

# ①訪問型サービス 従前相当・独自

(三木市)

【色分けルール】  
水色→変更・新設  
灰色→廃止

\*ケアミーティングで従前相当利用の決定があった人のみ利用可

サービスコード		サービス内容略称	算定項目		単位数	算定単位
種類	項目					
A2	1111	訪問型サービス11	1週に1回程度		1,176	1月につき
A2	2111	訪問型サービス11日割	1176単位	日割の場合	39	1日につき
A2	1211	訪問型サービス12	1週に2回程度		2,349	1月につき
A2	2211	訪問型サービス12日割	2349単位	日割の場合	77	1日につき
A2	1321	訪問型サービス13	1週に3回程度		3,727	1月につき
A2	2321	訪問型サービス13日割	3727単位	日割の場合	123	1日につき
A2	C211	訪問型高齢者虐待防止未実施減算11	1週に1回程度 12単位減算		-12	1月につき
A2	C220	訪問型高齢者虐待防止未実施減算11日割	1単位減算	日割の場合	-1	1日につき
A2	C212	訪問型高齢者虐待防止未実施減算12	1週に2回程度 23単位減算		-23	1月につき
A2	C213	訪問型高齢者虐待防止未実施減算12日割	1単位減算	日割の場合	-1	1日につき
A2	C214	訪問型高齢者虐待防止未実施減算13	1週に3回程度 37単位減算		-37	1月につき
A2	C215	訪問型高齢者虐待防止未実施減算13日割	1単位減算	日割の場合	-1	1日につき
A2	D211	訪問型業務継続計画未策定減算11	1週に1回程度 12単位減算		-12	1月につき
A2	D220	訪問型業務継続計画未策定減算11日割	1単位減算	日割の場合	-1	1日につき
A2	D212	訪問型業務継続計画未策定減算12	1週に2回程度 23単位減算		-23	1月につき
A2	D213	訪問型業務継続計画未策定減算12日割	1単位減算	日割の場合	-1	1日につき
A2	D214	訪問型業務継続計画未策定減算13	1週に3回程度 37単位減算		-37	1月につき
A2	D215	訪問型業務継続計画未策定減算13日割	1単位減算	日割の場合	-1	1日につき
A2	6001	訪問型サービス同一建物減算1	事業所と同一建物の利用者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%の減算		1月につき
A2	6003	訪問型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%の減算		
A2	6002	訪問型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%の減算		
A2	4001	訪問型サービス初回加算			200	1月につき
A2	4003	訪問型サービス生活機能向上連携加算Ⅰ			100	
A2	4002	訪問型サービス生活機能向上連携加算Ⅱ			200	
A2	6102	訪問型口腔連携強化加算			50	1回につき
A2	6269	訪問型サービス処遇改善加算Ⅰ1	介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)イ	所定単位数の270/1000加算		1月につき
A2	6183	訪問型サービス処遇改善加算Ⅰ2	介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)ロ	所定単位数の287/1000加算		
A2	6270	訪問型サービス処遇改善加算Ⅱ1	介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)イ	所定単位数の249/1000加算		
A2	6184	訪問型サービス処遇改善加算Ⅱ2	介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)ロ	所定単位数の266/1000加算		
A2	6271	訪問型サービス処遇改善加算Ⅲ	介護職員等処遇改善加算(Ⅲ)	所定単位数の207/1000加算		
A2	6380	訪問型サービス処遇改善加算Ⅳ	介護職員等処遇改善加算(Ⅳ)	所定単位数の170/1000加算		

## ②訪問型サービス 基準緩和・独自 サービス提供責任者型

(三木市)

<p><b>【ご注意ください 訪問型サービス基準緩和(A3)を利用する場合】</b>                  ⇨負担割合によってサービスコードが異なります。(初回加算も同様)</p> <p>⇨原則 要支援1の方は週に1回、要支援2の方は週に2回までのサービス利用です。                  要支援1の方で週2回、要支援2の方で週に3回の緩和型サービス利用を希望の場合、                  ケアミーティングで協議が必要です。</p> <p>※注釈 (同一1)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                  (同一2)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                  (同一3)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</p>
---

### ●訪問型サービス 基準緩和 サービス提供責任者型 【給付率9割 本人1割負担】

サービスコード	サービス内容略称	算定項目	単位数	算定単位
種類	項目			
A3	1001 訪問型サービスⅠ／2	週1回	1,047	1月につき
A3	1002 訪問型サービスⅠ／2・同一1		942	
A3	1003 訪問型サービスⅠ／2・同一2		890	
A3	1004 訪問型サービスⅠ／2・同一3		921	
A3	1011 訪問型サービスⅠ／2日割		35	1日につき
A3	1012 訪問型サービスⅠ／2日割・同一1		32	
A3	1013 訪問型サービスⅠ／2日割・同一2		30	
A3	1014 訪問型サービスⅠ／2日割・同一3		31	
A3	1021 訪問型サービスⅡ／2	週2回	2,092	1月につき
A3	1022 訪問型サービスⅡ／2・同一1		1,883	
A3	1023 訪問型サービスⅡ／2・同一2		1,778	
A3	1024 訪問型サービスⅡ／2・同一3		1,841	
A3	1031 訪問型サービスⅡ／2日割		69	1日につき
A3	1032 訪問型サービスⅡ／2日割・同一1		62	
A3	1033 訪問型サービスⅡ／2日割・同一2		59	
A3	1034 訪問型サービスⅡ／2日割・同一3		61	
A3	1041 訪問型サービスⅢ／2	週3回	3,139	1月につき
A3	1042 訪問型サービスⅢ／2・同一1		2,825	
A3	1043 訪問型サービスⅢ／2・同一2		2,668	
A3	1044 訪問型サービスⅢ／2・同一3		2,762	
A3	1051 訪問型サービスⅢ／2日割		104	1日につき
A3	1052 訪問型サービスⅢ／2日割・同一1		94	
A3	1053 訪問型サービスⅢ／2日割・同一2		88	
A3	1054 訪問型サービスⅢ／2日割・同一3		92	
A3	1400 訪問型サービス初回加算／2	サービス提供責任者型初回加算	200	1月につき

●訪問型サービス 基準緩和 サービス提供責任者型 【給付率8割 本人2割負担】

(三木市)

サービスコード		サービス内容略称	算定項目	単位数	算定単位			
種類	項目							
A3	1061	訪問型サービスⅠ／2(0.8)	週1回	要支援1・2・事業対象者	1月につき			
A3	1062	訪問型サービスⅠ／2・同一1(0.8)						
A3	1841	訪問型サービスⅠ／2・同一2(0.8)						
A3	1842	訪問型サービスⅠ／2・同一3(0.8)						
A3	1071	訪問型サービスⅠ／2日割(0.8)			1日につき			
A3	1072	訪問型サービスⅠ／2日割・同一1(0.8)						
A3	1843	訪問型サービスⅠ／2日割・同一2(0.8)						
A3	1844	訪問型サービスⅠ／2日割・同一3(0.8)						
A3	1081	訪問型サービスⅡ／2(0.8)			週2回	要支援1・2	1月につき	
A3	1082	訪問型サービスⅡ／2・同一1(0.8)						
A3	1845	訪問型サービスⅡ／2・同一2(0.8)						
A3	1846	訪問型サービスⅡ／2・同一3(0.8)						
A3	1091	訪問型サービスⅡ／2日割(0.8)	1日につき					
A3	1092	訪問型サービスⅡ／2日割・同一1(0.8)						
A3	1847	訪問型サービスⅡ／2日割・同一2(0.8)						
A3	1848	訪問型サービスⅡ／2日割・同一3(0.8)						
A3	1101	訪問型サービスⅢ／2(0.8)		週3回			要支援2	1月につき
A3	1102	訪問型サービスⅢ／2・同一1(0.8)						
A3	1849	訪問型サービスⅢ／2・同一2(0.8)						
A3	1850	訪問型サービスⅢ／2・同一3(0.8)						
A3	1111	訪問型サービスⅢ／2日割(0.8)	1日につき					
A3	1112	訪問型サービスⅢ／2日割・同一1(0.8)						
A3	1851	訪問型サービスⅢ／2日割・同一2(0.8)						
A3	1852	訪問型サービスⅢ／2日割・同一3(0.8)						
A3	1401	訪問型サービス初回加算／2(0.8)			サービス提供責任者型初回加算	200		1月につき

●訪問型サービス 基準緩和 サービス提供責任者型 【給付率7割 本人3割負担】

サービスコード		サービス内容略称	算定項目	単位数	算定単位			
種類	項目							
A3	1063	訪問型サービスⅠ／2(0.7)	週1回	要支援1・2・事業対象者	1月につき			
A3	1064	訪問型サービスⅠ／2・同一1(0.7)						
A3	1853	訪問型サービスⅠ／2・同一2(0.7)						
A3	1854	訪問型サービスⅠ／2・同一3(0.7)						
A3	1073	訪問型サービスⅠ／2日割(0.7)			1日につき			
A3	1074	訪問型サービスⅠ／2日割・同一1(0.7)						
A3	1855	訪問型サービスⅠ／2日割・同一2(0.7)						
A3	1856	訪問型サービスⅠ／2日割・同一3(0.7)						
A3	1083	訪問型サービスⅡ／2(0.7)			週2回	要支援1・2	1月につき	
A3	1084	訪問型サービスⅡ／2・同一1(0.7)						
A3	1857	訪問型サービスⅡ／2・同一2(0.7)						
A3	1858	訪問型サービスⅡ／2・同一3(0.7)						
A3	1093	訪問型サービスⅡ／2日割(0.7)	1日につき					
A3	1094	訪問型サービスⅡ／2日割・同一1(0.7)						
A3	1859	訪問型サービスⅡ／2日割・同一2(0.7)						
A3	1860	訪問型サービスⅡ／2日割・同一3(0.7)						
A3	1103	訪問型サービスⅢ／2(0.7)		週3回			要支援2	1月につき
A3	1104	訪問型サービスⅢ／2・同一1(0.7)						
A3	1861	訪問型サービスⅢ／2・同一2(0.7)						
A3	1862	訪問型サービスⅢ／2・同一3(0.7)						
A3	1113	訪問型サービスⅢ／2日割(0.7)	1日につき					
A3	1114	訪問型サービスⅢ／2日割・同一1(0.7)						
A3	1863	訪問型サービスⅢ／2日割・同一2(0.7)						
A3	1864	訪問型サービスⅢ／2日割・同一3(0.7)						
A3	1402	訪問型サービス初回加算／2(0.7)			サービス提供責任者型初回加算	200		1月につき

### ③訪問型サービス 基準緩和・独自 訪問事業責任者型

(三木市)

#### ●訪問型サービス 基準緩和 訪問事業責任者型 【給付率9割 本人1割負担】

サービスコード		サービス内容略称	算定項目	単位数	算定単位	
種類	項目					
A3	1211	訪問型サービスⅠ／3	週1回 要支援1・2・事業対象者	926	1月につき	
A3	1212	訪問型サービスⅠ／3・同一1		833		
A3	1865	訪問型サービスⅠ／3・同一2		787		
A3	1866	訪問型サービスⅠ／3・同一3		815		
A3	1221	訪問型サービスⅠ／3日割		31	1日につき	
A3	1222	訪問型サービスⅠ／3日割・同一1		28		
A3	1867	訪問型サービスⅠ／3日割・同一2		26		
A3	1868	訪問型サービスⅠ／3日割・同一3		27		
A3	1231	訪問型サービスⅡ／3		週2回 要支援1・2	1,852	1月につき
A3	1232	訪問型サービスⅡ／3・同一1			1,667	
A3	1869	訪問型サービスⅡ／3・同一2	1,574			
A3	1870	訪問型サービスⅡ／3・同一3	1,630			
A3	1241	訪問型サービスⅡ／3日割	61		1日につき	
A3	1242	訪問型サービスⅡ／3日割・同一1	55			
A3	1871	訪問型サービスⅡ／3日割・同一2	52			
A3	1872	訪問型サービスⅡ／3日割・同一3	54			
A3	1251	訪問型サービスⅢ／3	週3回 要支援2		2,777	1月につき
A3	1252	訪問型サービスⅢ／3・同一1			2,499	
A3	1873	訪問型サービスⅢ／3・同一2		2,360		
A3	1874	訪問型サービスⅢ／3・同一3		2,444		
A3	1261	訪問型サービスⅢ／3日割		92	1日につき	
A3	1262	訪問型サービスⅢ／3日割・同一1		83		
A3	1875	訪問型サービスⅢ／3日割・同一2		78		
A3	1876	訪問型サービスⅢ／3日割・同一3		81		
A3	1500	訪問型サービス初回加算／3		訪問事業責任者型初回加算	200	1月につき

#### ●訪問型サービス 基準緩和 訪問事業責任者型 【給付率8割 本人2割負担】

サービスコード		サービス内容略称	算定項目	単位数	算定単位	
種類	項目					
A3	1271	訪問型サービスⅠ／3(0.8)	週1回 要支援1・2・事業対象者	926	1月につき	
A3	1272	訪問型サービスⅠ／3・同一1(0.8)		833		
A3	1877	訪問型サービスⅠ／3・同一2(0.8)		787		
A3	1878	訪問型サービスⅠ／3・同一3(0.8)		815		
A3	1281	訪問型サービスⅠ／3日割(0.8)		31	1日につき	
A3	1282	訪問型サービスⅠ／3日割・同一1(0.8)		28		
A3	1879	訪問型サービスⅠ／3日割・同一2(0.8)		26		
A3	1880	訪問型サービスⅠ／3日割・同一3(0.8)		27		
A3	1291	訪問型サービスⅡ／3(0.8)		週2回 要支援1・2	1,852	1月につき
A3	1292	訪問型サービスⅡ／3・同一1(0.8)			1,667	
A3	1881	訪問型サービスⅡ／3・同一2(0.8)	1,574			
A3	1882	訪問型サービスⅡ／3・同一3(0.8)	1,630			
A3	1301	訪問型サービスⅡ／3日割(0.8)	61		1日につき	
A3	1302	訪問型サービスⅡ／3日割・同一1(0.8)	55			
A3	1883	訪問型サービスⅡ／3日割・同一2(0.8)	52			
A3	1884	訪問型サービスⅡ／3日割・同一3(0.8)	54			
A3	1311	訪問型サービスⅢ／3(0.8)	週3回 要支援2		2,777	1月につき
A3	1312	訪問型サービスⅢ／3・同一1(0.8)			2,499	
A3	1885	訪問型サービスⅢ／3・同一2(0.8)		2,360		
A3	1886	訪問型サービスⅢ／3・同一3(0.8)		2,444		
A3	1321	訪問型サービスⅢ／3日割(0.8)		92	1日につき	
A3	1322	訪問型サービスⅢ／3日割・同一1(0.8)		83		
A3	1887	訪問型サービスⅢ／3日割・同一2(0.8)		78		
A3	1888	訪問型サービスⅢ／3日割・同一3(0.8)		81		
A3	1501	訪問型サービス初回加算／3(0.8)		訪問事業責任者型初回加算	200	1月につき

●訪問型サービス 基準緩和 訪問事業責任者型 【給付率7割 本人3割負担】

(三木市)

サービスコード		サービス内容略称	算定項目		単位数	算定単位
種類	項目					
A3	1273	訪問型サービスⅠ／3(0.7)	週1回	要支援1・2・事業対象者	926	1月につき
A3	1274	訪問型サービスⅠ／3・同一1(0.7)			833	
A3	1889	訪問型サービスⅠ／3・同一2(0.7)			787	
A3	1890	訪問型サービスⅠ／3・同一3(0.7)			815	
A3	1283	訪問型サービスⅠ／3日割(0.7)			31	1日につき
A3	1284	訪問型サービスⅠ／3日割・同一1(0.7)			28	
A3	1891	訪問型サービスⅠ／3日割・同一2(0.7)			26	
A3	1892	訪問型サービスⅠ／3日割・同一3(0.7)			27	
A3	1293	訪問型サービスⅡ／3(0.7)	週2回	要支援1・2	1,852	1月につき
A3	1294	訪問型サービスⅡ／3・同一1(0.7)			1,667	
A3	1893	訪問型サービスⅡ／3・同一2(0.7)			1,574	
A3	1894	訪問型サービスⅡ／3・同一3(0.7)			1,630	
A3	1303	訪問型サービスⅡ／3日割(0.7)			61	1日につき
A3	1304	訪問型サービスⅡ／3日割・同一1(0.7)			55	
A3	1895	訪問型サービスⅡ／3日割・同一2(0.7)			52	
A3	1896	訪問型サービスⅡ／3日割・同一3(0.7)			54	
A3	1313	訪問型サービスⅢ／3(0.7)	週3回	要支援2	2,777	1月につき
A3	1314	訪問型サービスⅢ／3・同一1(0.7)			2,499	
A3	1897	訪問型サービスⅢ／3・同一2(0.7)			2,360	
A3	1898	訪問型サービスⅢ／3・同一3(0.7)			2,444	
A3	1323	訪問型サービスⅢ／3日割(0.7)			92	1日につき
A3	1324	訪問型サービスⅢ／3日割・同一1(0.7)			83	
A3	1899	訪問型サービスⅢ／3日割・同一2(0.7)			78	
A3	1900	訪問型サービスⅢ／3日割・同一3(0.7)			81	
A3	1502	訪問型サービス初回加算／3(0.7)	訪問事業責任者型初回加算		200	1月につき

# ④通所型サービス 従前相当・独自

(三木市)

【色分けルール】  
水色→変更・新設  
灰色→廃止

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	要支援1		1,798	1月につき
A6	1112	通所型独自サービス11日割	1798単位	日割の場合	59	1日につき
A6	1121	通所型独自サービス12	要支援2		3,621	1月につき
A6	1122	通所型独自サービス12日割	3621単位	日割の場合	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	要支援1		-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	18単位減算	日割の場合	-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		-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	36単位減算	日割の場合	-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	要支援1		-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	18単位減算	日割の場合	-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		-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	36単位減算	日割の場合	-1	1日につき
A6	4001	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅰ			100	1月につき
A6	4002	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ			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		6月に1回を限度	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		6月に1回を限度	5	1回につき
A6	6116	通所型独自サービス栄養アセスメント加算			50	
A6	5003	通所型独自サービス栄養改善加算			200	1月につき
A6	5004	通所型独自サービス口腔機能向上加算Ⅰ			150	
A6	5011	通所型独自サービス口腔機能向上加算Ⅱ			160	
A6	5010	通所型独自生活上グループ活動加算			100	1月につき
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	片道につき
A6	6011	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ1	要支援1		88	
A6	6012	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ2	要支援2		176	
A6	6107	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ1	要支援1		72	
A6	6108	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ2	要支援2		144	
A6	6103	通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ1	要支援1		24	
A6	6104	通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ2	要支援2		48	
A6	6105	通所型独自サービス同一建物減算1	要支援1		-376	
A6	6106	通所型独自サービス同一建物減算2	要支援2		-752	
A6	6109	通所型独自サービス若年性認知症受入加算			240	
A6	6310	一体的サービス提供加算			480	
A6	6311	通所型独自サービス科学的介護推進体制加算			40	
A6	6100	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ11	利用定員が19人以上 介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)イ	所定単位数の111/1000加算		1月につき
A6	6183	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ21	利用定員が19人以上 介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)ロ	所定単位数の120/1000加算		
A6	6110	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ11	利用定員が19人以上 介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)イ	所定単位数の109/1000加算		
A6	6184	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ21	利用定員が19人以上 介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)ロ	所定単位数の118/1000加算		
A6	6111	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ1	利用定員が19人以上 介護職員等処遇改善加算(Ⅲ)	所定単位数の99/1000加算		
A6	6380	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ1	利用定員が19人以上 介護職員等処遇改善加算(Ⅳ)	所定単位数の83/1000加算		
A6	6185	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ12	利用定員が19人未満 介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)イ	所定単位数の117/1000加算		
A6	6186	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ22	利用定員が19人未満 介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)ロ	所定単位数の127/1000加算		
A6	6187	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ12	利用定員が19人未満 介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)イ	所定単位数の115/1000加算		
A6	6188	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ22	利用定員が19人未満 介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)ロ	所定単位数の125/1000加算		
A6	6189	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ2	利用定員が19人未満 介護職員等処遇改善加算(Ⅲ)	所定単位数の105/1000加算		
A6	6190	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ2	利用定員が19人未満 介護職員等処遇改善加算(Ⅳ)	所定単位数の89/1000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	通所型サービス11・定超	要支援1	定員超過の場合 基本報酬×70%	1,259	1月につき
A6	8002	通所型サービス11日割・定超			41	1日につき
A6	8011	通所型サービス12・定超	要支援2		2,535	1月につき
A6	8012	通所型サービス12日割・定超			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	通所型サービス11・人欠	要支援1	看護・介護職員が欠員の場合 基本報酬×70%	1,259	1月につき
A6	9002	通所型サービス11日割・人欠			41	1日につき
A6	9011	通所型サービス12・人欠	要支援2		2,535	1月につき
A6	9012	通所型サービス12日割・人欠			83	1日につき