

川崎市版 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

(令和元年10月版)

《令和元年10月版について》

変更点

- 1 国の単価改定に伴い報酬単価を改定
- 2 介護予防ケアマネジメント費に独自加算を新設

訪問型サービス

| | | |
|-----|-------------------|---|
| A 3 | 介護予防訪問サービス | 2 |
| A 3 | 介護予防訪問サービス<加算コード> | 5 |

通所型サービス

| | | |
|-----|-------------------------|----|
| A 6 | 介護予防通所サービス<従前相当サービス> | 6 |
| A 7 | 介護予防短時間通所サービス<基準緩和サービス> | 10 |

介護予防ケアマネジメント

| | | |
|-----|--------------|----|
| A F | 介護予防ケアマネジメント | 12 |
|-----|--------------|----|

※川崎市版 介護予防・日常生活支援総合事業単位数表マスタ（CSVファイル）は、川崎市のホームページに掲載していますので活用ください。

※算定方法等については、川崎市のホームページ掲載のQ & Aや「川崎市総合事業請求事務の手引き」も併せて確認ください。

訪問型サービス

サービス名称：介護予防訪問サービス
 サービス種別コード：A3（訪問型サービス（定率））
 自己負担割合：1割（給付率90%）
 （サービスコード）

○介護予防型（従前相当サービス）

| サービスコード 種類 | 項目 | サービス内容略称 | 事業対象者、 要支援1・2 (週1回程度) | 算定項目 | 単位数 | 算定 単位 | 算定回数 |
|---------------|------|---------------|-----------------------------|------------------|----------------|----------|---------------------|
| | | | | | | | |
| A3 | 1111 | 介護予防型Ⅰ(90) | 訪問型サービス費(独自/定率) | 1週60分以下 | 234 | 1週につき | 1週あたり1回 (最大5週まで) |
| A3 | 1411 | 介護予防型Ⅰ(90)・同一 | | | 同一建物減算 ×90% | | |
| A3 | 1211 | 介護予防型Ⅱ(90) | 事業対象者、 要支援1・2 (週2回程度) | 1週60分超 120分以下 | 468 | 1週につき | 1週あたり1回 (最大5週まで) |
| A3 | 1511 | 介護予防型Ⅱ(90)・同一 | | | 同一建物減算 ×90% | | |
| A3 | 1311 | 介護予防型Ⅲ(90) | 要支援2 (週2回程度を 超える場合) | 1週120分超 | 743 | 1週につき | 1週あたり1回 (最大5週まで) |
| A3 | 1611 | 介護予防型Ⅲ(90)・同一 | | | 同一建物減算 ×90% | | |

○生活援助特化型（基準緩和サービス）

| サービスコード 種類 | 項目 | サービス内容略称 | 事業対象者、 要支援1・2 (週1回程度) <th rowspan="2">算定項目</th> <th rowspan="2">単位数</th> <th rowspan="2">算定 単位</th> <th rowspan="2">算定回数</th> | 算定項目 | 単位数 | 算定 単位 | 算定回数 |
|---------------|------|-----------------|---|------------------|----------------|----------|---------------------|
| | | | | | | | |
| A3 | 1131 | 生活援助特化型Ⅰ(90) | 訪問型サービス費(独自/定率) | 1週60分以下 | 164 | 1週につき | 1週あたり1回 (最大5週まで) |
| A3 | 1431 | 生活援助特化型Ⅰ(90)・同一 | | | 同一建物減算 ×90% | | |
| A3 | 1231 | 生活援助特化型Ⅱ(90) | 事業対象者、 要支援1・2 (週2回程度) | 1週60分超 120分以下 | 328 | 1週につき | 1週あたり1回 (最大5週まで) |
| A3 | 1531 | 生活援助特化型Ⅱ(90)・同一 | | | 同一建物減算 ×90% | | |
| A3 | 1331 | 生活援助特化型Ⅲ(90) | 要支援2 (週2回程度を 超える場合) | 1週120分超 | 520 | 1週につき | 1週あたり1回 (最大5週まで) |
| A3 | 1631 | 生活援助特化型Ⅲ(90)・同一 | | | 同一建物減算 ×90% | | |

○同週に介護予防型と生活援助特化型を組み合わせた場合（基準緩和サービス）

| サービスコード 種類 | 項目 | サービス内容略称 | 事業対象者、 要支援1・2 (週1回程度) <th rowspan="2">算定項目</th> <th rowspan="2">単位数</th> <th rowspan="2">算定 単位</th> <th rowspan="2">算定回数</th> | 算定項目 | 単位数 | 算定 単位 | 算定回数 |
|---------------|------|-------------|---|------------------|----------------|----------|---------------------|
| | | | | | | | |
| A3 | 1121 | 併用型Ⅰ(90) | 訪問型サービス費(独自/定率) | 1週60分以下 | 199 | 1週につき | 1週あたり1回 (最大5週まで) |
| A3 | 1421 | 併用型Ⅰ(90)・同一 | | | 同一建物減算 ×90% | | |
| A3 | 1221 | 併用型Ⅱ(90) | 事業対象者、 要支援1・2 (週2回程度) | 1週60分超 120分以下 | 398 | 1週につき | 1週あたり1回 (最大5週まで) |
| A3 | 1521 | 併用型Ⅱ(90)・同一 | | | 同一建物減算 ×90% | | |
| A3 | 1321 | 併用型Ⅲ(90) | 要支援2 (週2回程度を 超える場合) | 1週120分超 | 632 | 1週につき | 1週あたり1回 (最大5週まで) |
| A3 | 1621 | 併用型Ⅲ(90)・同一 | | | 同一建物減算 ×90% | | |

訪問型サービス

サービス名称：介護予防訪問サービス
 サービス種別コード：A3（訪問型サービス（定率））
 自己負担割合：2割（給付率80%）
 （サービスコード）

○介護予防型（従前相当サービス）

| サービスコード 種類 | 項目 | サービス内容略称 | 訪問型サービス費（独自/定率） | 算定項目 | | 単位数 | 算定 単位 | 算定回数 |
|---------------|------|---------------|-----------------|-----------------------------|------------------|----------------|----------|---------------------|
| | | | | | | | | |
| A3 | 1112 | 介護予防型Ⅰ(80) | | 事業対象者、 要支援1・2 (週1回程度) | 1週60分以下 | 234 | 1週につき | 1週あたり1回 (最大5週まで) |
| A3 | 1412 | 介護予防型Ⅰ(80)・同一 | | | | 同一建物減算 ×90% | | |
| A3 | 1212 | 介護予防型Ⅱ(80) | | 事業対象者、 要支援1・2 (週2回程度) | 1週60分超 120分以下 | 468 | 1週につき | 1週あたり1回 (最大5週まで) |
| A3 | 1512 | 介護予防型Ⅱ(80)・同一 | | | | 同一建物減算 ×90% | | |
| A3 | 1312 | 介護予防型Ⅲ(80) | | 要支援2 (週2回程度を 超える場合) | 1週120分超 | 743 | 1週につき | 1週あたり1回 (最大5週まで) |
| A3 | 1612 | 介護予防型Ⅲ(80)・同一 | | | | 同一建物減算 ×90% | | |

○生活援助特化型（基準緩和サービス）

| サービスコード 種類 | 項目 | サービス内容略称 | 訪問型サービス費（独自/定率） | 算定項目 | | 単位数 | 算定 単位 | 算定回数 |
|---------------|------|-----------------|-----------------|-----------------------------|------------------|----------------|----------|---------------------|
| | | | | | | | | |
| A3 | 1132 | 生活援助特化型Ⅰ(80) | | 事業対象者、 要支援1・2 (週1回程度) | 1週60分以下 | 164 | 1週につき | 1週あたり1回 (最大5週まで) |
| A3 | 1432 | 生活援助特化型Ⅰ(80)・同一 | | | | 同一建物減算 ×90% | | |
| A3 | 1232 | 生活援助特化型Ⅱ(80) | | 事業対象者、 要支援1・2 (週2回程度) | 1週60分超 120分以下 | 328 | 1週につき | 1週あたり1回 (最大5週まで) |
| A3 | 1532 | 生活援助特化型Ⅱ(80)・同一 | | | | 同一建物減算 ×90% | | |
| A3 | 1332 | 生活援助特化型Ⅲ(80) | | 要支援2 (週2回程度を 超える場合) | 1週120分超 | 520 | 1週につき | 1週あたり1回 (最大5週まで) |
| A3 | 1632 | 生活援助特化型Ⅲ(80)・同一 | | | | 同一建物減算 ×90% | | |

○同週に介護予防型と生活援助特化型を組み合わせた場合（基準緩和サービス）

| サービスコード 種類 | 項目 | サービス内容略称 | 訪問型サービス費（独自/定率） | 算定項目 | | 単位数 | 算定 単位 | 算定回数 |
|---------------|------|-------------|-----------------|-----------------------------|------------------|----------------|----------|---------------------|
| | | | | | | | | |
| A3 | 1122 | 併用型Ⅰ(80) | | 事業対象者、 要支援1・2 (週1回程度) | 1週60分以下 | 199 | 1週につき | 1週あたり1回 (最大5週まで) |
| A3 | 1422 | 併用型Ⅰ(80)・同一 | | | | 同一建物減算 ×90% | | |
| A3 | 1222 | 併用型Ⅱ(80) | | 事業対象者、 要支援1・2 (週2回程度) | 1週60分超 120分以下 | 398 | 1週につき | 1週あたり1回 (最大5週まで) |
| A3 | 1522 | 併用型Ⅱ(80)・同一 | | | | 同一建物減算 ×90% | | |
| A3 | 1322 | 併用型Ⅲ(80) | | 要支援2 (週2回程度を 超える場合) | 1週120分超 | 632 | 1週につき | 1週あたり1回 (最大5週まで) |
| A3 | 1622 | 併用型Ⅲ(80)・同一 | | | | 同一建物減算 ×90% | | |

訪問型サービス

サービス名称：介護予防訪問サービス
 サービス種別コード：A3（訪問型サービス（定率））
 自己負担割合：3割（給付率70%）
 （サービスコード）

○介護予防型（従前相当サービス）

| サービスコード 種類 | 項目 | サービス内容略称 | 訪問型サービス費（独自/定率） | 算定項目 | | 単位数 | 算定 単位 | 算定回数 |
|---------------|------|---------------|-----------------------------|------|-----------------------------|---------|----------|---------------------|
| A3 | 1113 | 介護予防型Ⅰ(70) | | | 事業対象者、 要支援1・2 (週1回程度) | 1週60分以下 | 234 | 1週につき |
| A3 | 1413 | 介護予防型Ⅰ(70)・同一 | 同一建物減算 ×90% | | 211 | | | |
| A3 | 1213 | 介護予防型Ⅱ(70) | 事業対象者、 要支援1・2 (週2回程度) | | 1週60分超 120分以下 | 468 | 1週につき | 1週あたり1回 (最大5週まで) |
| A3 | 1513 | 介護予防型Ⅱ(70)・同一 | 同一建物減算 ×90% | | 421 | | | |
| A3 | 1313 | 介護予防型Ⅲ(70) | 要支援2 (週2回程度を 超える場合) | | 1週120分超 | 743 | 1週につき | 1週あたり1回 (最大5週まで) |
| A3 | 1613 | 介護予防型Ⅲ(70)・同一 | 同一建物減算 ×90% | | 669 | | | |

○生活援助特化型（基準緩和サービス）

| サービスコード 種類 | 項目 | サービス内容略称 | 訪問型サービス費（独自/定率） | 算定項目 | | 単位数 | 算定 単位 | 算定回数 |
|---------------|------|-----------------|-----------------------------|------|-----------------------------|---------|----------|---------------------|
| A3 | 1133 | 生活援助特化型Ⅰ(70) | | | 事業対象者、 要支援1・2 (週1回程度) | 1週60分以下 | 164 | 1週につき |
| A3 | 1433 | 生活援助特化型Ⅰ(70)・同一 | 同一建物減算 ×90% | | 148 | | | |
| A3 | 1233 | 生活援助特化型Ⅱ(70) | 事業対象者、 要支援1・2 (週2回程度) | | 1週60分超 120分以下 | 328 | 1週につき | 1週あたり1回 (最大5週まで) |
| A3 | 1533 | 生活援助特化型Ⅱ(70)・同一 | 同一建物減算 ×90% | | 295 | | | |
| A3 | 1333 | 生活援助特化型Ⅲ(70) | 要支援2 (週2回程度を 超える場合) | | 1週120分超 | 520 | 1週につき | 1週あたり1回 (最大5週まで) |
| A3 | 1633 | 生活援助特化型Ⅲ(70)・同一 | 同一建物減算 ×90% | | 468 | | | |

○同週に介護予防型と生活援助特化型を組み合わせた場合（基準緩和サービス）

| サービスコード 種類 | 項目 | サービス内容略称 | 訪問型サービス費（独自/定率） | 算定項目 | | 単位数 | 算定 単位 | 算定回数 |
|---------------|------|-------------|-----------------------------|------|-----------------------------|---------|----------|---------------------|
| A3 | 1123 | 併用型Ⅰ(70) | | | 事業対象者、 要支援1・2 (週1回程度) | 1週60分以下 | 199 | 1週につき |
| A3 | 1423 | 併用型Ⅰ(70)・同一 | 同一建物減算 ×90% | | 179 | | | |
| A3 | 1223 | 併用型Ⅱ(70) | 事業対象者、 要支援1・2 (週2回程度) | | 1週60分超 120分以下 | 398 | 1週につき | 1週あたり1回 (最大5週まで) |
| A3 | 1523 | 併用型Ⅱ(70)・同一 | 同一建物減算 ×90% | | 358 | | | |
| A3 | 1323 | 併用型Ⅲ(70) | 要支援2 (週2回程度を 超える場合) | | 1週120分超 | 632 | 1週につき | 1週あたり1回 (最大5週まで) |
| A3 | 1623 | 併用型Ⅲ(70)・同一 | 同一建物減算 ×90% | | 569 | | | |

訪問型サービス

(加算コード)

○自己負担割合1割(給付率90%)

| サービスコード 種類 | 項目 | サービス内容略称 | 算定項目 | 単位数 | 算定単位 |
|---------------|------|--------------------|-----------------------------|-----|-----------------------|
| A3 | 7001 | 初回加算(90) | 初回加算 | 200 | |
| A3 | 7011 | 生活機能向上連携加算Ⅰ(90) | 生活機能向上連携加算(Ⅰ) | 100 | 1月につき |
| A3 | 7021 | 生活機能向上連携加算Ⅱ(90) | 生活機能向上連携加算(Ⅱ) | 200 | |
| A3 | 7031 | 介護職員処遇改善加算Ⅰ(90) | 介護職員処遇改善加算(1週60分以下) | 33 | |
| A3 | 7041 | 介護職員処遇改善加算Ⅱ(90) | 介護職員処遇改善加算(1週60分超120分以下) | 65 | 1週につき (最大5週 まで) |
| A3 | 7051 | 介護職員処遇改善加算Ⅲ(90) | 介護職員処遇改善加算(1週120分超) | 102 | |
| A3 | 7061 | 介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ(90) | 介護職員等特定処遇改善加算(1週60分以下) | 15 | |
| A3 | 7071 | 介護職員等特定処遇改善加算Ⅱ(90) | 介護職員等特定処遇改善加算(1週60分超120分以下) | 29 | 1週につき (最大5週 まで) |
| A3 | 7081 | 介護職員等特定処遇改善加算Ⅲ(90) | 介護職員等特定処遇改善加算(1週120分超) | 46 | |

○自己負担割合2割(給付率80%)

| サービスコード 種類 | 項目 | サービス内容略称 | 算定項目 | 単位数 | 算定単位 |
|---------------|------|--------------------|-----------------------------|-----|-----------------------|
| A3 | 7002 | 初回加算(80) | 初回加算 | 200 | |
| A3 | 7012 | 生活機能向上連携加算Ⅰ(80) | 生活機能向上連携加算(Ⅰ) | 100 | 1月につき |
| A3 | 7022 | 生活機能向上連携加算Ⅱ(80) | 生活機能向上連携加算(Ⅱ) | 200 | |
| A3 | 7032 | 介護職員処遇改善加算Ⅰ(80) | 介護職員処遇改善加算(1週60分以下) | 33 | |
| A3 | 7042 | 介護職員処遇改善加算Ⅱ(80) | 介護職員処遇改善加算(1週60分超120分以下) | 65 | 1週につき (最大5週 まで) |
| A3 | 7052 | 介護職員処遇改善加算Ⅲ(80) | 介護職員処遇改善加算(1週120分超) | 102 | |
| A3 | 7062 | 介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ(80) | 介護職員等特定処遇改善加算(1週60分以下) | 15 | |
| A3 | 7072 | 介護職員等特定処遇改善加算Ⅱ(80) | 介護職員等特定処遇改善加算(1週60分超120分以下) | 29 | 1週につき (最大5週 まで) |
| A3 | 7082 | 介護職員等特定処遇改善加算Ⅲ(80) | 介護職員等特定処遇改善加算(1週120分超) | 46 | |

○自己負担割合3割(給付率70%)

| サービスコード 種類 | 項目 | サービス内容略称 | 算定項目 | 単位数 | 算定単位 |
|---------------|------|--------------------|-----------------------------|-----|-----------------------|
| A3 | 7003 | 初回加算(70) | 初回加算 | 200 | |
| A3 | 7013 | 生活機能向上連携加算Ⅰ(70) | 生活機能向上連携加算(Ⅰ) | 100 | 1月につき |
| A3 | 7023 | 生活機能向上連携加算Ⅱ(70) | 生活機能向上連携加算(Ⅱ) | 200 | |
| A3 | 7033 | 介護職員処遇改善加算Ⅰ(70) | 介護職員処遇改善加算(1週60分以下) | 33 | |
| A3 | 7043 | 介護職員処遇改善加算Ⅱ(70) | 介護職員処遇改善加算(1週60分超120分以下) | 65 | 1週につき (最大5週 まで) |
| A3 | 7053 | 介護職員処遇改善加算Ⅲ(70) | 介護職員処遇改善加算(1週120分超) | 102 | |
| A3 | 7063 | 介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ(70) | 介護職員等特定処遇改善加算(1週60分以下) | 15 | |
| A3 | 7073 | 介護職員等特定処遇改善加算Ⅱ(70) | 介護職員等特定処遇改善加算(1週60分超120分以下) | 29 | 1週につき (最大5週 まで) |
| A3 | 7083 | 介護職員等特定処遇改善加算Ⅲ(70) | 介護職員等特定処遇改善加算(1週120分超) | 46 | |

○自己負担なし(給付率100%)

※負担割合に関わらず自己負担なしの加算となります。

| サービスコード 種類 | 項目 | サービス内容略称 | 算定項目 | 単位数 | 算定単位 |
|---------------|------|-----------------|------------|-----|-------|
| A3 | 8006 | 生活援助人材養成加算(100) | 生活援助人材養成加算 | 175 | 1月につき |

通所型サービス（従前相当サービス）

サービス名称：介護予防通所サービス
 サービス種別コード：A6（通所型サービス（独自））

（サービスコード）

| サービスコード | | サービス内容略称 | 算定項目 | 単位数 | 算定単位 | 算定回数 | 算定回数の考え方 | |
|---------|------|----------------|-------------------------------|----------------|-------|-------|--|--|
| 種類 | 項目 | | | | | | | |
| A6 | 1113 | 通所型独自サービス1回数 | 事業対象者、 要支援1 | 187 | 1回につき | 1回～4回 | 月に1回～4回提供する場合に使用 （月1回提供=187単位×1回=187単位） （月2回提供=187単位×2回=374単位） （月3回提供=187単位×3回=561単位） （月4回提供=187単位×4回=748単位） | |
| A6 | 1111 | 通所型独自サービス1 | | 935 | 1月につき | — | 月に5回提供する場合に使用 | |
| A6 | 1213 | 通所型独自サービス/21回数 | 事業対象者、 要支援1 | 281 | 1回につき | 1回～4回 | 月に1回～4回提供する場合に使用 （月1回提供=281単位×1回=281単位） （月2回提供=281単位×2回=562単位） （月3回提供=281単位×3回=843単位） （月4回提供=281単位×4回=1,124単位） | |
| A6 | 1211 | 通所型独自サービス/21 | | 1,405 | 1月につき | — | 月に5回提供する場合に使用 | |
| A6 | 1313 | 通所型独自サービス/31回数 | 事業対象者、 要支援1 | 237 | 1回につき | 1回～4回 | 月に1回～4回提供する場合に使用 （月1回提供=237単位×1回=237単位） （月2回提供=237単位×2回=474単位） （月3回提供=237単位×3回=711単位） （月4回提供=237単位×4回=948単位） | |
| A6 | 1311 | 通所型独自サービス/31 | | 1,185 | 1月につき | — | 月に5回提供する場合に使用 | |
| A6 | 1413 | 通所型独自サービス/41回数 | 事業対象者、 要支援1 | 331 | 1回につき | 1回～4回 | 月に1回～4回提供する場合に使用 （月1回提供=331単位×1回=331単位） （月2回提供=331単位×2回=662単位） （月3回提供=331単位×3回=993単位） （月4回提供=331単位×4回=1,324単位） | |
| A6 | 1411 | 通所型独自サービス/41 | | 1,655 | 1月につき | — | 月に5回提供する場合に使用 | |
| A6 | 1123 | 通所型独自サービス2回数 | イ 通所型サ ービス費 （独自 ） | 195 | 1回につき | 1回～8回 | 月に1回～8回提供する場合に使用 （月1回提供=195単位×1回=195単位） （月2回提供=195単位×2回=390単位） ～ （月8回提供=195単位×8回=1,560単位） | |
| A6 | 1121 | 通所型独自サービス2 | | 1,953 | 1月につき | — | 月に9回～10回提供する場合に使用 | |
| A6 | 1223 | 通所型独自サービス/22回数 | | 289 | 1回につき | 1回～8回 | 月に1回～8回提供する場合に使用 （月1回提供=289単位×1回=289単位） （月2回提供=289単位×2回=578単位） ～ （月8回提供=289単位×8回=2,312単位） | |
| A6 | 1221 | 通所型独自サービス/22 | | 2,893 | 1月につき | — | 月に9回～10回提供する場合に使用 | |
| A6 | 1323 | 通所型独自サービス/32回数 | | 245 | 1回につき | 1回～8回 | 月に1回～8回提供する場合に使用 （月1回提供=245単位×1回=245単位） （月2回提供=245単位×2回=490単位） ～ （月8回提供=245単位×8回=1,960単位） | |
| A6 | 1321 | 通所型独自サービス/32 | | 2,453 | 1月につき | — | 月に9回～10回提供する場合に使用 | |
| A6 | 1423 | 通所型独自サービス/42回数 | | 339 | 1回につき | 1回～8回 | 月に1回～8回提供する場合に使用 （月1回提供=339単位×1回=339単位） （月2回提供=339単位×2回=678単位） ～ （月8回提供=339単位×8回=2,712単位） | |
| A6 | 1421 | 通所型独自サービス/42 | | 3,393 | 1月につき | — | 月に9回～10回提供する場合に使用 | |
| | | | | 事業対象者、 要支援2 | | | | |

(A6：通所型サービス（従前相当サービス）加算コード)

・・・通所型サービス（従前相当サービス）では、各種減算は実施しません。

| サービスコード | | サービス内容略称 | 算定項目 | 単位数 | 算定単位 |
|---------|------|---------------------------|--|-------|-------|
| 種類 | 項目 | | | | |
| A6 | 6109 | 通所型独自サービス若年性認知症受入加算 | 若年性認知症受入加算 ※ひと月につき、左記いずれかひとつのコードを使用(いずれを選択しても可) | 240 | 1月につき |
| A6 | 6129 | 通所型独自サービス若年性認知症受入加算/2 | | | |
| A6 | 6139 | 通所型独自サービス若年性認知症受入加算/3 | | | |
| A6 | 6149 | 通所型独自サービス若年性認知症受入加算/4 | | | |
| A6 | 5010 | 通所型独自生活上グループ活動加算 | ロ 生活上グループ活動加算 ※ひと月につき、左記いずれかひとつのコードを使用(いずれを選択しても可) | 100 | 1月につき |
| A6 | 5020 | 通所型独自生活上グループ活動加算/2 | | | |
| A6 | 5030 | 通所型独自生活上グループ活動加算/3 | | | |
| A6 | 5040 | 通所型独自生活上グループ活動加算/4 | | | |
| 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 ※ひと月につき、左記いずれかひとつのコードを使用(いずれを選択しても可) | 225 | 1月につき |
| A6 | 5012 | 通所型独自サービス運動器機能向上加算/2 | | | |
| A6 | 5022 | 通所型独自サービス運動器機能向上加算/3 | | | |
| A6 | 5032 | 通所型独自サービス運動器機能向上加算/4 | | | |
| A6 | 5003 | 通所型独自サービス栄養改善加算 | ニ 栄養改善加算 ※ひと月につき、左記いずれかひとつのコードを使用(いずれを選択しても可) | 150 | 1月につき |
| A6 | 5013 | 通所型独自サービス栄養改善加算/2 | | | |
| A6 | 5023 | 通所型独自サービス栄養改善加算/3 | | | |
| A6 | 5033 | 通所型独自サービス栄養改善加算/4 | | | |
| A6 | 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 ※ひと月につき、左記いずれかひとつのコードを使用(いずれを選択しても可) | 150 | 1月につき |
| A6 | 5014 | 通所型独自サービス口腔機能向上加算/2 | | | |
| A6 | 5024 | 通所型独自サービス口腔機能向上加算/3 | | | |
| A6 | 5034 | 通所型独自サービス口腔機能向上加算/4 | | | |
| A6 | 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 (I) 運動器機能向上及び栄養改善 ※ひと月につき、左記いずれかひとつのコードを使用(いずれを選択しても可) | 480 | 1月につき |
| A6 | 5016 | 通所型独自複数サービス実施加算 I / 21 | | | |
| A6 | 5026 | 通所型独自複数サービス実施加算 I / 31 | | | |
| A6 | 5036 | 通所型独自複数サービス実施加算 I / 41 | | | |
| A6 | 5007 | 通所型独自複数サービス実施加算 I 2 | | | |
| A6 | 5017 | 通所型独自複数サービス実施加算 I / 22 | | | |
| A6 | 5027 | 通所型独自複数サービス実施加算 I / 32 | | | |
| A6 | 5037 | 通所型独自複数サービス実施加算 I / 42 | | | |
| A6 | 5008 | 通所型独自複数サービス実施加算 I 3 | | | |
| A6 | 5018 | 通所型独自複数サービス実施加算 I / 23 | | | |
| A6 | 5028 | 通所型独自複数サービス実施加算 I / 33 | | | |
| A6 | 5038 | 通所型独自複数サービス実施加算 I / 43 | 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 ※ひと月につき、左記いずれかひとつのコードを使用(いずれを選択しても可) | 700 | 1月につき |
| A6 | 5009 | 通所型独自複数サービス実施加算 II | | | |
| A6 | 5019 | 通所型独自複数サービス実施加算 II / 2 | | | |
| A6 | 5029 | 通所型独自複数サービス実施加算 II / 3 | | | |
| A6 | 5039 | 通所型独自複数サービス実施加算 II / 4 | ト 事業所評価加算 ※ひと月につき、左記いずれかひとつのコードを使用(いずれを選択しても可) | 120 | 1月につき |
| A6 | 5005 | 通所型独自サービス事業所評価加算 | | | |
| A6 | 5015 | 通所型独自サービス事業所評価加算/2 | | | |
| A6 | 5025 | 通所型独自サービス事業所評価加算/3 | | | |
| A6 | 5035 | 通所型独自サービス事業所評価加算/4 | 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 ※ひと月につき、左記いずれかひとつのコードを使用(いずれを選択しても可) | 72 | 1月につき |
| A6 | 6107 | 通所型独自サービス提供体制強化加算 I 11 | | | |
| A6 | 6127 | 通所型独自サービス提供体制強化加算 I / 211 | | | |
| A6 | 6137 | 通所型独自サービス提供体制強化加算 I / 311 | | | |
| A6 | 6147 | 通所型独自サービス提供体制強化加算 I / 411 | | | |
| A6 | 6108 | 通所型独自サービス提供体制強化加算 I 12 | | | |
| A6 | 6128 | 通所型独自サービス提供体制強化加算 I / 212 | | | |
| A6 | 6138 | 通所型独自サービス提供体制強化加算 I / 312 | | | |
| A6 | 6148 | 通所型独自サービス提供体制強化加算 I / 412 | | | |
| A6 | 6101 | 通所型独自サービス提供体制強化加算 I 21 | | | |
| A6 | 6121 | 通所型独自サービス提供体制強化加算 I / 221 | | | |
| A6 | 6131 | 通所型独自サービス提供体制強化加算 I / 321 | | | |
| A6 | 6141 | 通所型独自サービス提供体制強化加算 I / 421 | 要支援2 ※ひと月につき、左記いずれかひとつのコードを使用(いずれを選択しても可) | 144 | 1月につき |
| A6 | 6102 | 通所型独自サービス提供体制強化加算 I 22 | | | |
| A6 | 6122 | 通所型独自サービス提供体制強化加算 I / 222 | | | |
| A6 | 6132 | 通所型独自サービス提供体制強化加算 I / 322 | | | |
| A6 | 6142 | 通所型独自サービス提供体制強化加算 I / 422 | (2) サービス提供体制強化加算 (I)ロ 事業対象者、要支援1 ※ひと月につき、左記いずれかひとつのコードを使用(いずれを選択しても可) | 48 | 1月につき |
| A6 | 6103 | 通所型独自サービス提供体制強化加算 II 1 | | | |
| A6 | 6123 | 通所型独自サービス提供体制強化加算 II / 21 | | | |
| A6 | 6133 | 通所型独自サービス提供体制強化加算 II / 31 | | | |
| A6 | 6143 | 通所型独自サービス提供体制強化加算 II / 41 | 要支援2 ※ひと月につき、左記いずれかひとつのコードを使用(いずれを選択しても可) | 48 | 1月につき |
| A6 | 6104 | 通所型独自サービス提供体制強化加算 II 2 | | | |
| A6 | 6124 | 通所型独自サービス提供体制強化加算 II / 22 | | | |
| A6 | 6134 | 通所型独自サービス提供体制強化加算 II / 32 | | | |
| A6 | 6144 | 通所型独自サービス提供体制強化加算 II / 42 | リ 生活機能向上連携加算 ※ひと月につき、左記いずれかひとつのコードを使用(いずれを選択しても可) | 200 | 1月につき |
| A6 | 4002 | 通所型独自サービス生活機能向上連携加算1 | | | |
| A6 | 4012 | 通所型独自サービス生活機能向上連携加算/21 | | | |
| A6 | 4022 | 通所型独自サービス生活機能向上連携加算/31 | | | |
| A6 | 4032 | 通所型独自サービス生活機能向上連携加算/41 | 運動器機能向上連携加算を算定している場合 ※ひと月につき、左記いずれかひとつのコードを使用(いずれを選択しても可) | 100 | 1月につき |
| A6 | 4003 | 通所型独自サービス生活機能向上連携加算2 | | | |
| A6 | 4013 | 通所型独自サービス生活機能向上連携加算/22 | | | |
| A6 | 4023 | 通所型独自サービス生活機能向上連携加算/32 | | | |
| A6 | 4033 | 通所型独自サービス生活機能向上連携加算/42 | ヌ 栄養スクリーニング加算(6月に1回を限度) ※ひと月につき、左記いずれかひとつのコードを使用(いずれを選択しても可) | 5 | 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 | | | |
| A6 | 6211 | 通所型独自サービス栄養スクリーニング加算/2 | | | |
| A6 | 6221 | 通所型独自サービス栄養スクリーニング加算/3 | | | |
| A6 | 6231 | 通所型独自サービス栄養スクリーニング加算/4 | 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 (2) 介護職員処遇改善加算 (II) 所定単位数の43/1000加算 (3) 介護職員処遇改善加算 (III) 所定単位数の23/1000加算 (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 (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 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 (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 | 1月につき | 1月につき |
| A6 | 6100 | 通所型独自サービス処遇改善加算 I | | | |
| A6 | 6110 | 通所型独自サービス処遇改善加算 II | | | |
| A6 | 6111 | 通所型独自サービス処遇改善加算 III | | | |
| A6 | 6113 | 通所型独自サービス処遇改善加算 IV | | | |
| A6 | 6115 | 通所型独自サービス処遇改善加算 V | | | |
| A6 | 6118 | 通所型独自サービス特定処遇改善加算 I | | | |
| A6 | 6119 | 通所型独自サービス特定処遇改善加算 II | | | |

(A6：通所型サービス（従前相当サービス）日割りコード)

| サービスコード | | サービス内容略称 | 算定項目 | | 単位数 | 算定単位 | 算定回数 | |
|---------|------|----------------|---------------------------------------|----------------|-------------|------|-------|---|
| 種類 | 項目 | | | | | | | |
| A6 | 1112 | 通所型独自サービス1日割 | イ 通所型 サー ビス 費 (独 自) | 事業対象者、 要支援1 | 送迎・入浴 なし | 31 | 1日につき | 月額報酬を算定した場合で、 日割対象事由に該当するときに使用(P9参照) |
| A6 | 1212 | 通所型独自サービス/21日割 | | | 送迎のみ あり | 46 | 1日につき | 月額報酬を算定した場合で、 日割対象事由に該当するときに使用(P9参照) |
| A6 | 1312 | 通所型独自サービス/31日割 | | | 入浴のみ あり | 39 | 1日につき | 月額報酬を算定した場合で、 日割対象事由に該当するときに使用(P9参照) |
| A6 | 1412 | 通所型独自サービス/41日割 | | | 送迎・入浴 あり | 54 | 1日につき | 月額報酬を算定した場合で、 日割対象事由に該当するときに使用(P9参照) |
| A6 | 1122 | 通所型独自サービス2日割 | | 要支援2 | 送迎・入浴 なし | 64 | 1日につき | 月額報酬を算定した場合で、 日割対象事由に該当するときに使用(P9参照) |
| A6 | 1222 | 通所型独自サービス/22日割 | | | 送迎のみ あり | 95 | 1日につき | 月額報酬を算定した場合で、 日割対象事由に該当するときに使用(P9参照) |
| A6 | 1322 | 通所型独自サービス/32日割 | | | 入浴のみ あり | 81 | 1日につき | 月額報酬を算定した場合で、 日割対象事由に該当するときに使用(P9参照) |
| A6 | 1422 | 通所型独自サービス/42日割 | | | 送迎・入浴 あり | 112 | 1日につき | 月額報酬を算定した場合で、 日割対象事由に該当するときに使用(P9参照) |

○月額報酬（「1月につき」）の日割請求にかかる適用

1月の算定回数により月額（「1月につき」）の単位を使用する場合で、以下の月途中の事由に該当する場合は、実際に利用した日数にかかわらず、サービス算定対象期間※に応じた日数による日割りとする。具体的には、日額のサービスコードの単位数に、サービス算定対象日数を乗じて単位数を算定する。

※サービス算定対象期間：月の途中に開始した場合は、『起算日』から月末までの期間

：月の途中に終了した場合は、月初から『起算日』までの期間

なお、加算（「1月につき」）に対する日割り計算は行いません。

| 月額報酬対象サービス | 月途中の事由 | 起算日※2 |
|--|---|----------------------------|
| 川崎市総合事業 ・通所型サービス(A6) ※月額報酬の単位を 使用する場合 | <ul style="list-style-type: none"> ・区分変更(要支援Ⅰ⇔要支援Ⅱ) ・区分変更(事業対象者→要支援) | 変更日 |
| | <ul style="list-style-type: none"> ・区分変更(要介護→要支援) ・サービス事業所の変更(同一サービス種類のみ)(※1) ・事業開始(指定有効期間開始) ・事業所指定効力停止の解除 | 契約日 |
| | <ul style="list-style-type: none"> ・利用者との契約開始 | 契約日 |
| | <ul style="list-style-type: none"> ・介護予防訪問介護の契約解除(月額報酬対象サービスが、訪問型サービス(みなし)、訪問型サービス(独自)の場合) ・介護予防通所介護の契約解除(月額報酬対象サービスが、通所型サービス(みなし)、通所型サービス(独自)の場合) | 契約解除日の翌日 |
| | <ul style="list-style-type: none"> ・介護予防特定施設入居者生活介護又は介護予防認知症対応型共同生活介護の退居(※1) | 退居日の翌日 |
| | <ul style="list-style-type: none"> ・介護予防小規模多機能型居宅介護の契約解除(※1) | 契約解除日の翌日 |
| | <ul style="list-style-type: none"> ・介護予防短期入所生活介護又は介護予防短期入所療養介護の退所(※1) | 退所日の翌日 |
| | <ul style="list-style-type: none"> ・区分変更(要支援Ⅰ⇔要支援Ⅱ) ・区分変更(事業対象者→要支援) | 変更日 |
| | <ul style="list-style-type: none"> ・区分変更(事業対象者→要介護) ・区分変更(要支援→要介護) ・サービス事業所の変更(同一サービス種類のみ)(※1) ・事業廃止(指定有効期間満了) ・事業所指定効力停止の開始 | 契約解除日 (廃止・満了日) (開始日) |
| | <ul style="list-style-type: none"> ・利用者との契約解除 | 契約解除日 |
| | <ul style="list-style-type: none"> ・介護予防訪問介護の契約開始(月額報酬対象サービスが、訪問型サービス(みなし)、訪問型サービス(独自)の場合) ・介護予防通所介護の契約開始(月額報酬対象サービスが、通所型サービス(みなし)、通所型サービス(独自)の場合) | サービス提供日の前日 |
| | <ul style="list-style-type: none"> ・介護予防特定施設入居者生活介護又は介護予防認知症対応型共同生活介護の入居(※1) | 入居日の前日 |
| | <ul style="list-style-type: none"> ・介護予防小規模多機能型居宅介護の利用者の登録開始(※1) | サービス提供日(通い、訪問又は宿泊)の前日 |
| | <ul style="list-style-type: none"> ・介護予防短期入所生活介護又は介護予防短期入所療養介護の入所(※1) | 入所日の前日 |

通所型サービス（基準緩和サービス）

サービス名称：介護予防短時間通所サービス
 サービス種別コード：A7（通所型サービス（独自/定率））

（サービスコード）

○自己負担割合1割（給付率90%）

| サービスコード | サービス内容略称 | | 算定項目 | 単位数 | 算定単位 | 算定単位 | | |
|---------|----------|-----------------------|----------------|------------|---------|------|-------|---------------|
| 種類 | 項目 | | | | | | | |
| A7 | 1101 | 短時間通所サービス1(90) | 通所型サービス（独自/定率） | 事業対象者、要支援1 | 送迎・入浴なし | 140 | 1回につき | 1月の中で1回～5回まで |
| A7 | 1103 | 短時間通所サービス1(送迎)(90) | | 事業対象者、要支援1 | 送迎のみあり | 234 | 1回につき | 1月の中で1回～5回まで |
| A7 | 1105 | 短時間通所サービス1(入浴)(90) | | 事業対象者、要支援1 | 入浴のみあり | 190 | 1回につき | 1月の中で1回～5回まで |
| A7 | 1107 | 短時間通所サービス1(送迎・入浴)(90) | | 事業対象者、要支援1 | 送迎・入浴あり | 284 | 1回につき | 1月の中で1回～5回まで |
| A7 | 1201 | 短時間通所サービス2(90) | | 要支援2 | 送迎・入浴なし | 146 | 1回につき | 1月の中で1回～10回まで |
| A7 | 1203 | 短時間通所サービス2(送迎)(90) | | 要支援2 | 送迎のみあり | 240 | 1回につき | 1月の中で1回～10回まで |
| A7 | 1205 | 短時間通所サービス2(入浴)(90) | | 要支援2 | 入浴のみあり | 196 | 1回につき | 1月の中で1回～10回まで |
| A7 | 1207 | 短時間通所サービス2(送迎・入浴)(90) | | 要支援2 | 送迎・入浴あり | 290 | 1回につき | 1月の中で1回～10回まで |

（加算コード）・・・各加算、月5回までが算定上限となります（栄養スクリーニング加算、介護職員処遇改善加算を除く）。

| | | | | | | | | |
|----|------|--------------------|---|-----|-------|-----------|---------------|--|
| A7 | 1801 | 若年性認知症受入加算(90) | 若年性認知症受入加算 | 48 | | | | |
| A7 | 1803 | 生活機能向上グループ活動加算(90) | 生活機能向上グループ活動加算 | 20 | | | | |
| A7 | 1805 | 運動器機能向上加算(90) | 運動器機能向上加算 | 45 | | | | |
| A7 | 1807 | 栄養改善加算(90) | 栄養改善加算 | 30 | | | | |
| A7 | 1809 | 口腔機能向上加算(90) | 口腔機能向上加算 | 30 | | | | |
| A7 | 1811 | 選択的サービスⅠ(90) | 選択的サービスⅠ 「運動・栄養」または「運動・口腔」または「栄養・口腔」 | 96 | 1回につき | 1月の中で5回まで | | |
| A7 | 1813 | 選択的サービスⅡ(90) | 選択的サービスⅡ 運動、栄養及び口腔 | 140 | | | | |
| A7 | 1823 | 事業所評価加算(90) | 事業所評価加算 | 24 | | | | |
| A7 | 1825 | 生活機能向上連携加算1(90) | 生活機能向上連携加算 | 40 | | | | |
| A7 | 1827 | 生活機能向上連携加算2(90) | 生活機能向上連携加算 運動器機能向上連携加算を算定している場合 | 20 | | | | |
| A7 | 1829 | 栄養スクリーニング加算(90) | 栄養スクリーニング加算(6月に1回を限度) | 5 | | | 1月の中で1回まで | |
| A7 | 1819 | 介護職員処遇改善加算1(90) | 介護職員処遇改善加算 | 11 | | | 1月の中で1回～5回まで | |
| A7 | 1821 | 介護職員処遇改善加算2(90) | 介護職員処遇改善加算 | 11 | | | 1月の中で1回～10回まで | |

（サービスコード）

○自己負担割合2割（給付率80%）

| サービスコード | サービス内容略称 | | 算定項目 | 単位数 | 算定単位 | 算定単位 | | |
|---------|----------|-----------------------|----------------|------------|---------|------|-------|---------------|
| 種類 | 項目 | | | | | | | |
| A7 | 1102 | 短時間通所サービス1(80) | 通所型サービス（独自/定率） | 事業対象者、要支援1 | 送迎・入浴なし | 140 | 1回につき | 1月の中で1回～5回まで |
| A7 | 1104 | 短時間通所サービス1(送迎)(80) | | 事業対象者、要支援1 | 送迎のみあり | 234 | 1回につき | 1月の中で1回～5回まで |
| A7 | 1106 | 短時間通所サービス1(入浴)(80) | | 事業対象者、要支援1 | 入浴のみあり | 190 | 1回につき | 1月の中で1回～5回まで |
| A7 | 1108 | 短時間通所サービス1(送迎・入浴)(80) | | 事業対象者、要支援1 | 送迎・入浴あり | 284 | 1回につき | 1月の中で1回～5回まで |
| A7 | 1202 | 短時間通所サービス2(80) | | 要支援2 | 送迎・入浴なし | 146 | 1回につき | 1月の中で1回～10回まで |
| A7 | 1204 | 短時間通所サービス2(送迎)(80) | | 要支援2 | 送迎のみあり | 240 | 1回につき | 1月の中で1回～10回まで |
| A7 | 1206 | 短時間通所サービス2(入浴)(80) | | 要支援2 | 入浴のみあり | 196 | 1回につき | 1月の中で1回～10回まで |
| A7 | 1208 | 短時間通所サービス2(送迎・入浴)(80) | | 要支援2 | 送迎・入浴あり | 290 | 1回につき | 1月の中で1回～10回まで |

（加算コード）・・・各加算、月5回までが算定上限となります（栄養スクリーニング加算、介護職員処遇改善加算を除く）。

| | | | | | | | | |
|----|------|--------------------|---|-----|-------|-----------|---------------|--|
| A7 | 1802 | 若年性認知症受入加算(80) | 若年性認知症受入加算 | 48 | | | | |
| A7 | 1804 | 生活機能向上グループ活動加算(80) | 生活機能向上グループ活動加算 | 20 | | | | |
| A7 | 1806 | 運動器機能向上加算(80) | 運動器機能向上加算 | 45 | | | | |
| A7 | 1808 | 栄養改善加算(80) | 栄養改善加算 | 30 | | | | |
| A7 | 1810 | 口腔機能向上加算(80) | 口腔機能向上加算 | 30 | | | | |
| A7 | 1812 | 選択的サービスⅠ(80) | 選択的サービスⅠ 「運動・栄養」または「運動・口腔」または「栄養・口腔」 | 96 | 1回につき | 1月の中で5回まで | | |
| A7 | 1814 | 選択的サービスⅡ(80) | 選択的サービスⅡ 運動、栄養及び口腔 | 140 | | | | |
| A7 | 1824 | 事業所評価加算(80) | 事業所評価加算 | 24 | | | | |
| A7 | 1826 | 生活機能向上連携加算1(80) | 生活機能向上連携加算 | 40 | | | | |
| A7 | 1828 | 生活機能向上連携加算2(80) | 生活機能向上連携加算 運動器機能向上連携加算を算定している場合 | 20 | | | | |
| A7 | 1830 | 栄養スクリーニング加算(80) | 栄養スクリーニング加算(6月に1回を限度) | 5 | | | 1月の中で1回まで | |
| A7 | 1820 | 介護職員処遇改善加算1(80) | 介護職員処遇改善加算 | 11 | | | 1月の中で1回～5回まで | |
| A7 | 1822 | 介護職員処遇改善加算2(80) | 介護職員処遇改善加算 | 11 | | | 1月の中で1回～10回まで | |

(サービスコード)

○自己負担割合3割（給付率70%）

| サービスコード | | サービス内容略称 | 算定項目 | | 単位数 | 算定単位 | 算定単位 | |
|---------|------|-----------------------|--------------------|------------|---------|------|-------|---------------|
| 種類 | 項目 | | | | | | | |
| A7 | 1311 | 短時間通所サービス1(70) | 通所型サービス (独自/定率) | 事業対象者、要支援1 | 送迎・入浴なし | 140 | 1回につき | 1月の中で1回～5回まで |
| A7 | 1313 | 短時間通所サービス1(送迎)(70) | | 事業対象者、要支援1 | 送迎のみあり | 234 | 1回につき | 1月の中で1回～5回まで |
| A7 | 1315 | 短時間通所サービス1(入浴)(70) | | 事業対象者、要支援1 | 入浴のみあり | 190 | 1回につき | 1月の中で1回～5回まで |
| A7 | 1317 | 短時間通所サービス1(送迎・入浴)(70) | | 事業対象者、要支援1 | 送迎・入浴あり | 284 | 1回につき | 1月の中で1回～5回まで |
| A7 | 1321 | 短時間通所サービス2(70) | | 要支援2 | 送迎・入浴なし | 146 | 1回につき | 1月の中で1回～10回まで |
| A7 | 1323 | 短時間通所サービス2(送迎)(70) | | 要支援2 | 送迎のみあり | 240 | 1回につき | 1月の中で1回～10回まで |
| A7 | 1325 | 短時間通所サービス2(入浴)(70) | | 要支援2 | 入浴のみあり | 196 | 1回につき | 1月の中で1回～10回まで |
| A7 | 1327 | 短時間通所サービス2(送迎・入浴)(70) | | 要支援2 | 送迎・入浴あり | 290 | 1回につき | 1月の中で1回～10回まで |

(加算コード)・・・各加算、月5回までが算定上限となります(栄養スクリーニング加算、介護職員処遇改善加算を除く)。

| | | | | | | |
|----|------|--------------------|---|------------|-------|---------------|
| A7 | 1381 | 若年性認知症受入加算(70) | 若年性認知症受入加算 | 48 | | |
| A7 | 1382 | 生活機能向上グループ活動加算(70) | 生活機能向上グループ活動加算 | 20 | | |
| A7 | 1383 | 運動器機能向上加算(70) | 運動器機能向上加算 | 45 | | |
| A7 | 1384 | 栄養改善加算(70) | 栄養改善加算 | 30 | | |
| A7 | 1385 | 口腔機能向上加算(70) | 口腔機能向上加算 | 30 | | |
| A7 | 1386 | 選択的サービスⅠ(70) | 選択的サービスⅠ 「運動・栄養」または「運動・口腔」または「栄養・口腔」 | 96 | 1回につき | 1月の中で5回まで |
| A7 | 1387 | 選択的サービスⅡ(70) | 選択的サービスⅡ 運動、栄養及び口腔 | 140 | | |
| A7 | 1390 | 事業所評価加算(70) | 事業所評価加算 | 24 | | |
| A7 | 1391 | 生活機能向上連携加算1(70) | 生活機能向上連携加算 | 40 | | |
| A7 | 1392 | 生活機能向上連携加算2(70) | 生活機能向上連携加算 運動器機能向上連携加算を算定している場合 | 20 | | |
| A7 | 1393 | 栄養スクリーニング加算(70) | 栄養スクリーニング加算(6月に1回を限度) | 5 | | 1月の中で1回まで |
| A7 | 1388 | 介護職員処遇改善加算1(70) | 介護職員処遇改善加算 | 事業対象者、要支援1 | 11 | 1月の中で1回～5回まで |
| A7 | 1389 | 介護職員処遇改善加算2(70) | | 要支援2 | 11 | 1月の中で1回～10回まで |

介護予防ケアマネジメント

サービス名称：介護予防短時間通所サービス

サービス種別コード：AF（通所型サービス（独自/定率））

| サービスコード | | サービス内容略称 | 算定項目 | 単位数 | 算定単位 |
|---------|------|----------------|------------------------------|----------|-----------|
| 種類 | 項目 | | | | |
| AF | 1111 | 介護予防ケアマネジメントA | 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 | 2111 | 介護予防ケアマネジメントB | 事業対象者・要支援1・2 | 431 単位 | |
| AF | 3010 | 初回加算・インフォーマル加算 | ニ インフォーマル加算(介護予防ケアマネジメントC) | 600 単位加算 | 600 1月につき |
| AF | 5110 | 初回加算のみ | ロ 初回加算 | 300 単位加算 | 300 1月につき |
| AF | 5120 | 小規模多機能連携加算 | ハ 介護予防小規模多機能型居宅介護事業所連携加算 | 300 単位加算 | 300 1月につき |
| AF | 6110 | 委託強化加算 | ホ 委託強化加算 | 150 単位加算 | 150 1回につき |