

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

令和元年10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)	1,172	1月につき
A2	1114	訪問型独自サービスⅠ・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%	1,055	
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	2114	訪問型独自サービスⅠ日割・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%	35	
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)	2,342	1月につき
A2	1214	訪問型独自サービスⅡ・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%	2,108	
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	2214	訪問型独自サービスⅡ日割・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%	69	
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)	3,715	1月につき
A2	1324	訪問型独自サービスⅢ・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%	3,344	
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)	122	1日につき
A2	2324	訪問型独自サービスⅢ日割・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%	110	
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)	267	1回につき
A2	2414	訪問型独自サービスⅣ・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%	240	
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)	271	
A2	2514	訪問型独自サービスⅤ・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%	244	
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)	286	
A2	2624	訪問型独自サービスⅥ・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%	257	
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	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	
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	
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	
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	

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

令和元年10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	205	1回につき

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

令和元年10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)	1,655単位	1,655
A6	1112	通所型独自サービス1日割		54単位	54
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)	3,393単位	3,393
A6	1122	通所型独自サービス2日割		112単位	112
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 事業対象者・要支援1 ※1月の中で3回まで	380単位	380
A6	1123	通所型独自サービス2回数	ニ 通所型サービス費 II 回数 事業対象者・要支援2 ※1月の中で7回まで	391単位	391
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		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	5003	通所型独自サービス栄養改善加算	ト 栄養改善加算	150単位加算	150
A6	5004	通所型独自サービス口腔機能向上加算	チ 口腔機能向上加算	150単位加算	150
A6	5006	通所型独自複数サービス実施加算 I 1	リ 選択の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	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
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
A6	5009	通所型独自複数サービス実施加算 II	(2)選択の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	ヌ 事業所評価加算	120単位加算	120
A6	6107	通所型独自サービス提供体制強化加算 I 11	ル 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)	72単位加算	72
A6	6108	通所型独自サービス提供体制強化加算 I 12	イ	事業対象者・要支援2(週2回程度)	144
A6	6101	通所型独自サービス提供体制強化加算 I 21	(2)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)	48単位加算	48
A6	6102	通所型独自サービス提供体制強化加算 I 22	ロ	事業対象者・要支援2(週2回程度)	96
A6	6103	通所型独自サービス提供体制強化加算 II 1	(3)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)	24単位加算	24
A6	6104	通所型独自サービス提供体制強化加算 II 2		事業対象者・要支援2(週2回程度)	48
A6	4002	通所型独自サービス生活機能向上連携加算1	ヲ 生活機能向上連携加算	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2		運動器機能向上加算を算定している場合	100
A6	6201	通所型独自サービス栄養スクリーニング加算	ワ 栄養スクリーニング加算(6月に1回を限度)	5単位加算	5
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		
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		

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)	1,655単位	1,159
A6	8002	通所型独自サービス1日割・定超		54単位	38
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)	3,393単位	2,375
A6	8012	通所型独自サービス2日割・定超		112単位	78
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 事業対象者・要支援1 ※1月の中で3回まで	380単位	266
A6	8013	通所型独自サービス2回数・定超	ニ 通所型サービス費 II 回数 事業対象者・要支援2 ※1月の中で7回まで	391単位	274

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)	1,655単位	1,159
A6	9002	通所型独自サービス1日割・人欠		54単位	38
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)	3,393単位	2,375
A6	9012	通所型独自サービス2日割・人欠		112単位	78
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 事業対象者・要支援1 ※1月の中で3回まで	380単位	266
A6	9013	通所型独自サービス2回数・人欠	ニ 通所型サービス費 II 回数 事業対象者・要支援2 ※1月の中で7回まで	391単位	274

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)

令和元年10月1日

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。

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	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)	1,655単位	1,655	1月につき		
A6	1222	通所型独自サービス/22日割			54単位	54	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	380単位	380	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	5013	通所型独自サービス栄養改善加算/2	ホ 栄養改善加算		150単位加算	150			
A6	5014	通所型独自サービス口腔機能向上加算/2	ヘ 口腔機能向上加算		150単位加算	150			
A6	5016	通所型独自複数サービス実施加算 I /21	ト 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	チ 事業所評価加算		120単位加算	120			
A6	6128	通所型独自サービス提供体制強化加算 I /212	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)イ	要支援2(週1回程度)	72単位加算		72	
A6	6122	通所型独自サービス提供体制強化加算 I /222			(2)サービス提供体制強化加算(I)ロ	要支援2(週1回程度)		48単位加算	48
A6	6124	通所型独自サービス提供体制強化加算 II /22			(3)サービス提供体制強化加算(II)	要支援2(週1回程度)		24単位加算	24
A6	4012	通所型独自サービス生活機能向上連携加算/21	ス 生活機能向上連携加算		200単位加算	200		1回につき	
A6	4013	通所型独自サービス生活機能向上連携加算/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	6211	通所型独自サービス栄養スクリーニング加算/2	ル 栄養スクリーニング加算(6月に1回を限度)		5単位加算	5			

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	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)	1,655単位	定員超過の場合 ×70%	1,159	1月につき
A6	8015	通所型独自サービス/22日割・定超			54単位		38	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	380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	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)	1,655単位	看護・介護職員が 欠員の場合 ×70%	1,159	1月につき
A6	9015	通所型独自サービス/22日割・人欠			54単位		38	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	380単位