

A2 訪問型サービス(独自)サービスコード表

※水色の部分がR4.4~の変更(新設)箇所です。
 ※灰色の部分は改正により廃止(削除)しました。

| 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 | | | | | | | | |
| A2 | 1111 | 訪問型独自サービスⅠ | イ 訪問型サービス費(独自)(Ⅰ) | 事業対象者・要支援1・2(週1回程度) | 介護職員初任者研修課程を修了したサービス提供責任者を配置している場合×70% | 940 | | | |
| A2 | 1113 | 訪問型独自サービスⅠ・初任 | | 940単位 | | | 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 ×90% | | |
| A2 | 1114 | 訪問型独自サービスⅠ・同一 | | 事業対象者・要支援1・2(週1回程度) | 介護職員初任者研修課程を修了したサービス提供責任者を配置している場合×70% | 1月につき | | | |
| A2 | 1115 | 訪問型独自サービスⅠ・初任・同一 | | | | | 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 ×90% | | |
| A2 | 2111 | 訪問型独自サービスⅠ日割 | | | | | | 単位 | 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 ×90% |
| A2 | 2113 | 訪問型独自サービスⅠ日割・初任 | | | | | 介護職員初任者研修課程を修了したサービス提供責任者を配置している場合×70% | | |
| A2 | 2114 | 訪問型独自サービスⅠ日割・同一 | | | | | | | |
| A2 | 2115 | 訪問型独自サービスⅠ日割・初任・同一 | 940単位 | 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 ×90% | | | | | |
| A2 | 1211 | 訪問型独自サービスⅡ | ロ 訪問型サービス費(独自)(Ⅱ) | 事業対象者・要支援1・2(週2回程度) | 介護職員初任者研修課程を修了したサービス提供責任者を配置している場合×70% | 1,879 | | | |
| A2 | 1213 | 訪問型独自サービスⅡ・初任 | | 1,879単位 | | | 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 ×90% | | |
| A2 | 1214 | 訪問型独自サービスⅡ・同一 | | 事業対象者・要支援1・2(週2回程度) | 介護職員初任者研修課程を修了したサービス提供責任者を配置している場合×70% | 1日につき | | | |
| A2 | 1215 | 訪問型独自サービスⅡ・初任・同一 | | | | | 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 ×90% | | |
| A2 | 2211 | 訪問型独自サービスⅡ日割 | | | | | | 単位 | 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 ×90% |
| A2 | 2213 | 訪問型独自サービスⅡ日割・初任 | | | | | 介護職員初任者研修課程を修了したサービス提供責任者を配置している場合×70% | | |
| A2 | 2214 | 訪問型独自サービスⅡ日割・同一 | | | | | | | |
| A2 | 2215 | 訪問型独自サービスⅡ日割・初任・同一 | 1,879単位 | 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 ×90% | | | | | |
| A2 | 1321 | 訪問型独自サービスⅢ | ハ 訪問型サービス費(独自)(Ⅲ) | 事業対象者・要支援2(週2回を超える程度) | 介護職員初任者研修課程を修了したサービス提供責任者を配置している場合×70% | 2,981 | | | |
| A2 | 1323 | 訪問型独自サービスⅢ・初任 | | 2,981単位 | | | 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 ×90% | | |
| A2 | 1324 | 訪問型独自サービスⅢ・同一 | | 事業対象者・要支援2(週2回を超える程度) | 介護職員初任者研修課程を修了したサービス提供責任者を配置している場合×70% | 1日につき | | | |
| A2 | 1325 | 訪問型独自サービスⅢ・初任・同一 | | | | | 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 ×90% | | |
| A2 | 2321 | 訪問型独自サービスⅢ日割 | | | | | | 単位 | 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 ×90% |
| A2 | 2323 | 訪問型独自サービスⅢ日割・初任 | | | | | 介護職員初任者研修課程を修了したサービス提供責任者を配置している場合×70% | | |
| A2 | 2324 | 訪問型独自サービスⅢ日割・同一 | | | | | | | |
| A2 | 2325 | 訪問型独自サービスⅢ日割・初任・同一 | 2,981単位 | 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 ×90% | | | | | |
| A2 | 2411 | 訪問型独自サービスⅣ | ニ 訪問型サービス費(独自)(Ⅳ) | 事業対象者・要支援1・2(週1回程度) | 介護職員初任者研修課程を修了したサービス提供責任者を配置している場合×70% | | | | |
| A2 | 2413 | 訪問型独自サービスⅣ・初任 | | 単位 | | | 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 ×90% | | |
| A2 | 2414 | 訪問型独自サービスⅣ・同一 | | 事業対象者・要支援1・2(週1回程度) ※1月の中で全部で4回まで | 介護職員初任者研修課程を修了したサービス提供責任者を配置している場合×70% | 1回につき | | | |
| A2 | 2415 | 訪問型独自サービスⅣ・初任・同一 | | | | | 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 ×90% | | |
| A2 | 2511 | 訪問型独自サービスⅤ | | | | | | 単位 | 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 ×90% |
| A2 | 2513 | 訪問型独自サービスⅤ・初任 | | | | | 介護職員初任者研修課程を修了したサービス提供責任者を配置している場合×70% | | |
| A2 | 2514 | 訪問型独自サービスⅤ・同一 | | | | | | | |
| A2 | 2515 | 訪問型独自サービスⅤ・初任・同一 | 単位 ※1月の中で全部で5回から8回まで | 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 ×90% | | | | | |
| A2 | 2621 | 訪問型独自サービスⅥ | ヘ 訪問型サービス費(独自)(Ⅵ) | 事業対象者・要支援2(週2回を超える程度) | 介護職員初任者研修課程を修了したサービス提供責任者を配置している場合×70% | | | | |
| A2 | 2623 | 訪問型独自サービスⅥ・初任 | | 単位 | | | 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 ×90% | | |
| A2 | 2624 | 訪問型独自サービスⅥ・同一 | | 事業対象者・要支援2(週2回を超える程度) ※1月の中で全部で9回から12回まで | 介護職員初任者研修課程を修了したサービス提供責任者を配置している場合×70% | 1回につき | | | |
| A2 | 2625 | 訪問型独自サービスⅥ・初任・同一 | | | | | 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 ×90% | | |
| A2 | 1411 | 訪問型独自短時間サービス | | | | | | 単位 | 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 ×90% |
| A2 | 1413 | 訪問型独自短時間サービス・初任 | | | | | 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 ×90% | | |
| A2 | 1414 | 訪問型独自短時間サービス・同一 | | | | | | | |
| A2 | 1415 | 訪問型独自短時間サービス・初任・同一 | 単位 ※1月につき22回まで | 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 ×90% | | | | | |
| A2 | 6001 | 訪問型独自サービス同一建物減算 | 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 | 8000 | 訪問型独自サービス特別地域加算 | | 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 | 特別地域加算 | 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 | | 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 | 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 | チ 初回加算 | 160単位加算 | | 160 | | | |
| A2 | 4003 | 訪問型独自サービス生活機能向上加算Ⅰ | リ 生活機能向上連携加算 | (1)生活機能向上連携加算 80単位加算 | | 80 | | | |
| A2 | 4002 | 訪問型独自サービス生活機能向上加算Ⅱ | | (2)生活機能向上連携加算 160単位加算 | | 160 | | | |
| A2 | 6269 | 訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅰ | ヌ 介護職員処遇改善加算 | (1)介護職員処遇改善加算(Ⅰ) 所定単位数の137/1000 加算 | | 1月につき | | | |
| A2 | 6270 | 訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅱ | | (2)介護職員処遇改善加算(Ⅱ) 所定単位数の100/1000 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55/1000 加算 | | | | | |
| A2 | 6273 | 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) (3)で算定した単位数の 90%加算 | | | | | |
| A2 | 6275 | 訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅴ | | (5)介護職員処遇改善加算(Ⅴ) (3)で算定した単位数の 80%加算 | | | | | |
| A2 | 6278 | 訪問型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ | ル 介護職員等特定処遇改善加算 | (1)介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ) 所定単位数の63/1000 加算 | | 1月につき | | | |
| A2 | 6279 | 訪問型独自サービス特定処遇改善加算Ⅱ | | (2)介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ) 所定単位数の42/1000 加算 | | | | | |
| A2 | 8310 | 訪問型独自サービス令和3年9月30日までの上乗せ分 | 新型コロナウイルス感染症への対応 | 所定単位数の1/1000 | | | | | |
| A2 | 6281 | 訪問型独自サービスベースアップ等支援加算 | ヲ介護職員等ベースアップ等支援加算 | 所定単位数の24/100 加算 | | | | | |

A6 通所型サービス(独自) サービスコード表

※水色の部分がR4.4~の変更(新設)箇所です。
※灰色の部分は改正により廃止(削除)しました。

| サービスコード | | サービス内容略称 | 算定項目 | | 合成単位数 | 算定単位 | | |
|---------|------|---------------------------|--|---------------------------------|----------------------------|---------|-------|-------|
| 種類 | 項目 | | | | | | | |
| A6 | 1111 | 通所型独自サービス1 | イ 通所型サービス費(独自) | 事業対象者・要支援1 | 1,337単位 | 1,337 | 1月につき | |
| A6 | 1112 | 通所型独自サービス1日割 | | 単位 | | | | 1日につき |
| A6 | 1121 | 通所型独自サービス2 | | 事業対象者・要支援2 | 2,742単位 | 2,742 | 1月につき | |
| A6 | 1122 | 通所型独自サービス2日割 | | 単位 | | | | 1日につき |
| A6 | 1113 | 通所型独自サービス1回数 | | 事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで | 単位 | | | 1回につき |
| A6 | 1123 | 通所型独自サービス2回数 | | 事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で5回から8回まで | 単位 | | | 1回につき |
| 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 | 5010 | 通所型独自生活上グループ活動加算 | ロ 生活機能向上グループ活動加算 | 80単位加算 | | 80 | 1月につき | |
| A6 | 5002 | 通所型独自サービス運動器機能向上加算 | ハ 運動器機能向上加算 | 180単位加算 | | 180 | | |
| 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 | 192単位加算 | | 192 | | |
| 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 | 300単位減算 | -300 | | |
| 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 | 601単位減算 | -601 | | |
| 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 | | 40単位加算 | 40 | | |
| A6 | 5003 | 通所型独自サービス栄養改善加算 | ヘ 栄養改善加算 | | 160単位加算 | 160 | | |
| 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) | 120単位加算 | 120 | | |
| 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) | 128単位加算 | 128 | | |
| A6 | 5006 | 通所型独自複数サービス実施加算ⅠⅠ | チ 選択的複数サービス実施加算 | 運動器機能向上及び栄養改善 | 384単位加算 | 384 | | |
| A6 | 5007 | 通所型独自複数サービス実施加算ⅠⅡ | | (1)選択的複数サービス実施加算(Ⅰ) | 運動器機能向上及び口腔機能向上 | 384単位加算 | 384 | |
| A6 | 5008 | 通所型独自複数サービス実施加算ⅠⅢ | | (2)選択的複数サービス実施加算(Ⅱ) | 栄養改善及び口腔機能向上 | 384単位加算 | 384 | |
| A6 | 5009 | 通所型独自複数サービス実施加算Ⅱ | | | 運動器機能向上、栄養改善及び口腔機能向上 | 560単位加算 | 560 | |
| A6 | 5005 | 通所型独自サービス事業所評価加算 | リ 事業所評価加算 | | 96単位加算 | 96 | | |
| A6 | 6011 | 通所型独自サービス提供体制強化加算ⅠⅠ | ス 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 | 70単位加算 | 70 | |
| A6 | 6012 | 通所型独自サービス提供体制強化加算ⅠⅡ | | | 事業対象者・要支援2 | 140単位加算 | 140 | |
| A6 | 6107 | 通所型独自サービス提供体制強化加算ⅡⅠ | | (2)サービス提供体制強化加算(Ⅱ) | 事業対象者・要支援1 | 57単位加算 | 57 | |
| A6 | 6108 | 通所型独自サービス提供体制強化加算ⅡⅡ | | | 事業対象者・要支援2 | 115単位加算 | 115 | |
| A6 | 6101 | 通所型独自サービス提供体制強化加算ⅠⅡⅠ | | (2)サービス提供体制強化加算(Ⅰ)ロ | 事業対象者・要支援1 | 38単位加算 | 38 | |
| A6 | 6102 | 通所型独自サービス提供体制強化加算ⅠⅡⅡ | | | 事業対象者・要支援2 | 76単位加算 | 76 | |
| A6 | 6103 | 通所型独自サービス提供体制強化加算ⅢⅠ | | (3)サービス提供体制強化加算(Ⅲ) | 事業対象者・要支援1 | 19単位加算 | 19 | |
| A6 | 6104 | 通所型独自サービス提供体制強化加算ⅢⅡ | | | 事業対象者・要支援2 | 38単位加算 | 38 | |
| A6 | 4001 | 通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅰ | | ル 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) | 80単位加算 | 80 | |
| 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) | 160単位加算 | 160 | |
| A6 | 4003 | 通所型独自サービス生活機能向上連携加算ⅡⅡ | 運動器機能向上加算を算定している場合 | | 80単位加算 | 80 | | |
| 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 | ヲ 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) | 16単位加算 | 16 | 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 | | (1)口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅱ)(6月に1回を限度) | 4単位加算 | 4 | | |
| A6 | 6311 | 通所型独自サービス科学的介護推進体制加算 | ワ 科学的介護推進体制加算 | | 32単位加算 | 32 | | |
| A6 | 6100 | 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ | カ 介護職員処遇改善加算 | (1)介護職員処遇改善加算(Ⅰ) | 所定単位数の59/1000 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 | | (2)介護職員処遇改善加算(Ⅱ) | 所定単位数の43/1000 加算 | | | |
| A6 | 6111 | 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ | | (3)介護職員処遇改善加算(Ⅲ) | 所定単位数の23/1000 加算 | | | |
| A6 | 6113 | 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ | | (4)介護職員処遇改善加算(Ⅳ) | (3)で算定した単位数の 90%加算 | | | |
| A6 | 6115 | 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ | | (5)介護職員処遇改善加算(Ⅴ) | (3)で算定した単位数の 80%加算 | | | |
| A6 | 6118 | 通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ | ヨ 介護職員等特定処遇改善加算 | (1)介護職員処遇改善加算(Ⅰ) | 所定単位数の12/1000 加算 | | | |
| A6 | 6119 | 通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅱ | | (2)介護職員処遇改善加算(Ⅱ) | 所定単位数の10/1000 加算 | | | |
| A6 | 8310 | 通所型独自サービス令和3年9月30日までの上乗せ分 | 新型コロナウイルス感染症への対応 | | 所定単位数の1/1000 加算 | | | |
| A6 | 6114 | 通所型独自サービスベースアップ等支援加算 | タ 介護職員等ベースアップ等支援加算 | | 所定単位数の11/1000 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1・定超 | イ 通所型サービス費(独自) | 事業対象者・要支援1 | 1,337単位 | 定員超過の場合 ×70% | 936 | 1月につき | |
| A6 | 8002 | 通所型独自サービス1日割・定超 | | 単位 | | | | | |
| A6 | 8011 | 通所型独自サービス2・定超 | | 事業対象者・要支援2 | 2,742単位 | | | | |
| A6 | 8012 | 通所型独自サービス2日割・定超 | | 単位 | | | | | |
| A6 | 8003 | 通所型独自サービス1回数・定超 | | 事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで | 単位 | | | | |
| A6 | 8013 | 通所型独自サービス2回数・定超 | | 事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で5回から8回まで | 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 | ル 介護職員等特定処遇改善加算 | | 合成単位数 | 算定単位 | | | |
|---------|------|-----------------|-----------------|---------------------------------|---------|---------------------------|-----|-------|--|
| 種類 | 項目 | | | | | | | | |
| A6 | 9001 | 通所型独自サービス1・人欠 | イ 通所型サービス費(独自) | 事業対象者・要支援1 | 1,337単位 | 看護・介護職員が 欠員の場合 ×70% | 936 | 1月につき | |
| A6 | 9002 | 通所型独自サービス1日割・人欠 | | 単位 | | | | | |
| A6 | 9011 | 通所型独自サービス2・人欠 | | 事業対象者・要支援2 | 2,742単位 | | | | |
| A6 | 9012 | 通所型独自サービス2日割・人欠 | | 単位 | | | | | |
| A6 | 9003 | 通所型独自サービス1回数・人欠 | | 事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで | 単位 | | | | |
| A6 | 9013 | 通所型独自サービス2回数・人欠 | | 事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で5回から8回まで | 単位 | | | | |

A7 短期集中型サービスコード表

| サービスコード | | サービスコード内容略称 | 算定項目 | 単位数 | 合成単位数 | 算定単位 |
|---------|------|---------------------------|--------------|-----|-------|------|
| 種類 | 項目 | | | | | |
| A7 | 1001 | 短期集中リハビリテーションⅠ(通所指導)・1割負担 | 事業対象者・要支援1・2 | | 400単位 | 400 |
| A7 | 1002 | 短期集中リハビリテーションⅠ(通所指導)・2割負担 | 事業対象者・要支援1・2 | | 400単位 | 400 |
| A7 | 1003 | 短期集中リハビリテーションⅠ(通所指導)・3割負担 | 事業対象者・要支援1・2 | | 400単位 | 400 |
| A7 | 1004 | 短期集中リハビリテーションⅠ(通所指導)・4割負担 | 事業対象者・要支援1・2 | | 400単位 | 400 |
| A7 | 1005 | 短期集中リハビリテーションⅡ(訪問指導)・1割負担 | 事業対象者・要支援1・2 | | 300単位 | 300 |
| A7 | 1006 | 短期集中リハビリテーションⅡ(訪問指導)・2割負担 | 事業対象者・要支援1・2 | | 300単位 | 300 |
| A7 | 1007 | 短期集中リハビリテーションⅡ(訪問指導)・3割負担 | 事業対象者・要支援1・2 | | 300単位 | 300 |
| A7 | 1008 | 短期集中リハビリテーションⅡ(訪問指導)・4割負担 | 事業対象者・要支援1・2 | | 300単位 | 300 |

1回につき

AF 介護予防ケアマネジメント 費用コード

| 費用コード | 費用コードの名称 | 単位数 | 算定単位 |
|-------|------------------------------------|------|-------|
| 1001 | 介護予防ケアマネジメントA | 438 | 1月につき |
| 1002 | 介護予防ケアマネジメントA・初回加算含 | 738 | |
| 1003 | 介護予防ケアマネジメントB | 219 | |
| 1004 | 介護予防ケアマネジメントB・初回加算含 | 519 | |
| 1005 | 介護予防ケアマネジメントC・初回加算のみ | 150 | |
| 1006 | 介護予防ケア小規模多機能連携加算 | 300 | |
| 1007 | 介護予防ケアマネジメントA・委託連携加算含 | 738 | |
| 1008 | 介護予防ケアマネジメントA・初回加算含・委託連携加算含 | 1038 | |
| 1009 | 介護予防ケアマネジメントB・委託連携加算含 | 519 | |
| 1010 | 介護予防ケアマネジメントB・初回加算含・委託連携加算含 | 819 | |
| 1011 | 介護予防ケアマネジメントC・初回加算のみ・委託連携加算含 | 450 | |
| 1012 | 新型コロナウイルス感染症への対応 所定単位数の1/1000加算 | | |

※ 予防給付のサービスを利用する場合は、従来の介護予防サービス計画になりますので、「介護予防支援サービスコード」を使用します。