

**延岡市介護予防・日常生活支援総合事業費
単位数サービスコード表
(令和4年10月1日施行版)**

総合事業については、市町村によってサービスコード、基準等が異なります。

延岡市内の事業所が他市町村の被保険者(住所地特例対象者を除く。)に対してサービスを提供する場合は、当該市町村の基準等により当該市町村の設定するサービスコードを使用します。

逆に、延岡市外の事業所が延岡市の被保険者(住所地特例対象者を除く。)に対してサービスを提供する場合は、延岡市の基準等により、延岡市のサービスコードを使用します。

訪問型サービス

延岡市訪問介護相当サービス(独自)サービスコード表(サービス種類コード:A2)

延岡市訪問介護相当サービスの指定事業者が使用します。

通所型サービス

延岡市通所介護相当サービス(独自)サービスコード表(サービス種類コード:A6)

延岡市通所介護相当サービスの事業者が使用します。

介護予防ケアマネジメント

延岡市介護予防ケアマネジメント サービスコード表(サービス種類コード:AF)

【改正点】

- ・訪問型サービスに「訪問型独自サービスベースアップ等支援加算」を追加。
- ・通所型サービスに「通所型独自サービスベースアップ等支援加算」を追加。

1. 延岡市訪問介護相当サービス(独自)サービスコード表(令和4年10月1日提供分～)

延岡市訪問介護相当サービス指定事業者が使用します。

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					
A 2	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単位	1,176	1月につき
A 2	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単位	39	1日につき
A 2	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単位	2,349	1月につき
A 2	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単位	77	1日につき
A 2	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単位	3,727	1月につき
A 2	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) 123単位	123	1日につき
A 2	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) 268単位 ※1月の中で全部で4回まで	268	1月につき
A 2	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) 272単位 ※1月の中で全部で5回から8回まで	272	1月につき
A 2	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) 287単位 ※1月の中で全部で9回から12回まで	287	1月につき
A 2	1411	訪問型独自短時間サービス	ト 訪問型 サービス費 (独自) (短時間サービス)	事業対象者・要支援1・2 (20分未満) 167単位 ※1月につき22回まで	167	1月につき
A 2	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		所定単位数の 10% 減算	1月につき
A 2	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
A 2	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
A 2	8002	訪問型独自サービス特別地域加算回数			所定単位数の 15% 加算	1回につき
A 2	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
A 2	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
A 2	8102	訪問型独自サービス小規模事業所加算回数			所定単位数の 10% 加算	1回につき
A 2	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
A 2	8111	訪問型独自サービス中山間地域等提供加算日割			所定単位数の 5% 加算	1日につき
A 2	8112	訪問型独自サービス中山間地域等提供加算回数			所定単位数の 5% 加算	1回につき
A 2	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
A 2	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
A 2	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
A 2	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	
A 2	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	
A 2	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	
A 2	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	
A 2	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	
A 2	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	

2. 延岡市通所介護相当サービス(独自)サービスコード表(令和4年10月1日提供分～)

延岡市通所介護相当サービス指定事業者が使用します。

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						
A 6	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
A 6	1112	通所型独自サービス1 日割			55 単位	55	1日につき
A 6	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
A 6	1122	通所型独自サービス2 日割			113 単位	113	1日につき
A 6	1113	通所型独自サービス1 回数		事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで	384 単位	384	1回につき
A 6	1123	通所型独自サービス2 回数		事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で5回から8回まで	395 単位	395	1回につき
A 6	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
A 6	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
A 6	8112	通所型独自サービス中山間地域等加算回数		所定単位数の 5% 加算			1回につき
A 6	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
A 6	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	
A 6	5010	通所型独自サービス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	
A 6	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	
A 6	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	
A 6	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	
A 6	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	
A 6	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	
A 6	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	
A 6	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
A 6	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
A 6	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
A 6	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
A 6	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	
A 6	6011	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅰ1	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
A 6	6012	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅰ2			事業対象者・要支援2	176 単位加算	176
A 6	6107	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅱ1		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
A 6	6108	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅱ2			事業対象者・要支援2	144 単位加算	144
A 6	6103	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅲ1		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
A 6	6104	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅲ2			事業対象者・要支援2	48 単位加算	48
A 6	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
A 6	4002	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ1		②生活機能向上連携加算		200 単位加算	200
A 6	4003	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ2		②生活機能向上連携加算 運動器機能向上加算を算定している場合		100 単位加算	100
A 6	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
A 6	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
A 6	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
A 6	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	
A 6	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	
A 6	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	
A 6	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	
A 6	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	
A 6	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							
A 6	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	1,672 単位	定員超過の場合 ×70%	1,170	1月につき
A 6	8002	通所型独自サービス1 日割・定超			55 単位		55	1日につき
A 6	8011	通所型独自サービス2・定超		事業対象者・要支援2	3,428 単位		2,400	1月につき
A 6	8012	通所型独自サービス2 日割・定超			113 単位		79	1日につき
A 6	8003	通所型独自サービス1 回数・定超		事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで	384 単位		269	1回につき
A 6	8013	通所型独自サービス2 回数・定超		事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で5回から8回まで	395 単位		277	1回につき

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							
A 6	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	1,672単位	看護・介護職員 が欠員の場合 ×70%	1,170	1月につき
A 6	9002	通所型独自サービス1 日割・人欠		55単位			39	1日につき
A 6	9011	通所型独自サービス2・人欠		事業対象者・要支援2	3,428単位		2,400	1月につき
A 6	9012	通所型独自サービス2 日割・人欠		113単位			79	1日につき
A 6	9003	通所型独自サービス1 回数・人欠		事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで	384単位		269	1回につき
A 6	9013	通所型独自サービス2 回数・人欠		事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で5回から8回まで	395単位		277	

3. 延岡市介護予防ケアマネジメントサービスコード表(令和4年1月1日提供分～)

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							
AF	2111	介護予防ケアマネジメントA	イ 介護予防ケアマネジメントA費	事業対象者・要支援1・2	438単位	438	1月につき	
AF	2113	介護予防ケアマネジメントC	ロ 介護予防ケアマネジメントC費	事業対象者・要支援1・2 要介護1・2・3・4・5	438単位			
AF	4001	介護予防ケアマネジメント初回加算	ハ 初回加算	事業対象者・要支援1・2 要介護1・2・3・4・5	300単位加算			300
AF	6132	介護予防ケアマネジメント委託連携加算	ニ 委託連携加算	事業対象者・要支援1・2 要介護1・2・3・4・5	300単位加算			300
AF	7001	介護予防ケアマネジメント終了加算	ホ 終了加算	事業対象者・要支援1・2	500単位加算			500
AF	7002	介護予防ケアマネジメント短期集中予防加算	ヘ 短期集中予防加算	事業対象者・要支援1・2	500単位加算			500
AF	7003	介護予防ケアマネジメント社会参加加算	ト 社会参加加算	事業対象者・要支援1・2 要介護1・2・3・4・5	1,000単位加算			1,000

※介護給付のサービスを利用する場合は、介護予防支援費になりますので、「介護予防支援サービスコード」を使用します。