

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 単位数 | 算定 単位 | | |
|---------|------|------------------------|-----------------------------|--|-----------------------------|----------------------|-------|
| 種類 | 項目 | | | | | | |
| A2 | 1111 | 訪問型独自サービス11 | 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 | (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 | 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 | 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 | 所定単位数の 10% 減算 | 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 | 所定単位数の 15% 減算 | | |
| 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 | 所定単位数の 12% 減算 | | |
| 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 | 八 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 1 | ハ 介護職員処遇改善加算 | (1)介護職員処遇改善加算(I)イ | 所定単位数の 270/1000 加算 | 1月につき | |
| A2 | 6183 | 訪問型独自サービス処遇改善加算 I 2 | | (2)介護職員処遇改善加算(I)ロ | 所定単位数の 287/1000 加算 | | |
| A2 | 6270 | 訪問型独自サービス処遇改善加算 II 1 | | (3)介護職員処遇改善加算(II)イ | 所定単位数の 249/1000 加算 | | |
| A2 | 6184 | 訪問型独自サービス処遇改善加算 II 2 | | (4)介護職員処遇改善加算(II)ロ | 所定単位数の 266/1000 加算 | | |
| A2 | 6271 | 訪問型独自サービス処遇改善加算 III | | (5)介護職員処遇改善加算(III) | 所定単位数の 207/1000 加算 | | |
| A2 | 6380 | 訪問型独自サービス処遇改善加算 IV | | (6)介護職員処遇改善加算(IV) | 所定単位数の 170/1000 加算 | | |