

A2 訪問介護相当サービスサービスコード表

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11	事業対象者・要支援1・2 (週1回程度)	1176単位	1,176	1月につき	
A2	2111	訪問型独自サービス11日割	事業対象者・要支援1・2 (週1回程度)	39単位	39	1日につき	
A2	1211	訪問型独自サービス12	事業対象者・要支援1・2 (週2回程度)	2349単位	2,349	1月につき	
A2	2211	訪問型独自サービス12日割	事業対象者・要支援1・2 (週2回程度)	77単位	77	1日につき	
A2	1321	訪問型独自サービス13	要支援2 (週2回を超える程度)	3727単位	3,727	1月につき	
A2	2321	訪問型独自サービス13日割	要支援2 (週2回を超える程度)	123単位	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11	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11日割		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12		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12日割		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	訪問型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	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	4001	訪問型独自サービス初回加算	ハ 初回加算	200単位加算	200	1月につき	
A2	4003	訪問型独自サービス生活機能向上連携加算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	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	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		
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	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			

セルの水色は新設

A2 訪問型サービスA(緩和した基準によるサービス) サービスコード表

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	訪問型独自サービス/211	事業対象者・要支援1・2 (週1回程度)	941単位	941 1月につき
A2	2121	訪問型独自サービス/211日割	事業対象者・要支援1・2 (週1回程度)	31単位	31 1日につき
A2	1221	訪問型独自サービス/212	事業対象者・要支援1・2 (週2回程度)	1879単位	1,879 1月につき
A2	2221	訪問型独自サービス/212日割	事業対象者・要支援1・2 (週2回程度)	62単位	62 1日につき
A2	1331	訪問型独自サービス/213	要支援2 (週2回を超える程度)	2982単位	2,982 1月につき
A2	2331	訪問型独自サービス/213日割	要支援2 (週2回を超える程度)	98単位	98 1日につき
A2	C221	訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算/211	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)	9単位減算 -9 1月につき
A2	C230	訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算/211日割		1単位減算	-1 1日につき
A2	C222	訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算/212	事業対象者・要支援1・2 (週2回程度)	19単位減算	-19 1月につき
A2	C223	訪問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
A2	C224	訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算/213	要支援2 (週2回を超える程度)	30単位減算	-30 1月につき
A2	C225	訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算/213日割		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	4011	訪問型独自サービス初回加算/2	ハ 初回加算	160単位加算	160 1月につき
A2	4013	訪問型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅰ/2	ニ 生活機能向上連携加算	(1)生活機能向上連携加算(Ⅰ)	80単位加算 80
A2	4012	訪問型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ/2		(2)生活機能向上連携加算(Ⅱ)	160単位加算 160
A2	6112	訪問型独自口腔連携強化加算/2	ホ 口腔連携強化加算	40単位加算	40 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	6278	訪問型独自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
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	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	

セルの水色は新設

A6 通所介護相当サービスサービスコード表

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11	イ 1週当たりの標準的な回数を定める場合	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11日割		要支援2 (週1回程度)	59単位	59	1日につき		
A6	1321	通所型独自サービス/312		要支援2 (週1回程度)	1,798単位	1,798	1月につき		
A6	1322	通所型独自サービス/312日割		要支援2 (週2回程度)	59単位	59	1日につき		
A6	1121	通所型独自サービス12		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12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11	高齢者虐待防止措置未実施減算	イ 1週当たりの標準的な回数を定める場合	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11日割			日割の場合+30.4日	1単位減算	-1	1日につき	
A6	C233	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算/312		要支援2 (週1回程度)		18単位減算	-18	1月につき	
A6	C234	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算/312日割			日割の場合+30.4日	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		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12日割			日割の場合+30.4日	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11		業務継続計画未策定減算	イ 1週当たりの標準的な回数を定める場合	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11日割				日割の場合+30.4日	1単位減算	-1	1日につき
A6	D233	通所型独自業務継続計画未策定減算/312	要支援2 (週1回程度)			18単位減算	-18	1月につき	
A6	D234	通所型独自業務継続計画未策定減算/312日割			日割の場合+30.4日	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	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12日割			日割の場合+30.4日	1単位減算	-1	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(週1回程度)	376単位減算	-376	10月につき	
A6	6136	通所型独自サービス同一建物減算/32			要支援2(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		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	5632	通所型独自送迎減算/3				-47			
A6	5010	通所型独自生活上グループ活動加算	ハ 生活機能向上グループ活動加算		100単位加算	100	10月につき		
A6	5030	通所型独自生活上グループ活動加算/3				100			
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		240単位加算	240			
A6	6139	通所型独自サービス若年性認知症受入加算/3				240			
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		50単位加算	50			
A6	6130	通所型独自サービス栄養アセスメント加算/3				50			
A6	5003	通所型独自サービス栄養改善加算	ヘ 栄養改善加算		200単位加算	200			
A6	5023	通所型独自サービス栄養改善加算/3				200			
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)	150単位加算	150			
A6	5024	通所型独自サービス口腔機能向上加算 I /3						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	5031	通所型独自サービス口腔機能向上加算 II /3						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	6330	通所型独自一体的サービス提供加算/3				480			
A6	6011	通所型独自サービス提供体制加算 I 1	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)	事業対象者・要支援1(週1回程度)	88単位加算	88		
A6	6032	通所型独自サービス提供体制加算 I /32			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(週1回程度)	72単位加算	72		
A6	6138	通所型独自サービス提供体制加算 II /32			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(週1回程度)	24単位加算	24		
A6	6134	通所型独自サービス提供体制加算 III /32			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		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	4021	通所型独自サービス生活機能向上連携加算 I /3							
A6	4002	通所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		
A6	4022	通所型独自サービス生活機能向上連携加算 II /3					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	ル 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	6220	通所型独自サービス口腔栄養スクリーニング加算 I /3						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	6221	通所型独自サービス口腔栄養スクリーニング加算 II /3						5	
A6	6311	通所型独自サービス科学的介護推進体制加算				40単位加算		40	
A6	6331	通所型独自サービス科学的介護推進体制加算/3			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	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	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				

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11・定超	イ 1週当たりの標準的な回数を定める場合	事業対象者・要支援1(週1回程度)	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11日割・定超			59単位			41	1日につき
A6	8017	通所型独自サービス/312・定超		要支援2(週1回程度)	1,798単位			1,259	1月につき
A6	8018	通所型独自サービス/312日割・定超			59単位			41	1日につき
A6	8011	通所型独自サービス12・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12日割・定超			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		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	通所型独自サービス11・人欠	イ 1週当たりの標準的な回数を定める場合	事業対象者・要支援1(週1回程度)	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11日割・人欠			59単位			41	1日につき
A6	9017	通所型独自サービス/312・人欠		要支援2(週1回程度)	1,798単位			1,259	1月につき
A6	9018	通所型独自サービス/312日割・人欠			59単位			41	1日につき
A6	9011	通所型独自サービス12・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12日割・人欠			119単位			83	1日につき

セルの水色は新設、赤字は変更

※業務継続計画未策定減算については、感染症の予防及びまん延の防止のための指針の整備及び非常災害に関する具体的計画の計画の策定を行っている場合には、令和7年3月31日までの間減算を適用しない。

A6 通所型サービスA(緩和した基準によるサービス)サービスコード表

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	通所型独自サービス/211	イ 1週当たりの標準的な回数を定める場合	事業対象者・要支援1 (週1回程度)	1,438単位	1,438	1月につき	
A6	1212	通所型独自サービス/211日割		要支援2 (週1回程度)	47単位	47	1日につき	
A6	1421	通所型独自サービス/412		要支援2 (週1回程度)	1,438単位	1,438	1月につき	
A6	1422	通所型独自サービス/412日割		要支援2 (週2回程度)	47単位	47	1日につき	
A6	1221	通所型独自サービス/212		要支援2 (週2回程度)	2,897単位	2,897	1月につき	
A6	1222	通所型独自サービス/212日割		要支援2 (週2回程度)	95単位	95	1日につき	
A6	C221	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算/211	イ 1週当たりの標準的な回数を定める場合	事業対象者・要支援1 (週1回程度)	14単位減算	-14	1月につき	
A6	C222	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算/211日割		要支援2 (週1回程度)	日割の場合÷30.4日 1単位減算	-1	1日につき	
A6	C243	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算/412		要支援2 (週1回程度)	14単位減算	-14	1月につき	
A6	C244	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算/412日割		要支援2 (週2回程度)	日割の場合÷30.4日 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2回程度)	29単位減算	-29	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		要支援2 (週2回程度)	日割の場合÷30.4日 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/211		イ 1週当たりの標準的な回数を定める場合	事業対象者・要支援1 (週1回程度)	14単位減算	-14	1月につき
A6	D222	通所型独自業務継続計画未策定減算/211日割			要支援2 (週1回程度)	日割の場合÷30.4日 1単位減算	-1	1日につき
A6	D243	通所型独自業務継続計画未策定減算/412			要支援2 (週1回程度)	14単位減算	-14	1月につき
A6	D244	通所型独自業務継続計画未策定減算/412日割			要支援2 (週2回程度)	日割の場合÷30.4日 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2回程度)	29単位減算	-29	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			要支援2 (週2回程度)	日割の場合÷30.4日 1単位減算	-1	1日につき
A6	6125	通所型独自サービス同一建物減算/21	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)	301単位減算	-301	1月につき	
A6	6146	通所型独自サービス同一建物減算/42		要支援2 (週1回程度)	301単位減算	-301		
A6	6126	通所型独自サービス同一建物減算/22		要支援2 (週2回程度)	602単位減算	-602		
A6	5622	通所型独自送迎減算/2	事業所が送迎を行わない場合		38単位減算	-38	片道につき	
A6	5642	通所型独自送迎減算/4				-38		
A6	5020	通所型独自生活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		80単位加算	80		
A6	5040	通所型独自生活上グループ活動加算/4				80		
A6	6129	通所型独自サービス若年性認知症受入加算/2	ニ 若年性認知症利用者受入加算		192単位加算	192		
A6	6149	通所型独自サービス若年性認知症受入加算/4				192		
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		40単位加算	40		
A6	6140	通所型独自サービス栄養アセスメント加算/4				40		
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		160単位加算	160		
A6	5033	通所型独自サービス栄養改善加算/4				160		
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)	120単位加算	120		
A6	5034	通所型独自サービス口腔機能向上加算Ⅰ/4						120
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)	128単位加算	128		
A6	5041	通所型独自サービス口腔機能向上加算Ⅱ/4						128
A6	6320	通所型独自一体的サービス提供加算/2	チ 一体的サービス提供加算		384単位加算	384		
A6	6340	通所型独自一体的サービス提供加算/4				384		
A6	4011	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅰ/2	又 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回を程度)	80単位加算	80		
A6	4031	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅰ/4						80
A6	4012	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ/2		(2)生活機能向上連携加算(Ⅱ)	160単位加算	160		
A6	4032	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ/4						160
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	ル 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	6230	通所型独自サービス口腔栄養スクリーニング加算Ⅰ/4						16
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)	4単位加算	4		
A6	6231	通所型独自サービス口腔栄養スクリーニング加算Ⅱ/4						4
A6	6321	通所型独自サービス科学的介護推進体制加算/2	ヲ 科学的介護推進体制加算		32単位加算	32	1月につき	
A6	6341	通所型独自サービス科学的介護推進体制加算/4				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	6119	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅱ	コ 介護職員等特定処遇改善加算	(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	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	8004	通所型独自サービス/211・定超	イ 1週当たりの標準的な回数を定める場合	事業対象者・要支援1(週1回程度)	1,438単位	定員超過の場合 × 70%	1,007	1月につき	
A6	8005	通所型独自サービス/211日割・定超			47単位			33	1日につき
A6	8031	通所型独自サービス/412・定超		要支援2(週1回程度)	1,438単位			1,007	1月につき
A6	8032	通所型独自サービス/412日割・定超			47単位			33	1日につき
A6	8014	通所型独自サービス/212・定超		要支援2(週2回程度)	2,897単位			2,028	1月につき
A6	8015	通所型独自サービス/212日割・定超			95単位			66	1日につき

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	通所型独自サービス/211・人欠	イ 1週当たりの標準的な回数を定める場合	事業対象者・要支援1(週1回程度)	1,438単位	看護・介護職員 が欠員の場合 × 70%	1,007	1月につき	
A6	9005	通所型独自サービス/211日割・人欠			47単位			33	1日につき
A6	9031	通所型独自サービス/412・人欠		要支援2(週1回程度)	1,438単位			1,007	1月につき
A6	9032	通所型独自サービス/412日割・人欠			47単位			33	1日につき
A6	9014	通所型独自サービス/212・人欠		要支援2(週2回程度)	2,897単位			2,028	1月につき
A6	9015	通所型独自サービス/212日割・人欠			95単位			66	1日につき

セルの水色は新設、赤字は変更

※業務継続計画未策定減算については、感染症の予防及びまん延の防止のための指針の整備及び非常災害に関する具体的計画の計画の策定を行っている場合には、令和7年3月31日までの間減算を適用しない。

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		サービス内容	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	1月につき
AF	1002	介護予防ケアマネジメントB	221	
AF	1003	介護予防ケアマネジメントC	150	
AF	1004	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	438	
AF	1005	介護予防ケアマネジメントA・業務継続計画未策定減算	438	
AF	1008	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・業務継続計画未策定減算	434	
AF	1009	介護予防ケアマネジメントB・高齢者虐待防止措置未実施減算	219	
AF	1010	介護予防ケアマネジメントB・業務継続計画未策定減算	219	
AF	1011	介護予防ケアマネジメントB・高齢者虐待防止措置未実施減算・業務継続計画未策定減算	217	
AF	1012	初回加算	300	
AF	1013	委託連携加算	300	

※ 予防給付のサービスを利用する場合は、「介護予防支援サービスコード」を使用する。

※ 業務継続計画未策定減算については、令和7年4月1日から適用する。