ⅲ（80）98%				④⑤	909	179		
A3	5224	介護予防型Ⅲ（80）89%				①④/①⑤	826	163		
A3	1642	介護予防型Ⅲ（80）88%				②/①④⑤	817	161		
A3	5226	介護予防型Ⅲ（80）87%				②④/②⑤	807	159		
A3	5227	介護予防型Ⅲ（80）86%				②④⑤	798	157		
A3	1672	介護予防型Ⅲ（80）85%				③	789	156		
A3	5229	介護予防型Ⅲ（80）84%				③④/③⑤	780	154		
A3	5230	介護予防型Ⅲ（80）83%				③④⑤	770	152		

サービスコード		サービス内容略称	算定項目				単位数	うち処遇改善 加算等相当分	算定 単位	算定回数
種類	項目		対象	区分	組合せ※					
A3	5501	生活援助特化型Ⅰ（80）99%	（訪問型サービス費） （独自／定率）	事業対象者、 要支援1・2 （週1回程度）	1週60分以下	④／⑤	221	58	1週につき	1週あたり1回 （最大5週まで）
A3	5502	生活援助特化型Ⅰ（80）98%				④⑤	219	57		
A3	5504	生活援助特化型Ⅰ（80）89%				①④／①⑤	198	51		
A3	1462	生活援助特化型Ⅰ（80）88%				②／①④⑤	196	51		
A3	5506	生活援助特化型Ⅰ（80）87%				②④／②⑤	194	50		
A3	5507	生活援助特化型Ⅰ（80）86%				②④⑤	192	50		
A3	1492	生活援助特化型Ⅰ（80）85%				③	190	50		
A3	5509	生活援助特化型Ⅰ（80）84%				③④／③⑤	187	48		
A3	5510	生活援助特化型Ⅰ（80）83%				③④⑤	185	48		
A3	5511	生活援助特化型Ⅱ（80）99%				（訪問型サービス費） （独自／定率）	事業対象者、 要支援1・2 （週2回程度）	1週60分超 120分以下		
A3	5512	生活援助特化型Ⅱ（80）98%	④⑤	435	113					
A3	5514	生活援助特化型Ⅱ（80）89%	①④／①⑤	395	102					
A3	1562	生活援助特化型Ⅱ（80）88%	②／①④⑤	391	101					
A3	5516	生活援助特化型Ⅱ（80）87%	②④／②⑤	386	100					
A3	5517	生活援助特化型Ⅱ（80）86%	②④⑤	382	99					
A3	1592	生活援助特化型Ⅱ（80）85%	③	377	97					
A3	5519	生活援助特化型Ⅱ（80）84%	③④／③⑤	373	97					
A3	5520	生活援助特化型Ⅱ（80）83%	③④⑤	369	96					
A3	5521	生活援助特化型Ⅲ（80）99%	（訪問型サービス費） （独自／定率）	要支援2 （週2回程度を超 える場合）	1週120分超				④／⑤	698
A3	5522	生活援助特化型Ⅲ（80）98%				④⑤	691	179		
A3	5524	生活援助特化型Ⅲ（80）89%				①④／①⑤	627	162		
A3	1662	生活援助特化型Ⅲ（80）88%				②／①④⑤	620	161		
A3	5526	生活援助特化型Ⅲ（80）87%				②④／②⑤	613	159		
A3	5527	生活援助特化型Ⅲ（80）86%				②④⑤	606	157		
A3	1692	生活援助特化型Ⅲ（80）85%				③	599	155		
A3	5529	生活援助特化型Ⅲ（80）84%				③④／③⑤	592	154		
A3	5530	生活援助特化型Ⅲ（80）83%				③④⑤	585	152		

サービスコード		サービス内容略称	算定項目				単位数	うち処遇改善 加算等相当分	算定 単位	算定回数
種類	項目			対象	区分	組合せ※				
A3	5801	併用型Ⅰ(80)99%	(独自/定率)	事業対象者、 要支援1・2 (週1回程度)	1週60分以下	④/⑤	255	57	1週につき	1週あたり1回 (最大5週まで)
A3	5802	併用型Ⅰ(80)98%				④⑤	253	57		
A3	5804	併用型Ⅰ(80)89%				①④/①⑤	230	52		
A3	1452	併用型Ⅰ(80)88%				②/①④⑤	227	51		
A3	5806	併用型Ⅰ(80)87%				②④/②⑤	224	50		
A3	5807	併用型Ⅰ(80)86%				②④⑤	222	50		
A3	1482	併用型Ⅰ(80)85%				③	219	49		
A3	5809	併用型Ⅰ(80)84%				③④/③⑤	217	49		
A3	5810	併用型Ⅰ(80)83%				③④⑤	214	48		
A3	5811	併用型Ⅱ(80)99%	(独自/定率)	事業対象者、 要支援1・2 (週2回程度)	1週60分超 120分以下	④/⑤	510	114	1週につき	1週あたり1回 (最大5週まで)
A3	5812	併用型Ⅱ(80)98%				④⑤	505	113		
A3	5814	併用型Ⅱ(80)89%				①④/①⑤	458	102		
A3	1552	併用型Ⅱ(80)88%				②/①④⑤	453	101		
A3	5816	併用型Ⅱ(80)87%				②④/②⑤	448	100		
A3	5817	併用型Ⅱ(80)86%				②④⑤	443	99		
A3	1582	併用型Ⅱ(80)85%				③	438	98		
A3	5819	併用型Ⅱ(80)84%				③④/③⑤	433	97		
A3	5820	併用型Ⅱ(80)83%				③④⑤	427	95		
A3	5821	併用型Ⅲ(80)99%	(独自/定率)	要支援2 (週2回程度を超 える場合)	1週120分超	④/⑤	808	181	1週につき	1週あたり1回 (最大5週まで)
A3	5822	併用型Ⅲ(80)98%				④⑤	800	180		
A3	5824	併用型Ⅲ(80)89%				①④/①⑤	726	163		
A3	1652	併用型Ⅲ(80)88%				②/①④⑤	718	161		
A3	5826	併用型Ⅲ(80)87%				②④/②⑤	710	159		
A3	5827	併用型Ⅲ(80)86%				②④⑤	702	158		
A3	1682	併用型Ⅲ(80)85%				③	694	156		
A3	5829	併用型Ⅲ(80)84%				③④/③⑤	685	153		
A3	5830	併用型Ⅲ(80)83%				③④⑤	677	152		

※ 次の5つを組み合わせた割合のコードとしています。該当する減算コードを本体報酬として算定してください。

- | | |
|------------------|--------------|
| ① 同一建物減算 | 所定単位の 90/100 |
| ② 同一建物減算 | 所定単位の 88/100 |
| ③ 同一建物減算 | 所定単位の 85/100 |
| ④ 高齢者虐待防止措置未実施減算 | 所定単位の 99/100 |
| ⑤ 業務継続計画未策定減算 | 所定単位の 99/100 |

<算定例>

A3	5104	介護予防型Ⅰ(90)89%	①④/①⑤	261	52
----	------	---------------	-------	-----	----

①及び④、または①及び⑤に該当する事業所は、A3 5104 コードにて261単位（本体報酬293単位の89%）を算定してください。

訪問型サービス減算コード（本体報酬）

自己負担割合：3割（給付率70％）

サービスコード		サービス内容略称	算定項目				単位数	うち処遇改善 加算等相当分	算定 単位	算定回数
種類	項目		対象	区分	組合せ※					
A3	5301	介護予防型Ⅰ（70）99%	訪問型サービス費 （独自／定率）	事業対象者、 要支援1・2 （週1回程度）	1週60分以下	④/⑤	290	57	1週につき	1週あたり1回 （最大5週まで）
A3	5302	介護予防型Ⅰ（70）98%				④⑤	287	57		
A3	5304	介護予防型Ⅰ（70）89%				①④/①⑤	261	52		
A3	1443	介護予防型Ⅰ（70）88%				②/①④⑤	258	51		
A3	5306	介護予防型Ⅰ（70）87%				②④/②⑤	255	51		
A3	5307	介護予防型Ⅰ（70）86%				②④⑤	252	50		
A3	1473	介護予防型Ⅰ（70）85%				③	249	49		
A3	5309	介護予防型Ⅰ（70）84%				③④/③⑤	246	49		
A3	5310	介護予防型Ⅰ（70）83%				③④⑤	243	48		
A3	5311	介護予防型Ⅱ（70）99%	訪問型サービス費 （独自／定率）	事業対象者、 要支援1・2 （週2回程度）	1週60分超 120分以下	④/⑤	579	114	1週につき	1週あたり1回 （最大5週まで）
A3	5312	介護予防型Ⅱ（70）98%				④⑤	573	112		
A3	5314	介護予防型Ⅱ（70）89%				①④/①⑤	521	103		
A3	1543	介護予防型Ⅱ（70）88%				②/①④⑤	515	101		
A3	5316	介護予防型Ⅱ（70）87%				②④/②⑤	509	100		
A3	5317	介護予防型Ⅱ（70）86%				②④⑤	503	99		
A3	1573	介護予防型Ⅱ（70）85%				③	497	97		
A3	5319	介護予防型Ⅱ（70）84%				③④/③⑤	491	96		
A3	5320	介護予防型Ⅱ（70）83%				③④⑤	486	96		
A3	5321	介護予防型Ⅲ（70）99%	訪問型サービス費 （独自／定率）	要支援2 （週2回程度を超 える場合）	1週120分超	④/⑤	919	181	1週につき	1週あたり1回 （最大5週まで）
A3	5322	介護予防型Ⅲ（70）98%				④⑤	909	179		
A3	5324	介護予防型Ⅲ（70）89%				①④/①⑤	826	163		
A3	1643	介護予防型Ⅲ（70）88%				②/①④⑤	817	161		
A3	5326	介護予防型Ⅲ（70）87%				②④/②⑤	807	159		
A3	5327	介護予防型Ⅲ（70）86%				②④⑤	798	157		
A3	1673	介護予防型Ⅲ（70）85%				③	789	156		
A3	5329	介護予防型Ⅲ（70）84%				③④/③⑤	780	154		
A3	5330	介護予防型Ⅲ（70）83%				③④⑤	770	152		

サービスコード		サービス内容略称	算定項目				単位数	うち処遇改善 加算等相当分	算定 単位	算定回数
種類	項目		対象	区分	組合せ※					
A3	5601	生活援助特化型Ⅰ（70）99%	訪問型サービス費 （独自／定率）	事業対象者、 要支援1・2 （週1回程度）	1週60分以下	④／⑤	221	58	1週につき	1週あたり1回 （最大5週まで）
A3	5602	生活援助特化型Ⅰ（70）98%				④⑤	219	57		
A3	5604	生活援助特化型Ⅰ（70）89%				①④／①⑤	198	51		
A3	1463	生活援助特化型Ⅰ（70）88%				②／①④⑤	196	51		
A3	5606	生活援助特化型Ⅰ（70）87%				②④／②⑤	194	50		
A3	5607	生活援助特化型Ⅰ（70）86%				②④⑤	192	50		
A3	1493	生活援助特化型Ⅰ（70）85%				③	190	50		
A3	5609	生活援助特化型Ⅰ（70）84%				③④／③⑤	187	48		
A3	5610	生活援助特化型Ⅰ（70）83%				③④⑤	185	48		
A3	5611	生活援助特化型Ⅱ（70）99%	訪問型サービス費 （独自／定率）	事業対象者、 要支援1・2 （週2回程度）	1週60分超 120分以下	④／⑤	440	114	1週につき	1週あたり1回 （最大5週まで）
A3	5612	生活援助特化型Ⅱ（70）98%				④⑤	435	113		
A3	5614	生活援助特化型Ⅱ（70）89%				①④／①⑤	395	102		
A3	1563	生活援助特化型Ⅱ（70）88%				②／①④⑤	391	101		
A3	5616	生活援助特化型Ⅱ（70）87%				②④／②⑤	386	100		
A3	5617	生活援助特化型Ⅱ（70）86%				②④⑤	382	99		
A3	1593	生活援助特化型Ⅱ（70）85%				③	377	97		
A3	5619	生活援助特化型Ⅱ（70）84%				③④／③⑤	373	97		
A3	5620	生活援助特化型Ⅱ（70）83%				③④⑤	369	96		
A3	5621	生活援助特化型Ⅲ（70）99%	訪問型サービス費 （独自／定率）	要支援2 （週2回程度を超 える場合）	1週120分超	④／⑤	698	181	1週につき	1週あたり1回 （最大5週まで）
A3	5622	生活援助特化型Ⅲ（70）98%				④⑤	691	179		
A3	5624	生活援助特化型Ⅲ（70）89%				①④／①⑤	627	162		
A3	1663	生活援助特化型Ⅲ（70）88%				②／①④⑤	620	161		
A3	5626	生活援助特化型Ⅲ（70）87%				②④／②⑤	613	159		
A3	5627	生活援助特化型Ⅲ（70）86%				②④⑤	606	157		
A3	1693	生活援助特化型Ⅲ（70）85%				③	599	155		
A3	5629	生活援助特化型Ⅲ（70）84%				③④／③⑤	592	154		
A3	5630	生活援助特化型Ⅲ（70）83%				③④⑤	585	152		

サービスコード		サービス内容略称	算定項目				単位数	うち 処遇改善 加算等相当分	算定 単位	算定回数
種類	項目			対象	区分	組合せ※				
A3	5901	併用型Ⅰ（70）99%	（独自／定率） 訪問型サービス費	事業対象者、 要支援1・2 （週1回程度）	1週60分以下	④／⑤	255	57	1週につき	1週あたり1回 （最大5週まで）
A3	5902	併用型Ⅰ（70）98%				④⑤	253	57		
A3	5904	併用型Ⅰ（70）89%				①④／①⑤	230	52		
A3	1453	併用型Ⅰ（70）88%				②／①④⑤	227	51		
A3	5906	併用型Ⅰ（70）87%				②④／②⑤	224	50		
A3	5907	併用型Ⅰ（70）86%				②④⑤	222	50		
A3	1483	併用型Ⅰ（70）85%				③	219	49		
A3	5909	併用型Ⅰ（70）84%				③④／③⑤	217	49		
A3	5910	併用型Ⅰ（70）83%				③④⑤	214	48		
A3	5911	併用型Ⅱ（70）99%	（独自／定率） 訪問型サービス費	事業対象者、 要支援1・2 （週2回程度）	1週60分超 120分以下	④／⑤	510	114	1週につき	1週あたり1回 （最大5週まで）
A3	5912	併用型Ⅱ（70）98%				④⑤	505	113		
A3	5914	併用型Ⅱ（70）89%				①④／①⑤	458	102		
A3	1553	併用型Ⅱ（70）88%				②／①④⑤	453	101		
A3	5916	併用型Ⅱ（70）87%				②④／②⑤	448	100		
A3	5917	併用型Ⅱ（70）86%				②④⑤	443	99		
A3	1583	併用型Ⅱ（70）85%				③	438	98		
A3	5919	併用型Ⅱ（70）84%				③④／③⑤	433	97		
A3	5920	併用型Ⅱ（70）83%				③④⑤	427	95		
A3	5921	併用型Ⅲ（70）99%	（独自／定率） 訪問型サービス費	要支援2 （週2回程度を超 える場合）	1週120分超	④／⑤	808	181	1週につき	1週あたり1回 （最大5週まで）
A3	5922	併用型Ⅲ（70）98%				④⑤	800	180		
A3	5924	併用型Ⅲ（70）89%				①④／①⑤	726	163		
A3	1653	併用型Ⅲ（70）88%				②／①④⑤	718	161		
A3	5926	併用型Ⅲ（70）87%				②④／②⑤	710	159		
A3	5927	併用型Ⅲ（70）86%				②④⑤	702	158		
A3	1683	併用型Ⅲ（70）85%				③	694	156		
A3	5929	併用型Ⅲ（70）84%				③④／③⑤	685	153		
A3	5930	併用型Ⅲ（70）83%				③④⑤	677	152		

※ 次の5つを組み合わせた割合のコードとしています。該当する減算コードを本体報酬として算定してください。

- | | |
|------------------|--------------|
| ① 同一建物減算 | 所定単位の 90/100 |
| ② 同一建物減算 | 所定単位の 88/100 |
| ③ 同一建物減算 | 所定単位の 85/100 |
| ④ 高齢者虐待防止措置未実施減算 | 所定単位の 99/100 |
| ⑤ 業務継続計画未策定減算 | 所定単位の 99/100 |

<算定例>

A3	5104	介護予防型Ⅰ(90)89%	①④/①⑤	261	52
----	------	---------------	-------	-----	----

①及び④、または①及び⑤に該当する事業所は、A3 5104 コードにて261単位（本体報酬293単位の89%）を算定してください。

通所型サービス（従前相当サービス）

サービス名称：介護予防通所サービス

サービス種別コード：A6（通所型サービス（独自））

（サービスコード）

サービスコード		サービス内容略称	算定項目	単位数	算定単位	算定回数	算定回数の考え方		
種類	項目								
A6	1113	通所型独自サービス21	通所型サービス費（独自）	事業対象者、 要支援1	入浴なし	339	1回につき	1回～4回	月に1回～4回提供する場合に使用 （月1回提供＝339単位×1回＝339単位） （月2回提供＝339単位×2回＝678単位） （月3回提供＝339単位×3回＝1,017単位） （月4回提供＝339単位×4回＝1,356単位）
A6	1111	通所型独自サービス11				1,697	1月につき	－	月に5回提供する場合に使用
A6	1213	通所型独自サービス／221			入浴あり	379	1回につき	1回～4回	月に1回～4回提供する場合に使用 （月1回提供＝379単位×1回＝379単位） （月2回提供＝379単位×2回＝758単位） （月3回提供＝379単位×3回＝1,137単位） （月4回提供＝379単位×4回＝1,516単位）
A6	1211	通所型独自サービス／211				1,897	1月につき	－	月に5回提供する場合に使用
A6	1123	通所型独自サービス22		要支援2	入浴なし	348	1回につき	1回～8回	月に1回～8回提供する場合に使用 （月1回提供＝348単位×1回＝348単位） （月2回提供＝348単位×2回＝696単位） ～ （月8回提供＝348単位×8回＝2,784単位）
A6	1121	通所型独自サービス12				3,478	1月につき	－	月に9回～10回提供する場合に使用
A6	1223	通所型独自サービス／222			入浴あり	388	1回につき	1回～8回	月に1回～8回提供する場合に使用 （月1回提供＝388単位×1回＝388単位） （月2回提供＝388単位×2回＝776単位） ～ （月8回提供＝388単位×8回＝3,104単位）
A6	1221	通所型独自サービス／212				3,878	1月につき	－	月に9回～10回提供する場合に使用

(A6：通所型サービス（従前相当サービス）加算コード)

サービスコード		サービス内容略称	算定項目			単位数	算定単位		
種類	項目								
A6	5010	通所型独自生活向上グループ活動加算	入浴なし	生活向上グループ活動加算			100	1月につき	
A6	5020	通所型独自生活向上グループ活動加算/2	入浴あり						
A6	6109	通所型独自サービス若年性認知症受入加算	入浴なし	若年性認知症利用者受入加算			240	1月につき	
A6	6129	通所型独自サービス若年性認知症受入加算/2	入浴あり						
A6	6116	通所型独自サービス栄養アセスメント加算	入浴なし	栄養アセスメント加算			50	1月につき	
A6	6120	通所型独自サービス栄養アセスメント加算/2	入浴あり						
A6	5003	通所型独自サービス栄養改善加算	入浴なし	栄養改善加算			200	1月につき	
A6	5013	通所型独自サービス栄養改善加算/2	入浴あり						
A6	5004	通所型独自サービス口腔機能向上加算Ⅰ	入浴なし	口腔機能向上加算	(1)口腔機能向上加算(Ⅰ)		150	1月につき	
A6	5014	通所型独自サービス口腔機能向上加算Ⅰ/2	入浴あり						
A6	5011	通所型独自サービス口腔機能向上加算Ⅱ	入浴なし		(2)口腔機能向上加算(Ⅱ)			160	1月につき
A6	5021	通所型独自サービス口腔機能向上加算Ⅱ/2	入浴あり						
A6	6310	通所型独自一体的サービス提供加算	入浴なし	一体的サービス提供加算			480	1月につき	
A6	6320	通所型独自一体的サービス提供加算/2	入浴あり						
A6	6011	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ1	入浴なし	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	1月につき	
A6	6021	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ/21	入浴あり			要支援2			
A6	6012	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ2	入浴なし			(2)サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	事業対象者、要支援1	72	1月につき
A6	6022	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ/22	入浴あり				要支援2		
A6	6107	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ1	入浴なし		(3)サービス提供体制強化加算(Ⅲ)		事業対象者、要支援1	24	1月につき
A6	6127	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ/21	入浴あり				要支援2		
A6	6108	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ2	入浴なし			(4)サービス提供体制強化加算(Ⅳ)	事業対象者、要支援1	48	1月につき
A6	6128	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ/22	入浴あり				要支援2		
A6	6103	通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ1	入浴なし		(5)サービス提供体制強化加算(Ⅴ)		事業対象者、要支援1	24	1月につき
A6	6123	通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ/21	入浴あり				要支援2		
A6	6104	通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ2	入浴なし			(6)サービス提供体制強化加算(Ⅵ)	事業対象者、要支援1	48	1月につき
A6	6124	通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ/22	入浴あり				要支援2		
A6	4001	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅰ	入浴なし	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	1月につき	
A6	4011	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅰ/2	入浴あり						
A6	4002	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ	入浴なし		(2)生活機能向上連携加算(Ⅱ)			200	1月につき
A6	4012	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ/2	入浴あり						
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	入浴なし	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	1回につき	
A6	6210	通所型独自サービス口腔栄養スクリーニング加算Ⅰ/2	入浴あり						
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	入浴なし		(2)口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅱ)(6月に1回を限度)			5	1回につき
A6	6211	通所型独自サービス口腔栄養スクリーニング加算Ⅱ/2	入浴あり						
A6	6311	通所型独自サービス科学的介護推進体制加算	入浴なし	科学的介護推進体制加算			40	1月につき	
A6	6321	通所型独自サービス科学的介護推進体制加算/2	入浴あり						
A6	6100	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ	介護職員等処遇改善加算	介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)		所定単位×92/1000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		介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)		所定単位×90/1000加算		1月につき	
A6	6111	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ		介護職員等処遇改善加算(Ⅲ)		所定単位×80/1000加算		1月につき	
A6	6380	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ		介護職員等処遇改善加算(Ⅳ)		所定単位×64/1000加算		1月につき	

※「(入浴なし)」と「(入浴あり)」の区分がある加算については、本体報酬における入浴の有無に対応するサービスコードを使用してください。

(A6：通所型サービス（従前相当サービス）減額コード)

サービスコード		サービス内容略称	算定項目			単位数	算定単位
種類	項目						
A6	C215	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算21	高齢者虐待防止措置未実施減算	事業対象者 要支援1	入浴なし	-3	1回につき
A6	C211	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算11				-17	1月につき
A6	C225	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算／221			入浴あり	-4	1回につき
A6	C221	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算／211				-18	1月につき
A6	C216	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算22		要支援2	入浴なし	-3	1回につき
A6	C213	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算12				-35	1月につき
A6	C226	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算／222			入浴あり	-4	1回につき
A6	C223	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算／212				-36	1月につき
A6	D215	通所型独自業務継続計画未策定減算21	業務継続計画未策定減算	事業対象者 要支援1	入浴なし	-3	1回につき
A6	D211	通所型独自業務継続計画未策定減算11				-17	1月につき
A6	D225	通所型独自業務継続計画未策定減算／221			入浴あり	-4	1回につき
A6	D221	通所型独自業務継続計画未策定減算／211				-18	1月につき
A6	D216	通所型独自業務継続計画未策定減算22		要支援2	入浴なし	-3	1回につき
A6	D213	通所型独自業務継続計画未策定減算12				-35	1月につき
A6	D226	通所型独自業務継続計画未策定減算／222			入浴あり	-4	1回につき
A6	D223	通所型独自業務継続計画未策定減算／212				-36	1月につき
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	1月につき	
A6	6106	通所型独自サービス同一建物減算2		要支援2	-752	1月につき	
A6	6207	通所型独自サービス同一建物減算3			-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	片道につき	

※「A6 5612（通所型独自送迎減算）」については、算定単位に関わらず、事業対象者及び要支援1の方は1月につき376単位、要支援2の方は1月につき752単位を限度として算定してください。

(A6：通所型サービス（従前相当サービス）日割りコード)

サービスコード		サービス内容略称	算定項目		単位数	算定単位	算定回数	
種類	項目							
A6	1112	通所型独自サービス11日	通所型独自サービス費 (単独)	事業対象者、要支援1	入浴なし	56	1日につき	月額報酬を算定した場合で、日割対象事由に該当するときに使用
A6	1212	通所型独自サービス／211日割		入浴あり	62	1日につき	月額報酬を算定した場合で、日割対象事由に該当するときに使用	
A6	1122	通所型独自サービス12日割		要支援2	入浴なし	114	1日につき	月額報酬を算定した場合で、日割対象事由に該当するときに使用
A6	1222	通所型独自サービス／212日割		入浴あり	128	1日につき	月額報酬を算定した場合で、日割対象事由に該当するときに使用	

○月額報酬（「1月につき」）の日割請求にかかる適用

1月の算定回数により月額（「1月につき」）の単位を使用する場合で、以下の月途中の事由に該当する場合は、実際に利用した日数にかかわらず、サービス算定対象期間※に応じた日数による日割りとする。具体的には、日額のサービスコードの単位数に、サービス算定対象日数を乗じて単位数を算定する。

※サービス算定対象期間：月の途中に開始した場合は、『起算日』から月末までの期間

：月の途中に終了した場合は、月初から『起算日』までの期間

なお、加算（「1月につき」）に対する日割り計算は行いません。

月額報酬対象サービス	月途中の事由	起算日※2
川崎市総合事業 ・通所型サービス (A6)	・区分変更(要支援Ⅰ⇔要支援Ⅱ) ・区分変更(事業対象者→要支援)	変更日
	・区分変更(要介護→要支援) ・サービス事業所の変更(同一サービス種類のみ)(※1) ・事業開始(指定有効期間開始) ・事業所指定効力停止の解除	契約日
	・利用者との契約開始	契約日
	・介護予防訪問介護の契約解除(月額報酬対象サービスが、訪問型サービス(みなし)、訪問型サービス(独自)の場合) ・介護予防通所介護の契約解除(月額報酬対象サービスが、通所型サービス(みなし)、通所型サービス(独自)の場合)	契約解除日の翌日
	・介護予防特定施設入居者生活介護又は介護予防認知症対応型共同生活介護の退居(※1)	退居日の翌日
	・介護予防小規模多機能型居宅介護の契約解除(※1)	契約解除日の翌日
	・介護予防短期入所生活介護又は介護予防短期入所療養介護の退所(※1)	退所日の翌日
	・区分変更(要支援Ⅰ⇔要支援Ⅱ) ・区分変更(事業対象者→要支援)	変更日
	・区分変更(事業対象者→要介護) ・区分変更(要支援→要介護) ・サービス事業所の変更(同一サービス種類のみ)(※1) ・事業廃止(指定有効期間満了) ・事業所指定効力停止の開始	契約解除日 (廃止・満了日) (開始日)
	・利用者との契約解除	契約解除日
	・介護予防訪問介護の契約開始(月額報酬対象サービスが、訪問型サービス(みなし)、訪問型サービス(独自)の場合) ・介護予防通所介護の契約開始(月額報酬対象サービスが、通所型サービス(みなし)、通所型サービス(独自)の場合)	サービス提供日の前日
	・介護予防特定施設入居者生活介護又は介護予防認知症対応型共同生活介護の入居(※1)	入居日の前日
	・介護予防小規模多機能型居宅介護の利用者の登録開始(※1)	サービス提供日(通い、訪問又は宿泊)の前日
	・介護予防短期入所生活介護又は介護予防短期入所療養介護の入所(※1)	入所日の前日

通所型サービス（基準緩和サービス）

サービス名称：介護予防短時間通所サービス
サービス種別コード：A7（通所型サービス（独自/定率））

（サービスコード）

○自己負担割合1割（給付率90%）

サービスコード		サービス内容略称	算定項目		単位数	うち基準改善 加算等相当分	算定単位	算定単位
種類	項目							
A7	1101	短時間通所サービス1(90)	(通所型 独自/定率) サービス	事業対象者、要支援1	入浴なし	260	22	1回につき 1月の中で1回～5回まで
A7	1105	短時間通所サービス1(入浴)(90)		事業対象者、要支援1	入浴あり	310	22	1回につき 1月の中で1回～5回まで
A7	1201	短時間通所サービス2(90)		要支援2	入浴なし	266	22	1回につき 1月の中で1回～10回まで
A7	1205	短時間通所サービス2(入浴)(90)		要支援2	入浴あり	316	22	1回につき 1月の中で1回～10回まで

（加算コード）・・・各加算、月5回までが算定上限となります（一部を除く）。

A7	1803	生活機能向上グループ活動加算(90)	生活機能向上グループ活動加算	20	1回につき	1月の中で5回まで
A7	1805	運動器機能向上加算(90)	運動器機能向上加算	45		
A7	1801	若年性認知症受入加算(90)	若年性認知症受入加算	48		
A7	1831	栄養アセスメント加算(90)	栄養アセスメント加算	10		
A7	1807	栄養改善加算(90)	栄養改善加算	40		
A7	1809	口腔機能向上加算Ⅰ(90)	口腔機能向上加算(Ⅰ)	30		1月の中で1回まで
A7	1833	口腔機能向上加算Ⅱ(90)	口腔機能向上加算(Ⅱ)	32		
A7	1811	選択的サービスⅠ(90)	選択的サービス複数実施 「運動・栄養」または「運動・口腔」または「栄養・口腔」	96		
A7	1813	選択的サービスⅡ(90)	運動、栄養及び口腔	140		
A7	1835	生活機能向上連携加算Ⅰ(90)	生活機能向上連携加算(Ⅰ)(初回のみ)	100		
A7	1825	生活機能向上連携加算ⅡⅠ(90)	生活機能向上連携加算(Ⅱ)	200		1月の中で1回まで
A7	1827	生活機能向上連携加算ⅡⅡ(90)	生活機能向上連携加算(Ⅱ) 運動器機能向上加算を併給	300		
A7	1837	口腔・栄養スクリーニング加算Ⅰ(90)	口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅰ)(6月に1回を限度)	20		1月の中で1回まで
A7	1829	口腔・栄養スクリーニング加算Ⅱ(90)	口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅱ)(6月に1回を限度)	5		
A7	1839	科学的介護推進体制加算(90)	科学的介護推進体制加算	8		1月の中で5回まで
A7	1841	職員配置体制加算Ⅰ(90)	職員配置体制加算(Ⅰ)	14		
A7	1844	職員配置体制加算Ⅱ(90)	職員配置体制加算(Ⅱ)	34		1月の中で1回～10回まで
A7	1847	身体機能維持・改善実績加算(90)	身体機能維持・改善実績加算	38		

短期集中サービス

A7	1850	生活機能向上連携加算A(90)	生活機能向上連携加算(A)(初回のみ)	150	1回につき	1月の中で1回まで
A7	1853	生活機能向上連携加算B 1(90)	生活機能向上連携加算(B)(3月を限度)	250		
A7	1856	生活機能向上連携加算B 2(90)	生活機能向上連携加算(B)(3月を限度) 運動器機能向上加算を併給	400		
A7	1859	生活機能向上連携加算C 1(90)	生活機能向上連携加算(C)(3月を限度)	350		
A7	1862	生活機能向上連携加算C 2(90)	生活機能向上連携加算(C)(3月を限度) 運動器機能向上加算を併給	600		

減算コード（本体報酬）

自己負担割合：1割（給付率90%）

サービスコード		サービス内容略称	算定項目			単位数	うち基準改善 加算等相当分	算定単位	算定単位
種類	項目								
A7	1101	短時間通所サービス1(90)	事業対象者、要支援1	入浴なし		260	22	1回につき	1月の中で1回～5回まで
A7	2001	短時間通所サービス1(90)(高虚未実施減算)				258	22		
A7	2002	短時間通所サービス1(90)(計画未策定減算)				258	22		
A7	2003	短時間通所サービス1(90)(高虚減算及び計画減算)				255	22		
A7	1105	短時間通所サービス1(入浴)(90)	事業対象者、要支援1	入浴あり		310	22	1回につき	1月の中で1回～5回まで
A7	2005	短時間通所サービス1(入浴)(90)(高虚未実施減算)				307	22		
A7	2006	短時間通所サービス1(入浴)(90)(計画未策定減算)				307	22		
A7	2007	短時間通所サービス1(入浴)(90)(高虚減算及び計画減算)				304	22		
A7	1201	短時間通所サービス2(90)	要支援2	入浴なし		266	22	1回につき	1月の中で1回～10回まで
A7	2101	短時間通所サービス2(90)(高虚未実施減算)				264	22		
A7	2102	短時間通所サービス2(90)(計画未策定減算)				264	22		
A7	2103	短時間通所サービス2(90)(高虚減算及び計画減算)				261	22		
A7	1205	短時間通所サービス2(入浴)(90)	要支援2	入浴あり		316	22	1回につき	1月の中で1回～10回まで
A7	2105	短時間通所サービス2(入浴)(90)(高虚未実施減算)				313	22		
A7	2106	短時間通所サービス2(入浴)(90)(計画未策定減算)				313	22		
A7	2107	短時間通所サービス2(入浴)(90)(高虚減算及び計画減算)				310	22		

○自己負担割合 2 割（給付率 80％）

サービスコード		サービス内容略称		算定項目		単位数	うち給付改善 加算等相当分	算定単位	算定単位
種類	項目								
A7	1102	短時間通所サービス1(80)	(通 所 自 型 サ ー ビ ス) 定 率	事業対象者、要支援1	入浴なし	260	22	1回につき	1月の中で1回～5回まで
A7	1106	短時間通所サービス1(入浴)(80)		事業対象者、要支援1	入浴あり	310	22	1回につき	1月の中で1回～5回まで
A7	1202	短時間通所サービス2(80)		要支援2	入浴なし	266	22	1回につき	1月の中で1回～10回まで
A7	1206	短時間通所サービス2(入浴)(80)		要支援2	入浴あり	316	22	1回につき	1月の中で1回～10回まで

(加算コード)・・・各加算、月5回までが算定上限となります(一部を除く)。

A7	1804	生活機能向上グループ活動加算(80)	生活機能向上グループ活動加算	20	1回につき	1月の中で5回まで
A7	1806	運動器機能向上加算(80)	運動器機能向上加算	45		
A7	1802	若年性認知症受入加算(80)	若年性認知症受入加算	48		
A7	1832	栄養アセスメント加算(80)	栄養アセスメント加算	10		
A7	1808	栄養改善加算(80)	栄養改善加算	40		
A7	1810	口腔機能向上加算Ⅰ(80)	口腔機能向上加算Ⅰ	30		1月の中で1回まで
A7	1834	口腔機能向上加算Ⅱ(80)	口腔機能向上加算Ⅱ	32		
A7	1812	選択的サービスⅠ(80)	選択的サービス複数実施加算	96		
A7	1814	選択的サービスⅡ(80)	運動・栄養または「運動・口腔」または「栄養・口腔」	140		
A7	1836	生活機能向上連携加算Ⅰ(80)	生活機能向上連携加算Ⅰ(初回のみ)	100		
A7	1826	生活機能向上連携加算Ⅱ1(80)	生活機能向上連携加算Ⅱ	200		1月の中で1回まで
A7	1828	生活機能向上連携加算Ⅱ2(80)	生活機能向上連携加算Ⅱ 運動器機能向上加算を併給	300		
A7	1838	口腔・栄養スクリーニング加算Ⅰ(80)	口腔・栄養スクリーニング加算Ⅰ(6月に1回を限度)	20		1月の中で1回まで
A7	1830	口腔・栄養スクリーニング加算Ⅱ(80)	口腔・栄養スクリーニング加算Ⅱ(6月に1回を限度)	5		1月の中で5回まで
A7	1840	科学的介護推進体制加算(80)	科学的介護推進体制加算	8		
A7	1842	職員配置体制加算Ⅰ(80)	職員配置体制加算Ⅰ	14		1月の中で1回～10回まで
A7	1845	職員配置体制加算Ⅱ(80)	職員配置体制加算Ⅱ	34		
A7	1848	身体機能維持・改善実績加算(80)	身体機能維持・改善実績加算	38		

短期集中サービス

A7	1851	生活機能向上連携加算A(80)	生活機能向上連携加算(A)(初回のみ)	150	1回につき	1月の中で1回まで
A7	1854	生活機能向上連携加算B 1(80)	生活機能向上連携加算(B)(3月を限度)	250		
A7	1857	生活機能向上連携加算B 2(80)	生活機能向上連携加算(B)(3月を限度)運動器機能向上加算を併給	400		
A7	1860	生活機能向上連携加算C 1(80)	生活機能向上連携加算(C)(3月を限度)	350		
A7	1863	生活機能向上連携加算C 2(80)	生活機能向上連携加算(C)(3月を限度)運動器機能向上加算を併給	600		

減算コード（本体報酬）

自己負担割合：2割（給付率80％）

サービスコード		サービス内容略称		算定項目		単位数	うち給付改善 加算等相当分	算定単位	算定単位
種類	項目								
A7	1102	短時間通所サービス1(80)	(通 所 自 型 サ ー ビ ス) 定 率	事業対象者、要支援1	入浴なし	260	22	1回につき	1月の中で1回～5回まで
A7	2112	短時間通所サービス1(80)(高虐未実施減算)				258	22		
A7	2113	短時間通所サービス1(80)(計画未策定減算)				258	22		
A7	2114	短時間通所サービス1(80)(高虐減算及び計画減算)				255	22		
A7	1106	短時間通所サービス1(入浴)(80)		事業対象者、要支援1	入浴あり	310	22	1回につき	1月の中で1回～5回まで
A7	2116	短時間通所サービス1(入浴)(80)(高虐未実施減算)				307	22		
A7	2117	短時間通所サービス1(入浴)(80)(計画未策定減算)				307	22		
A7	2118	短時間通所サービス1(入浴)(80)(高虐減算及び計画減算)				304	22		
A7	1202	短時間通所サービス2(80)		要支援2	入浴なし	266	22	1回につき	1月の中で1回～10回まで
A7	2212	短時間通所サービス2(80)(高虐未実施減算)				264	22		
A7	2213	短時間通所サービス2(80)(計画未策定減算)				264	22		
A7	2214	短時間通所サービス2(80)(高虐減算及び計画減算)				261	22		
A7	1206	短時間通所サービス2(入浴)(80)		要支援2	入浴あり	316	22	1回につき	1月の中で1回～10回まで
A7	2216	短時間通所サービス2(入浴)(80)(高虐未実施減算)				313	22		
A7	2217	短時間通所サービス2(入浴)(80)(計画未策定減算)				313	22		
A7	2218	短時間通所サービス2(入浴)(80)(高虐減算及び計画減算)				310	22		

○自己負担割合 3 割（給付率 70%）

サービスコード		サービス内容略称	算定項目		単位数	うち超過改善 加算等相区分	算定単位	算定単位
種類	項目							
A7	1311	短時間通所サービス1(70)	(通 独 自 型 サ ー ビ ス)	事業対象者、要支援1	入浴なし	260	22	1回につき
A7	1315	短時間通所サービス1(入浴)(70)		事業対象者、要支援1	入浴あり	310	22	1回につき
A7	1321	短時間通所サービス2(70)		要支援2	入浴なし	266	22	1回につき
A7	1325	短時間通所サービス2(入浴)(70)		要支援2	入浴あり	316	22	1回につき

(加算コード)・・・各加算、月5回までが算定上限となります(一部を除く)。

A7	1382	生活機能向上グループ活動加算(70)	生活機能向上グループ活動加算	20	1回につき	1月の中で5回まで
A7	1383	運動器機能向上加算(70)	運動器機能向上加算	45		
A7	1381	若年性認知症受入加算(70)	若年性認知症受入加算	48		
A7	1394	栄養アセスメント加算(70)	栄養アセスメント加算	10		
A7	1384	栄養改善加算(70)	栄養改善加算	40		
A7	1385	口腔機能向上加算Ⅰ(70)	口腔機能向上加算(Ⅰ)	30		1月の中で1回まで
A7	1395	口腔機能向上加算Ⅱ(70)	口腔機能向上加算(Ⅱ)	32		
A7	1386	選択的サービスⅠ(70)	選択的サービス複数実施 加算	「運動・栄養」または「運動・口腔」または「栄養・口腔」		
A7	1387	選択的サービスⅡ(70)		運動、栄養及び口腔		
A7	1396	生活機能向上連携加算Ⅰ(70)	生活機能向上連携加算(Ⅰ)(初回のみ)	100		
A7	1391	生活機能向上連携加算ⅡⅠ(70)	生活機能向上連携加算(Ⅱ)	200		1月の中で1回まで
A7	1392	生活機能向上連携加算ⅡⅡ(70)	生活機能向上連携加算(Ⅱ) 運動器機能向上加算を併給	300		
A7	1397	口腔・栄養スクリーニング加算Ⅰ(70)	口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅰ)(6月に1回を限度)	20		1月の中で1回まで
A7	1393	口腔・栄養スクリーニング加算Ⅱ(70)	口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅱ)(6月に1回を限度)	5		1月の中で5回まで
A7	1398	科学的介護推進体制加算(70)	科学的介護推進体制加算	8		1月の中で1回～10回まで
A7	1843	職員配置体制加算Ⅰ(70)	職員配置体制加算(Ⅰ)	14		
A7	1846	職員配置体制加算Ⅱ(70)	職員配置体制加算(Ⅱ)	34		
A7	1849	身体機能維持・改善実績加算(70)	身体機能維持・改善実績加算	38		

短期集中サービス

A7	1852	生活機能向上連携加算A(70)	生活機能向上連携加算(A)(初回のみ)	150	1回につき	1月の中で1回まで
A7	1855	生活機能向上連携加算BⅠ(70)	生活機能向上連携加算(B)(3月を限度)	250		
A7	1858	生活機能向上連携加算BⅡ(70)	生活機能向上連携加算(B)(3月を限度)運動器機能向上加算を併給	400		
A7	1861	生活機能向上連携加算CⅠ(70)	生活機能向上連携加算(C)(3月を限度)	350		
A7	1864	生活機能向上連携加算CⅡ(70)	生活機能向上連携加算(C)(3月を限度)運動器機能向上加算を併給	600		

減算コード（本体報酬）

自己負担割合：3割（給付率70%）

サービスコード		サービス内容略称	算定項目		単位数	うち超過改善 加算等相区分	算定単位	算定単位
種類	項目							
A7	1311	短時間通所サービス1(70)	(通 独 自 型 サ ー ビ ス)	事業対象者、要支援1	入浴なし	260	22	1回につき
A7	2221	短時間通所サービス1(70)(高慮未実施減算)				258	22	
A7	2222	短時間通所サービス1(70)(計画未策定減算)				258	22	
A7	2223	短時間通所サービス1(70)(高慮減算及び計画減算)				255	22	
A7	1315	短時間通所サービス1(入浴)(70)	(通 独 自 型 サ ー ビ ス)	事業対象者、要支援1	入浴あり	310	22	1回につき
A7	2225	短時間通所サービス1(入浴)(70)(高慮未実施減算)				307	22	
A7	2226	短時間通所サービス1(入浴)(70)(計画未策定減算)				307	22	
A7	2227	短時間通所サービス1(入浴)(70)(高慮減算及び計画減算)				304	22	
A7	1321	短時間通所サービス2(70)	(通 独 自 型 サ ー ビ ス)	要支援2	入浴なし	266	22	1回につき
A7	2321	短時間通所サービス2(70)(高慮未実施減算)				264	22	
A7	2322	短時間通所サービス2(70)(計画未策定減算)				264	22	
A7	2323	短時間通所サービス2(70)(高慮減算及び計画減算)				261	22	
A7	1325	短時間通所サービス2(入浴)(70)	(通 独 自 型 サ ー ビ ス)	要支援2	入浴あり	316	22	1回につき
A7	2325	短時間通所サービス2(入浴)(70)(高慮未実施減算)				313	22	
A7	2326	短時間通所サービス2(入浴)(70)(計画未策定減算)				313	22	
A7	2327	短時間通所サービス2(入浴)(70)(高慮減算及び計画減算)				310	22	

介護予防ケアマネジメント

サービス種別コード：AF

サービスコード		サービス内容略称	算定項目			単位数	算定単位
種類	項目						
AF	1111	介護予防ケアマネジメントA	介護予防ケアマネジメント費	事業対象者・要支援1・2	442	単位	1月につき
AF	2111	介護予防ケアマネジメントB		事業対象者・要支援1・2	442	単位	
AF	3111	介護予防ケアマネジメントC(1)		事業対象者・要支援1・2	1042	単位	
AF	3112	介護予防ケアマネジメントC(2)		事業対象者・要支援1・2	442	単位	
AF	5110	初回加算のみ	初回加算		300	単位加算	1月につき
AF	3010	初回加算・インフォーマル加算	インフォーマル加算		600	単位加算	1月につき
AF	6110	委託強化加算	委託強化加算		150	単位加算	1月につき
AF	7110	委託連携加算	委託連携加算		300	単位加算	1月につき

減算報酬

AF	1211	介護予防ケアマネジメントA (高齢者虐待防止措置未実施減算)	介護予防ケアマネジメント費	所定単位数の1/100減算	438	1月につき
AF	1212	介護予防ケアマネジメントA (業務継続計画未策定減算)	介護予防ケアマネジメント費	所定単位数の1/100減算	438	1月につき
AF	1213	介護予防ケアマネジメントA (高虐未実施減算及び計画未策定減算)	介護予防ケアマネジメント費	所定単位数の2/100減算	433	1月につき
AF	2211	介護予防ケアマネジメントB (高齢者虐待防止措置未実施減算)	介護予防ケアマネジメント費	所定単位数の1/100減算	438	1月につき
AF	2212	介護予防ケアマネジメントB (業務継続計画未策定減算)	介護予防ケアマネジメント費	所定単位数の1/100減算	438	1月につき
AF	2213	介護予防ケアマネジメントB (高虐未実施減算及び計画未策定減算)	介護予防ケアマネジメント費	所定単位数の2/100減算	433	1月につき
AF	3211	介護予防ケアマネジメントC(1) (高齢者虐待防止措置未実施減算)	介護予防ケアマネジメント費	所定単位数の1/100減算	1032	1月につき
AF	3212	介護予防ケアマネジメントC(1) (業務継続計画未策定減算)	介護予防ケアマネジメント費	所定単位数の1/100減算	1032	1月につき
AF	3213	介護予防ケアマネジメントC(1) (高未実施減算及び計画未策定減算)	介護予防ケアマネジメント費	所定単位数の2/100減算	1021	1月につき

短期集中サービス

AF	9110	地域リハビリテーション連携加算	ホ 地域リハビリテーション連携加算(4月を限度)		150	単位加算	150	1月につき
----	------	-----------------	--------------------------	--	-----	------	-----	-------

減算規定のある報酬について

令和6年4月の報酬改定にて、次の減算が創設されます。

- A6については、減額コード（マイナス表示）がありますのでそちらをお使いください。
- A3 及び AF については、システム上減額コードの作成ができないため、減算率に応じた本体報酬のサービスコードをお使いください。減算規定が重複する場合は、各々の減算率を合算した本体報酬のサービスコードをお使いください。

No.	種類	所定単位当たりの減算率	サービス種類			
			A3	A6	A7	AF
1	同一建物減算	88/100	○	-	-	-
2		85/100	○	-	-	-
3		-94/回	-	○	-	-
4		-376/月 (事業対象者・要支援1)	-	○	-	-
5		-752/月 (要支援2)	-	○	-	-
6	通所型独自送迎減算	-47/片道	-	○	-	-
7	高齢者虐待防止措置未実施減算	1/100	○	○	○※1	○
8	業務継続計画未策定減算	1/100	○※1	○※2	○※1	○※1

※1 経過措置のため、令和7年3月31日までは適用しない。

※2 経過措置のため、令和7年3月31日までは適用しない。
ただし、介護予防通所サービス費を算定している事業所が感染症の予防及びまん延防止のための指針及び非常災害に関する具体的計画を策定していない場合は、この限りでない。

★市外事業所の皆様へ（「減算規定のある報酬について」のNo.7, No.8の取扱いについて）

本市総合事業の指定を受ける市外所在地事業所については、当該事業所の所在地の長が指定する総合事業においてNo7、No8の基準に適合するものとして届出を行った場合に限り、本市に届出を行い、No7等の減算コードにより請求してください。