

令和3年4月1日～9月30日の間のサービスコード表【確定版】

西東京市 介護予防訪問介護相当の訪問型サービスコード表

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	訪問型サービスⅠ	イ 訪問型サービス費(独自)(Ⅰ) 事業対象者・要支援1・2(週1回程度)	1.176	1月につき
A2	2111	訪問型サービスⅠ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	訪問型サービスⅡ	ロ 訪問型サービス費(独自)(Ⅱ) 事業対象者・要支援1・2(週2回程度)	2.349	1月につき
A2	2211	訪問型サービスⅡ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	訪問型サービスⅢ	ハ 訪問型サービス費(独自)(Ⅲ) 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	訪問型サービスⅢ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	6001	訪問型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
A2	8000	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		所定単位数の 15%加算	1日につき
A2	8100	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		所定単位数の 10%加算	1日につき
A2	8110	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提供加算日割		所定単位数の 5%加算	1日につき
A2	4001	訪問型サービス初回加算	チ 初回加算	200単位加算	200
A2	4003	訪問型サービス生活機能向上連携加算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
A2	4002	訪問型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	6269	訪問型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	1月につき
A2	6270	訪問型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	1月につき

令和3年4月1日～9月30日の間のサービスコード表【確定版】

西東京市 市独自基準の訪問型サービスコード表

※ 基本報酬部分の合成単位数には、令和3年9月30日までの新型コロナウイルス感染症への対応としての0.1%上乘せ分が含まれています。

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	(令和3年10月以降の単位数) ※コロナ対応上乘せ分終了後
種類	項目					
A3	1001	(市)訪問型サービス1(1割)	市独自基準の訪問型サービス	1割負担	1.118	(1,117)
A3	1002	(市)訪問型サービス1(1割)・同一	市独自基準の訪問型サービス 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 ×90%	1割負担	1.006	(1,005)
A3	1003	(市)訪問型サービス1(2割)	市独自基準の訪問型サービス	2割負担	1.118	(1,117)
A3	1004	(市)訪問型サービス1(2割)・同一	市独自基準の訪問型サービス 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 ×90%	2割負担	1.006	(1,005)
A3	1049	(市)訪問型サービス1(3割)	市独自基準の訪問型サービス	3割負担	1.118	(1,117)
A3	1050	(市)訪問型サービス1(3割)・同一	市独自基準の訪問型サービス 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 ×90%	3割負担	1.006	(1,005)
A3	1009	(市)訪問型サービス1(1割)・日割	市独自基準の訪問型サービス	1割負担	37	
A3	1010	(市)訪問型サービス1(1割)・日割・同一	市独自基準の訪問型サービス 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 ×90%	1割負担	33	
A3	1011	(市)訪問型サービス1(2割)・日割	市独自基準の訪問型サービス	2割負担	37	
A3	1012	(市)訪問型サービス1(2割)・日割・同一	市独自基準の訪問型サービス 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 ×90%	2割負担	33	
A3	1053	(市)訪問型サービス1(3割)・日割	市独自基準の訪問型サービス	3割負担	37	
A3	1054	(市)訪問型サービス1(3割)・日割・同一	市独自基準の訪問型サービス 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 ×90%	3割負担	33	
A3	1017	(市)訪問型サービス2(1割)	市独自基準の訪問型サービス	1割負担	2.234	(2,232)
A3	1018	(市)訪問型サービス2(1割)・同一	市独自基準の訪問型サービス 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 ×90%	1割負担	2.011	(2,009)
A3	1019	(市)訪問型サービス2(2割)	市独自基準の訪問型サービス	2割負担	2.234	(2,232)
A3	1020	(市)訪問型サービス2(2割)・同一	市独自基準の訪問型サービス 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 ×90%	2割負担	2.011	(2,009)
A3	1057	(市)訪問型サービス2(3割)	市独自基準の訪問型サービス	3割負担	2.234	(2,232)
A3	1058	(市)訪問型サービス2(3割)・同一	市独自基準の訪問型サービス 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 ×90%	3割負担	2.011	(2,009)
A3	1025	(市)訪問型サービス2(1割)・日割	市独自基準の訪問型サービス	1割負担	73	
A3	1026	(市)訪問型サービス2(1割)・日割・同一	市独自基準の訪問型サービス 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 ×90%	1割負担	66	
A3	1027	(市)訪問型サービス2(2割)・日割	市独自基準の訪問型サービス	2割負担	73	
A3	1028	(市)訪問型サービス2(2割)・日割・同一	市独自基準の訪問型サービス 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 ×90%	2割負担	66	
A3	1061	(市)訪問型サービス2(3割)・日割	市独自基準の訪問型サービス	3割負担	73	
A3	1062	(市)訪問型サービス2(3割)・日割・同一	市独自基準の訪問型サービス 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 ×90%	3割負担	66	
A3	1033	(市)訪問型サービス3(1割)	市独自基準の訪問型サービス	1割負担	3.545	(3,541)
A3	1034	(市)訪問型サービス3(1割)・同一	市独自基準の訪問型サービス 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 ×90%	1割負担	3.190	(3,187)
A3	1035	(市)訪問型サービス3(2割)	市独自基準の訪問型サービス	2割負担	3.545	(3,541)
A3	1036	(市)訪問型サービス3(2割)・同一	市独自基準の訪問型サービス 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 ×90%	2割負担	3.190	(3,187)
A3	1065	(市)訪問型サービス3(3割)	市独自基準の訪問型サービス		3.545	(3,541)

令和3年4月1日～9月30日の間のサービスコード表【確定版】

A3	1066	(市)訪問型サービス3(3割)・同一		市独自基準の訪問型サービス 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 ×90%	3割負担	<u>3,190</u>			
A3	1041	(市)訪問型サービス3(1割)・日割	(市)訪問型サービス費3 事業対象者・要支援2 (週2回を超える程度)	市独自基準の訪問型サービス	1割負担	116	1日につき		
A3	1042	(市)訪問型サービス3(1割)・日割・同一		市独自基準の訪問型サービス 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 ×90%	1割負担	104			
A3	1043	(市)訪問型サービス3(2割)・日割		市独自基準の訪問型サービス	2割負担	116			
A3	1044	(市)訪問型サービス3(2割)・日割・同一		市独自基準の訪問型サービス 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 ×90%	2割負担	104			
A3	1069	(市)訪問型サービス3(3割)・日割		市独自基準の訪問型サービス	3割負担	116			
A3	1070	(市)訪問型サービス3(3割)・日割・同一		市独自基準の訪問型サービス 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 ×90%	3割負担	104			
A3	1101	(市)訪問型初回加算(1割)	初回加算		1割負担	200			
A3	1102	(市)訪問型初回加算(2割)			2割負担	200			
A3	1103	(市)訪問型初回加算(3割)			3割負担	200			
A3	1189	(市)訪問型処遇改善加算 I 1(1割)	(1)介護職員処遇改善加算(I) 所定単位数の137/1000 加算	事業対象者・要支援1・要支援2 (週1回程度)	1割負担	<u>153</u>	1月につき		
A3	1190	(市)訪問型処遇改善加算 I 1(2割)			2割負担	<u>153</u>			
A3	1249	(市)訪問型処遇改善加算 I 1(3割)			3割負担	<u>153</u>			
A3	1191	(市)訪問型処遇改善加算 I 2(1割)		事業対象者・要支援1・要支援2 (週2回程度)	1割負担	<u>306</u>			
A3	1192	(市)訪問型処遇改善加算 I 2(2割)			2割負担	<u>306</u>			
A3	1250	(市)訪問型処遇改善加算 I 2(3割)			3割負担	<u>306</u>			
A3	1193	(市)訪問型処遇改善加算 I 3(1割)		事業対象者・要支援2 (週2回を超える程度)	1割負担	<u>485</u>			
A3	1194	(市)訪問型処遇改善加算 I 3(2割)			2割負担	<u>485</u>			
A3	1251	(市)訪問型処遇改善加算 I 3(3割)			3割負担	<u>485</u>			
A3	1201	(市)訪問型処遇改善加算 II 1(1割)		(2)介護職員処遇改善加算(II) 所定単位数の100/1000 加算	事業対象者・要支援1・要支援2 (週1回程度)	1割負担		<u>112</u>	1月につき
A3	1202	(市)訪問型処遇改善加算 II 1(2割)				2割負担		<u>112</u>	
A3	1255	(市)訪問型処遇改善加算 II 1(3割)				3割負担		<u>112</u>	
A3	1203	(市)訪問型処遇改善加算 II 2(1割)	事業対象者・要支援1・要支援2 (週2回程度)		1割負担	223			
A3	1204	(市)訪問型処遇改善加算 II 2(2割)			2割負担	223			
A3	1256	(市)訪問型処遇改善加算 II 2(3割)			3割負担	223			
A3	1205	(市)訪問型処遇改善加算 II 3(1割)	事業対象者・要支援2 (週2回を超える程度)		1割負担	<u>354</u>			
A3	1206	(市)訪問型処遇改善加算 II 3(2割)			2割負担	<u>354</u>			
A3	1257	(市)訪問型処遇改善加算 II 3(3割)			3割負担	<u>354</u>			
A3	1213	(市)訪問型処遇改善加算 III 1(1割)	(3)介護職員処遇改善加算(III) 所定単位数の55/1000 加算	事業対象者・要支援1・要支援2 (週1回程度)	1割負担	61	1月につき		
A3	1214	(市)訪問型処遇改善加算 III 1(2割)			2割負担	61			
A3	1261	(市)訪問型処遇改善加算 III 1(3割)			3割負担	61			
A3	1215	(市)訪問型処遇改善加算 III 2(1割)		事業対象者・要支援1・要支援2 (週2回程度)	1割負担	<u>123</u>			
A3	1216	(市)訪問型処遇改善加算 III 2(2割)			2割負担	<u>123</u>			
A3	1262	(市)訪問型処遇改善加算 III 2(3割)			3割負担	<u>123</u>			
A3	1217	(市)訪問型処遇改善加算 III 3(1割)		事業対象者・要支援2 (週2回を超える程度)	1割負担	<u>195</u>			
A3	1218	(市)訪問型処遇改善加算 III 3(2割)			2割負担	<u>195</u>			
A3	1263	(市)訪問型処遇改善加算 III 3(3割)			3割負担	<u>195</u>			
A3	1225	(市)訪問型処遇改善加算 IV 1(1割)	(4)介護職員処遇改善加算(IV)	事業対象者・要支援1・要支援2 (週1回程度)	1割負担	55			
A3	1226	(市)訪問型処遇改善加算 IV 1(2割)			2割負担	55			
A3	1267	(市)訪問型処遇改善加算 IV 1(3割)			3割負担	55			
A3	1227	(市)訪問型処遇改善加算 IV 2(1割)			1割負担	<u>111</u>			

(3,187)

令和3年4月1日～9月30日間のサービスコード表【確定版】

A3	1228	(市)訪問型処遇改善加算IV2(2割)	(3)で算定した単位数の90% 加算	事業対象者・要支援1・要支援2 (週2回程度)	2割負担	111	1月につき
A3	1268	(市)訪問型処遇改善加算IV2(3割)			3割負担	111	
A3	1229	(市)訪問型処遇改善加算IV3(1割)			1割負担	176	
A3	1230	(市)訪問型処遇改善加算IV3(2割)	事業対象者・要支援2 (週2回を超える程度)	2割負担	176	1月につき	
A3	1269	(市)訪問型処遇改善加算IV3(3割)		3割負担	176		
A3	1237	(市)訪問型処遇改善加算V1(1割)		1割負担	49		
A3	1238	(市)訪問型処遇改善加算V1(2割)	(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	事業対象者・要支援1・要支援2 (週1回程度)	2割負担	49	1月につき
A3	1273	(市)訪問型処遇改善加算V1(3割)			3割負担	49	
A3	1239	(市)訪問型処遇改善加算V2(1割)			1割負担	98	
A3	1240	(市)訪問型処遇改善加算V2(2割)	(3)で算定した単位数の80% 加算	事業対象者・要支援1・要支援2 (週2回程度)	2割負担	98	1月につき
A3	1274	(市)訪問型処遇改善加算V2(3割)			3割負担	98	
A3	1241	(市)訪問型処遇改善加算V3(1割)			1割負担	156	
A3	1242	(市)訪問型処遇改善加算V3(2割)	事業対象者・要支援2 (週2回を超える程度)	2割負担	156	1月につき	
A3	1275	(市)訪問型処遇改善加算V3(3割)		3割負担	156		
A3	1501	(市)訪問型特定処遇改善加算I1(1割)		(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	事業対象者・要支援1・要支援2 (週1回程度)		1割負担
A3	1502	(市)訪問型特定処遇改善加算I1(2割)	2割負担			70	
A3	1503	(市)訪問型特定処遇改善加算I1(3割)	3割負担			70	
A3	1504	(市)訪問型特定処遇改善加算I2(1割)	(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	事業対象者・要支援1・要支援2 (週2回程度)	1割負担	141	1月につき
A3	1505	(市)訪問型特定処遇改善加算I2(2割)			2割負担	141	
A3	1506	(市)訪問型特定処遇改善加算I2(3割)			3割負担	141	
A3	1507	(市)訪問型特定処遇改善加算I3(1割)	事業対象者・要支援2 (週2回を超える程度)	1割負担	223	1月につき	
A3	1508	(市)訪問型特定処遇改善加算I3(2割)		2割負担	223		
A3	1509	(市)訪問型特定処遇改善加算I3(3割)		3割負担	223		
A3	1519	(市)訪問型特定処遇改善加算II1(1割)	(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	事業対象者・要支援1・要支援2 (週1回程度)	1割負担	47	1月につき
A3	1520	(市)訪問型特定処遇改善加算II1(2割)			2割負担	47	
A3	1521	(市)訪問型特定処遇改善加算II1(3割)			3割負担	47	
A3	1522	(市)訪問型特定処遇改善加算II2(1割)	(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	事業対象者・要支援1・要支援2 (週2回程度)	1割負担	94	1月につき
A3	1523	(市)訪問型特定処遇改善加算II2(2割)			2割負担	94	
A3	1524	(市)訪問型特定処遇改善加算II2(3割)			3割負担	94	
A3	1525	(市)訪問型特定処遇改善加算II3(1割)	事業対象者・要支援2 (週2回を超える程度)	1割負担	149	1月につき	
A3	1526	(市)訪問型特定処遇改善加算II3(2割)		2割負担	149		
A3	1527	(市)訪問型特定処遇改善加算II3(3割)		3割負担	149		

《経過措置》西東京市くらしヘルパー継続利用者の訪問型サービスコード表(令和4年3月31日まで)

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	(令和3年10月以降の単位数) ※コロナ対応上乗せ分終了後	
A3	1005 (市)訪問型サービス1(西東京市くらしヘルパー・1割)	(市)訪問型サービス費1 事業対象者・要支援1・要支援2	市独自基準の訪問型サービス(西東京市くらしヘルパー)	1割負担	1,062	(1,061)
A3	1007 (市)訪問型サービス1(西東京市くらしヘルパー・2割)		市独自基準の訪問型サービス(西東京市くらしヘルパー)	2割負担	1,062	(1,061)
A3	1051 (市)訪問型サービス1(西東京市くらしヘルパー・3割)		市独自基準の訪問型サービス(西東京市くらしヘルパー)	3割負担	1,062	(1,061)
A3	1013 (市)訪問型サービス1(西東京市くらしヘルパー・1割)・日割	事業対象者・要支援1・要支援2	市独自基準の訪問型サービス(西東京市くらしヘルパー)	1割負担	35	1日につき
A3	1015 (市)訪問型サービス1(西東京市くらしヘルパー・2割)・日割		市独自基準の訪問型サービス(西東京市くらしヘルパー)	2割負担	35	
A3	1055 (市)訪問型サービス1(西東京市くらしヘルパー・3割)・日割		市独自基準の訪問型サービス(西東京市くらしヘルパー)	3割負担	35	
A3	1195 (市)訪問型処遇改善加算I1(西東京市くらしヘルパー・1割)	(1)介護職員処遇改善加算(I) 所定単位数の137/1000 加算	西東京市くらしヘルパー 事業対象者・要支援1・要支援2 (週1回程度)	1割負担	145	1月につき
A3	1196 (市)訪問型処遇改善加算I1(西東京市くらしヘルパー・2割)	2割負担		145		
A3	1252 (市)訪問型処遇改善加算I1(西東京市くらしヘルパー・3割)	3割負担		145		

令和3年4月1日～9月30日の間のサービスコード表【確定版】

A3	1207	(市)訪問型処遇改善加算Ⅱ1(西東京市くらしヘルパー・1割)	(2)介護職員処遇改善加算(Ⅱ) 所定単位数の100/1000 加算	西東京市くらしヘルパー	事業対象者・要支援1・要支援2 (週1回程度)	1割負担	106	1月につき
A3	1208	(市)訪問型処遇改善加算Ⅱ1(西東京市くらしヘルパー・2割)				2割負担	106	
A3	1258	(市)訪問型処遇改善加算Ⅱ1(西東京市くらしヘルパー・3割)				3割負担	106	
A3	1219	(市)訪問型処遇改善加算Ⅲ1(西東京市くらしヘルパー・1割)	(3)介護職員処遇改善加算(Ⅲ) 所定単位数の55/1000 加算	西東京市くらしヘルパー	事業対象者・要支援1・要支援2 (週1回程度)	1割負担	58	
A3	1220	(市)訪問型処遇改善加算Ⅲ1(西東京市くらしヘルパー・2割)				2割負担	58	
A3	1264	(市)訪問型処遇改善加算Ⅲ1(西東京市くらしヘルパー・3割)				3割負担	58	
A3	1510	(市)訪問型特定処遇改善加算Ⅰ1(西東京市くらしヘルパー・1割)	(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	西東京市くらしヘルパー	事業対象者・要支援1・要支援2 (週1回程度)	1割負担	67	
A3	1511	(市)訪問型特定処遇改善加算Ⅰ1(西東京市くらしヘルパー・2割)				2割負担	67	
A3	1512	(市)訪問型特定処遇改善加算Ⅰ1(西東京市くらしヘルパー・3割)				3割負担	67	
A3	1528	(市)訪問型特定処遇改善加算Ⅱ1(西東京市くらしヘルパー・1割)	(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	西東京市くらしヘルパー	事業対象者・要支援1・要支援2 (週1回程度)	1割負担	<u>45</u>	
A3	1529	(市)訪問型特定処遇改善加算Ⅱ1(西東京市くらしヘルパー・2割)				2割負担	<u>45</u>	
A3	1530	(市)訪問型特定処遇改善加算Ⅱ1(西東京市くらしヘルパー・3割)				3割負担	<u>45</u>	

令和3年4月1日～9月30日の間のサービスコード表【確定版】

西東京市 介護予防通所介護相当の通所型サービスコード表

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							
A6	1111	通所型サービス1	イ 通所型サービス費(独自)	事業対象者・要支援1	1,672	1月につき		
A6	1112	通所型サービス1日割			55	1日につき		
A6	1121	通所型サービス2		事業対象者・要支援2	3,428	1月につき		
A6	1122	通所型サービス2日割			113	1日につき		
A6	8110	通所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		
A6	8111	通所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		
A6	6109	通所型サービス若年性認知症受入加算	二 若年性認知症利用者受入加算		240単位加算	240		
A6	6105	通所型サービス同一建物減算1	事業所と同一の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	通所型生活向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	6116	通所型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		50単位加算	50		
A6	5003	通所型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	通所型サービス口腔機能向上加算Ⅰ	ト 口腔機能向上加算		(1) 口腔機能向上加算(Ⅰ)	150単位加算	150	
A6	5011	通所型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	通所型複数サービス実施加算Ⅰ1	チ 選択的サービス複数実施加算	運動器機能向上及び栄養改善		480単位加算	480	
A6	5007	通所型複数サービス実施加算Ⅰ2		(1) 選択的サービス複数実施加算(Ⅰ)		運動器機能向上及び口腔機能向上	480単位加算	480
A6	5008	通所型複数サービス実施加算Ⅰ3				栄養改善及び口腔機能向上	480単位加算	480
A6	5009	通所型複数サービス実施加算Ⅱ		(2) 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	通所型サービス提供体制加算Ⅰ1	ヌ 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	88
A6	6012	通所型サービス提供体制加算Ⅰ2				事業対象者・要支援2	176単位加算	176
A6	6107	通所型サービス提供体制加算Ⅱ1		(2) サービス提供体制強化加算(Ⅱ)		事業対象者・要支援1	72単位加算	72
A6	6108	通所型サービス提供体制加算Ⅱ2				事業対象者・要支援2	144単位加算	144
A6	6103	通所型サービス提供体制加算Ⅲ1		(3) サービス提供体制強化加算(Ⅲ)		事業対象者・要支援1	24単位加算	24
A6	6104	通所型サービス提供体制加算Ⅲ2				事業対象者・要支援2	48単位加算	48
A6	4001	通所型サービス生活機能向上連携加算1	ル 生活機能向上連携加算		(1) 生活機能向上連携加算(Ⅰ)(3月に1回を限度)	100単位加算	100	
A6	4002	通所型サービス生活機能向上連携加算Ⅰ1			(2) 生活機能向上連携加算(Ⅱ)	200単位加算	200	
A6	4003	通所型サービス生活機能向上連携加算Ⅰ2			運動器機能向上加算を算定している場合	100単位加算	100	
A6	6200	通所型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)(6月に1回を限度)	20単位加算	20	
A6	6201	通所型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)(6月に1回を限度)	5単位加算	5	

1月につき

1回につき

令和3年4月1日～9月30日の間のサービスコード表【確定版】

A6	6311	通所型サービス科学的介護推進体制加算	科学的介護推進体制加算		40単位加算	40	
A6	6100	通所型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		1月につき
A6	6110	通所型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	通所型サービス特定処遇改善加算Ⅰ	ヨ 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		

定員超過の場合

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					
A6	8001	通所型サービス1・定超	イ 通所型サービス費(独自)	事業対象者・要支援1  定員超過の場合 × 70%	1,170	1月につき
A6	8002	通所型サービス1日割・定超			39	1日につき
A6	8011	通所型サービス2・定超	事業対象者・要支援2		2,400	1月につき
A6	8012	通所型サービス2日割・定超			79	1日につき

看護・介護職員が欠員の場合

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					
A6	9001	通所型サービス1・人欠	イ 通所型サービス費(独自)	看護・介護職員が 欠員の場合 × 70%	1,170	1月につき
A6	9002	通所型サービス1日割・人欠			39	1日につき
A6	9011	通所型サービス2・人欠	事業対象者・要支援2		2,400	1月につき
A6	9012	通所型サービス2日割・人欠			79	1日につき

令和3年4月1日～9月30日の間のサービスコード表【確定版】

西東京市 市独自基準の通所型サービスコード表

※ 基本報酬部分の合成単位数には、令和3年9月30日までの新型コロナウイルス感染症への対応としての0.1%上乗せ分が含まれています。

サービスコード	種類	項目	サービス内容略称	算定項目	合成単位数	算定単位	
A7	1001	(市)通所型サービス1(送迎なし・3時間未満・1割)	(市)通所型サービス費1	サービス提供時間が1時間30分以上3時間未満	送迎なし	1割負担 <u>1,195</u>	
A7	1002	(市)通所型サービス1(送迎なし・3時間未満・2割)				2割負担 <u>1,195</u>	
A7	1033	(市)通所型サービス1(送迎なし・3時間未満・3割)				3割負担 <u>1,195</u>	
A7	1003	(市)通所型サービス1(送迎あり・3時間未満・1割)			送迎あり	1割負担 <u>1,542</u>	
A7	1004	(市)通所型サービス1(送迎あり・3時間未満・2割)				2割負担 <u>1,542</u>	
A7	1034	(市)通所型サービス1(送迎あり・3時間未満・3割)				3割負担 <u>1,542</u>	
A7	1005	(市)通所型サービス1(送迎なし・3時間以上・1割)			サービス提供時間が3時間以上	送迎なし	1割負担 <u>1,232</u>
A7	1006	(市)通所型サービス1(送迎なし・3時間以上・2割)					2割負担 <u>1,232</u>
A7	1035	(市)通所型サービス1(送迎なし・3時間以上・3割)					3割負担 <u>1,232</u>
A7	1007	(市)通所型サービス1(送迎あり・3時間以上・1割)				送迎あり	1割負担 <u>1,590</u>
A7	1008	(市)通所型サービス1(送迎あり・3時間以上・2割)	2割負担 <u>1,590</u>				
A7	1036	(市)通所型サービス1(送迎あり・3時間以上・3割)	3割負担 <u>1,590</u>				
A7	1009	(市)通所型サービス1(送迎なし・3時間未満・1割)・日割	事業対象者・要支援1・要支援2 (週1回程度)	サービス提供時間が1時間30分以上3時間未満	送迎なし	1割負担 39	
A7	1010	(市)通所型サービス1(送迎なし・3時間未満・2割)・日割				2割負担 39	
A7	1037	(市)通所型サービス1(送迎なし・3時間未満・3割)・日割				3割負担 39	
A7	1011	(市)通所型サービス1(送迎あり・3時間未満・1割)・日割			送迎あり	1割負担 <u>51</u>	
A7	1012	(市)通所型サービス1(送迎あり・3時間未満・2割)・日割				2割負担 <u>51</u>	
A7	1038	(市)通所型サービス1(送迎あり・3時間未満・3割)・日割				3割負担 <u>51</u>	
A7	1013	(市)通所型サービス1(送迎なし・3時間以上・1割)・日割			サービス提供時間が3時間以上	送迎なし	1割負担 40
A7	1014	(市)通所型サービス1(送迎なし・3時間以上・2割)・日割					2割負担 40
A7	1039	(市)通所型サービス1(送迎なし・3時間以上・3割)・日割					3割負担 40
A7	1015	(市)通所型サービス1(送迎あり・3時間以上・1割)・日割				送迎あり	1割負担 52
A7	1016	(市)通所型サービス1(送迎あり・3時間以上・2割)・日割	2割負担 52				
A7	1040	(市)通所型サービス1(送迎あり・3時間以上・3割)・日割	3割負担 52				
A7	1017	(市)通所型サービス2(送迎なし・3時間未満・1割)	(市)通所型サービス費2	サービス提供時間が1時間30分以上3時間未満	送迎なし	1割負担 <u>2,468</u>	
A7	1018	(市)通所型サービス2(送迎なし・3時間未満・2割)				2割負担 <u>2,468</u>	
A7	1041	(市)通所型サービス2(送迎なし・3時間未満・3割)				3割負担 <u>2,468</u>	
A7	1019	(市)通所型サービス2(送迎あり・3時間未満・1割)			送迎あり	1割負担 <u>3,162</u>	
A7	1020	(市)通所型サービス2(送迎あり・3時間未満・2割)				2割負担 <u>3,162</u>	
A7	1042	(市)通所型サービス2(送迎あり・3時間未満・3割)				3割負担 <u>3,162</u>	
A7	1021	(市)通所型サービス2(送迎なし・3時間以上・1割)			サービス提供時間が3時間以上	送迎なし	1割負担 <u>2,545</u>
A7	1022	(市)通所型サービス2(送迎なし・3時間以上・2割)					2割負担 <u>2,545</u>
A7	1043	(市)通所型サービス2(送迎なし・3時間以上・3割)					3割負担 <u>2,545</u>
A7	1023	(市)通所型サービス2(送迎あり・3時間以上・1割)				送迎あり	1割負担 <u>3,260</u>
A7	1024	(市)通所型サービス2(送迎あり・3時間以上・2割)	2割負担 <u>3,260</u>				
A7	1044	(市)通所型サービス2(送迎あり・3時間以上・3割)	3割負担 <u>3,260</u>				
A7	1025	(市)通所型サービス2(送迎なし・3時間未満・1割)・日割	事業対象者・要支援2 (週2回程度)	サービス提供時間が1時間30分以上3時間未満	送迎なし	1割負担 <u>81</u>	
A7	1026	(市)通所型サービス2(送迎なし・3時間未満・2割)・日割				2割負担 <u>81</u>	
A7	1045	(市)通所型サービス2(送迎なし・3時間未満・3割)・日割				3割負担 <u>81</u>	
A7	1027	(市)通所型サービス2(送迎あり・3時間未満・1割)・日割			送迎あり	1割負担 <u>104</u>	
A7	1028	(市)通所型サービス2(送迎あり・3時間未満・2割)・日割				2割負担 <u>104</u>	
A7	1046	(市)通所型サービス2(送迎あり・3時間未満・3割)・日割				3割負担 <u>104</u>	
A7	1029	(市)通所型サービス2(送迎なし・3時間以上・1割)・日割			サービス提供時間が3時間以上	送迎なし	1割負担 <u>84</u>
A7	1030	(市)通所型サービス2(送迎なし・3時間以上・2割)・日割					2割負担 <u>84</u>
A7	1047	(市)通所型サービス2(送迎なし・3時間以上・3割)・日割					3割負担 <u>84</u>
A7	1031	(市)通所型サービス2(送迎あり・3時間以上・1割)・日割				送迎あり	1割負担 <u>107</u>
A7	1032	(市)通所型サービス2(送迎あり・3時間以上・2割)・日割	2割負担 <u>107</u>				
A7	1048	(市)通所型サービス2(送迎あり・3時間以上・3割)・日割	3割負担 <u>107</u>				

(令和3年10月以降の単位数)  
※コロナ対応上乗せ分終了後

(1,194)  
(1,194)  
(1,194)  
(1,540)  
(1,540)  
(1,540)  
(1,231)  
(1,231)  
(1,231)  
(1,588)  
(1,588)  
(1,588)

(2,466)  
(2,466)  
(2,466)  
(3,159)  
(3,159)  
(3,159)  
(2,542)  
(2,542)  
(2,542)  
(3,257)  
(3,257)  
(3,257)

(1日につき)  
(1日につき)  
(1日につき)



令和3年4月1日～9月30日の間のサービスコード表【確定版】

A7	1101	(市)通所型若年性認知症受入加算(1割)				1割負担	240	
A7	1102	(市)通所型若年性認知症受入加算(2割)	若年性認知症患者受入加算			2割負担	240	
A7	1103	(市)通所型若年性認知症受入加算(3割)				3割負担	240	
A7	1201	(市)通所型生活上グループ活動加算(1割)				1割負担	100	
A7	1202	(市)通所型生活上グループ活動加算(2割)	生活機能向上グループ活動加算			2割負担	100	
A7	1203	(市)通所型生活上グループ活動加算(3割)				3割負担	100	
A7	1301	(市)通所型運動器機能向上加算(1割)				1割負担	225	
A7	1302	(市)通所型運動器機能向上加算(2割)	運動器機能向上加算			2割負担	225	
A7	1315	(市)通所型運動器機能向上加算(3割)				3割負担	225	
A7	1351	(市)通所型栄養アセスメント加算(1割)				1割負担	50	
A7	1352	(市)通所型栄養アセスメント加算(2割)	栄養アセスメント加算			2割負担	50	
A7	1353	(市)通所型栄養アセスメント加算(3割)				3割負担	50	
A7	1303	(市)通所型栄養改善加算(1割)				1割負担	200	1月につき
A7	1304	(市)通所型栄養改善加算(2割)	栄養改善加算			2割負担	200	
A7	1316	(市)通所型栄養改善加算(3割)				3割負担	200	
A7	1305	(市)通所型口腔機能向上加算Ⅰ(1割)				1割負担	150	
A7	1306	(市)通所型口腔機能向上加算Ⅰ(2割)	(1)口腔機能向上加算(Ⅰ)			2割負担	150	
A7	1317	(市)通所型口腔機能向上加算Ⅰ(3割)				3割負担	150	
A7	1322	(市)通所型口腔機能向上加算Ⅱ(1割)				1割負担	160	
A7	1323	(市)通所型口腔機能向上加算Ⅱ(2割)	(2)口腔機能向上加算(Ⅱ)			2割負担	160	
A7	1324	(市)通所型口腔機能向上加算Ⅱ(3割)				3割負担	160	
A7	1307	(市)通所型複数サービス実施加算ⅠⅠ(1割)				1割負担	480	
A7	1308	(市)通所型複数サービス実施加算ⅠⅠ(2割)	運動器機能向上及び栄養改善			2割負担	480	
A7	1318	(市)通所型複数サービス実施加算ⅠⅠ(3割)				3割負担	480	
A7	1309	(市)通所型複数サービス実施加算ⅠⅡ(1割)				1割負担	480	
A7	1310	(市)通所型複数サービス実施加算ⅠⅡ(2割)	(1)選択的サービス複数実施加算(Ⅰ)	運動器機能向上及び口腔機能向上		2割負担	480	
A7	1319	(市)通所型複数サービス実施加算ⅠⅡ(3割)				3割負担	480	
A7	1311	(市)通所型複数サービス実施加算ⅠⅢ(1割)				1割負担	480	
A7	1312	(市)通所型複数サービス実施加算ⅠⅢ(2割)		栄養改善及び口腔機能向上		2割負担	480	
A7	1320	(市)通所型複数サービス実施加算ⅠⅢ(3割)				3割負担	480	
A7	1313	(市)通所型複数サービス実施加算Ⅱ(1割)				1割負担	700	1月につき
A7	1314	(市)通所型複数サービス実施加算Ⅱ(2割)	(2)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		2割負担	700	
A7	1321	(市)通所型複数サービス実施加算Ⅱ(3割)				3割負担	700	
A7	1401	(市)通所型事業所評価加算(1割)				1割負担	120	
A7	1402	(市)通所型事業所評価加算(2割)	事業所評価加算			2割負担	120	
A7	1403	(市)通所型事業所評価加算(3割)				3割負担	120	
A7	1418	(市)通所型口腔栄養スクリーニング加算Ⅰ(1割)				1割負担	20	
A7	1419	(市)通所型口腔栄養スクリーニング加算Ⅰ(2割)	(1)口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅰ)(6月に1回を限度)			2割負担	20	
A7	1420	(市)通所型口腔栄養スクリーニング加算Ⅰ(3割)				3割負担	20	
A7	1421	(市)通所型口腔栄養スクリーニング加算Ⅱ(1割)				1割負担	5	
A7	1422	(市)通所型口腔栄養スクリーニング加算Ⅱ(2割)	(2)口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅱ)(6月に1回を限度)			2割負担	5	
A7	1423	(市)通所型口腔栄養スクリーニング加算Ⅱ(3割)				3割負担	5	
A7	1431	(市)通所型科学的介護推進体制加算(1割)				1割負担	40	1月につき
A7	1432	(市)通所型科学的介護推進体制加算(2割)	科学的介護推進体制加算			2割負担	40	
A7	1433	(市)通所型科学的介護推進体制加算(3割)				3割負担	40	
A7	1485	(市)通所型処遇改善加算ⅠⅠ(送迎なし・3時間未満・1割)				1割負担	70	サービス提供時間が1時間30分以上3時間未満
A7	1486	(市)通所型処遇改善加算ⅠⅠ(送迎なし・3時間未満・2割)			送迎なし	2割負担	70	
A7	1565	(市)通所型処遇改善加算ⅠⅠ(送迎なし・3時間未満・3割)				3割負担	70	
A7	1487	(市)通所型処遇改善加算ⅠⅠ(送迎あり・3時間未満・1割)			送迎あり	1割負担	91	
A7	1488	(市)通所型処遇改善加算ⅠⅠ(送迎あり・3時間未満・2割)				2割負担	91	
A7	1566	(市)通所型処遇改善加算ⅠⅠ(送迎あり・3時間未満・3割)				3割負担	91	
A7	1489	(市)通所型処遇改善加算ⅠⅠ(送迎なし・3時間以上・1割)		事業対象者・要支援1・要支援2 (週1回程度)		1割負担	73	

令和3年4月1日～9月30日の間のサービスコード表【確定版】

A7	1490	(市)通所型処遇改善加算 I 1(送迎なし・3時間以上・2割)	(1)介護職員処遇改善加算(I)	事業対象者・要支援2 (週2回程度)	サービス提供時間が3時間以上	送迎なし	2割負担	73	1月につき			
A7	1567	(市)通所型処遇改善加算 I 1(送迎なし・3時間以上・3割)				3割負担	73					
A7	1491	(市)通所型処遇改善加算 I 1(送迎あり・3時間以上・1割)				1割負担	94					
A7	1492	(市)通所型処遇改善加算 I 1(送迎あり・3時間以上・2割)				2割負担	94					
A7	1568	(市)通所型処遇改善加算 I 1(送迎あり・3時間以上・3割)				3割負担	94					
A7	1493	(市)通所型処遇改善加算 I 2(送迎なし・3時間未満・1割)				1割負担	145					
A7	1494	(市)通所型処遇改善加算 I 2(送迎なし・3時間未満・2割)				2割負担	145					
A7	1569	(市)通所型処遇改善加算 I 2(送迎なし・3時間未満・3割)				3割負担	145					
A7	1495	(市)通所型処遇改善加算 I 2(送迎あり・3時間未満・1割)				1割負担	186					
A7	1496	(市)通所型処遇改善加算 I 2(送迎あり・3時間未満・2割)				2割負担	186					
A7	1570	(市)通所型処遇改善加算 I 2(送迎あり・3時間未満・3割)	3割負担	186								
A7	1497	(市)通所型処遇改善加算 I 2(送迎なし・3時間以上・1割)	1割負担	150	事業対象者・要支援2 (週2回程度)	サービス提供時間が3時間以上	送迎なし	2割負担	150			
A7	1498	(市)通所型処遇改善加算 I 2(送迎なし・3時間以上・2割)	3割負担	150								
A7	1571	(市)通所型処遇改善加算 I 2(送迎なし・3時間以上・3割)	1割負担	192								
A7	1499	(市)通所型処遇改善加算 I 2(送迎あり・3時間以上・1割)	2割負担	192								
A7	1500	(市)通所型処遇改善加算 I 2(送迎あり・3時間以上・2割)	3割負担	192								
A7	1572	(市)通所型処遇改善加算 I 2(送迎あり・3時間以上・3割)	1割負担	51			(2)介護職員処遇改善加算(II)	事業対象者・要支援1・要支援2 (週1回程度)	サービス提供時間が1時間30分以上3時間未満	送迎なし	2割負担	51
A7	1501	(市)通所型処遇改善加算 II 1(送迎なし・3時間未満・1割)	3割負担	51								
A7	1502	(市)通所型処遇改善加算 II 1(送迎なし・3時間未満・2割)	1割負担	66								
A7	1573	(市)通所型処遇改善加算 II 1(送迎なし・3時間未満・3割)	2割負担	66								
A7	1503	(市)通所型処遇改善加算 II 1(送迎あり・3時間未満・1割)	3割負担	66								
A7	1504	(市)通所型処遇改善加算 II 1(送迎あり・3時間未満・2割)	1割負担	53								
A7	1574	(市)通所型処遇改善加算 II 1(送迎あり・3時間未満・3割)	2割負担	53								
A7	1505	(市)通所型処遇改善加算 II 1(送迎なし・3時間以上・1割)	3割負担	53								
A7	1506	(市)通所型処遇改善加算 II 1(送迎なし・3時間以上・2割)	1割負担	68								
A7	1575	(市)通所型処遇改善加算 II 1(送迎なし・3時間以上・3割)	2割負担	68								
A7	1507	(市)通所型処遇改善加算 II 1(送迎あり・3時間以上・1割)	3割負担	68								
A7	1508	(市)通所型処遇改善加算 II 1(送迎あり・3時間以上・2割)	1割負担	106	事業対象者・要支援2 (週2回程度)	サービス提供時間が1時間30分以上3時間未満	送迎なし	2割負担	106			
A7	1576	(市)通所型処遇改善加算 II 2(送迎あり・3時間以上・3割)	3割負担	106								
A7	1510	(市)通所型処遇改善加算 II 2(送迎なし・3時間未満・2割)	1割負担	136								
A7	1577	(市)通所型処遇改善加算 II 2(送迎なし・3時間未満・3割)	2割負担	136								
A7	1511	(市)通所型処遇改善加算 II 2(送迎あり・3時間未満・1割)	3割負担	136								
A7	1512	(市)通所型処遇改善加算 II 2(送迎あり・3時間未満・2割)	1割負担	109								
A7	1578	(市)通所型処遇改善加算 II 2(送迎あり・3時間未満・3割)	2割負担	109								
A7	1513	(市)通所型処遇改善加算 II 2(送迎なし・3時間以上・1割)	3割負担	109								
A7	1514	(市)通所型処遇改善加算 II 2(送迎なし・3時間以上・2割)	1割負担	140								
A7	1579	(市)通所型処遇改善加算 II 2(送迎なし・3時間以上・3割)	2割負担	140								
A7	1515	(市)通所型処遇改善加算 II 2(送迎あり・3時間以上・1割)	3割負担	140								
A7	1516	(市)通所型処遇改善加算 II 2(送迎あり・3時間以上・2割)	1割負担	27	事業対象者・要支援1・要支援2 (週1回程度)	サービス提供時間が1時間30分以上3時間未満	送迎なし	2割負担	27			
A7	1580	(市)通所型処遇改善加算 II 2(送迎あり・3時間以上・3割)	3割負担	27								
A7	1517	(市)通所型処遇改善加算 III 1(送迎なし・3時間未満・1割)	1割負担	35								
A7	1518	(市)通所型処遇改善加算 III 1(送迎なし・3時間未満・2割)	2割負担	35								
A7	1581	(市)通所型処遇改善加算 III 1(送迎なし・3時間未満・3割)	3割負担	35								
A7	1519	(市)通所型処遇改善加算 III 1(送迎あり・3時間未満・1割)	1割負担	28								
A7	1520	(市)通所型処遇改善加算 III 1(送迎あり・3時間未満・2割)	2割負担	28								
A7	1582	(市)通所型処遇改善加算 III 1(送迎あり・3時間未満・3割)	3割負担	28								
A7	1521	(市)通所型処遇改善加算 III 1(送迎なし・3時間以上・1割)	1割負担	37								
A7	1522	(市)通所型処遇改善加算 III 1(送迎なし・3時間以上・2割)	2割負担	37								
A7	1583	(市)通所型処遇改善加算 III 1(送迎なし・3時間以上・3割)	1割負担	37								
A7	1523	(市)通所型処遇改善加算 III 1(送迎あり・3時間以上・1割)	2割負担	37								
A7	1524	(市)通所型処遇改善加算 III 1(送迎あり・3時間以上・2割)	3割負担	37								



令和3年4月1日～9月30日の間のサービスコード表【確定版】

サービスコード	サービス名	事業対象者・要支援	サービス提供時間	1割負担	2割負担	3割負担
A7 1559	(市)通所型処遇改善加算V2(送迎あり・3時間未満・1割)	事業対象者・要支援2 (週2回程度)	サービス提供時間が3時間以上	送迎あり	1割負担	58
A7 1560	(市)通所型処遇改善加算V2(送迎あり・3時間未満・2割)			送迎あり	2割負担	58
A7 1602	(市)通所型処遇改善加算V2(送迎あり・3時間未満・3割)			送迎あり	3割負担	58
A7 1561	(市)通所型処遇改善加算V2(送迎なし・3時間以上・1割)			送迎なし	1割負担	46
A7 1562	(市)通所型処遇改善加算V2(送迎なし・3時間以上・2割)			送迎なし	2割負担	46
A7 1603	(市)通所型処遇改善加算V2(送迎なし・3時間以上・3割)			送迎なし	3割負担	46
A7 1563	(市)通所型処遇改善加算V2(送迎あり・3時間以上・1割)			送迎あり	1割負担	60
A7 1564	(市)通所型処遇改善加算V2(送迎あり・3時間以上・2割)			送迎あり	2割負担	60
A7 1604	(市)通所型処遇改善加算V2(送迎あり・3時間以上・3割)			送迎あり	3割負担	60
A7 1801	(市)通所型特定処遇改善加算I1(送迎なし・3時間未満・1割)			事業対象者・要支援1・要支援2 (週1回程度)	サービス提供時間が1時間30分以上3時間未満	送迎なし
A7 1802	(市)通所型特定処遇改善加算I1(送迎なし・3時間未満・2割)	送迎なし	2割負担			14
A7 1803	(市)通所型特定処遇改善加算I1(送迎なし・3時間未満・3割)	送迎なし	3割負担			14
A7 1804	(市)通所型特定処遇改善加算I1(送迎あり・3時間未満・1割)	送迎あり	1割負担			18
A7 1805	(市)通所型特定処遇改善加算I1(送迎あり・3時間未満・2割)	送迎あり	2割負担			18
A7 1806	(市)通所型特定処遇改善加算I1(送迎あり・3時間未満・3割)	送迎あり	3割負担			18
A7 1807	(市)通所型特定処遇改善加算I1(送迎なし・3時間以上・1割)	送迎なし	1割負担			15
A7 1808	(市)通所型特定処遇改善加算I1(送迎なし・3時間以上・2割)	送迎なし	2割負担			15
A7 1809	(市)通所型特定処遇改善加算I1(送迎なし・3時間以上・3割)	送迎なし	3割負担			15
A7 1810	(市)通所型特定処遇改善加算I1(送迎あり・3時間以上・1割)	送迎あり	1割負担			19
A7 1811	(市)通所型特定処遇改善加算I1(送迎あり・3時間以上・2割)	送迎あり	2割負担	19		
A7 1812	(市)通所型特定処遇改善加算I1(送迎あり・3時間以上・3割)	送迎あり	3割負担	19		
A7 1813	(市)通所型特定処遇改善加算I2(送迎なし・3時間未満・1割)	事業対象者・要支援2 (週2回程度)	サービス提供時間が1時間30分以上3時間未満	送迎なし	1割負担	30
A7 1814	(市)通所型特定処遇改善加算I2(送迎なし・3時間未満・2割)			送迎なし	2割負担	30
A7 1815	(市)通所型特定処遇改善加算I2(送迎なし・3時間未満・3割)			送迎なし	3割負担	30
A7 1816	(市)通所型特定処遇改善加算I2(送迎あり・3時間未満・1割)			送迎あり	1割負担	38
A7 1817	(市)通所型特定処遇改善加算I2(送迎あり・3時間未満・2割)			送迎あり	2割負担	38
A7 1818	(市)通所型特定処遇改善加算I2(送迎あり・3時間未満・3割)			送迎あり	3割負担	38
A7 1819	(市)通所型特定処遇改善加算I2(送迎なし・3時間以上・1割)			送迎なし	1割負担	31
A7 1820	(市)通所型特定処遇改善加算I2(送迎なし・3時間以上・2割)			送迎なし	2割負担	31
A7 1821	(市)通所型特定処遇改善加算I2(送迎なし・3時間以上・3割)			送迎なし	3割負担	31
A7 1822	(市)通所型特定処遇改善加算I2(送迎あり・3時間以上・1割)			送迎あり	1割負担	39
A7 1823	(市)通所型特定処遇改善加算I2(送迎あり・3時間以上・2割)	送迎あり	2割負担	39		
A7 1824	(市)通所型特定処遇改善加算I2(送迎あり・3時間以上・3割)	送迎あり	3割負担	39		
A7 1825	(市)通所型特定処遇改善加算II1(送迎なし・3時間未満・1割)	事業対象者・要支援1・要支援2 (週1回程度)	サービス提供時間が1時間30分以上3時間未満	送迎なし	1割負担	12
A7 1826	(市)通所型特定処遇改善加算II1(送迎なし・3時間未満・2割)			送迎なし	2割負担	12
A7 1827	(市)通所型特定処遇改善加算II1(送迎なし・3時間未満・3割)			送迎なし	3割負担	12
A7 1828	(市)通所型特定処遇改善加算II1(送迎あり・3時間未満・1割)			送迎あり	1割負担	15
A7 1829	(市)通所型特定処遇改善加算II1(送迎あり・3時間未満・2割)			送迎あり	2割負担	15
A7 1830	(市)通所型特定処遇改善加算II1(送迎あり・3時間未満・3割)			送迎あり	3割負担	15
A7 1831	(市)通所型特定処遇改善加算II1(送迎なし・3時間以上・1割)			送迎なし	1割負担	12
A7 1832	(市)通所型特定処遇改善加算II1(送迎なし・3時間以上・2割)			送迎なし	2割負担	12
A7 1833	(市)通所型特定処遇改善加算II1(送迎なし・3時間以上・3割)			送迎なし	3割負担	12
A7 1834	(市)通所型特定処遇改善加算II1(送迎あり・3時間以上・1割)			送迎あり	1割負担	16
A7 1835	(市)通所型特定処遇改善加算II1(送迎あり・3時間以上・2割)	送迎あり	2割負担	16		
A7 1836	(市)通所型特定処遇改善加算II1(送迎あり・3時間以上・3割)	送迎あり	3割負担	16		
A7 1837	(市)通所型特定処遇改善加算II2(送迎なし・3時間未満・1割)	事業対象者・要支援2 (週2回程度)	サービス提供時間が1時間30分以上3時間未満	送迎なし	1割負担	25
A7 1838	(市)通所型特定処遇改善加算II2(送迎なし・3時間未満・2割)			送迎なし	2割負担	25
A7 1839	(市)通所型特定処遇改善加算II2(送迎なし・3時間未満・3割)			送迎なし	3割負担	25
A7 1840	(市)通所型特定処遇改善加算II2(送迎あり・3時間未満・1割)			送迎あり	1割負担	32
A7 1841	(市)通所型特定処遇改善加算II2(送迎あり・3時間未満・2割)			送迎あり	2割負担	32
A7 1842	(市)通所型特定処遇改善加算II2(送迎あり・3時間未満・3割)			送迎あり	3割負担	32
A7 1843	(市)通所型特定処遇改善加算II2(送迎なし・3時間以上・1割)			送迎なし	1割負担	25

1月につき

(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

令和3年4月1日～9月30日の間のサービスコード表【確定版】

A7	1844	(市)通所型特定処遇改善加算Ⅱ2(送迎なし・3時間以上・2割)	サービス提供時間が3時間以上	送迎なし	2割負担	25
A7	1845	(市)通所型特定処遇改善加算Ⅱ2(送迎なし・3時間以上・3割)			3割負担	25
A7	1846	(市)通所型特定処遇改善加算Ⅱ2(送迎あり・3時間以上・1割)		送迎あり	1割負担	33
A7	1847	(市)通所型特定処遇改善加算Ⅱ2(送迎あり・3時間以上・2割)			2割負担	33
A7	1848	(市)通所型特定処遇改善加算Ⅱ2(送迎あり・3時間以上・3割)			3割負担	33

定員超過の場合

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	(令和3年10月以降の単位数)		
種類	項目				※コロナ対応上乘せ分終了後		
A7	1901	(市)通所型サービス1(送迎なし・3時間未満・1割)・定超	サービス提供時間が1時間30分以上3時間未満	送迎なし	1割負担	837	
A7	1902	(市)通所型サービス1(送迎なし・3時間未満・2割)・定超			2割負担	837	
A7	1933	(市)通所型サービス1(送迎なし・3時間未満・3割)・定超		送迎あり	3割負担	837	
A7	1903	(市)通所型サービス1(送迎あり・3時間未満・1割)・定超			1割負担	1,079	
A7	1904	(市)通所型サービス1(送迎あり・3時間未満・2割)・定超			2割負担	1,079	
A7	1934	(市)通所型サービス1(送迎あり・3時間未満・3割)・定超		送迎なし	3割負担	1,079	
A7	1905	(市)通所型サービス1(送迎なし・3時間以上・1割)・定超			1割負担	863	
A7	1906	(市)通所型サービス1(送迎なし・3時間以上・2割)・定超		サービス提供時間が3時間以上	2割負担	863	
A7	1935	(市)通所型サービス1(送迎なし・3時間以上・3割)・定超			3割負担	863	
A7	1907	(市)通所型サービス1(送迎あり・3時間以上・1割)・定超			1割負担	1,113	
A7	1908	(市)通所型サービス1(送迎あり・3時間以上・2割)・定超	送迎あり	2割負担	1,113		
A7	1936	(市)通所型サービス1(送迎あり・3時間以上・3割)・定超		3割負担	1,113		
A7	1909	(市)通所型サービス1(送迎なし・3時間未満・1割)・日割・定超		サービス提供時間が1時間30分以上3時間未満	1割負担	27	
A7	1910	(市)通所型サービス1(送迎なし・3時間未満・2割)・日割・定超	送迎なし		2割負担	27	
A7	1937	(市)通所型サービス1(送迎なし・3時間未満・3割)・日割・定超			3割負担	27	
A7	1911	(市)通所型サービス1(送迎あり・3時間未満・1割)・日割・定超	送迎あり		1割負担	36	
A7	1912	(市)通所型サービス1(送迎あり・3時間未満・2割)・日割・定超			2割負担	36	
A7	1938	(市)通所型サービス1(送迎あり・3時間未満・3割)・日割・定超			3割負担	36	
A7	1913	(市)通所型サービス1(送迎なし・3時間以上・1割)・日割・定超	サービス提供時間が3時間以上		1割負担	28	
A7	1914	(市)通所型サービス1(送迎なし・3時間以上・2割)・日割・定超			送迎なし	2割負担	28
A7	1939	(市)通所型サービス1(送迎なし・3時間以上・3割)・日割・定超				3割負担	28
A7	1915	(市)通所型サービス1(送迎あり・3時間以上・1割)・日割・定超			送迎あり	1割負担	36
A7	1916	(市)通所型サービス1(送迎あり・3時間以上・2割)・日割・定超		2割負担		36	
A7	1940	(市)通所型サービス1(送迎あり・3時間以上・3割)・日割・定超		3割負担		36	
A7	1917	(市)通所型サービス2(送迎なし・3時間未満・1割)・定超	サービス提供時間が1時間30分以上3時間未満	送迎なし	1割負担	1,728	
A7	1918	(市)通所型サービス2(送迎なし・3時間未満・2割)・定超			2割負担	1,728	
A7	1941	(市)通所型サービス2(送迎なし・3時間未満・3割)・定超		送迎あり	3割負担	1,728	
A7	1919	(市)通所型サービス2(送迎あり・3時間未満・1割)・定超			1割負担	2,213	
A7	1920	(市)通所型サービス2(送迎あり・3時間未満・2割)・定超			2割負担	2,213	
A7	1942	(市)通所型サービス2(送迎あり・3時間未満・3割)・定超		送迎なし	3割負担	2,213	
A7	1921	(市)通所型サービス2(送迎なし・3時間以上・1割)・定超			1割負担	1,781	
A7	1922	(市)通所型サービス2(送迎なし・3時間以上・2割)・定超		サービス提供時間が3時間以上	2割負担	1,781	
A7	1943	(市)通所型サービス2(送迎なし・3時間以上・3割)・定超			3割負担	1,781	
A7	1923	(市)通所型サービス2(送迎あり・3時間以上・1割)・定超			1割負担	2,282	
A7	1924	(市)通所型サービス2(送迎あり・3時間以上・2割)・定超	送迎あり	2割負担	2,282		
A7	1944	(市)通所型サービス2(送迎あり・3時間以上・3割)・定超		3割負担	2,282		
A7	1925	(市)通所型サービス2(送迎なし・3時間未満・1割)・日割・定超	サービス提供時間が1時間30分以上3時間未満	送迎なし	1割負担	57	
A7	1926	(市)通所型サービス2(送迎なし・3時間未満・2割)・日割・定超			2割負担	57	
A7	1945	(市)通所型サービス2(送迎なし・3時間未満・3割)・日割・定超		送迎あり	3割負担	57	
A7	1927	(市)通所型サービス2(送迎あり・3時間未満・1割)・日割・定超			1割負担	73	
A7	1928	(市)通所型サービス2(送迎あり・3時間未満・2割)・日割・定超			2割負担	73	
A7	1946	(市)通所型サービス2(送迎あり・3時間未満・3割)・日割・定超		送迎なし	3割負担	73	
A7	1929	(市)通所型サービス2(送迎なし・3時間以上・1割)・日割・定超	1割負担		59		

令和3年4月1日～9月30日間のサービスコード表【確定版】

A7	1930	(市)通所型サービス2(送迎なし・3時間以上・2割)・日割・定超	サービス提供時間が3時間以上	送迎なし	2割負担	<u>59</u>
A7	1947	(市)通所型サービス2(送迎なし・3時間以上・3割)・日割・定超			3割負担	<u>59</u>
A7	1931	(市)通所型サービス2(送迎あり・3時間以上・1割)・日割・定超		送迎あり	1割負担	<u>75</u>
A7	1932	(市)通所型サービス2(送迎あり・3時間以上・2割)・日割・定超			2割負担	<u>75</u>
A7	1948	(市)通所型サービス2(送迎あり・3時間以上・3割)・日割・定超			3割負担	<u>75</u>