

**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**
(令和元年10月施行版)

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】

介護報酬改定に伴う単価の変更

訪問型及び通所型サービスに介護職員等特定処遇改善加算の追加

1. 延岡市訪問介護相当サービス(独自)サービスコード表(令和元 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) 1,172 単位 | | 1月につき | |
| A 2 | 1114 訪問型独自サービスⅠ・同一 | | 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% | 1,055 | | |
| 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 | 2114 訪問型独自サービスⅠ 日割・同一 | | 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 | |
| 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) 2,342 単位 | | 1月につき | |
| A 2 | 1214 訪問型独自サービスⅡ・同一 | | 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% | 2,108 | | |
| 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 | 2214 訪問型独自サービスⅡ 日割・同一 | | 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% | | 69 | |
| 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) 3,715 単位 | | 1月につき | |
| A 2 | 1324 訪問型独自サービスⅢ・同一 | | 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 | | |
| 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) 122 単位 | | 122 | 1日につき |
| A 2 | 2324 訪問型独自サービスⅢ 日割・同一 | | 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% | | 110 | |
| 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) 267 単位 | | 1回につき | |
| A 2 | 2414 訪問型独自サービスⅣ・同一 | | 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% | 240 | | |
| 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) 271 単位 | | | |
| A 2 | 2514 訪問型独自サービスⅤ・同一 | | 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% | 244 | | |
| 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) 286 単位 | | | |
| A 2 | 2624 訪問型独自サービスⅥ・同一 | | 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% | 257 | | |
| 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) 166 単位 | | | |
| A 2 | 1414 訪問型独自短時間サービス・同一 | | 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% | 149 | | |
| 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 | 1月につき | |
| 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 | 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 | | |
| A 2 | 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 | | |
| 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 | | |

2. 延岡市通所介護相当サービス(独自)サービスコード表

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 | 1,655 単位 | 1,655 | 1月につき | |
| A 6 | 1112 | 通所型独自サービス 1 日割 | | | | 54 単位 | 54 | 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 | | 3,393 単位 | 3,393 | 1月につき |
| A 6 | 1122 | 通所型独自サービス 2 日割 | | | | 112 単位 | 112 | 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 | 380 単位 | 380 | 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 | 391 単位 | 391 | |
| 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 | 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 | |
| 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 | | |
| 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 | 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 | | |
| A 6 | 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 | | |
| A 6 | 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 | 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 Ⅰ 2 | | | 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 Ⅰ 3 | | | 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 | ト 事業所評価加算 | | 120 単位加算 | 120 | | |
| A 6 | 6107 | 通所型独自サービス提供体制強化加算 Ⅰ 1 | チ 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)イ | 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 Ⅰ 2 | | | 事業対象者・要支援 2 | 144 単位加算 | 144 | |
| A 6 | 6101 | 通所型独自サービス提供体制強化加算 Ⅰ 2 1 | | ②サービス提供体制強化 加算(Ⅰ)ロ | 事業対象者・要支援1 | 48 単位加算 | 48 | |
| A 6 | 6102 | 通所型独自サービス提供体制強化加算 Ⅰ 2 2 | | | 事業対象者・要支援 2 | 96 単位加算 | 96 | |
| A 6 | 6103 | 通所型独自サービス提供体制強化加算 Ⅱ 1 | | ③サービス提供体制強化 加算(Ⅱ) | 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 Ⅱ 2 | | | 事業対象者・要支援 2 | 48 単位加算 | 48 | |
| A 6 | 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 | |
| A 6 | 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 単位加算 | 100 | |
| A 6 | 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 | 1回につき | |
| A 6 | 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 | |
| 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 | 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 | | | |
| A 6 | 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 | | | |
| A 6 | 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 | | 1回につき | |
| 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 | | | |

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 | 1,655 単位 | 定員超過の場合 ×70% | 1,159 | 1月につき | |
| A 6 | 8002 | 通所型独自サービス 1 日割・定超 | | | | | | | 54 単位 |
| A 6 | 8011 | 通所型独自サービス 2・定超 | | 事業対象者・要支援 2 | | | 3,393 単位 | 2,375 | 1月につき |
| A 6 | 8012 | 通所型独自サービス 2 日割・定超 | | | | | 112 単位 | 78 | 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 | | 380 単位 | 266 | 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 | | 391 単位 | 274 | |

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 | 1,655 単位 | 看護・介護職員 が欠員の場合 ×70% | 1,159 | 1月につき | |
| A 6 | 9002 | 通所型独自サービス 1 日割・人欠 | | | | | | | 54 単位 |
| A 6 | 9011 | 通所型独自サービス 2・人欠 | | 事業対象者・要支援 2 | | | 3,393 単位 | 2,375 | 1月につき |
| A 6 | 9012 | 通所型独自サービス 2 日割・人欠 | | | | | 112 単位 | 78 | 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 | | 380 単位 | 266 | 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 | | 391 単位 | 274 | |

3. 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 | イ 介護予防ケアマネジメント費 | 事業対象者・要支援1・2 | 431単位 | 431 | 1月につき |
| AF | 4001 | 予防ケア初回加算 | ロ 初回加算 | 事業対象者・要支援1・2 | 300単位加算 | 300 | |
| AF | 6131 | 介護予防ケア小規模多機能連携加算 | ハ 介護予防小規模多機能形居宅介護事業所連携加算 | 事業対象者・要支援1・2 | 300単位加算 | 300 | |

※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。