

**2022年10月提供分からの
旧介護予防訪問介護相当サービス**

1 訪問型サービス（独自）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			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			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			123	1日につき
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	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
A2	4003	訪問型独自サービス生活機能向上加算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	ヌ 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	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	
A2	6281	訪問型独自サービスベースアップ等支援加算	ヲ 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	

**2022年10月提供分からの
訪問型サービスA（有資格者）**

訪問型サービスA（基準緩和型・緩和した基準によるサービス）サービスコード表（有資格者）

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				
A3	2001	訪問型独自サービスⅠ/2 1割負担	事業対象者・要支援1・2（週1回程度）（1割負担） ※週1回程度のプランの者が月5回以上利用した場合	1,176	1月につき
A3	2002	訪問型独自サービスⅠ/2 2割負担	事業対象者・要支援1・2（週1回程度）（2割負担） ※週1回程度のプランの者が月5回以上利用した場合	1,176	
A3	2003	訪問型独自サービスⅠ/2 3割負担	事業対象者・要支援1・2（週1回程度）（3割負担） ※週1回程度のプランの者が月5回以上利用した場合	1,176	
イ 訪問型サービス費（独自）（Ⅰ）					
A3	2101	訪問型独自サービスⅠ/2・日割 1割負担	事業対象者・要支援1・2（週1回程度）（1割負担） ※週1回程度のプランの者が月5回以上利用した場合（日割）	39	1日につき
A3	2102	訪問型独自サービスⅠ/2・日割 2割負担	事業対象者・要支援1・2（週1回程度）（2割負担） ※週1回程度のプランの者が月5回以上利用した場合（日割）	39	
A3	2103	訪問型独自サービスⅠ/2・日割 3割負担	事業対象者・要支援1・2（週1回程度）（3割負担） ※週1回程度のプランの者が月5回以上利用した場合（日割）	39	
A3	2201	訪問型独自サービスⅡ/2 1割負担	事業対象者・要支援1・2（週2回程度）（1割負担） ※週2回程度のプランの者が月10回以上利用した場合	2,349	1月につき
A3	2202	訪問型独自サービスⅡ/2 2割負担	事業対象者・要支援1・2（週2回程度）（2割負担） ※週2回程度のプランの者が月10回以上利用した場合	2,349	
A3	2203	訪問型独自サービスⅡ/2 3割負担	事業対象者・要支援1・2（週2回程度）（3割負担） ※週2回程度のプランの者が月10回以上利用した場合	2,349	
ロ 訪問型サービス費（独自）（Ⅱ）					
A3	2301	訪問型独自サービスⅡ/2・日割 1割負担	事業対象者・要支援1・2（週2回程度）（1割負担） ※週2回程度のプランの者が月10回以上利用した場合（日割）	77	1日につき
A3	2302	訪問型独自サービスⅡ/2・日割 2割負担	事業対象者・要支援1・2（週2回程度）（2割負担） ※週2回程度のプランの者が月10回以上利用した場合（日割）	77	
A3	2303	訪問型独自サービスⅡ/2・日割 3割負担	事業対象者・要支援1・2（週2回程度）（3割負担） ※週2回程度のプランの者が月10回以上利用した場合（日割）	77	
A3	2401	訪問型独自サービスⅢ/2 1割負担	要支援2（週2回を超える程度）（1割負担） ※週2回を超える程度のプランの者が月15回以上利用した場合	3,727	1月につき
A3	2402	訪問型独自サービスⅢ/2 2割負担	要支援2（週2回を超える程度）（2割負担） ※週2回を超える程度のプランの者が月15回以上利用した場合	3,727	
A3	2403	訪問型独自サービスⅢ/2 3割負担	要支援2（週2回を超える程度）（3割負担） ※週2回を超える程度のプランの者が月15回以上利用した場合	3,727	
ハ 訪問型サービス費（独自）（Ⅲ）					
A3	2501	訪問型独自サービスⅢ/2・日割 1割負担	要支援2（週2回を超える程度）（1割負担） ※週2回を超える程度のプランの者が月15回以上利用した場合（日割）	123	1日につき
A3	2502	訪問型独自サービスⅢ/2・日割 2割負担	要支援2（週2回を超える程度）（2割負担） ※週2回を超える程度のプランの者が月15回以上利用した場合（日割）	123	
A3	2503	訪問型独自サービスⅢ/2・日割 3割負担	要支援2（週2回を超える程度）（3割負担） ※週2回を超える程度のプランの者が月15回以上利用した場合（日割）	123	

A3	2601	訪問型独自サービスⅣ/2 1割負担	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割負担) ※月4回までの利用	261	1回につき
A3	2602	訪問型独自サービスⅣ/2 2割負担		事業対象者・要支援1・2(週1回程度)(2割負担) ※月4回までの利用	261	
A3	2603	訪問型独自サービスⅣ/2 3割負担		事業対象者・要支援1・2(週1回程度)(3割負担) ※月4回までの利用	261	
A3	2701	訪問型独自サービスⅤ/2 1割負担	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割負担) ※月9回までの利用	261	
A3	2702	訪問型独自サービスⅤ/2 2割負担		事業対象者・要支援1・2(週2回程度)(2割負担) ※月9回までの利用	261	
A3	2703	訪問型独自サービスⅤ/2 3割負担		事業対象者・要支援1・2(週2回程度)(3割負担) ※月9回までの利用	261	
A3	2801	訪問型独自サービスⅥ/2 1割負担	ヘ 訪問型サービス費(独自)(Ⅵ)	要支援2(週2回を超える程度)(1割負担) ※月14回までの利用	261	
A3	2802	訪問型独自サービスⅥ/2 2割負担		要支援2(週2回を超える程度)(2割負担) ※月14回までの利用	261	
A3	2803	訪問型独自サービスⅥ/2 3割負担		要支援2(週2回を超える程度)(3割負担) ※月14回までの利用	261	
A3	1803	訪問型独自サービス初回加算/2 1割負担	ヲ 初回加算	200単位加算(1割負担)	200	1月につき
A3	1804	訪問型独自サービス初回加算/2 2割負担	ヰ 初回加算	200単位加算(2割負担)	200	
A3	1805	訪問型独自サービス初回加算/2 3割負担	夕 初回加算	200単位加算(3割負担)	200	

**2022年10月提供分からの
訪問型サービスA（研修修了者）**

訪問型サービスA（基準緩和型・緩和した基準によるサービス）サービスコード表（**研修修了者**）

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				
A3	3001	訪問型独自サービスⅠ/3 1割負担	事業対象者・要支援1・2（週1回程度）（1割負担） ※週1回程度のプランの者が月5回以上利用した場合	1,176	1月につき
A3	3002	訪問型独自サービスⅠ/3 2割負担	事業対象者・要支援1・2（週1回程度）（2割負担） ※週1回程度のプランの者が月5回以上利用した場合	1,176	
A3	3003	訪問型独自サービスⅠ/3 3割負担	事業対象者・要支援1・2（週1回程度）（3割負担） ※週1回程度のプランの者が月5回以上利用した場合	1,176	
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割負担） ※週1回程度のプランの者が月5回以上利用した場合（日割）	39	1日につき
			事業対象者・要支援1・2（週1回程度）（2割負担） ※週1回程度のプランの者が月5回以上利用した場合（日割）	39	
			事業対象者・要支援1・2（週1回程度）（3割負担） ※週1回程度のプランの者が月5回以上利用した場合（日割）	39	
A3	3201	訪問型独自サービスⅡ/3 1割負担	事業対象者・要支援1・2（週2回程度）（1割負担） ※週2回程度のプランの者が月10回以上利用した場合	2,349	1月につき
A3	3202	訪問型独自サービスⅡ/3 2割負担	事業対象者・要支援1・2（週2回程度）（2割負担） ※週2回程度のプランの者が月10回以上利用した場合	2,349	
A3	3203	訪問型独自サービスⅡ/3 3割負担	事業対象者・要支援1・2（週2回程度）（3割負担） ※週2回程度のプランの者が月10回以上利用した場合	2,349	
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）（1割負担） ※週2回程度のプランの者が月10回以上利用した場合（日割）	77	1日につき
			事業対象者・要支援1・2（週2回程度）（2割負担） ※週2回程度のプランの者が月10回以上利用した場合（日割）	77	
			事業対象者・要支援1・2（週2回程度）（3割負担） ※週2回程度のプランの者が月10回以上利用した場合（日割）	77	
A3	3401	訪問型独自サービスⅢ/3 1割負担	要支援2（週2回を超える程度）（1割負担） ※週2回を超える程度のプランの者が月15回以上利用した場合	3,727	1月につき
A3	3402	訪問型独自サービスⅢ/3 2割負担	要支援2（週2回を超える程度）（2割負担） ※週2回を超える程度のプランの者が月15回以上利用した場合	3,727	
A3	3403	訪問型独自サービスⅢ/3 3割負担	要支援2（週2回を超える程度）（3割負担） ※週2回を超える程度のプランの者が月15回以上利用した場合	3,727	
ハ 訪問型サービス費（独自）（Ⅲ）			要支援2（週2回を超える程度）（1割負担） ※週2回を超える程度のプランの者が月15回以上利用した場合（日割）	123	1日につき
			要支援2（週2回を超える程度）（2割負担） ※週2回を超える程度のプランの者が月15回以上利用した場合（日割）	123	
			要支援2（週2回を超える程度）（3割負担） ※週2回を超える程度のプランの者が月15回以上利用した場合（日割）	123	

A3	3601	訪問型独自サービスⅣ/3 1割負担	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割負担） ※月4回までの利用	238	1回につき
A3	3602	訪問型独自サービスⅣ/3 2割負担		事業対象者・要支援1・2（週1回程度）（2割負担） ※月4回までの利用	238	
A3	3603	訪問型独自サービスⅣ/3 3割負担		事業対象者・要支援1・2（週1回程度）（3割負担） ※月4回までの利用	238	
A3	3701	訪問型独自サービスⅤ/3 1割負担	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割負担） ※月9回までの利用	238	
A3	3702	訪問型独自サービスⅤ/3 2割負担		事業対象者・要支援1・2（週2回程度）（2割負担） ※月9回までの利用	238	
A3	3703	訪問型独自サービスⅤ/3 3割負担		事業対象者・要支援1・2（週2回程度）（3割負担） ※月9回までの利用	238	
A3	3801	訪問型独自サービスⅥ/3 1割負担	ヘ 訪問型サービス費（独自）（Ⅵ）	要支援2（週2回を超える程度）（1割負担） ※月14回までの利用	238	
A3	3802	訪問型独自サービスⅥ/3 2割負担		要支援2（週2回を超える程度）（2割負担） ※月14回までの利用	238	
A3	3803	訪問型独自サービスⅥ/3 3割負担		要支援2（週2回を超える程度）（3割負担） ※月14回までの利用	238	
A3	1903	訪問型独自サービス初回加算/3 1割負担	ヲ 初回加算	200単位加算（1割負担）	200	1月につき
A3	1904	訪問型独自サービス初回加算/3 2割負担	ヅ 初回加算	200単位加算（2割負担）	200	
A3	1905	訪問型独自サービス初回加算/3 3割負担	タ 初回加算	200単位加算（3割負担）	200	

**2022年10月提供分からの
旧介護予防通所介護相当サービス**

2 通所型サービス（独自）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1	イ 通所型サービス費 (独自)	事業対象者・要支援1	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		事業対象者・要支援2	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	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	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	1月につき
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	通所型独自生活向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	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	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	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	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	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	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Ⅰ1	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	5007	通所型独自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	通所型独自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	リ 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	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)	事業対象者・要支援1	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	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	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	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	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	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	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	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	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	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体制加算	ワ 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	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		
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	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		
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	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	1672単位	定員超過の場合 ×70%	1,170	1月につき
A6	8002	通所型独自サービス1・定超 日割			55単位		39	1日につき
A6	8011	通所型独自サービス2・定超		事業対象者・要支援2	3428単位		2,400	1月につき
A6	8012	通所型独自サービス2・定超 日割			113単位		79	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	1672単位	看護・介護職員 が欠員の場合 ×70%	1,170	1月につき
A6	9002	通所型独自サービス1・人欠 日割			55単位		39	1日につき
A6	9011	通所型独自サービス2・人欠		事業対象者・要支援2	3428単位		2,400	1月につき
A6	9012	通所型独自サービス2・人欠 日割			113単位		79	1日につき