

国東市介護予防・日常生活支援総合事業費  
単位数表  
(令和3年6月施行版)

令和3年6月

1 指定サービスに係る単位数表(サービスコード含む)

- |                  |             |
|------------------|-------------|
| ① 訪問型サービスに係る単位数表 | 自立支援訪問型サービス |
| ② 通所型サービスに係る単位数表 | 自立支援通所型サービス |

[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 訪問型サービスに係る単位数表

※水色は新規

サービスコード		市のサービス内容略称	対応する介護保険システム(国) のサービス内容略称	算定項目		合成 単位数	算定 単位
種類	項目						
A2	2411	自立支援訪問型サービス	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) 299単位 ※1月の中で全部で4回まで		299	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) 299単位 ※1月の中で全部で5回から8回まで		299	
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) 299単位 ※1月の中で全部で9回から12回まで		299	
A2	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分程度) 183単位 ※1月につき22回まで		183	
A2	6001	訪問型独自サービス同一建物減算	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
○生活機能向上型サービスの加算							
A2	8000	訪問型サービス特別地域加算	訪問型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	訪問型サービス特別地域加算日割	訪問型サービス特別地域加算日割	特別地域加算	所定単位数の 15% 加算		1日につき
A2	8002	訪問型サービス特別地域加算回数	訪問型サービス特別地域加算回数	特別地域加算	所定単位数の 15% 加算		1回につき
A2	8100	訪問型サービス小規模事業所加算	訪問型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	訪問型サービス小規模事業所加算日割	訪問型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	訪問型サービス小規模事業所加算回数	訪問型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	訪問型サービス中山間地域等提供加算	訪問型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	訪問型サービス中山間地域等加算日割	訪問型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	訪問型サービス中山間地域等加算回数	訪問型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	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	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	100	1月につき
A2	4002	訪問型独自サービス生活機能向上加算Ⅱ	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	200	
A2	6269	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅰ	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		
A2	6270	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅱ	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		
A2	6271	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅲ	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		
A2	6273	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅳ	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		
A2	6275	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅴ	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		
A2	6278	訪問型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ	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		
A2	6279	訪問型独自サービス特定処遇改善加算Ⅱ	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		
A2	8310	訪問型独自サービス令和3年9月30日までの上乗せ分	訪問型独自サービス令和3年9月30日までの上乗せ分	新型コロナウイルス感染症への対応	所定単位数の 1/1000 加算		
A2		訪問型独自サービス状態改善加算相当費		独自加算(市独自) ※給付対象外(市から直接払い)	サービス利用中に(1)要支援2から非該当 (2)要支援1から非該当へ改善した場合 ※(1)又は(2)において1回限り	5,000	

中山間地域等における小規模事業所加算、中山間地域等に居住する者へのサービス提供加算、介護職員処遇改善加算、介護職員等特定処遇改善加算は、支給限度額管理の対象外の算定項

③ 通所型サービスに係る単位数表

※水色は新規

サービスコード 種類 項目	市のサービス内容	対応する介護保険システム(国) のサービス内容略称	算定項目		合成 単位数	算定 単位	
			イ 通所型サービス費(独自)	事業対象者・要支援1 (1月につき週1回程度)			
A6 1111	自立支援通所型サービス	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					
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					

○自立生活支援型サービスの加算

A6 8110	通所型独自サービス中山間地域等提供加算	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	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	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	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
A6 6106	通所型独自サービス同一建物減算2	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	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	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	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	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(口腔栄養スクリーニング加算(Ⅰ)栄養改善加算との併用は不可)		50 単位加算	50
A6 5003	通所型独自サービス栄養改善加算	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	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(Ⅰ)と(Ⅱ)併用算定は不可	(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	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	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(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	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	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Ⅳ	通所型独自複数サービス実施加算Ⅳ	テ 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	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加算Ⅰ	通所型独自サービス提供体制加算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
A6 6012	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ		(2)サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	事業対象者・要支援2	176 単位加算
A6 6107	通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ	通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ		(3)サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	事業対象者・要支援1	72 単位加算
A6 6108	通所型独自サービス提供体制加算Ⅳ	通所型独自サービス提供体制加算Ⅳ			事業対象者・要支援2	144 単位加算
A6 6103	通所型独自サービス提供体制加算Ⅴ	通所型独自サービス提供体制加算Ⅴ			事業対象者・要支援1	24 単位加算
A6 6104	通所型独自サービス提供体制加算Ⅵ	通所型独自サービス提供体制加算Ⅵ			事業対象者・要支援2	48 単位加算
A6 4001	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅰ	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か月に1回を限度)		100 単位加算
A6 4002	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ	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)	運動器機能向上加算を算定している場合	200 単位加算
A6 4003	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅲ	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅲ				100 単位加算
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	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)(8月に1回を限度)		20 単位加算
A6 6201	通所型独自サービス口腔栄養スクリーニング加算Ⅱ	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)(8月に1回を限度)		5 単位加算
A6 6311	通所型独自サービス科学的介護推進体制加算	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
A6 6100	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ	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	
A6 6110	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ	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	
A6 6111	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ	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	
A6 6113	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ	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	
A6 6115	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ	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	
A6 6118	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ	キ 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	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅱ	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	
A6 8310	通所型独自サービス令和3年9月30日までの上乗せ分	通所型独自サービス令和3年9月30日までの上乗せ分	新型コロナウイルス感染症への対応(通所型サービス費のイについて)		所定単位数の 1/1000 加算	
A6	通所型独自サービス状態改善加算相当費	独自加算(市独自) ※給付対象外(市から直接払い)		サービス利用中に(1)要支援2から非該当 (2)要支援1から非該当へ改善した場合 ※(1)又は(2)において1回限り		5,000

定員超過の場合

サービスコード 種類 項目	市のサービス内容略称	対応する介護保険システム(国) のサービス内容略称	算定項目		合成 単位数	算定 単位
			イ 通所型サービス費(独自)	事業対象者・要支援1 事業対象者・要支援2		
A6 8001	通所型独自サービス1・定超	通所型独自サービス1・定超	イ 通所型サービス費(独自)	1,672 単位	定員超過の場合 ×70%	1,170
A6 8002	通所型独自サービス1日割・定超	通所型独自サービス1日割・定超		55 単位		39
A6 8011	通所型独自サービス2・定超	通所型独自サービス2・定超		3,428 単位		2,400
A6 8012	通所型独自サービス2日割・定超	通所型独自サービス2日割・定超		113 単位		79
A6 8003	通所型独自サービス1回数・定超	通所型独自サービス1回数・定超		384 単位		269
A6 8013	通所型独自サービス2回数・定超	通所型独自サービス2回数・定超		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	市のサービス内容略称	対応する介護保険システム(国) のサービス内容略称	算定項目		合成 単位数	算定 単位
			イ 通所型サービス費(独自)	事業対象者・要支援1 事業対象者・要支援2		
A6 9001	通所型独自サービス1・人欠	通所型独自サービス1・人欠	イ 通所型サービス費(独自)	1,672 単位	定員超過の場合 ×70%	1,170
A6 9002	通所型独自サービス1日割・人欠	通所型独自サービス1日割・人欠		55 単位		39
A6 9011	通所型独自サービス2・人欠	通所型独自サービス2・人欠		3,428 単位		2,400
A6 9012	通所型独自サービス2日割・人欠	通所型独自サービス2日割・人欠		113 単位		79
A6 9003	通所型独自サービス1回数・人欠	通所型独自サービス1回数・人欠		384 単位		269
A6 9013	通所型独自サービス2回数・人欠	通所型独自サービス2回数・人欠		395 単位		277

中山間地域等における小規模事業所加算、中山間地域等に居住する者へのサービス提供加算、介護職員処遇改善加算、介護職員等特定処遇改善加算は、支給限度額管理の対象外の算定項目