

別海町訪問型サービス(独自)サービスコード表

水色 → 新設 赤色 → 削除 黄色 → 変更

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	訪問型サービス11	イ 訪問型サービス費Ⅰ	事業対象者・要支援1・要支援2(週1回程度) 1,176単位		1,176	1月につき	
A2	2111	訪問型サービス11日割			日割の場合 39単位	39	1日につき	
A2	1211	訪問型サービス12		事業対象者・要支援1・要支援2(週2回程度) 2,349単位		2,349	1月につき	
A2	2211	訪問型サービス12日割			日割の場合 77単位	77	1日につき	
A2	1321	訪問型サービス13		事業対象者・要支援2(週2回を超える程度) 3,727単位		3,727	1月につき	
A2	2321	訪問型サービス13日割			日割の場合 123単位	123	1日につき	
A2	2411	訪問型サービス21	ロ 訪問型サービス費Ⅱ	事業対象者・要支援1・2(週1回程度) 268単位※1月の中で全部で4回まで		268	1回につき	
A2	2511	訪問型サービス22		事業対象者・要支援1・2(週2回程度) 272単位※1月の中で全部で5～8回まで		272		
A2	2621	訪問型サービス23		事業対象者・要支援1・2(週2回程度) 287単位※1月の中で全部で9回～12回まで		287		
A2	1411	訪問型独自短時間サービス		事業対象者・要支援1・2(20分未満) 167単位※1月につき22回まで		167		
A2	C211	訪問介護独自 高齢者虐待防止未実施減算11		高齢者虐待防止措置未実施減算	要支援1・2 (週1回程度)	12単位減算	-12	1月につき
A2	C220	訪問介護独自 高齢者虐待防止未実施減算11日割			1単位減算	-1	1日につき	
A2	C212	訪問介護独自 高齢者虐待防止未実施減算12	要支援1・2 (週2回程度)		23単位減算	-23	1月につき	
A2	C213	訪問介護独自 高齢者虐待防止未実施減算12日割			1単位減算	-1	1日につき	
A2	C214	訪問介護独自 高齢者虐待防止未実施減算13	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	訪問介護独自 高齢者虐待防止未実施減算13日割			1単位減算	-1	1日につき	
A2	C216	訪問介護独自 高齢者虐待防止未実施減算21	要支援1・2		3単位減算	-3	1回につき	
A2	C217	訪問介護独自 高齢者虐待防止未実施減算22			2単位減算	-2		
A2	C218	訪問介護独自 高齢者虐待防止未実施減算23			2単位減算	-2		
A2	C219	訪問介護独自 高齢者虐待防止未実施減算短時間			2単位減算	-2		
A2	6001	訪問型独自サービス同一建物減算1	事業所と同一建物の利用者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	6003	訪問型独自サービス 同一建物減算2	事業所と同一建物の利用者50人以上にサービスを行う場合			所定単位数の 15% 減算		
A2	6002	訪問型独自サービス 同一建物減算3	同一の建物等に居住する利用者の割合が100分の90以上の場合			所定単位数の 12% 減算		
A2	8000	訪問型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	訪問型サービス特別地域加算日割			所定単位数の 15%加算		1日につき	
A2	8002	訪問型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	訪問型サービス小規模事業所加算日割			所定単位数の 10%加算		1日につき	
A2	8102	訪問型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	訪問型サービス中山間地域等提供加算日割			所定単位数の 5%加算		1日につき	
A2	8112	訪問型サービス中山間地域等提供加算回数			所定単位数の 5%加算		1回につき	
A2	4001	訪問型サービス初回加算	ハ 初回加算		200単位加算	200	1月につき	
A2	4003	訪問型サービス生活機能向上加算Ⅰ	ニ 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		
A2	4002	訪問型サービス生活機能向上加算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	ホ 口腔連携強化加算		50単位加算	50	1回につき	
A2	6269	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅰ	ヘ 介護職員処遇改善加算	(1)介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	所定単位数の245/1000 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224/1000 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182/1000 加算			
A2	6380	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅳ		(4)介護職員処遇改善加算(Ⅳ)	所定単位数の145/1000 加算			
A2	6381	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅴ1		(一)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(1)	所定単位数の221/1000 加算			
A2	6382	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅴ2		(二)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(2)	所定単位数の208/1000 加算			
A2	6383	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅴ3		(三)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(3)	所定単位数の200/1000 加算			
A2	6384	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅴ4		(四)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(4)	所定単位数の187/1000 加算			
A2	6385	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅴ5		(五)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(5)	所定単位数の184/1000 加算			
A2	6386	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅴ6		(六)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(6)	所定単位数の163/1000 加算			
A2	6387	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅴ7		(七)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(7)	所定単位数の163/1000 加算			
A2	6388	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅴ8		(八)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(8)	所定単位数の158/1000 加算			
A2	6389	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅴ9		(九)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(9)	所定単位数の142/1000 加算			
A2	6390	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅴ10		(十)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(10)	所定単位数の139/1000 加算			
A2	6391	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅴ11		(十一)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(11)	所定単位数の121/1000 加算			
A2	6392	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅴ12		(十二)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(12)	所定単位数の118/1000 加算			
A2	6393	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅴ13		(十三)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(13)	所定単位数の100/1000 加算			
A2	6394	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅴ14		(十四)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(14)	所定単位数の76/1000 加算			
A2	6278	訪問型サービス特定処遇改善加算Ⅰ	ト 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	訪問型サービスベースアップ等支援加算	チ 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			

別海町訪問型サービス(独自)月途中サービスコード表

水色 → 新設 赤色 → 削除 黄色 → 変更

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	1121	訪問型サービス211	イ 訪問型サービス費(独自)(Ⅰ)	事業対象者・要支援1・要支援2(週1回程度) 588単位		588	1月につき
A2	1221	訪問型サービス212	ロ 訪問型サービス費(独自)(Ⅱ)	事業対象者・要支援1・要支援2(週2回程度) 1,175単位		1,175	1月につき
A2	1331	訪問型サービス213	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) 1,864単位		1,864	1月につき
A2	1441	訪問型サービス・30超	訪問型サービス費(独自)・30分超過 ※1月の中で全部で4～10回まで	60分以上90分未満のサービス提供時1回につき147単位			147 1回につき

別海町通所型サービス(独自)サービスコード表

水色 → 新設 赤色 → 削除 黄色 → 変更

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	通所型サービス1		イ 通所型サービス費Ⅰ	事業対象者・要支援1	1,798単位	1,798	1月につき	
A6	1112	通所型サービス11日割				59単位	59	1日につき	
A6	1121	通所型サービス12			事業対象者・要支援2	3,621単位	3,621	1月につき	
A6	1122	通所型サービス12日割				119単位	119	1日につき	
A6	1113	通所型サービス21回数		ロ 通所型サービス費Ⅱ	事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで	436単位	436	1回につき	
A6	1123	通所型サービス22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	447単位	447		
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)の場合	18単位減算	-18	1月につき		
A6	C212	通所型独自 高齢者虐待防止未実施減算11日割			1単位減算	-1	1日につき		
A6	C223	通所型独自 高齢者虐待防止未実施減算／212		要支援2(週1回程度)の場合	18単位減算	-18	1月につき		
A6	C224	通所型独自 高齢者虐待防止未実施減算／212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12	事業対象者・要支援2(週2回程度)の場合	36単位減算	-36	1月につき			
A6	C214	通所型独自 高齢者虐待防止未実施減算12日割		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)の場合	18単位減算	-18	1月につき		
A6	D212	通所型独自 業務継続計画未策定減算11日割			1単位減算	-1	1日につき		
A6	D223	通所型独自 業務継続計画未策定減算／212		要支援2(週1回程度)の場合	18単位減算	-18	1月につき		
A6	D224	通所型独自 業務継続計画未策定減算／212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12		事業対象者・要支援2(週2回程度)の場合	36単位減算	-36	1月につき		
A6	D214	通所型独自 業務継続計画未策定減算12日割			1単位減算	-1	1日につき		
A6	8110	通所型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	通所型サービス中山間地域等加算回数			所定単位数の 5% 加算		1回につき		
A6	6105	通所型サービス同一建物減算1		事業所と同一の建物に居住する者又は同一建物から利用する者に通所型サービス(みなし)を行う場合	事業対象者・要支援1	376単位減算	-376	1月につき	
A6	6106	通所型サービス同一建物減算2			事業対象者・要支援2	752単位減算	-752		
A6	6207	通所型独自サービス 同一建物減算3		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介護予防型通所サービスを日割で行う場合	事業対象者・要支援2	94単位減算	-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単位減算	-47	片道につき	
A6	5010	通所型生活上向グループ活動加算		ハ 生活機能向上グループ活動加算		100単位加算	100	1月につき	
A6	5002	通所型サービス運動器機能向上加算		ハ 運動器機能向上加算		225単位加算	225		
A6	6109	通所型サービス若年性認知症受入加算		ニ 若年性認知症利用者受入加算		240 単位加算	240	1月につき	
A6	6116	通所型サービス栄養アセスメント加算		ホ 栄養アセスメント加算		50単位加算	50		
A6	5003	通所型サービス栄養改善加算		ヘ 栄養改善加算		200単位加算	200		
A6	5004	通所型サービス口腔機能向上加算Ⅰ		ト 口腔機能向上加算	(1)口腔機能向上加算(Ⅰ)	150単位加算	150		
A6	5011	通所型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	6310	通所型独自 一体的サービス提供加算		チ 一体的サービス提供加算		480単位加算	480		
A6	5006	通所型複数サービス実施加算Ⅰ1		チ 選択的サービス複数数実施加算	事業対象者・要支援1・2(週2回程度) 270単位 ※1月の中で全部で5～8回まで	運動器機能向上及び栄養改善		480単位加算	480
A6	5007	通所型複数サービス実施加算Ⅰ2				運動器機能向上及び口腔機能向上		480単位加算	480
A6	5008	通所型複数サービス実施加算Ⅰ3				栄養改善及び口腔機能向上		480単位加算	480
A6	5009	通所型複数サービス実施加算Ⅱ				(2)選択的サービス複数数実施加算(Ⅱ)		700単位加算	700
A6	5005	通所型サービス事業所評価加算		リ 事業所評価加算		120単位加算	120		
A6	6011	通所型サービス提供体制加算Ⅰ1		リ サービス提供体制強化加算	(1)サービス提供体制強化加算(Ⅰ) (2)サービス提供体制強化加算(Ⅱ) (3)サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	事業対象者・要支援1	88単位加算	88	1月につき
A6	6012	通所型サービス提供体制加算Ⅰ2				事業対象者・要支援2	176単位加算	176	
A6	6107	通所型サービス提供体制加算Ⅱ1				事業対象者・要支援1	72単位加算	72	
A6	6108	通所型サービス提供体制加算Ⅱ2				事業対象者・要支援2	144単位加算	144	
A6	6103	通所型サービス提供体制加算Ⅲ1				事業対象者・要支援1	24単位加算	24	
A6	6104	通所型サービス提供体制加算Ⅲ2				事業対象者・要支援2	48単位加算	48	
A6	4001	通所型サービス生活機能向上連携加算Ⅰ		ヌ 生活機能向上連携加算	(1)生活機能向上連携加算(Ⅰ)(3月に1回を限度)	100単位加算	100		
A6	4002	通所型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		
A6	4003	通所型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) 運動器機能向上加算を算定している場合	100単位加算	100		
A6	6200	通所型サービス口腔・栄養スクリーニング加算Ⅰ		ル 口腔・栄養スクリーニング加算(6月に1回を限度)	(1)口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅰ)	20単位加算	20	1回につき	
A6	6201	通所型サービス口腔・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)	5単位加算	5		
A6	6311	通所型サービス科学的介護推進体制加算		ヲ 科学的介護推進体制加算		40単位加算	40	1月につき	
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92/1000 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90/1000 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80/1000 加算			
A2	6380	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)	所定単位数の64/1000 加算			
A2	6381	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ1			(一)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(1)	所定単位数の81/1000 加算			
A2	6382	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ2			(二)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(2)	所定単位数の76/1000 加算			
A2	6383	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ3			(三)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(3)	所定単位数の79/1000 加算			
A2	6384	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ4			(四)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(4)	所定単位数の74/1000 加算			
A2	6385	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ5			(五)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(5)	所定単位数の65/1000 加算			
A2	6386	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ6			(六)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(6)	所定単位数の63/1000 加算			
A2	6387	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ7			(七)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(7)	所定単位数の56/1000 加算			
A2	6388	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ8			(八)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(8)	所定単位数の69/1000 加算			
A2	6389	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ9			(九)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(9)	所定単位数の54/1000 加算			
A2	6390	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ10			(十)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(10)	所定単位数の45/1000 加算			
A2	6391	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ11			(十一)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(11)	所定単位数の53/1000 加算			
A2	6392	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ12			(十二)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(12)	所定単位数の43/1000 加算			
A2	6393	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ13			(十三)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(13)	所定単位数の44/1000 加算			
A2	6394	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ14			(十四)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(14)	所定単位数の33/1000 加算			
A6	6118	通所型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	通所型サービスベースアップ等支援加算		ヨ 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	通所型サービス11・定超	イ 通所型サービス費 I	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	通所型サービス11日割・定超			59単位		41	1日につき
A6	8011	通所型サービス12・定超		事業対象者・要支援2	3,621単位		2,535	1月につき
A6	8012	通所型サービス12日割・定超			119単位		83	1日につき
A6	8003	通所型サービス21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	436単位		305	1回につき
A6	8013	通所型サービス22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まで	447単位		313	

看護・介護職員が欠員の場合

サービスコード		サービス内容略称	算定項目				合成 単位数	算定単位
種類	項目							
A6	9001	通所型サービス11・人欠	イ 通所型サービス費 I	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	通所型サービス11日割・人欠			59単位		41	1日につき
A6	9011	通所型サービス12・人欠		事業対象者・要支援2	3,621単位		2,535	1月につき
A6	9012	通所型サービス12日割・人欠			119単位		83	1日につき
A6	9003	通所型サービス21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	436単位		305	1回につき
A6	9013	通所型サービス22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まで	447単位		313	

別海町通所型サービス(独自)月途中サービスコード表

水色 → 新設 赤色 → 削除 黄色 → 変更

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	1211	通所型サービス11	イ 通所型サービス費(独自)	事業対象者・要支援1	899単位	899	1月につき
A6	1221	通所型サービス12		事業対象者・要支援2	1,811単位	1,811	1月につき

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	8004	通所型サービス11・定超	イ 通所型サービス費(独自)	事業対象者・要支援1	899単位	定員超過の場合 × 70%	630
A6	8014	通所型サービス12・定超		事業対象者・要支援2	1,811単位		1,268

看護・介護職員が欠員の場合

サービスコード		サービス内容略称	算定項目			合成 単位数	算定単位
種類	項目						
A6	9004	通所型サービス11・人欠	イ 通所型サービス費(独自)	事業対象者・要支援1	899単位	看護・介護職員が 欠員の場合 × 70%	630
A6	9014	通所型サービス12・人欠		事業対象者・要支援2	1,811単位		1,268

別海町介護予防ケアマネジメントサービスコード表

水色 → 新設 赤色 → 削除 黄色 → 変更

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	イ 介護予防ケアマネジメント費	事業対象者・要支援1・2	438単位	438	1月につき
AF	1002	介護予防ケア 初回加算	ロ 初回加算		300単位	300	
AF	1003	介護予防ケア 小規模多機能連携加算	ハ 小規模多機能連携加算		300単位	300	
AF	1004	介護予防ケア 委託連携加算	ハ 委託連携加算		300単位	300	
AF	1102	介護予防ケア 高齢者虐待防止未実施減算	高齢者虐待防止未実施による減算		4単位減算	-4	
AF	1103	介護予防ケア 業務継続計画未策定減算	業務継続計画未策定による減算		4単位減算	-4	