

奈良市介護予防・日常生活支援総合事業
単位数サービスコード表
(令和4年10月施行版)

令和4年10月

1 介護予防訪問介護相当サービス(指定事業所)	1
2 訪問型サービスA	2
3 訪問型サービスC	3
4 介護予防通所介護相当サービス(指定事業所)	4
5 通所型サービスC	5

[脚注]

1. 単位数算定記号の説明

+〇〇単位	⇒	所定単位数 + 〇〇単位
-〇〇単位	⇒	所定単位数 - 〇〇単位
×〇〇%	⇒	所定単位数 × 〇〇/100
〇〇%加算	⇒	所定単位数 + 所定単位数 × 〇〇/100

1 介護予防訪問介護相当サービス（指定事業所）

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		事業対象者・要支援1・2(週1回程度)	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		事業対象者・要支援1・2(週2回程度)	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		事業対象者・要支援2(週2回を超える程度)	123	1日につき
A2	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	1回につき
A2	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	
A2	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	
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	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
A2	8100	訪問型独自サービス小規模事業所加算		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	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日につき
A2	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
A2	8110	訪問型独自サービス中山間地域等提供加算		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	8112	訪問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
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	
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	
A2	6269	訪問型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 訪問型サービスA(生活援助)

サービスコード		サービス名称	算定項目	合成 単位数	給付率	算定 単位
種類	項目					
A3	1111	訪問型サービスA(生活援助)Ⅰ－1	事業対象者・要支援1・2(週1 回程度)225単位 ※1月の中で5回まで	225	90%	1日につき
A3	1113	訪問型サービスA(生活援助)Ⅰ－1・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%	203		
A3	1121	訪問型サービスA(生活援助)Ⅰ－2	事業対象者・要支援1・2(週1 回程度)225単位 ※1月の中で5回まで	225	80%	1日につき
A3	1123	訪問型サービスA(生活援助)Ⅰ－2・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%	203		
A3	1131	訪問型サービスA(生活援助)Ⅰ－3	事業対象者・要支援1・2(週1 回程度)225単位 ※1月の中で5回まで	225	70%	1日につき
A3	1133	訪問型サービスA(生活援助)Ⅰ－3・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%	203		
A3	1211	訪問型サービスA(生活援助)Ⅱ－1	事業対象者・要支援1・2(週2 回程度)225単位 ※1月の中で10回まで	225	90%	1日につき
A3	1213	訪問型サービスA(生活援助)Ⅱ－1・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%	203		
A3	1221	訪問型サービスA(生活援助)Ⅱ－2	事業対象者・要支援1・2(週2 回程度)225単位 ※1月の中で10回まで	225	80%	1日につき
A3	1223	訪問型サービスA(生活援助)Ⅱ－2・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%	203		
A3	1231	訪問型サービスA(生活援助)Ⅱ－3	事業対象者・要支援1・2(週2 回程度)225単位 ※1月の中で10回まで	225	70%	1日につき
A3	1233	訪問型サービスA(生活援助)Ⅱ－3・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%	203		
A3	1311	訪問型サービスA(生活援助)Ⅲ－1	事業対象者・要支援1・2(週2 回を超える程度)225単位 ※1月の中で15回まで	225	90%	1日につき
A3	1313	訪問型サービスA(生活援助)Ⅲ－1・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%	203		
A3	1321	訪問型サービスA(生活援助)Ⅲ－2	事業対象者・要支援1・2(週2 回を超える程度)225単位 ※1月の中で15回まで	225	80%	1日につき
A3	1323	訪問型サービスA(生活援助)Ⅲ－2・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%	203		
A3	1331	訪問型サービスA(生活援助)Ⅲ－3	事業対象者・要支援1・2(週2 回を超える程度)225単位 ※1月の中で15回まで	225	70%	1日につき
A3	1333	訪問型サービスA(生活援助)Ⅲ－3・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%	203		
A3	1511	訪問型サービスA(生活援助)特別地域加算1	※1月の中で15回まで	所定単位数の 15% 加算	90%	1日につき
A3	1512	訪問型サービスA(生活援助)小規模事業所加算1	※1月の中で15回まで	所定単位数の 10% 加算		
A3	1513	訪問型サービスA(生活援助)中山間地域等加算1	※1月の中で15回まで	所定単位数の 5% 加算		
A3	1514	訪問型サービスA(生活援助)初回加算1		200 単位加算	200	1月につき
A3	1521	訪問型サービスA(生活援助)特別地域加算2	※1月の中で15回まで	所定単位数の 15% 加算	80%	1日につき
A3	1522	訪問型サービスA(生活援助)小規模事業所加算2	※1月の中で15回まで	所定単位数の 10% 加算	23	
A3	1523	訪問型サービスA(生活援助)中山間地域等加算2	※1月の中で15回まで	所定単位数の 5% 加算	11	
A3	1524	訪問型サービスA(生活援助)初回加算2		200 単位加算	200	1月につき
A3	1531	訪問型サービスA(生活援助)特別地域加算3	※1月の中で15回まで	所定単位数の 15% 加算	70%	1日につき
A3	1532	訪問型サービスA(生活援助)小規模事業所加算3	※1月の中で15回まで	所定単位数の 10% 加算	23	
A3	1533	訪問型サービスA(生活援助)中山間地域等加算3	※1月の中で15回まで	所定単位数の 5% 加算	11	
A3	1534	訪問型サービスA(生活援助)初回加算3		200 単位加算	200	1月につき
A3	1611	訪問型サービスA(生活援助)処遇改善加算Ⅰ－1	※1月の中で15回まで	(1)介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	所定単位数の 137/1000 加算	90%
A3	1612	訪問型サービスA(生活援助)処遇改善加算Ⅰ－2		(2)介護職員処遇改善加算(Ⅱ)	所定単位数の 100/1000 加算	
A3	1613	訪問型サービスA(生活援助)処遇改善加算Ⅲ－1		(3)介護職員処遇改善加算(Ⅲ)	所定単位数の 55/1000 加算	
A3	1616	訪問型サービスA(生活援助)特定処遇改善加算Ⅰ－1		(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	
A3	1617	訪問型サービスA(生活援助)特定処遇改善加算Ⅱ－1		(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	
A3	1618	訪問型サービスA(生活援助)ベースアップ等支援加算 1		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	80%
A3	1621	訪問型サービスA(生活援助)処遇改善加算Ⅰ－2	※1月の中で15回まで	(1)介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	所定単位数の 63/1000 加算	
A3	1622	訪問型サービスA(生活援助)処遇改善加算Ⅱ－2		(2)介護職員処遇改善加算(Ⅱ)	所定単位数の 42/1000 加算	
A3	1623	訪問型サービスA(生活援助)処遇改善加算Ⅲ－2		(3)介護職員処遇改善加算(Ⅲ)	所定単位数の 55/1000 加算	
A3	1626	訪問型サービスA(生活援助)特定処遇改善加算Ⅰ－2		(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	
A3	1627	訪問型サービスA(生活援助)特定処遇改善加算Ⅱ－2		(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	
A3	1628	訪問型サービスA(生活援助)ベースアップ等支援加算 2		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	70%
A3	1631	訪問型サービスA(生活援助)処遇改善加算Ⅰ－3	※1月の中で15回まで	(1)介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	所定単位数の 137/1000 加算	
A3	1632	訪問型サービスA(生活援助)処遇改善加算Ⅱ－3		(2)介護職員処遇改善加算(Ⅱ)	所定単位数の 100/1000 加算	
A3	1633	訪問型サービスA(生活援助)処遇改善加算Ⅲ－3		(3)介護職員処遇改善加算(Ⅲ)	所定単位数の 55/1000 加算	
A3	1636	訪問型サービスA(生活援助)特定処遇改善加算Ⅰ－3		(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	
A3	1637	訪問型サービスA(生活援助)特定処遇改善加算Ⅱ－3		(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	
A3	1638	訪問型サービスA(生活援助)ベースアップ等支援加算 3		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	5

※訪問型サービスAについては、利用者負担割合ごとに設定(給付率:90%、80%、70%)

A3については、率を規定するサービス(処遇改善加算、特定処遇改善加算、ベースアップ等支援加算、特加加算、同一建物減算)は設定できないため、合成単位数を記載

3 訪問型サービスC(短期集中)

サービスコード		サービス内容略称	算定項目		合成 単位数	給付率	算定 単位
種類	項目						
A3	1001	訪問型サービスC(短期集中)	事業対象者・要支援1・2 ※1月の中で4回まで	状態改善の達成を目指す期限(3ヶ月～6ヶ月)を明確に設定した上で、保健・医療等の専門職が、利用者の機能低下の状況に応じて、集中的に訪問型予防サービスを 提供するもの	603	100%	1日につき

4 介護予防通所介護相当サービス(指定事業所)

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	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
A6	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
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	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
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Ⅰ	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Ⅱ			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Ⅲ			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強化Ⅰ	ス 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強化Ⅱ			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強化ⅡⅠ		(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強化ⅡⅡ			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強化ⅢⅠ		(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強化ⅢⅡ			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		(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ⅡⅡ			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	通所型サービス特定処遇改善加算Ⅰ	コ 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 種類 項目	サービス内容略称	算定項目				合成 単位数	算定 単位
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	1,672 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日割・定超			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	3,428 単位		2,400	1月につき
A6 8012	通所型独自サービス2日割・定超			113 単位		79	1日につき
A6 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
A6 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	

看護・介護職員が欠員の場合

サービスコード 種類 項目	サービス内容略称	算定項目				合成 単位数	算定 単位
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	1,672 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日割・人欠			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	3,428 単位		2,400	1月につき
A6 9012	通所型独自サービス2日割・人欠			113 単位		79	1日につき
A6 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
A6 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	

5 通所型サービスC(短期集中)

サービスコード		サービス内容略称	算定項目		合成 単位数	給付率	算定 単位
種類	項目						
A7	1011	通所型サービスC(短期集中)(運動機能)(基本)	事業対象者・要支援1・2 ※1月の中で8回まで	状態改善の達成を目指す期限(3ヶ月～6ヶ月)を明確に設定した上で、保健・医療等の専門職が、利用者の機能低下(運動機能)の状況に応じて、集中的に通所型予防サービスを提供するもの	350	100%	1日につき
A7	1012	通所型サービスC(短期集中)(運動機能)(基本+送迎片道)	同上		375		
A7	1013	通所型サービスC(短期集中)(運動機能)(基本+送迎往復)	同上		400		
A7	1021	通所型サービスC(短期集中)(栄養改善)(基本)	事業対象者・要支援1・2 ※1月の中で3回まで	状態改善の達成を目指す期限(3ヶ月～6ヶ月)を明確に設定した上で、保健・医療等の専門職が、利用者の機能低下(栄養改善)の状況に応じて、集中的に通所型予防サービスを提供するもの	350	100%	1日につき
A7	1022	通所型サービスC(短期集中)(栄養改善)(基本+送迎片道)	同上		375		
A7	1023	通所型サービスC(短期集中)(栄養改善)(基本+送迎往復)	同上		400		
A7	1031	通所型サービスC(短期集中)(口腔機能)(基本)	事業対象者・要支援1・2 ※1月の中で3回まで	状態改善の達成を目指す期限(3ヶ月～6ヶ月)を明確に設定した上で、保健・医療等の専門職が、利用者の機能低下(口腔機能)の状況に応じて、集中的に通所型予防サービスを提供するもの	350	100%	1日につき
A7	1032	通所型サービスC(短期集中)(口腔機能)(基本+送迎片道)	同上		375		
A7	1033	通所型サービスC(短期集中)(口腔機能)(基本+送迎往復)	同上		400		