

# 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8年6月版)

### 《令和8年6月版について》

#### 変更点

- 令和8年度介護報酬改定の内容を踏まえ、本体報酬及び減算に係る単位数を変更（A3、A7）  
※本体報酬に処遇改善加算相当分を反映しているため
- 通所型独自サービスにおける処遇改善加算Ⅰ 1 1～Ⅳ 2に係る加算コードを新設（A6）  
※本体報酬に処遇改善加算相当分を反映していないため
- 処遇改善加算の創設に伴い、介護予防ケアマネジメントに係る加算コードを新設（AF）

#### 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	22
--	---------------	----

※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8年6月より、処遇改善加算率の引上げに伴い単位数が変更となっています。

（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）	事業対象者、 要支援1・2 （週1回程度）	1週60分以下		302	67	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%				
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		605	135	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%				
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		959	214	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%				

## ○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）	事業対象者、 要支援1・2 （週1回程度）	1週60分以下		232	67	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%				
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		464	135	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%				
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		736	214	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%				

## ○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）	事業対象者、 要支援1・2 （週1回程度）	1週60分以下		267	67	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%				
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		535	135	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%				
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		847	214	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%				

# 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8年6月より、処遇改善加算率の引上げに伴い単位数が変更となっています。

（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)	事業対象者、 要支援1・2 (週1回程度)	1週60分以下		302	67	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%	272	60		
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		605	135	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%	545	122		
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		959	214	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%	863	192		

## ○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)	事業対象者、 要支援1・2 (週1回程度)	1週60分以下		232	67	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%	209	60		
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		464	135	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%	418	122		
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		736	214	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%	662	192		

## ○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)	事業対象者、 要支援1・2 (週1回程度)	1週60分以下		267	67	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%	240	60		
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		535	135	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%	482	122		
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		847	214	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%	762	192		

# 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8年6月より、処遇改善加算率の引上げに伴い単位数が変更となっています。

（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		事業対象者、要支援1・2（週1回程度）	1週60分以下	同一建物減算×90%					
A3	1113	介護予防型Ⅰ（70）	訪問型サービス費 （独自/定率）	1週60分以下		302	67	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%	272	60			
A3	1213	介護予防型Ⅱ（70）		1週60分超 120分以下		605	135	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%	545	122			
A3	1313	介護予防型Ⅲ（70）		1週120分超	要支援2 （週2回程度を超える場合）		959	214	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%	863	192		

## ○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		事業対象者、要支援1・2（週1回程度）	1週60分以下	同一建物減算×90%					
A3	1133	生活援助特化型Ⅰ（70）	訪問型サービス費 （独自/定率）	1週60分以下		232	67	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%	209	60			
A3	1233	生活援助特化型Ⅱ（70）		1週60分超 120分以下		464	135	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%	418	122			
A3	1333	生活援助特化型Ⅲ（70）		1週120分超	要支援2 （週2回程度を超える場合）		736	214	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%	662	192		

## ○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		事業対象者、要支援1・2（週1回程度）	1週60分以下	同一建物減算×90%					
A3	1123	併用型Ⅰ（70）	訪問型サービス費 （独自/定率）	1週60分以下		267	67	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%	240	60			
A3	1223	併用型Ⅱ（70）		1週60分超 120分以下		535	135	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%	482	122			
A3	1323	併用型Ⅲ（70）		1週120分超	要支援2 （週2回程度を超える場合）		847	214	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%	762	192		

# 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	
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	1月につき (1回まで)
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	
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	1月につき (1回まで)
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※				
訪問型サービス費 (独自/定率)	A3 5101	介護予防型Ⅰ(90)99%	事業対象者、 要支援1・2 (週1回程度)	1週60分以下	④/⑤	299	66	1週に	1週あたり1回 (最大5週まで)
	A3 5102	介護予防型Ⅰ(90)98%			④⑤	296	66		
	A3 5104	介護予防型Ⅰ(90)89%			①④/①⑤	269	60		
	A3 1441	介護予防型Ⅰ(90)88%			②/①④⑤	266	59		
	A3 5106	介護予防型Ⅰ(90)87%			②④/②⑤	263	59		
	A3 5107	介護予防型Ⅰ(90)86%			②④⑤	260	58		
	A3 1471	介護予防型Ⅰ(90)85%			③	257	57		
	A3 5109	介護予防型Ⅰ(90)84%			③④/③⑤	254	57		
	A3 5110	介護予防型Ⅰ(90)83%			③④⑤	251	56		
	訪問型サービス費 (独自/定率)	A3 5111			介護予防型Ⅱ(90)99%	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 5112		介護予防型Ⅱ(90)98%	④⑤	593	132				
A3 5114		介護予防型Ⅱ(90)89%	①④/①⑤	538	120				
A3 1541		介護予防型Ⅱ(90)88%	②/①④⑤	532	118				
A3 5116		介護予防型Ⅱ(90)87%	②④/②⑤	526	117				
A3 5117		介護予防型Ⅱ(90)86%	②④⑤	520	116				
A3 1571		介護予防型Ⅱ(90)85%	③	514	114				
A3 5119		介護予防型Ⅱ(90)84%	③④/③⑤	508	113				
A3 5120		介護予防型Ⅱ(90)83%	③④⑤	502	112				
訪問型サービス費 (独自/定率)	A3 5121	介護予防型Ⅲ(90)99%	要支援2 (週2回程度を超 える場合)	1週120分超	④/⑤	949	211	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	940	210		
	A3 5124	介護予防型Ⅲ(90)89%			①④/①⑤	854	191		
	A3 1641	介護予防型Ⅲ(90)88%			②/①④⑤	844	188		
	A3 5126	介護予防型Ⅲ(90)87%			②④/②⑤	834	186		
	A3 5127	介護予防型Ⅲ(90)86%			②④⑤	825	184		
	A3 1671	介護予防型Ⅲ(90)85%			③	815	182		
	A3 5129	介護予防型Ⅲ(90)84%			③④/③⑤	806	180		
	A3 5130	介護予防型Ⅲ(90)83%			③④⑤	796	178		

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※				
訪問型サービス費 (独自/定率)	A3 5401	生活援助特化型Ⅰ(90)99%	事業対象者、 要支援1・2 (週1回程度)	1週60分以下	④/⑤	230	67	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	227	65		
	A3 5404	生活援助特化型Ⅰ(90)89%			①④/①⑤	206	59		
	A3 1461	生活援助特化型Ⅰ(90)88%			②/①④⑤	204	59		
	A3 5406	生活援助特化型Ⅰ(90)87%			②④/②⑤	202	58		
	A3 5407	生活援助特化型Ⅰ(90)86%			②④⑤	200	58		
	A3 1491	生活援助特化型Ⅰ(90)85%			③	197	57		
	A3 5409	生活援助特化型Ⅰ(90)84%			③④/③⑤	195	56		
	A3 5410	生活援助特化型Ⅰ(90)83%			③④⑤	193	56		
	訪問型サービス費 (独自/定率)	A3 5411			生活援助特化型Ⅱ(90)99%	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 5412		生活援助特化型Ⅱ(90)98%	④⑤	455	133				
A3 5414		生活援助特化型Ⅱ(90)89%	①④/①⑤	413	120				
A3 1561		生活援助特化型Ⅱ(90)88%	②/①④⑤	408	118				
A3 5416		生活援助特化型Ⅱ(90)87%	②④/②⑤	404	118				
A3 5417		生活援助特化型Ⅱ(90)86%	②④⑤	399	116				
A3 1591		生活援助特化型Ⅱ(90)85%	③	394	114				
A3 5419		生活援助特化型Ⅱ(90)84%	③④/③⑤	390	114				
A3 5420		生活援助特化型Ⅱ(90)83%	③④⑤	385	112				
訪問型サービス費 (独自/定率)	A3 5421	生活援助特化型Ⅲ(90)99%	要支援2 (週2回程度を超 える場合)	1週120分超	④/⑤	729	212	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	721	209		
	A3 5424	生活援助特化型Ⅲ(90)89%			①④/①⑤	655	190		
	A3 1661	生活援助特化型Ⅲ(90)88%			②/①④⑤	648	189		
	A3 5426	生活援助特化型Ⅲ(90)87%			②④/②⑤	640	186		
	A3 5427	生活援助特化型Ⅲ(90)86%			②④⑤	633	184		
	A3 1691	生活援助特化型Ⅲ(90)85%			③	626	182		
	A3 5429	生活援助特化型Ⅲ(90)84%			③④/③⑤	618	180		
	A3 5430	生活援助特化型Ⅲ(90)83%			③④⑤	611	178		

サービスコード		サービス内容略称	算定項目			単位数	うち如遇改善 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%	事業対象者、 要支援1・2 (週1回程度)	1週60分以下	④/⑤	264	66	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	262	66		
A3	5704	併用型Ⅰ(90)89%			①④/①⑤	238	60		
A3	1451	併用型Ⅰ(90)88%			②/①④⑤	235	59		
A3	5706	併用型Ⅰ(90)87%			②④/②⑤	232	58		
A3	5707	併用型Ⅰ(90)86%			②④⑤	230	58		
A3	1481	併用型Ⅰ(90)85%			③	227	57		
A3	5709	併用型Ⅰ(90)84%			③④/③⑤	224	56		
A3	5710	併用型Ⅰ(90)83%			③④⑤	222	56		
A3	5711	併用型Ⅱ(90)99%			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		530
A3	5712	併用型Ⅱ(90)98%	④⑤	524			132		
A3	5714	併用型Ⅱ(90)89%	①④/①⑤	476			120		
A3	1551	併用型Ⅱ(90)88%	②/①④⑤	471			119		
A3	5716	併用型Ⅱ(90)87%	②④/②⑤	465			117		
A3	5717	併用型Ⅱ(90)86%	②④⑤	460			116		
A3	1581	併用型Ⅱ(90)85%	③	455			115		
A3	5719	併用型Ⅱ(90)84%	③④/③⑤	449			113		
A3	5720	併用型Ⅱ(90)83%	③④⑤	444			112		
A3	5721	併用型Ⅲ(90)99%	要支援2 (週2回程度を超 える場合)	1週120分超	④/⑤	839	212	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	830	210		
A3	5724	併用型Ⅲ(90)89%			①④/①⑤	754	191		
A3	1651	併用型Ⅲ(90)88%			②/①④⑤	745	188		
A3	5726	併用型Ⅲ(90)87%			②④/②⑤	737	186		
A3	5727	併用型Ⅲ(90)86%			②④⑤	728	184		
A3	1681	併用型Ⅲ(90)85%			③	720	182		
A3	5729	併用型Ⅲ(90)84%			③④/③⑤	711	179		
A3	5730	併用型Ⅲ(90)83%			③④⑤	703	178		

※ 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	269	60
----	------	---------------	-------	-----	----

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269単位（本体報酬302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%	事業対象者、 要支援1・2 (週1回程度)	1週60分以下	④/⑤	299	66	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	296	66		
A3	5204	介護予防型Ⅰ(80)89%			①④/①⑤	269	60		
A3	1442	介護予防型Ⅰ(80)88%			②/①④⑤	266	59		
A3	5206	介護予防型Ⅰ(80)87%			②④/②⑤	263	59		
A3	5207	介護予防型Ⅰ(80)86%			②④⑤	260	58		
A3	1472	介護予防型Ⅰ(80)85%			③	257	57		
A3	5209	介護予防型Ⅰ(80)84%			③④/③⑤	254	57		
A3	5210	介護予防型Ⅰ(80)83%			③④⑤	251	56		
A3	5211	介護予防型Ⅱ(80)99%	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	599	134	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	593	132		
A3	5214	介護予防型Ⅱ(80)89%			①④/①⑤	538	120		
A3	1542	介護予防型Ⅱ(80)88%			②/①④⑤	532	118		
A3	5216	介護予防型Ⅱ(80)87%			②④/②⑤	526	117		
A3	5217	介護予防型Ⅱ(80)86%			②④⑤	520	116		
A3	1572	介護予防型Ⅱ(80)85%			③	514	114		
A3	5219	介護予防型Ⅱ(80)84%			③④/③⑤	508	113		
A3	5220	介護予防型Ⅱ(80)83%	③④⑤	502	112				
A3	5221	介護予防型Ⅲ(80)99%	要支援2 (週2回程度を超 える場合)	1週120分超	④/⑤	949	211	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	940	210		
A3	5224	介護予防型Ⅲ(80)89%			①④/①⑤	854	191		
A3	1642	介護予防型Ⅲ(80)88%			②/①④⑤	844	188		
A3	5226	介護予防型Ⅲ(80)87%			②④/②⑤	834	186		
A3	5227	介護予防型Ⅲ(80)86%			②④⑤	825	184		
A3	1672	介護予防型Ⅲ(80)85%			③	815	182		
A3	5229	介護予防型Ⅲ(80)84%			③④/③⑤	806	180		
A3	5230	介護予防型Ⅲ(80)83%			③④⑤	796	178		

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%	事業対象者、 要支援1・2 (週1回程度)	1週60分以下	④/⑤	230	67	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	227	65		
A3	5504	生活援助特化型Ⅰ(80)89%			①④/①⑤	206	59		
A3	1462	生活援助特化型Ⅰ(80)88%			②/①④⑤	204	59		
A3	5506	生活援助特化型Ⅰ(80)87%			②④/②⑤	202	58		
A3	5507	生活援助特化型Ⅰ(80)86%			②④⑤	200	58		
A3	1492	生活援助特化型Ⅰ(80)85%			③	197	57		
A3	5509	生活援助特化型Ⅰ(80)84%			③④/③⑤	195	56		
A3	5510	生活援助特化型Ⅰ(80)83%			③④⑤	193	56		
A3	5511	生活援助特化型Ⅱ(80)99%	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	459	133	1週につき	1週あたり1回 (最大5週まで)
A3	5512	生活援助特化型Ⅱ(80)98%			④⑤	455	133		
A3	5514	生活援助特化型Ⅱ(80)89%			①④/①⑤	413	120		
A3	1562	生活援助特化型Ⅱ(80)88%			②/①④⑤	408	118		
A3	5516	生活援助特化型Ⅱ(80)87%			②④/②⑤	404	118		
A3	5517	生活援助特化型Ⅱ(80)86%			②④⑤	399	116		
A3	1592	生活援助特化型Ⅱ(80)85%			③	394	114		
A3	5519	生活援助特化型Ⅱ(80)84%			③④/③⑤	390	114		
A3	5520	生活援助特化型Ⅱ(80)83%	③④⑤	385	112				
A3	5521	生活援助特化型Ⅲ(80)99%	要支援2 (週2回程度を超 える場合)	1週120分超	④/⑤	729	212	1週につき	1週あたり1回 (最大5週まで)
A3	5522	生活援助特化型Ⅲ(80)98%			④⑤	721	209		
A3	5524	生活援助特化型Ⅲ(80)89%			①④/①⑤	655	190		
A3	1662	生活援助特化型Ⅲ(80)88%			②/①④⑤	648	189		
A3	5526	生活援助特化型Ⅲ(80)87%			②④/②⑤	640	186		
A3	5527	生活援助特化型Ⅲ(80)86%			②④⑤	633	184		
A3	1692	生活援助特化型Ⅲ(80)85%			③	626	182		
A3	5529	生活援助特化型Ⅲ(80)84%			③④/③⑤	618	180		
A3	5530	生活援助特化型Ⅲ(80)83%			③④⑤	611	178		

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%	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	264	66	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	262	66		
A3	5804	併用型Ⅰ(80)89%				①④/①⑤	238	60		
A3	1452	併用型Ⅰ(80)88%				②/①④⑤	235	59		
A3	5806	併用型Ⅰ(80)87%				②④/②⑤	232	58		
A3	5807	併用型Ⅰ(80)86%				②④⑤	230	58		
A3	1482	併用型Ⅰ(80)85%				③	227	57		
A3	5809	併用型Ⅰ(80)84%				③④/③⑤	224	56		
A3	5810	併用型Ⅰ(80)83%				③④⑤	222	56		
A3	5811	併用型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	5812	併用型Ⅱ(80)98%	④⑤	524	132					
A3	5814	併用型Ⅱ(80)89%	①④/①⑤	476	120					
A3	1552	併用型Ⅱ(80)88%	②/①④⑤	471	119					
A3	5816	併用型Ⅱ(80)87%	②④/②⑤	465	117					
A3	5817	併用型Ⅱ(80)86%	②④⑤	460	116					
A3	1582	併用型Ⅱ(80)85%	③	455	115					
A3	5819	併用型Ⅱ(80)84%	③④/③⑤	449	113					
A3	5820	併用型Ⅱ(80)83%	③④⑤	444	112					
A3	5821	併用型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	839	212	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	830	210		
A3	5824	併用型Ⅲ(80)89%				①④/①⑤	754	191		
A3	1652	併用型Ⅲ(80)88%				②/①④⑤	745	188		
A3	5826	併用型Ⅲ(80)87%				②④/②⑤	737	186		
A3	5827	併用型Ⅲ(80)86%				②④⑤	728	184		
A3	1682	併用型Ⅲ(80)85%				③	720	182		
A3	5829	併用型Ⅲ(80)84%				③④/③⑤	711	179		
A3	5830	併用型Ⅲ(80)83%				③④⑤	703	178		

※ 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	269	60
----	------	---------------	-------	-----	----

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269単位（本体報酬302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%	事業対象者、 要支援1・2 （週1回程度）	1週60分以下	④/⑤	299	66	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	296	66		
A3	5304	介護予防型Ⅰ（70）89%			①④/①⑤	269	60		
A3	1443	介護予防型Ⅰ（70）88%			②/①④⑤	266	59		
A3	5306	介護予防型Ⅰ（70）87%			②④/②⑤	263	59		
A3	5307	介護予防型Ⅰ（70）86%			②④⑤	260	58		
A3	1473	介護予防型Ⅰ（70）85%			③	257	57		
A3	5309	介護予防型Ⅰ（70）84%			③④/③⑤	254	57		
A3	5310	介護予防型Ⅰ（70）83%			③④⑤	251	56		
A3	5311	介護予防型Ⅱ（70）99%	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	599	134	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	593	132		
A3	5314	介護予防型Ⅱ（70）89%			①④/①⑤	538	120		
A3	1543	介護予防型Ⅱ（70）88%			②/①④⑤	532	118		
A3	5316	介護予防型Ⅱ（70）87%			②④/②⑤	526	117		
A3	5317	介護予防型Ⅱ（70）86%			②④⑤	520	116		
A3	1573	介護予防型Ⅱ（70）85%			③	514	114		
A3	5319	介護予防型Ⅱ（70）84%			③④/③⑤	508	113		
A3	5320	介護予防型Ⅱ（70）83%			③④⑤	502	112		
A3	5321	介護予防型Ⅲ（70）99%	要支援2 （週2回程度を超 える場合）	1週120分超	④/⑤	949	211	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	940	210		
A3	5324	介護予防型Ⅲ（70）89%			①④/①⑤	854	191		
A3	1643	介護予防型Ⅲ（70）88%			②/①④⑤	844	188		
A3	5326	介護予防型Ⅲ（70）87%			②④/②⑤	834	186		
A3	5327	介護予防型Ⅲ（70）86%			②④⑤	825	184		
A3	1673	介護予防型Ⅲ（70）85%			③	815	182		
A3	5329	介護予防型Ⅲ（70）84%			③④/③⑤	806	180		
A3	5330	介護予防型Ⅲ（70）83%			③④⑤	796	178		

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%	事業対象者、 要支援1・2 （週1回程度）	1週60分以下	④/⑤	230	67	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	227	65		
A3	5604	生活援助特化型Ⅰ（70）89%			①④/①⑤	206	59		
A3	1463	生活援助特化型Ⅰ（70）88%			②/①④⑤	204	59		
A3	5606	生活援助特化型Ⅰ（70）87%			②④/②⑤	202	58		
A3	5607	生活援助特化型Ⅰ（70）86%			②④⑤	200	58		
A3	1493	生活援助特化型Ⅰ（70）85%			③	197	57		
A3	5609	生活援助特化型Ⅰ（70）84%			③④/③⑤	195	56		
A3	5610	生活援助特化型Ⅰ（70）83%			③④⑤	193	56		
A3	5611	生活援助特化型Ⅱ（70）99%	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	459	133	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	455	133		
A3	5614	生活援助特化型Ⅱ（70）89%			①④/①⑤	413	120		
A3	1563	生活援助特化型Ⅱ（70）88%			②/①④⑤	408	118		
A3	5616	生活援助特化型Ⅱ（70）87%			②④/②⑤	404	118		
A3	5617	生活援助特化型Ⅱ（70）86%			②④⑤	399	116		
A3	1593	生活援助特化型Ⅱ（70）85%			③	394	114		
A3	5619	生活援助特化型Ⅱ（70）84%			③④/③⑤	390	114		
A3	5620	生活援助特化型Ⅱ（70）83%			③④⑤	385	112		
A3	5621	生活援助特化型Ⅲ（70）99%	要支援2 （週2回程度を超 える場合）	1週120分超	④/⑤	729	212	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	721	209		
A3	5624	生活援助特化型Ⅲ（70）89%			①④/①⑤	655	190		
A3	1663	生活援助特化型Ⅲ（70）88%			②/①④⑤	648	189		
A3	5626	生活援助特化型Ⅲ（70）87%			②④/②⑤	640	186		
A3	5627	生活援助特化型Ⅲ（70）86%			②④⑤	633	184		
A3	1693	生活援助特化型Ⅲ（70）85%			③	626	182		
A3	5629	生活援助特化型Ⅲ（70）84%			③④/③⑤	618	180		
A3	5630	生活援助特化型Ⅲ（70）83%			③④⑤	611	178		

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%	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	264	66	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	262	66		
A3	5904	併用型Ⅰ(70)89%				①④/①⑤	238	60		
A3	1453	併用型Ⅰ(70)88%				②/①④⑤	235	59		
A3	5906	併用型Ⅰ(70)87%				②④/②⑤	232	58		
A3	5907	併用型Ⅰ(70)86%				②④⑤	230	58		
A3	1483	併用型Ⅰ(70)85%				③	227	57		
A3	5909	併用型Ⅰ(70)84%				③④/③⑤	224	56		
A3	5910	併用型Ⅰ(70)83%				③④⑤	222	56		
A3	5911	併用型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		
A3	5912	併用型Ⅱ(70)98%	④⑤	524	132					
A3	5914	併用型Ⅱ(70)89%	①④/①⑤	476	120					
A3	1553	併用型Ⅱ(70)88%	②/①④⑤	471	119					
A3	5916	併用型Ⅱ(70)87%	②④/②⑤	465	117					
A3	5917	併用型Ⅱ(70)86%	②④⑤	460	116					
A3	1583	併用型Ⅱ(70)85%	③	455	115					
A3	5919	併用型Ⅱ(70)84%	③④/③⑤	449	113					
A3	5920	併用型Ⅱ(70)83%	③④⑤	444	112					
A3	5921	併用型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	839	212	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	830	210		
A3	5924	併用型Ⅲ(70)89%				①④/①⑤	754	191		
A3	1653	併用型Ⅲ(70)88%				②/①④⑤	745	188		
A3	5926	併用型Ⅲ(70)87%				②④/②⑤	737	186		
A3	5927	併用型Ⅲ(70)86%				②④⑤	728	184		
A3	1683	併用型Ⅲ(70)85%				③	720	182		
A3	5929	併用型Ⅲ(70)84%				③④/③⑤	711	179		
A3	5930	併用型Ⅲ(70)83%				③④⑤	703	178		

※ 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	269	60
----	------	---------------	-------	-----	----

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269単位（本体報酬302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	種類	項目	サービス内容略称	算定項目			単位数	算定単位	
A6	5010		通所型独自生活上グループ活動加算	入浴なし	生活上グループ活動加算			100	1月につき
A6	5020		通所型独自生活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)	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			176	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					
A6	6107		通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ1	入浴なし		(2)サービス提供体制強化加算(Ⅱ)			72
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				144	1月につき
A6	6128		通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ2/22	入浴あり					
A6	6103		通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ1	入浴なし		(3)サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	24		
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			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					
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Ⅰ11	介護職員等処遇改善加算	利用定員が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×111/1000加算	1月につき	
A6	6183		通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ21			(2)介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)ロ	所定単位×120/1000加算	1月につき	
A6	6110		通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ11			(3)介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)イ	所定単位×109/1000加算	1月につき	
A6	6184		通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ21			(4)介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)ロ	所定単位×118/1000加算	1月につき	
A6	6111		通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ1			(5)介護職員等処遇改善加算(Ⅲ)	所定単位×99/1000加算	1月につき	
A6	6380		通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ1			(6)介護職員等処遇改善加算(Ⅳ)	所定単位×83/1000加算	1月につき	
A6	6185		通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ12		利用定員が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×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Ⅰ22			(2)介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)ロ	所定単位×127/1000加算	1月につき	
A6	6187		通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ12			(3)介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)イ	所定単位×115/1000加算	1月につき	
A6	6188		通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ22			(4)介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)ロ	所定単位×125/1000加算	1月につき	
A6	6189		通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ2			(5)介護職員等処遇改善加算(Ⅲ)	所定単位×105/1000加算	1月につき	
A6	6190		通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ2			(6)介護職員等処遇改善加算(Ⅳ)	所定単位×89/1000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			入浴あり	-17	1回につき	
A6	C225	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算/221			要支援2	入浴なし	-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				入浴あり	-18	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		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	C213	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算12				入浴あり	-35	1回につき
A6	C226	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算/222			要支援2	入浴なし	-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				入浴あり	-36	1回につき
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			入浴あり	-17	1回につき	
A6	D225	通所型独自業務継続計画未策定減算/221			要支援2	入浴なし	-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				入浴あり	-18	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1	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			入浴あり	-35	1回につき	
A6	D226	通所型独自業務継続計画未策定減算/222			要支援2	入浴なし	-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				入浴あり	-36	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	事業対象者・要支援1	要支援2	-376	1回につき	
A6	6106	通所型独自サービス同一建物減算2			要支援2	-752	1回につき	
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	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)	<ul style="list-style-type: none"> <li>・区分変更(要支援Ⅰ⇔要支援Ⅱ)</li> <li>・区分変更(事業対象者→要支援)</li> </ul>	変更日	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>・区分変更(要介護→要支援)</li> <li>・サービス事業所の変更(同一サービス種類のみ)(※1)</li> <li>・事業開始(指定有効期間開始)</li> <li>・事業所指定効力停止の解除</li> </ul>	契約日	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>・利用者との契約開始</li> </ul>	契約日	
	開始	<ul style="list-style-type: none"> <li>・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)</li> <li>・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)</li> </ul>	契約解除日の翌日
		<ul style="list-style-type: none"> <li>・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)</li> </ul>	退居日の翌日
		<ul style="list-style-type: none"> <li>・介護予防小規模多機能型居宅介護の契約解除(※1)</li> </ul>	契約解除日の翌日
		<ul style="list-style-type: none"> <li>・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)</li> </ul>	退所日の翌日
	<ul style="list-style-type: none"> <li>・区分変更(要支援Ⅰ⇔要支援Ⅱ)</li> <li>・区分変更(事業対象者→要支援)</li> </ul>	変更日	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>・区分変更(事業対象者→要介護)</li> <li>・区分変更(要支援→要介護)</li> <li>・サービス事業所の変更(同一サービス種類のみ)(※1)</li> <li>・事業廃止(指定有効期間満了)</li> <li>・事業所指定効力停止の開始</li> </ul>	契約解除日 (廃止・満了日) (開始日)	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>・利用者との契約解除</li> </ul>	契約解除日	
	終了	<ul style="list-style-type: none"> <li>・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)</li> <li>・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)</li> </ul>	サービス提供日の前日
		<ul style="list-style-type: none"> <li>・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)</li> </ul>	入居日の前日
		<ul style="list-style-type: none"> <li>・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)</li> </ul>	サービス提供日(通い、訪問又は宿泊)の前日
		<ul style="list-style-type: none"> <li>・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)</li> </ul>	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 種類 項目	サービス内容略称	算定項目	単位数	うち基準緩和 加算等相当分	算定単位	算定単位
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	307	29	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	357	29	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	314	29	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	364	29	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		「運動・栄養」または「運動・口腔」または「栄養・口腔」	
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加算	96		運動、栄養及び口腔	
A7 1813	選択的サービスⅡ(90)		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		1回につき	1月の中で1回まで
A7 1825	生活機能向上連携加算Ⅱ1(90)	生活機能向上連携加算(Ⅱ)	200			
A7 1827	生活機能向上連携加算Ⅱ2(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		1回につき	1月の中で1回まで
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			
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		1回につき	1月の中で1回まで
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			
A7 1841	職員配置体制加算Ⅰ(90)	職員配置体制加算(Ⅰ)	14	1回につき	1月の中で1回～10回まで	
A7 1844	職員配置体制加算Ⅱ(90)	職員配置体制加算(Ⅱ)	34			
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 種類 項目	サービス内容略称	算定項目	単位数	うち基準緩和 加算等相当分	算定単位	算定単位
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	307	29	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)(高慮未実施減算)		304	29		
A7 2002	短時間通所サービス1(90)(計画未策定減算)		304	29		
A7 2003	短時間通所サービス1(90)(高慮減算及び計画減算)		301	29		
A7 1105	短時間通所サービス1(入浴)(90)		357	29		
A7 2005	短時間通所サービス1(入浴)(90)(高慮未実施減算)	事業対象者、要支援1 入浴あり	354	29	1回につき	1月の中で1回～5回まで
A7 2006	短時間通所サービス1(入浴)(90)(計画未策定減算)		354	29		
A7 2007	短時間通所サービス1(入浴)(90)(高慮減算及び計画減算)		350	29		
A7 1201	短時間通所サービス2(90)		314	29		
A7 2101	短時間通所サービス2(90)(高慮未実施減算)		311	29		
A7 2102	短時間通所サービス2(90)(計画未策定減算)	要支援2 入浴なし	311	29	1回につき	1月の中で1回～10回まで
A7 2103	短時間通所サービス2(90)(高慮減算及び計画減算)		308	29		
A7 1205	短時間通所サービス2(入浴)(90)		364	29		
A7 2105	短時間通所サービス2(入浴)(90)(高慮未実施減算)		361	29		
A7 2106	短時間通所サービス2(入浴)(90)(計画未策定減算)		361	29		
A7 2107	短時間通所サービス2(入浴)(90)(高慮減算及び計画減算)	要支援2 入浴あり	357	29	1回につき	1月の中で1回～10回まで
			357	29		

## ○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 加算率相当分	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 )	事業対象者、要支援1	入浴なし	307	29	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	357	29	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	314	29	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	364	29	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			
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			「運動・栄養」または「運動・口腔」または「栄養・口腔」
A7	1814	選択的サービスⅡ(80)	運動、栄養及び口腔	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			
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			
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			
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			
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B1(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B2(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C1(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C2(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 加算率相当分	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 )	事業対象者、要支援1	入浴なし	307	29	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)(高慮未実施減算)				304	29		
A7	2113	短時間通所サービス1(80)(計画未策定減算)				301	29		
A7	2114	短時間通所サービス1(80)(高慮減算及び計画減算)		301	29				
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	357	29	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)(高慮未実施減算)				354	29		
A7	2117	短時間通所サービス1(入浴)(80)(計画未策定減算)				354	29		
A7	2118	短時間通所サービス1(入浴)(80)(高慮減算及び計画減算)		350	29				
A7	1202	短時間通所サービス2(80)		要支援2	入浴なし	314	29	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)(高慮未実施減算)				311	29		
A7	2213	短時間通所サービス2(80)(計画未策定減算)	311			29			
A7	2214	短時間通所サービス2(80)(高慮減算及び計画減算)	308		29				
A7	1206	短時間通所サービス2(入浴)(80)	要支援2		入浴あり	364	29	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)(高慮未実施減算)				361	29		
A7	2217	短時間通所サービス2(入浴)(80)(計画未策定減算)		361		29			
A7	2218	短時間通所サービス2(入浴)(80)(高慮減算及び計画減算)	357	29					

## ○自己負担割合3割（給付率70%）

サービスコード 種類 項目	サービス内容略称	算定項目		単位数	うち加算改善 加算等相当分	算定単位	算定単位
A7 1311	短時間通所サービス1(70)	（通所 自 型 サ ー ビ ス ）	事業対象者、要支援1	入浴なし	307	29	1回につき 1月の中で1回～5回まで
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	357	29	1回につき 1月の中で1回～5回まで
A7 1321	短時間通所サービス2(70)		要支援2	入浴なし	314	29	1回につき 1月の中で1回～10回まで
A7 1325	短時間通所サービス2(入浴)(70)		要支援2	入浴あり	364	29	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 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				
A7 1395	口腔機能向上加算Ⅱ(70)	口腔機能向上加算Ⅱ	32				
A7 1386	選択のサービスⅠ(70)	選択のサービス複数実施加算	96			「運動・栄養」または「運動・口腔」または「栄養・口腔」	
A7 1387	選択のサービスⅡ(70)	運動、栄養及び口腔	140				
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回につき	1月の中で1回まで
A7 1392	生活機能向上連携加算Ⅱ(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回につき	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				
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回につき	1月の中で5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	1回につき	1月の中で1回～10回まで		
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B 1(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B 2(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C 1(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C 2(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 種類 項目	サービス内容略称	算定項目		単位数	うち加算改善 加算等相当分	算定単位	算定単位
A7 1311	短時間通所サービス1(70)	（通所 自 型 サ ー ビ ス ）	事業対象者、要支援1	入浴なし	307	29	1回につき 1月の中で1回～5回まで
A7 2221	短時間通所サービス1(70)(高慮未実施減算)				304	29	
A7 2222	短時間通所サービス1(70)(計画未策定減算)				304	29	
A7 2223	短時間通所サービス1(70)(高慮減算及び計画減算)				301	29	
A7 1315	短時間通所サービス1(入浴)(70)				357	29	
A7 2225	短時間通所サービス1(入浴)(70)(高慮未実施減算)				354	29	
A7 2226	短時間通所サービス1(入浴)(70)(計画未策定減算)		354	29	1回につき 1月の中で1回～5回まで		
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)		350	29			
A7 1321	短時間通所サービス2(70)		314	29			
A7 2321	短時間通所サービス2(70)(高慮未実施減算)		311	29			
A7 2322	短時間通所サービス2(70)(計画未策定減算)		311	29			
A7 2323	短時間通所サービス2(70)(高慮減算及び計画減算)		308	29			
A7 1325	短時間通所サービス2(入浴)(70)		364	29	1回につき 1月の中で1回～10回まで		
A7 2325	短時間通所サービス2(入浴)(70)(高慮未実施減算)		361	29			
A7 2326	短時間通所サービス2(入浴)(70)(計画未策定減算)	361	29				
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)	357	29				

## 介護予防ケアマネジメント

令和8年6月より、処遇改善加算が新設されました。

本加算は、本体報酬に対して算定される加算および減算の状況に応じて、算定可能な区分が複数（全7パターン）に分かれます。詳細については21ページの別表をご確認の上、該当する処遇改善加算をご確認いただき、適切に算定してください。

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	単位	442	1月につき
AF	2111	介護予防ケアマネジメントB	介護予防ケアマネジメント費	事業対象者・要支援1・2	単位	442	
AF	3111	介護予防ケアマネジメントC(1)	介護予防ケアマネジメント費	事業対象者・要支援1・2	単位	1042	
AF	3112	介護予防ケアマネジメントC(2)	介護予防ケアマネジメント費	事業対象者・要支援1・2	単位	442	
AF	5110	初回加算のみ	初回加算		単位加算	300	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		単位加算	600	1月につき
AF	6110	委託強化加算	委託強化加算		単位加算	150	1月につき
AF	7110	委託連携加算	委託連携加算		単位加算	300	1月につき
AF	8110	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	別表の算定パターンⅠの場合	単位加算	9	1月につき
AF	8111	介護予防ケアマネジメント処遇改善加算Ⅱ	介護職員等処遇改善加算	別表の算定パターンⅡの場合	単位加算	12	1月につき
AF	8112	介護予防ケアマネジメント処遇改善加算Ⅲ	介護職員等処遇改善加算	別表の算定パターンⅢの場合	単位加算	15	1月につき
AF	8113	介護予防ケアマネジメント処遇改善加算Ⅳ	介護職員等処遇改善加算	別表の算定パターンⅣの場合	単位加算	16	1月につき
AF	8114	介護予防ケアマネジメント処遇改善加算Ⅴ	介護職員等処遇改善加算	別表の算定パターンⅤの場合	単位加算	19	1月につき
AF	8115	介護予防ケアマネジメント処遇改善加算Ⅵ	介護職員等処遇改善加算	別表の算定パターンⅥの場合	単位加算	21	1月につき
AF	8116	介護予防ケアマネジメント処遇改善加算Ⅶ	介護職員等処遇改善加算	別表の算定パターンⅦの場合	単位加算	22	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
----	------	-----------------	--------------------------	--	-----	------	-----	-------

ケアマネジメントの種類		算定する減算		算定する加算					算定パターン		
		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	初回加算	初回加算・インフォーマル加算	委託強化加算	委託連携加算	地域リハ加算			
介護予防ケアマネジメントA 又は 介護予防ケアマネジメントB	減算を算定していない場合								I		
				○					IV		
					○				VII		
				○			○		V		
				○				○	VII		
							○		II		
							○	○	V		
								○	IV		
									○	II	
				○					○	V	
				○			○		○	VII	
							○		○	IV	
		高齢者虐待防止措置未実施減算を算定している場合								算定パターン	
	○									I	
	○			○						III	
	○				○					VII	
	○			○			○			V	
	○			○				○		VII	
	○						○			II	
	○						○	○		V	
	○							○		III	
	○								○	II	
	○			○					○	V	
	○			○			○		○	VII	
	○					○		○	III		
		業務計画未策定減算を算定している場合								算定パターン	
				○							I
				○	○						III
				○		○					VII
				○	○			○			V
				○	○				○		VII
				○				○			II
				○				○	○		V
				○					○		III
				○						○	II
				○	○					○	V
			○	○			○		○	VII	
		○				○		○	III		
	高齢者虐待防止措置未実施減算及び業務計画未策定減算を算定している場合								算定パターン		
○		○								I	
○		○	○							III	
○		○		○						VII	
○		○	○			○				V	
○		○	○					○		VII	
○		○				○				II	
○		○				○	○			V	
○		○						○		III	
○		○							○	II	
○		○	○						○	V	
○		○	○			○		○		VII	
○	○				○		○		III		

ケアマネジメントの種類		算定する減算		算定する加算					算定パターン
		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	初回加算	初回加算・インフォーマル加算	委託強化加算	委託連携加算	地域リハ加算	
介護予防ケアマネジメントC(1)	減算を算定していない場合								VII
	高齢者虐待防止措置未実施減算を算定している場合	○							VII
	業務計画未策定減算を算定している場合		○						VII
	高齢者虐待防止未実施減算及び業務計画未策定減算を算定している場合	○	○						VI

## 減算規定のある報酬について

令和6年4月の報酬改定より、次の減算が創設されています。

- 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	○	○	○	○
8	業務継続計画未策定減算	1/100	○	○	○	○

### ★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。