

1. A2 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<br>単位数                   | 算定<br>単位             |       |       |    |
|---------|------|-----------------------|-------------------------|--------------------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|----------------------|-------|-------|----|
| 種類      | 項目   |                       |                         |                                            |                             |                             |                      |       |       |    |
| A2      | 1111 | 訪問型独自サービス11           | イ 1週当たりの標準的な回数を定める場合    | 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11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12           |                         | 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12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13           |                         | 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13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21           | ロ 1月あたりの回数を定める場合        | (1)標準的な内容の指定相当 訪問型サービスである場合                |                             |                             | 287                  | 1回につき |       |    |
| A2      | 2511 | 訪問型独自サービス22           |                         | (2)生活援助が中心である場合                            | (一)所要時間20分以上45分未満の場合        |                             | 179                  |       |       |    |
| A2      | 2621 | 訪問型独自サービス23           |                         |                                            | (二)所要時間45分以上の場合             |                             | 220                  |       |       |    |
| A2      | 1411 | 訪問型独自短時間サービス          |                         | (3)短時間の身体介護が中心である場合                        |                             |                             | 163                  |       |       |    |
| A2      | C211 | 訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算11   | 高齢者虐待防止措置未実施減算          | イ 1週当たりの標準的な回数を定める場合                       | 事業対象者・要支援1・2(週1回程度)         |                             | -12                  | 1月につき |       |    |
| A2      | C220 | 訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算11日割 |                         |                                            | 事業対象者・要支援1・2(週1回程度)         |                             | -1                   | 1日につき |       |    |
| A2      | C212 | 訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算12   |                         |                                            | 事業対象者・要支援1・2(週2回程度)         |                             | -23                  | 1月につき |       |    |
| A2      | C213 | 訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算12日割 |                         |                                            | 事業対象者・要支援1・2(週2回程度)         |                             | -1                   | 1日につき |       |    |
| A2      | C214 | 訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算13   |                         |                                            | 事業対象者・要支援2(週2回を超える程度)       |                             | -37                  | 1月につき |       |    |
| A2      | C215 | 訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算13日割 |                         |                                            | 事業対象者・要支援2(週2回を超える程度)       |                             | -1                   | 1日につき |       |    |
| A2      | C216 | 訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算21   |                         | コ 1月あたりの回数を定める場合                           | (1)標準的な内容の指定相当 訪問型サービスである場合 |                             | -3                   | 1回につき |       |    |
| A2      | C217 | 訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算22   |                         |                                            | (2)生活援助が中心である場合             | (一)所要時間20分以上45分未満の場合        |                      |       | -2    |    |
| A2      | C218 | 訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算23   |                         |                                            |                             | (二)所要時間45分以上の場合             |                      |       | -2    |    |
| A2      | C219 | 訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算短時間  |                         |                                            | (3)短時間の身体介護が中心である場合         |                             | -2                   |       |       |    |
| A2      | D211 | 訪問型独自業務継続計画未策定減算11    |                         | 業務継続計画未策定減算                                | イ 1週当たりの標準的な回数を定める場合        | 事業対象者・要支援1・2(週1回程度)         |                      | -12   | 1月につき |    |
| A2      | D220 | 訪問型独自業務継続計画未策定減算11日割  |                         |                                            |                             | 事業対象者・要支援1・2(週1回程度)         |                      | -1    | 1日につき |    |
| A2      | D212 | 訪問型独自業務継続計画未策定減算12    |                         |                                            |                             | 事業対象者・要支援1・2(週2回程度)         |                      | -23   | 1月につき |    |
| A2      | D213 | 訪問型独自業務継続計画未策定減算12日割  |                         |                                            |                             | 事業対象者・要支援1・2(週2回程度)         |                      | -1    | 1日につき |    |
| A2      | D214 | 訪問型独自業務継続計画未策定減算13    |                         |                                            |                             | 事業対象者・要支援2(週2回を超える程度)       |                      | -37   | 1月につき |    |
| A2      | D215 | 訪問型独自業務継続計画未策定減算13日割  |                         |                                            |                             | 事業対象者・要支援2(週2回を超える程度)       |                      | -1    | 1日につき |    |
| A2      | D216 | 訪問型独自業務継続計画未策定減算21    |                         |                                            | コ 1月あたりの回数を定める場合            | (1)標準的な内容の指定相当 訪問型サービスである場合 |                      | -3    | 1回につき |    |
| A2      | D217 | 訪問型独自業務継続計画未策定減算22    |                         |                                            |                             | (2)生活援助が中心である場合             | (一)所要時間20分以上45分未満の場合 |       |       | -2 |
| A2      | D218 | 訪問型独自業務継続計画未策定減算23    |                         |                                            |                             |                             | (二)所要時間45分以上の場合      |       |       | -2 |
| A2      | D219 | 訪問型独自業務継続計画未策定減算短時間   |                         |                                            |                             | (3)短時間の身体介護が中心である場合         |                      | -2    |       |    |
| A2      | 6001 | 訪問型独自サービス同一建物減算1      | 事業所と同一建物の利用者等にサービスを行う場合 | 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 |                             |                             |                      | 1月につき |       |    |
| A2      | 6003 | 訪問型独自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                |                             |                             |                      |       |       |    |
| A2      | 6002 | 訪問型独自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             |                             |                             |                      |       |       |    |
| 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     | 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      | 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   | 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      | 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         | ハ 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連携加算Ⅰ  | 二 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連携加算Ⅱ  |                         |                                            |                             | (2) 生活機能向上連携加算(Ⅱ)           | 200 単位加算             |       | 200   |    |
| A2      | 6102 | 訪問型独自口腔連携強化加算         | ホ 口腔連携強化加算              |                                            |                             | 50 単位加算                     | 50                   | 1回につき |       |    |
| A2      | 6269 | 訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅰ      | ハ 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 245/1000      | 1月につき |       |    |
| 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 224/1000      |       |       |    |
| 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 182/1000      |       |       |    |
| A2      | 6380 | 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)                           |                             |                             | 所定単位数の 145/1000      |       |       |    |
| A2      | 6381 | 訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅴ1     |                         | (5)介護職員処遇改善加算(Ⅴ)                           | 介護職員処遇改善加算(Ⅴ)(1)            | 所定単位数の 221/1000             |                      |       |       |    |
| A2      | 6382 | 訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅴ2     |                         |                                            | 介護職員処遇改善加算(Ⅴ)(2)            | 所定単位数の 208/1000             |                      |       |       |    |
| A2      | 6383 | 訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅴ3     |                         |                                            | 介護職員処遇改善加算(Ⅴ)(3)            | 所定単位数の 200/1000             |                      |       |       |    |
| A2      | 6384 | 訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅴ4     |                         |                                            | 介護職員処遇改善加算(Ⅴ)(4)            | 所定単位数の 187/1000             |                      |       |       |    |
| A2      | 6385 | 訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅴ5     |                         |                                            | 介護職員処遇改善加算(Ⅴ)(5)            | 所定単位数の 184/1000             |                      |       |       |    |
| A2      | 6386 | 訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅴ6     |                         |                                            | 介護職員処遇改善加算(Ⅴ)(6)            | 所定単位数の 163/1000             |                      |       |       |    |
| A2      | 6387 | 訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅴ7     |                         |                                            | 介護職員処遇改善加算(Ⅴ)(7)            | 所定単位数の 163/1000             |                      |       |       |    |
| A2      | 6388 | 訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅴ8     |                         |                                            | 介護職員処遇改善加算(Ⅴ)(8)            | 所定単位数の 158/1000             |                      |       |       |    |
| A2      | 6389 | 訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅴ9     |                         |                                            | 介護職員処遇改善加算(Ⅴ)(9)            | 所定単位数の 142/1000             |                      |       |       |    |
| A2      | 6390 | 訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅴ10    |                         |                                            | 介護職員処遇改善加算(Ⅴ)(10)           | 所定単位数の 139/1000             |                      |       |       |    |
| A2      | 6391 | 訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅴ11    |                         |                                            | 介護職員処遇改善加算(Ⅴ)(11)           | 所定単位数の 121/1000             |                      |       |       |    |
| A2      | 6392 | 訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅴ12    |                         |                                            | 介護職員処遇改善加算(Ⅴ)(12)           | 所定単位数の 118/1000             |                      |       |       |    |
| A2      | 6393 | 訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅴ13    |                         |                                            | 介護職員処遇改善加算(Ⅴ)(13)           | 所定単位数の 100/1000             |                      |       |       |    |
| A2      | 6394 | 訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅴ14    |                         |                                            | 介護職員処遇改善加算(Ⅴ)(14)           | 所定単位数の 76/1000              |                      |       |       |    |