

茨木市介護予防・日常生活支援総合事業費 単位数サービスコード表

1. 訪問型サービス(独自)サービスコード表

令和3年4月1日

サービスコード		サービス名称	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)	事業対象者・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		事業対象者・要支援2 (週2回を超える程度)	123	1日につき	
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) ※1月の中で3回まで	268	1回につき	
A2	2511	訪問型独自サービスⅤ	ホ 訪問型 サービス費 (独自)(Ⅴ)	事業対象者・要支援1・2 (週2回程度) ※1月の中で7回まで	272		
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) ※1月の中で11回まで	287		
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	4001	訪問型独自サービス初回加算	ト 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	チ 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	6269	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅰ	リ 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	ヌ 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加算		

茨木市介護予防・日常生活支援総合事業費 単位数サービスコード表

2. 訪問型サービス(独自)サービスコード表

令和3年4月1日

サービスコード		サービス名称	算定項目	合成 単位数	算定 単位
種類	項目				
A4	1001	訪問型サービスA	事業対象者・要支援1・2 ※1月の中で10回まで 利用者負担額220円	206	1回につき
A4	4001	訪問型サービスA初回加算	事業対象者・要支援1・2 利用者負担額214円	200	1月につき

茨木市介護予防・日常生活支援総合事業費 単位数サービスコード表

3. 通所型サービス(独自)サービスコード表

令和3年4月1日

サービスコード		サービス名称	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 I 事業対象者・要支援1(週1回程度)	1,672単位	1,672	1月につき		
A6	1112	通所型独自サービス1日割		55単位			55	1日につき
A6	1121	通所型独自サービス2	ロ 通所型サービス費 II 事業対象者・要支援2(週2回程度)	3,428単位	3,428	1月につき		
A6	1122	通所型独自サービス2日割		113単位			113	1日につき
A6	1113	通所型独自サービス1回数	ハ 通所型サービス費 I 回数 ニ 通所型サービス費 II 回数 事業対象者・要支援1 ※1月の中で3回まで	384単位	384	1回につき		
A6	1123	通所型独自サービス2回数		395単位			395	
A6	6109	通所型独自サービス若年性認知症受入加算	若年性認知症利用者受入加算		240単位加算	240		
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(週1回程度)	376単位減算	-376		
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(週2回程度)	752単位減算	-752		
A6	5010	通所型独自生活上グループ活動加算	ホ 生活機能向上グループ活動加算		100単位加算	100		
A6	5002	通所型独自サービス運動器機能向上加算	ヘ 運動器機能向上加算		225単位加算	225		
A6	6116	通所型独自サービス栄養アセスメント加算	ト 栄養アセスメント加算		50単位加算	50		
A6	5003	通所型独自サービス栄養改善加算	チ 栄養改善加算		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	リ 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	5006	通所型独自複数サービス実施加算 I 1	ヌ 選択的サービス複数実施加算	(1)選択的サービス複数実施加算(I)	運動器機能向上及び栄養改善	480単位加算	1月につき	
A6	5007	通所型独自複数サービス実施加算 I 2			運動器機能向上及び口腔機能向上	480単位加算		480
A6	5008	通所型独自複数サービス実施加算 I 3			栄養改善及び口腔機能向上	480単位加算		480
A6	5009	通所型独自複数サービス実施加算 II	(2)選択的サービス複数実施加算(II)	運動器機能向上、栄養改善及び口腔機能向上	700単位加算	700		
A6	5005	通所型独自サービス 事業所評価加算	ル 事業所評価加算		120単位加算	120		
A6	6011	通所型独自サービス提供体制加算 I 1	ヲ 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(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			事業対象者・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)	(2)サービス提供体制強化加算(II)	事業対象者・要支援1(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			事業対象者・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)	(3)サービス提供体制強化加算(III)	事業対象者・要支援1(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			事業対象者・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 1	ワ 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	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	4003	通所型独自サービス生活機能向上連携加算 II 2			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	通所型独自サービス口腔・栄養スクリーニング加算 I	カ 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	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			(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	6311	通所型独自サービス科学的介護推進連携体制加算	ヨ 科学的介護推進連携体制加算		40単位加算	40		
A6	6100	通所型独自サービス処遇改善加算 I	タ 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	レ 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	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			

定員超過の場合

サービスコード		サービス名称	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 I 事業対象者・要支援1(週1回程度)	1,672単位	1,170	1月につき
A6	8002	通所型独自サービス1日割・定超		55単位		
A6	8011	通所型独自サービス2・定超	ロ 通所型サービス費 II 事業対象者・要支援2(週2回程度)	3,428単位	2,400	1月につき
A6	8012	通所型独自サービス2日割・定超		113単位		
A6	8003	通所型独自サービス1回数・定超	ハ 通所型サービス費 I 回数 ニ 通所型サービス費 II 回数 事業対象者・要支援1 ※1月の中で3回まで	384単位	269	1回につき
A6	8013	通所型独自サービス2回数・定超		395単位		

看護・介護職員が欠員の場合

サービスコード		サービス名称	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 I 事業対象者・要支援1(週1回程度)	1,672単位	1,170	1月につき
A6	9002	通所型独自サービス1日割・人欠		55単位		
A6	9011	通所型独自サービス2・人欠	ロ 通所型サービス費 II 事業対象者・要支援2(週2回程度)	3,428単位	2,400	1月につき
A6	9012	通所型独自サービス2日割・人欠		113単位		
A6	9003	通所型独自サービス1回数・人欠	ハ 通所型サービス費 I 回数 ニ 通所型サービス費 II 回数 事業対象者・要支援1 ※1月の中で3回まで	384単位	269	1回につき
A6	9013	通所型独自サービス2回数・人欠		395単位		

茨木市介護予防・日常生活支援総合事業費 単位数サービスコード表

4. 通所型サービス(独自)サービスコード表(茨木市独自コード)

要支援2で計画上の利用予定回数が週に1回程度の場合は、以下のコードを使用してください。

令和3年4月1日

サービスコード	種類	項目	サービス名称	算定項目		合成 単位数	算定 単位
A6	1221	通所型独自サービス/22	イ 通所型サービス費 I	要支援2(週1回程度)	1,672単位	1,672	1月につき
A6	1222	通所型独自サービス/22日割			55単位	55	1日につき
A6	1223	通所型独自サービス/22回数	ロ 通所型サービス費 I 回数	要支援2(週1回程度) ※1月の中で3回まで	384単位	384	1回につき
A6	6129	通所型独自サービス若年性認知症受入加算/2	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	6126	通所型独自サービス同一建物減算/22	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	要支援2(週1回程度)	376単位減算	-376	
A6	5020	通所型独自生活向上グループ活動加算/2	ハ 生活機能向上グループ活動加算		100単位加算	100	
A6	5012	通所型独自サービス運動器機能向上加算/2	ニ 運動器機能向上加算		225単位加算	225	
A6	6120	通所型独自サービス栄養アセスメント加算/2	ホ 栄養アセスメント加算		50単位加算	50	
A6	5013	通所型独自サービス栄養改善加算/2	ヘ 栄養改善加算		200単位加算	200	
A6	5014	通所型独自サービス口腔機能向上加算 I /2	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	5021	通所型独自サービス口腔機能向上加算 II /2		(2)口腔機能向上加算(II)	160単位加算	160	
A6	5016	通所型独自複数サービス実施加算 I /21	チ 選択的サービス複数実施加算	(1)選択的サービス複数実施加算(I)	運動器機能向上及び栄養改善 480単位加算	480	
A6	5017	通所型独自複数サービス実施加算 I /22			運動器機能向上及び口腔機能向上 480単位加算	480	
A6	5018	通所型独自複数サービス実施加算 I /23			栄養改善及び口腔機能向上 480単位加算	480	
A6	5019	通所型独自複数サービス実施加算 II /2		(2)選択的サービス複数実施加算(II)	運動器機能向上、栄養改善及び口腔機能向上 700単位加算	700	
A6	5015	通所型独自サービス事業所評価加算/2	リ 事業所評価加算		120単位加算	120	
A6	6022	通所型独自サービス提供体制加算 I /22	ヌ 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)	要支援2(週1回程度) 88単位加算	88	
A6	6128	通所型独自サービス提供体制加算 II /22		(2)サービス提供体制強化加算(II)	要支援2(週1回程度) 72単位加算	72	
A6	6124	通所型独自サービス提供体制加算 III /22		(3)サービス提供体制強化加算(III)	要支援2(週1回程度) 24単位加算	24	
A6	4011	通所型独自サービス生活機能向上連携加算 I /2	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)	100単位加算	100	
A6	4012	通所型独自サービス生活機能向上連携加算 II /21		(2)生活機能向上連携加算(II)	200単位加算	200	
A6	4013	通所型独自サービス生活機能向上連携加算 II /22		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	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	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)	20単位加算	20	
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		(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	6321	通所型独自サービス科学的介護推進連携体制加算/2	ワ 科学的介護推進連携体制加算		40単位加算	40	1月につき

定員超過の場合

サービスコード	種類	項目	サービス名称	算定項目		合成 単位数	算定 単位	
A6	8014	通所型独自サービス/22・定超	イ 通所型サービス費 I	要支援2(週1回程度)	1,672単位	定員超過の場合 ×70%	1,170	1月につき
A6	8015	通所型独自サービス/22日割・定超			55単位		39	1日につき
A6	8016	通所型独自サービス/22回数・定超			ロ 通所型サービス費 I 回数		要支援2(週1回程度) ※1月の中で3回まで	384単位

看護・介護職員が欠員の場合

サービスコード	種類	項目	サービス名称	算定項目		合成 単位数	算定 単位	
A6	9014	通所型独自サービス/22・人欠	イ 通所型サービス費 I	要支援2(週1回程度)	1,672単位	看護・介護職員が 欠員の場合 ×70%	1,170	1月につき
A6	9015	通所型独自サービス/22日割・人欠			55単位		39	1日につき
A6	9016	通所型独自サービス/22回数・人欠			ロ 通所型サービス費 I 回数		要支援2(週1回程度) ※1月の中で3回まで	384単位

5. 介護予防ケアマネジメントサービスコード表

サービスコード	種類	項目	サービス名称	算定項目		合成 単位数	算定 単位
AF	2111	介護予防ケアマネジメント	事業対象者 要支援1・要支援2	介護予防ケアマネジメント費	438単位	438	1月につき
AF	4001	介護予防ケア初回加算		初回加算	300単位加算	300	
AF	6132	委託連携加算		委託連携加算	300単位加算	300	
AF	8300	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加算		