

【従前相当】訪問型サービス(独自)サービスコード表(令和元年10月から令和3年3月サービス提供分まで適用)

(三鷹市)

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) 1,172 単位	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%	1,172	1月につき
A2	1114	訪問型独自サービスⅠ・同一				1,055	
A2	2111	訪問型独自サービスⅠ日割				39	
A2	2114	訪問型独自サービスⅠ日割・同一	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) 39 単位	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	1日につき
A2	1211	訪問型独自サービスⅡ				2,342	
A2	1214	訪問型独自サービスⅡ・同一				2,108	
A2	2211	訪問型独自サービスⅡ日割	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) 77 単位	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%	77	1日につき
A2	2214	訪問型独自サービスⅡ日割・同一				69	
A2	1321	訪問型独自サービスⅢ				3,715	
A2	1324	訪問型独自サービスⅢ・同一	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 単位	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	1月につき
A2	2321	訪問型独自サービスⅢ日割				122	
A2	2324	訪問型独自サービスⅢ日割・同一				110	
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	チ 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	リ 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	ス 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	ル 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		

【基準緩和】訪問型サービス(独自/定率) サービスコード表(令和元年10月から令和3年3月サービス提供分まで適用)

【 自己負担1割・給付率90%用 】

(1)自己負担1割・給付率90%の利用者に使用します。

サービスコード		サービス内容略称	算定項目	給付率	合成 単位数	算定単位	
種類	項目						
A3	1101	市独自基準訪問型Ⅰ(研修修了者・1割負担)	市の独自基準による訪問型サービス(週1回程度) ※月4回まで 253単位	90%	253	1回につき	月の合計が 上限を超えない場合 に選択
A3	1102	市独自基準訪問型Ⅱ(研修修了者・1割負担)	市の独自基準による訪問型サービス(週2回程度) ※月5~8回まで 257単位	90%	257		
A3	1103	市独自基準訪問型Ⅲ(研修修了者・1割負担)	市の独自基準による訪問型サービス(週3回程度) ※月9~12回まで 271単位	90%	271		
A3	1111	市独自基準訪問型Ⅰ(2)(研修修了者・1割負担)	市の独自基準による訪問型サービス(週1回上限) 1,112単位	90%	1,112	1月につき	月の合計が 上限を超える場合 に選択
A3	1112	市独自基準訪問型Ⅱ(2)(研修修了者・1割負担)	市の独自基準による訪問型サービス(週2回上限) 2,225単位	90%	2,225		
A3	1113	市独自基準訪問型Ⅲ(2)(研修修了者・1割負担)	市の独自基準による訪問型サービス(週3回上限) 3,529単位	90%	3,529		
A3	1021	市独自基準訪問型(初回加算・1割負担)	初回加算 200単位	90%	200		

【 自己負担2割・給付率80%用 】

(2)自己負担2割・給付率80%の利用者に使用します。

サービスコード		サービス内容略称	算定項目	給付率	合成 単位数	算定単位
種類	項目					
A3	1201	市独自基準訪問型Ⅰ（研修修了者・2割負担）	市の独自基準による訪問型サービス(週1回程度) ※月4回まで 253単位	80%	253	1回につき
A3	1202	市独自基準訪問型Ⅱ（研修修了者・2割負担）	市の独自基準による訪問型サービス(週2回程度) ※月5～8回まで 257単位	80%	257	
A3	1203	市独自基準訪問型Ⅲ（研修修了者・2割負担）	市の独自基準による訪問型サービス(週3回程度) ※月9～12回まで 271単位	80%	271	
A3	1211	市独自基準訪問型Ⅰ（2）（研修修了者・2割負担）	市の独自基準による訪問型サービス(週1回上限) 1,112単位	80%	1,112	1月につき
A3	1212	市独自基準訪問型Ⅱ（2）（研修修了者・2割負担）	市の独自基準による訪問型サービス(週2回上限) 2,225単位	80%	2,225	
A3	1213	市独自基準訪問型Ⅲ（2）（研修修了者・2割負担）	市の独自基準による訪問型サービス(週3回上限) 3,529単位	80%	3,529	
A3	1022	市独自基準訪問型（初回加算・2割負担）	初回加算 200単位	80%	200	

月の合計が
上限を超えない場合
に選択

月の合計が
上限を超える場合
に選択

【 自 己 負 担 3 割 ・ 給 付 率 7 0 % 用 】

(3)自己負担3割・給付率70%の利用者に使用します。

サービスコード		サービス内容略称	算定項目	給付率	合成 単位数	算定単位
種類	項目					
A3	1301	市独自基準訪問型Ⅰ（研修修了者・3割負担）	市の独自基準による訪問型サービス(週1回程度) ※月4回まで 253 単位	70%	253	1回につき
A3	1302	市独自基準訪問型Ⅱ（研修修了者・3割負担）	市の独自基準による訪問型サービス(週2回程度) ※月5～8回まで 257 単位	70%	257	
A3	1303	市独自基準訪問型Ⅲ（研修修了者・3割負担）	市の独自基準による訪問型サービス(週3回程度) ※月9～12回まで 271 単位	70%	271	
A3	1311	市独自基準訪問型Ⅰ(2)（研修修了者・3割負担）	市の独自基準による訪問型サービス(週1回上限) 1,112 単位	70%	1,112	1月につき
A3	1312	市独自基準訪問型Ⅱ(2)（研修修了者・3割負担）	市の独自基準による訪問型サービス(週2回上限) 2,225 単位	70%	2,225	
A3	1313	市独自基準訪問型Ⅲ(2)（研修修了者・3割負担）	市の独自基準による訪問型サービス(週3回上限) 3,529 単位	70%	3,529	
A3	1023	市独自基準訪問型（初回加算・3割負担）	初回加算 200単位	70%	200	

月の合計が
上限を超えない場合
に選択

月の合計が
上限を超える場合
に選択

【従前相当】通所型サービス(独自)サービスコード表(令和元年10月から令和3年3月サービス提供分まで適用)

(三鷹市)

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	1,655 単位	1,655	1月につき			
A6	1112	通所型独自サービス1日割		要支援2	54 単位	54	1日につき			
A6	1221	通所型独自サービス/22		事業対象者・要支援2	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	1121	通所型独自サービス2			3,393 単位	3,393	1月につき			
A6	1122	通所型独自サービス2日割			112 単位	112	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	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	1月につき			
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				
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	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	752 単位減算		-752		
A6	5010	通所型独自生活上グループ活動加算	ロ 生活機能向上グループ活動加算		100 単位加算	100				
A6	5020	通所型独自生活上グループ活動加算/2	ロ 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	ハ 運動器機能向上加算		225 単位加算	225				
A6	5012	通所型独自サービス運動器機能向上加算/2	ハ 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	ニ 栄養改善加算		150 単位加算	150				
A6	5013	通所型独自サービス栄養改善加算/2	ニ 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	ホ 口腔機能向上加算		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	ホ 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	ヘ 選択的サービス複数実施加算		運動器機能向上及び栄養改善	480 単位加算		1月につき		
A6	5016	通所型独自複数サービス実施加算 I /21			(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
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
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
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
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
A6	5009	通所型独自複数サービス実施加算 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
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
A6	5005	通所型独自サービス事業所評価加算	ト 事業所評価加算		120 単位加算	120				
A6	5015	通所型独自サービス事業所評価加算/2	ト 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加算 I 11	チ サービス提供体制強化加算		事業対象者・要支援1	72 単位加算	1月につき			
A6	6128	通所型独自サービス提供体制加算 I /212			(1) サービス提供体制強化加算 (I)イ			要支援2	72 単位加算	
A6	6108	通所型独自サービス提供体制加算 I 12						事業対象者・要支援2	144 単位加算	
A6	6101	通所型独自サービス提供体制加算 I 21						事業対象者・要支援1	48 単位加算	
A6	6122	通所型独自サービス提供体制加算 I /222			(2) サービス提供体制強化加算 (I)ロ			要支援2	48 単位加算	
A6	6102	通所型独自サービス提供体制加算 I 22						事業対象者・要支援2	96 単位加算	
A6	6103	通所型独自サービス提供体制加算 II 1						事業対象者・要支援1	24 単位加算	
A6	6124	通所型独自サービス提供体制加算 II /22			(3) サービス提供体制強化加算 (II)			要支援2	24 単位加算	
A6	6104	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	48 単位加算	
A6	4002	通所型独自サービス生活機能向上連携加算1			リ 生活機能向上連携加算			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/21					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 単価加算		
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 単価加算		
A6	6201	通所型独自サービス栄養スクリーニング加算	ヌ 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	6211	通所型独自サービス栄養スクリーニング加算/2	ヌ 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	1回につき			

A6	6100	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ	ル 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	ヲ 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		(1)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1・定超	イ 通所型サービス費(独自)	事業対象者・要支援1 1,655 単位 54 単位 要支援2 1,655 単位 54 単位 事業対象者・要支援2 3,393 単位 112 単位	定員超過の場合 × 70%	1,159	1月につき
A6	8002	通所型独自サービス1日割・定超				38	1日につき
A6	8014	通所型独自サービス/22・定超				1,159	1月につき
A6	8015	通所型独自サービス/22日割・定超				38	1日につき
A6	8011	通所型独自サービス2・定超				2,375	1月につき
A6	8012	通所型独自サービス2日割・定超				78	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1・人欠	イ 通所型サービス費(独自)	事業対象者・要支援1 1,655 単位 54 単位 要支援2 1,655 単位 54 単位 事業対象者・要支援2 3,393 単位 112 単位	看護・介護職員が欠員の場合 × 70%	1,159	1月につき
A6	9002	通所型独自サービス1日割・人欠				38	1日につき
A6	9014	通所型独自サービス/22・人欠				1,159	1月につき
A6	9015	通所型独自サービス/22日割・人欠				38	1日につき
A6	9011	通所型独自サービス2・人欠				2,375	1月につき
A6	9012	通所型独自サービス2日割・人欠				78	1日につき

【基準緩和】通所型サービス(独自/定率) サービスコード表(令和元年10月から令和3年3月サービス提供分まで適用)

【 自己負担1割・給付率90%用 】

(1)自己負担1割・給付率90%の利用者に使用します。

サービスコード		サービス内容略称	算定項目	給付率	合成 単位数	算定単位
種類	項目					
A7	1001	市独自基準通所型Ⅰ(1割負担)	事業対象者・要支援1(週1回程度)	90%	1,571	1月につき
A7	1002	市独自基準通所型Ⅰ日割(1割負担)				
A7	1003	市独自基準通所型Ⅰ/2(1割負担)	要支援2(週1回程度)	90%	1,571	1月につき
A7	1004	市独自基準通所型Ⅰ/2日割(1割負担)				
A7	1005	市独自基準通所型Ⅱ(1割負担)	事業対象者・要支援2(週2回程度)	90%	3,223	1月につき
A7	1006	市独自基準通所型Ⅱ日割(1割負担)				
A7	1141	市独自基準通所型(運動器機能向上加算・1割負担)	運動器機能向上加算	90%	225	1月につき
A7	1151	市独自基準通所型(口腔機能向上加算・1割負担)	口腔機能向上加算	90%	150	
A7	1181	市独自基準通所型(栄養改善加算・1割負担)	栄養改善加算	90%	150	
A7	1161	市独自基準通所型(自立支援強化特別配置加算・1割負担)	自立支援強化特別配置加算	90%	75	
A7	1171	市独自基準通所型(事業所評価加算・1割負担)	事業所評価加算	90%	120	

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	給付率	合成 単位数	算定単位
種類	項目					
A7	1911	市独自基準通所型Ⅰ・定超(1割負担)	事業対象者・要支援1 (週1回程度)	90%	1,100	定員超過の場合 ×70%
A7	1912	市独自基準通所型Ⅰ日割・定超(1割負担)	52単位	90%	36	
A7	1913	市独自基準通所型Ⅰ/2・定超(1割負担)	要支援2 (週1回程度)	90%	1,100	
A7	1914	市独自基準通所型Ⅰ/2日割・定超(1割負担)	52単位	90%	36	
A7	1915	市独自基準通所型Ⅱ・定超(1割負担)	事業対象者・要支援2 (週2回程度)	90%	2,256	
A7	1916	市独自基準通所型Ⅱ日割・定超(1割負担)	106単位	90%	74	

【 自己負担2割・給付率80%用 】

(2)自己負担2割・給付率80%の利用者に使用します。

サービスコード		サービス内容略称	算定項目	給付率	合成 単位数	算定単位
種類	項目					
A7	1021	市独自基準通所型 I (2割負担)	事業対象者・要支援1 (週1回程度)	80%	1,571	1月につき
A7	1022	市独自基準通所型 I 日割(2割負担)			52	1日につき
A7	1023	市独自基準通所型 I /2(2割負担)	要支援2 (週1回程度)	80%	1,571	1月につき
A7	1024	市独自基準通所型 I /2日割(2割負担)			52	1日につき
A7	1025	市独自基準通所型 II (2割負担)	事業対象者・要支援2 (週2回程度)	80%	3,223	1月につき
A7	1026	市独自基準通所型 II 日割(2割負担)			106	1日につき
A7	1142	市独自基準通所型(運動器機能向上加算・2割負担)	運動器機能向上加算	80%	225	1月につき
A7	1152	市独自基準通所型(口腔機能向上加算・2割負担)	口腔機能向上加算	80%	150	
A7	1182	市独自基準通所型(栄養改善加算・2割負担)	栄養改善加算	80%	150	
A7	1162	市独自基準通所型(自立支援強化特別配置加算・2割負担)	自立支援強化特別配置加算	80%	75	
A7	1172	市独自基準通所型(事業所評価加算・2割負担)	事業所評価加算	80%	120	

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	給付率	合成 単位数	算定単位
種類	項目					
A7	1921	市独自基準通所型 I ・定超(2割負担)	事業対象者・要支援1 (週1回程度)	80%	1,100	1月につき
A7	1922	市独自基準通所型 I 日割・定超(2割負担)			36	1日につき
A7	1923	市独自基準通所型 I /2・定超(2割負担)	要支援2 (週1回程度)		1,100	1月につき
A7	1924	市独自基準通所型 I /2日割・定超(2割負担)			36	1日につき
A7	1925	市独自基準通所型 II ・定超(2割負担)	事業対象者・要支援2 (週2回程度)		2,256	1月につき
A7	1926	市独自基準通所型 II 日割・定超(2割負担)			74	1日につき

定員超過の場合
× 70%

【 自己負担3割・給付率70%用 】

(3)自己負担3割・給付率70%の利用者に使用します。

サービスコード		サービス内容略称	算定項目	給付率	合成 単位数	算定単位
種類	項目					
A7	1031	市独自基準通所型 I (3割負担)	事業対象者・要支援1 (週1回程度)	70%	1,571	1月につき
A7	1032	市独自基準通所型 I 日割(3割負担)			52	1日につき
A7	1033	市独自基準通所型 I /2(3割負担)	要支援2 (週1回程度)	70%	1,571	1月につき
A7	1034	市独自基準通所型 I /2日割(3割負担)			52	1日につき
A7	1035	市独自基準通所型 II (3割負担)	事業対象者・要支援2 (週2回程度)	70%	3,223	1月につき
A7	1036	市独自基準通所型 II 日割(3割負担)			106	1日につき
A7	1143	市独自基準通所型(運動器機能向上加算・3割負担)	運動器機能向上加算	70%	225	1月につき
A7	1153	市独自基準通所型(口腔機能向上加算・3割負担)	口腔機能向上加算	70%	150	
A7	1183	市独自基準通所型(栄養改善加算・3割負担)	栄養改善加算	70%	150	
A7	1163	市独自基準通所型(自立支援強化特別配置加算・3割負担)	自立支援強化特別配置加算	70%	75	
A7	1173	市独自基準通所型(事業所評価加算・3割負担)	事業所評価加算	70%	120	

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	給付率	合成 単位数	算定単位
種類	項目					
A7	1931	市独自基準通所型 I ・定超(3割負担)	事業対象者・要支援1 (週1回程度)	70%	1,100	1月につき
A7	1932	市独自基準通所型 I 日割・定超(3割負担)			36	1日につき
A7	1933	市独自基準通所型 I /2・定超(3割負担)	要支援2 (週1回程度)	70%	1,100	1月につき
A7	1934	市独自基準通所型 I /2日割・定超(3割負担)			36	1日につき
A7	1935	市独自基準通所型 II ・定超(3割負担)	事業対象者・要支援2 (週2回程度)	70%	2,256	1月につき
A7	1936	市独自基準通所型 II 日割・定超(3割負担)			74	1日につき

定員超過の場合
×70%