

## 訪問型サービス（独自）サービスコード表

本市の介護予防訪問サービス（現行相当サービス）の指定又は更新を受けた事業者が使用します。

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）	1,176	1月につき	
A2	2111	訪問型独自サービスⅠ日割		事業対象者・要支援1・2（週1回程度）	39	1日につき	
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）	2,349	1月につき	
A2	2211	訪問型独自サービスⅡ日割		事業対象者・要支援1・2（週2回程度）	77	1日につき	
A2	1321	訪問型独自サービスⅢ	ハ 訪問型サービス費（独自）（Ⅲ）	要支援2（週2回を超える程度）	3,727	1月につき	
A2	2321	訪問型独自サービスⅢ日割		要支援2（週2回を超える程度）	123	1日につき	
A2	C211	訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算Ⅰ	高齢者虐待防止措置未実施減算	事業対象者・要支援1・2（週1回程度）	12単位 減算	-12	1月につき
A2	C220	訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算Ⅰ日割		事業対象者・要支援1・2（週1回程度）	1単位 減算	-1	1日につき
A2	C212	訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算Ⅱ		事業対象者・要支援1・2（週2回程度）	23単位 減算	-23	1月につき
A2	C213	訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算Ⅱ日割		事業対象者・要支援1・2（週2回程度）	1単位 減算	-1	1日につき
A2	C214	訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算Ⅲ		要支援2（週2回を超える程度）	37単位 減算	-37	1月につき
A2	C215	訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算Ⅲ日割		要支援2（週2回を超える程度）	1単位 減算	-1	1日につき
A2	6001	訪問型独自サービス同一建物減算Ⅰ	事業所と同一建物の利用者等にサービスを行う場合	事業所と同一建物の利用者又はこれ以外の同一建物の利用者20人以上にサービスを行う場合	所定単位数の 10% 減算		
A2	6003	訪問型独自サービス同一建物減算Ⅱ		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		1月につき
A2	6002	訪問型独自サービス同一建物減算Ⅲ		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	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	8110	訪問型独自サービス中山間地域等提供加算	中山間地域等に居住する者へのサービス提供加算		所定単位数の 5% 加算		1月につき
A2	8111	訪問型独自サービス中山間地域等加算日割			所定単位数の 5% 加算		1日につき
A2	4001	訪問型独自サービス初回加算	ニ 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	ホ 生活機能向上連携加算	(1)生活機能向上連携加算（Ⅰ）	100単位 加算	100	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		(2)生活機能向上連携加算（Ⅱ）	200単位 加算	200	
A2	6102	訪問型独自口腔連携強化加算	ヘ 口腔連携強化加算		50単位 加算	50	月1回限度
A2	6269	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅰ	ト 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	6278	訪問型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ	チ 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	6281	訪問型独自サービスベースアップ等支援加算	リ 介護職員等ベースアップ等支援加算		所定単位数の 24/1000 加算		

※「特別地域加算」、「中山間地域等における小規模事業所加算」、「中山間地域等に居住する者へのサービス提供加算」、「ト 介護職員処遇改善加算」、「チ 介護職員等特定処遇改善加算」及び「リ 介護職員等ベースアップ等支援加算」は、区分支給限度基準額の算定対象外となります。

※「同一建物減算」を算定する場合、支給限度基準額の算定にあたっては、減算する前の所定単位数を用いてください。

生活支援訪問サービス サービスコード表

豊田市

生活支援訪問サービス（基準緩和サービス）の指定を受けた事業者が使用します。

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				
A3	1001	生活支援訪問サービス（週1回）・1割	事業対象者・要支援1・要支援2（週1回程度） 1割負担者用	939	1月につき
A3	1002	生活支援訪問サービス（週1回・日割）・1割	事業対象者・要支援1・要支援2（週1回程度） 1割負担者用・日割	31	1日につき
A3	1003	生活支援訪問サービス（週1回）・2割	事業対象者・要支援1・要支援2（週1回程度） 2割負担者用	939	1月につき
A3	1004	生活支援訪問サービス（週1回・日割）・2割	事業対象者・要支援1・要支援2（週1回程度） 2割負担者用・日割	31	1日につき
A3	1311	生活支援訪問サービス（週1回）・3割	事業対象者・要支援1・要支援2（週1回程度） 3割負担者用	939	1月につき
A3	1312	生活支援訪問サービス（週1回・日割）・3割	事業対象者・要支援1・要支援2（週1回程度） 3割負担者用・日割	31	1日につき
A3	1005	生活支援訪問サービス（週2回）・1割	事業対象者・要支援1・要支援2（週2回程度） 1割負担者用	1,876	1月につき
A3	1006	生活支援訪問サービス（週2回・日割）・1割	事業対象者・要支援1・要支援2（週2回程度） 1割負担者用・日割	62	1日につき
A3	1007	生活支援訪問サービス（週2回）・2割	事業対象者・要支援1・要支援2（週2回程度） 2割負担者用	1,876	1月につき
A3	1008	生活支援訪問サービス（週2回・日割）・2割	事業対象者・要支援1・要支援2（週2回程度） 2割負担者用・日割	62	1日につき
A3	1321	生活支援訪問サービス（週2回）・3割	事業対象者・要支援1・要支援2（週2回程度） 3割負担者用	1,876	1月につき
A3	1322	生活支援訪問サービス（週2回・日割）・3割	事業対象者・要支援1・要支援2（週2回程度） 3割負担者用・日割	62	1日につき

通所型サービス（独自）サービスコード表

豊田市

新しい総合事業のみなし指定を受けた事業者（平成27年3月31日時点で介護予防通所介護の指定を受けている事業者）及び本市の介護予防通所サービス（現行相当サービス）の指定又は更新を受けた事業者が使用します。

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（週1回程度）	1,798 単位	1,798 1月につき	
A6	1112	通所型独自サービス1日割			59 単位	59 1日につき	
A6	1221	通所型独自サービス/22		要支援2（週1回程度）	1,798 単位	1,798 1月につき	
A6	1222	通所型独自サービス/22日割			59 単位	59 1日につき	
A6	1121	通所型独自サービス2		要支援2（週2回程度）	3,621 単位	3,621 1月につき	
A6	1122	通所型独自サービス2日割			119 単位	119 1日につき	
A6	C211	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算1	高齢者虐待防止措置未実施減算	事業対象者・要支援1（週1回程度）	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1日割			1 単位減算	-1 1日につき	
A6	C221	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算/22		要支援2（週1回程度）	18 単位減算	-18 1月につき	
A6	C222	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算/22日割			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2		要支援2（週2回程度）	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2日割			1 単位減算	-1 1日につき	
A6	D211	通所型独自業務継続計画未策定減算1	業務継続計画未策定減算	事業対象者・要支援1（週1回程度）	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1日割			1 単位減算	-1 1日につき	
A6	D221	通所型独自業務継続計画未策定減算/22		要支援2（週1回程度）	18 単位減算	-18 1月につき	
A6	D222	通所型独自業務継続計画未策定減算/22日割			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2		要支援2（週2回程度）	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2日割			1 単位減算	-1 1日につき	
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	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 単位減算	-376	
A6	6126	通所型独自サービス同一建物減算/22		要支援2（週1回程度）	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		要支援2（週2回程度）	752 単位減算	-752	
A6	5612	通所型独自送迎減算	事業所が送迎を行わない場合		47 単位減算	-47 片道につき	
A6	5010	通所型独自生活向上グループ活動加算	□ 生活機能向上グループ活動加算		100 単位加算	100	
A6	5020	通所型独自生活向上グループ活動加算/2			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	ハ 若年性認知症利用者受入加算		240 単位加算	240	
A6	6129	通所型独自サービス若年性認知症受入加算/2			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	ニ 栄養アセスメント加算		50 単位加算	50	
A6	6120	通所型独自サービス栄養アセスメント加算/2			50 単位加算	50	
A6	5003	通所型独自サービス栄養改善加算	ホ 栄養改善加算		200 単位加算	200	
A6	5013	通所型独自サービス栄養改善加算/2			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	ヘ 口腔機能向上加算		(1)口腔機能向上加算（I）	150 単位加算	
A6	5014	通所型独自サービス口腔機能向上加算I/2				150 単位加算	150
A6	5011	通所型独自サービス口腔機能向上加算II			(2)口腔機能向上加算（II）	160 単位加算	160
A6	5021	通所型独自サービス口腔機能向上加算II/2				160 単位加算	160
A6	6310	通所型独自一体的サービス提供加算	ト 一体的サービス提供加算		480 単位加算	480 1月につき	

通所型サービス（独自）サービスコード表

新しい総合事業のみなし指定を受けた事業者（平成27年3月31日時点で介護予防通所介護の指定を受けている事業者）及び本市の介護予防通所サービス（現行相当サービス）の指定又は更新を受けた事業者が使用します。

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	6011	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ 1	チ サービス提供体制強化加算	(1)サービス提供体制強化加算（Ⅰ）	事業対象者・要支援 1	88 単位加算	88	
A6	6022	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ / 2 2			要支援 2（週 1 回程度）	88 単位加算	88	
A6	6012	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ 2			要支援 2（週 2 回程度）	176 単位加算	176	
A6	6107	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ 1		(2)サービス提供体制強化加算（Ⅱ）	事業対象者・要支援 1	要支援 1	72 単位加算	72
A6	6128	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ / 2 2				要支援 2（週 1 回程度）	72 単位加算	72
A6	6108	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ 2				要支援 2（週 2 回程度）	144 単位加算	144
A6	6103	通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ 1		(3)サービス提供体制強化加算（Ⅲ）	事業対象者・要支援 1	要支援 1	24 単位加算	24
A6	6124	通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ / 2 2				要支援 2（週 1 回程度）	24 単位加算	24
A6	6104	通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ 2				要支援 2（週 2 回程度）	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	リ 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	4011	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅰ / 2				100 単位加算	100	
A6	4002	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ 1		(2)生活機能向上連携加算（Ⅱ）		200 単位加算	200	
A6	4012	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ / 2 1				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	ヌ 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	
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				20 単位加算	20	
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	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				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	ヅ 科学的介護推進体制加算		40 単位加算	40		
A6	6321	通所型独自サービス科学的介護推進体制加算 / 2			40 単位加算	40		
A6	6100	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ	ワ 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			
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	6118	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ	カ 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 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)介護職員等特定処遇改善加算（Ⅱ）	所定単位数の 10/1000 加算			
A6	6114	通所型独自サービスベースアップ等支援加算		コ 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			

※同一加算で2つのサービス項目コードがあるものは、どちらかを選択して使用してください。（どちらを使用しても請求可能です。）

※「同一建物減算」、「中山間地域等に居住する者へのサービス提供加算」、「チ サービス提供体制強化加算」、「ワ 介護職員処遇改善加算」、「カ 介護職員等特定処遇改善加算」及び「コ 介護職員等ベースアップ等支援加算」は、区分支給限度基準額の算定対象外となります。

## 通所型サービス（独自）サービスコード表

新しい総合事業のみなし指定を受けた事業者（平成27年3月31日時点で介護予防通所介護の指定を受けている事業者）及び本市の介護予防通所サービス（現行相当サービス）の指定又は更新を受けた事業者が使用します。

## 定員超過の場合

サービスコード		項目名	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	1,798 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1日割・定超		要支援2（週1回程度）	59 単位		41	1日につき
A6	8014	通所型独自サービス／22・定超		要支援2（週1回程度）	1,798 単位		1,259	1月につき
A6	8015	通所型独自サービス／22日割・定超		要支援2（週1回程度）	59 単位		41	1日につき
A6	8011	通所型独自サービス2・定超		要支援2（週2回程度）	3,621 単位		2,535	1月につき
A6	8012	通所型独自サービス2日割・定超		要支援2（週2回程度）	119 単位		83	1日につき

## 看護・介護職員が欠員の場合

サービスコード		項目名	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1・人欠	イ 通所型サービス費（独自）	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1日割・人欠		要支援2（週1回程度）	59 単位		41	1日につき
A6	9014	通所型独自サービス／22・人欠		要支援2（週1回程度）	1,798 単位		1,259	1月につき
A6	9015	通所型独自サービス／22日割・人欠		要支援2（週1回程度）	59 単位		41	1日につき
A6	9011	通所型独自サービス2・人欠		要支援2（週2回程度）	3,621 単位		2,535	1月につき
A6	9012	通所型独自サービス2日割・人欠		要支援2（週2回程度）	119 単位		83	1日につき

生活支援通所サービス サービスコード表

豊田市

生活支援通所サービス（基準緩和サービス）の指定を受けた事業者が使用します。

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	生活支援通所サービス（週1回）・1割 送迎あり	事業対象者・要支援1・要支援2（週1回程度） 1割負担者用	1,530	1月につき
A7	1002	生活支援通所サービス（週1回・日割）・1割 送迎あり	事業対象者・要支援1・要支援2（週1回程度） 1割負担者用・日割	50	1日につき
A7	1003	生活支援通所サービス（週1回）・1割 送迎なし	事業対象者・要支援1・要支援2（週1回程度） 1割負担者用	1,202	1月につき
A7	1004	生活支援通所サービス（週1回・日割）・1割 送迎なし	事業対象者・要支援1・要支援2（週1回程度） 1割負担者用・日割	39	1日につき
A7	1005	生活支援通所サービス（週1回）・2割 送迎あり	事業対象者・要支援1・要支援2（週1回程度） 2割負担者用	1,530	1月につき
A7	1006	生活支援通所サービス（週1回・日割）・2割 送迎あり	事業対象者・要支援1・要支援2（週1回程度） 2割負担者用・日割	50	1日につき
A7	1007	生活支援通所サービス（週1回）・2割 送迎なし	事業対象者・要支援1・要支援2（週1回程度） 2割負担者用	1,202	1月につき
A7	1008	生活支援通所サービス（週1回・日割）・2割 送迎なし	事業対象者・要支援1・要支援2（週1回程度） 2割負担者用・日割	39	1日につき
A7	1311	生活支援通所サービス（週1回）・3割 送迎あり	事業対象者・要支援1・要支援2（週1回程度） 3割負担者用	1,530	1月につき
A7	1312	生活支援通所サービス（週1回・日割）・3割 送迎あり	事業対象者・要支援1・要支援2（週1回程度） 3割負担者用・日割	50	1日につき
A7	1321	生活支援通所サービス（週1回）・3割 送迎なし	事業対象者・要支援1・要支援2（週1回程度） 3割負担者用	1,202	1月につき
A7	1322	生活支援通所サービス（週1回・日割）・3割 送迎なし	事業対象者・要支援1・要支援2（週1回程度） 3割負担者用・日割	39	1日につき
A7	1009	生活支援通所サービス（週2回）・1割 送迎あり	要支援2（週2回程度） 1割負担者用	3,002	1月につき
A7	1010	生活支援通所サービス（週2回・日割）・1割 送迎あり	要支援2（週2回程度） 1割負担者用・日割	98	1日につき
A7	1011	生活支援通所サービス（週2回）・1割 送迎なし	要支援2（週2回程度） 1割負担者用	2,359	1月につき
A7	1012	生活支援通所サービス（週2回・日割）・1割 送迎なし	要支援2（週2回程度） 1割負担者用・日割	77	1日につき
A7	1013	生活支援通所サービス（週2回）・2割 送迎あり	要支援2（週2回程度） 2割負担者用	3,002	1月につき
A7	1014	生活支援通所サービス（週2回・日割）・2割 送迎あり	要支援2（週2回程度） 2割負担者用・日割	98	1日につき
A7	1015	生活支援通所サービス（週2回）・2割 送迎なし	要支援2（週2回程度） 2割負担者用	2,359	1月につき
A7	1016	生活支援通所サービス（週2回・日割）・2割 送迎なし	要支援2（週2回程度） 2割負担者用・日割	77	1日につき
A7	1331	生活支援通所サービス（週2回）・3割 送迎あり	要支援2（週2回程度） 3割負担者用	3,002	1月につき
A7	1332	生活支援通所サービス（週2回・日割）・3割 送迎あり	要支援2（週2回程度） 3割負担者用・日割	98	1日につき
A7	1341	生活支援通所サービス（週2回）・3割 送迎なし	要支援2（週2回程度） 3割負担者用	2,359	1月につき
A7	1342	生活支援通所サービス（週2回・日割）・3割 送迎なし	要支援2（週2回程度） 3割負担者用・日割	77	1日につき

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	1001	介護予防ケアマネジメントA	442 単位	442	1月につき
AF	1002	介護予防ケアマネジメントA・初回	742 単位	742	1月につき
AF	1003	介護予防ケアマネジメントA・委託連携	742 単位	742	1月につき
AF	1004	介護予防ケアマネジメントA・初回・委託連携	1,042 単位	1,042	1月につき
AF	3211	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	4 単位減算	-4	1月につき
AF	4211	介護予防ケアマネジメントA業務継続計画未策定減算	4 単位減算	-4	1月につき
AF	2001	介護予防ケアマネジメントB	330 単位	330	1月につき
AF	2002	介護予防ケアマネジメントB・初回	630 単位	630	1月につき
AF	2003	介護予防ケアマネジメントB・委託連携	630 単位	630	1月につき
AF	2004	介護予防ケアマネジメントB・初回・委託連携	930 単位	930	1月につき