

介護予防・日常生活支援総合事業費サービスコード表

●介護予防ケアマネジメントサービスコード表

サービスコード		サービス内容略称	単位数
種類	項目		
AF	2111	介護予防ケアマネジメント	430
AF	4001	介護予防ケア初回加算	300
AF	6131	介護予防ケア小規模多機能連携加算	300

事業対象限度額 5,003単位

●訪問型サービス

サービスコード		サービス内容略称	算定項目			単位数
種類	項目		対象	算定単位	回数	
A1		相当サービス	事業対象者・要支援1・2	現行通り		
A2	1111	訪問型独自サービスⅠ	事業対象者・要支援1・2	1月につき	週1回程度	1,000
A2	1211	訪問型独自サービスⅡ	事業対象者・要支援1・2	1月につき	週2回程度	1,800
A2	1321	訪問型独自サービスⅢ	事業対象者・要支援2	1月につき	週3回程度	2,600
A2	1411	訪問型独自短時間サービス	事業対象者・要支援1・2	1回につき	20分未満22回まで	150
A2	2411	訪問型独自サービスⅣ	事業対象者・要支援1・2	1回につき	月4回まで	200
A2	2511	訪問型独自サービスⅤ	事業対象者・要支援1・2	1回につき	月5～8回まで	200
A2	2621	訪問型独自サービスⅥ	事業対象者・要支援2	1回につき	月9～12回まで	200

●通所型サービス

サービスコード		サービス内容略称	算定項目			単位数
種類	項目		対象	算定単位	回数	
A5		相当サービス	事業対象者・要支援1・2	現行通り		
A6	1111	通所型独自サービス1	事業対象者・要支援1・2	1月につき	週1回程度 5回まで	1,647
A6	1112	通所型独自サービス1日割	事業対象者・要支援1・2	日割り	週1回程度 5回まで	54
A6	1113	通所型独自サービス1回数	事業対象者・要支援1・2	1回につき	1月の中で4回まで	350
A6	1121	通所型独自サービス2	事業対象者・要支援2	1月につき	週2回程度 9回まで	3,150
A6	1122	通所型独自サービス2日割	事業対象者・要支援2	日割り	週2回程度 9回まで	105
A6	1123	通所型独自サービス2回数	事業対象者・要支援2	1回につき	1月の中で5回～8回まで	350
A6	5002	通所型独自サービス運動器機能向上加算		1月につき		225
A6	5003	通所型独自サービス栄養改善加算				150
A6	5004	通所型独自サービス口腔機能向上加算				150
A6	5010	通所型独自生活向上グループ加算				100
A6	1211	通所型独自サービス2 1	事業対象者・要支援1・2	1月につき	週1回程度 5回まで	1,500
A6	1212	通所型独自サービス2 1日割	事業対象者・要支援1・2	日割り	週1回程度 5回まで	50
A6	1213	通所型独自サービス2 1回数	事業対象者・要支援1・2	1回につき	1月の中で4回まで	300
A6	1221	通所型独自サービス2 2	事業対象者・要支援2	1月につき	週2回程度 9回まで	2,700
A6	1222	通所型独自サービス2 2日割	事業対象者・要支援2	日割り	週2回程度 9回まで	90
A6	1223	通所型独自サービス2 2回数	事業対象者・要支援2	1回につき	1月の中で5回～8回まで	300
A6	5012	通所型独自サービス運動器機能向上加算		1月につき		225
A6	5013	通所型独自サービス栄養改善加算				150
A6	5014	通所型独自サービス口腔機能向上加算				150
A6	5020	通所型独自生活向上グループ加算				100

送迎あり

送迎なし