

介護予防・日常生活支援総合事業費  
単位数サービスコード表(案)  
(令和6年4月施行版)

|                                 |    |
|---------------------------------|----|
| 1 訪問型サービス 独自)サービスコード表           | 1  |
| 2 訪問型サービス 独自/定率)サービスコード表        | 6  |
| 3 訪問型サービス 独自/定額)サービスコード表        | 6  |
| 4 通所型サービス 独自)サービスコード表           | 7  |
| 5 通所型サービス 独自/定率)サービスコード表        | 17 |
| 6 通所型サービス 独自/定額)サービスコード表        | 17 |
| 7 その他の生活支援サービス 配食/定率)サービスコード表   | 18 |
| 8 その他の生活支援サービス 配食/定額)サービスコード表   | 18 |
| 9 その他の生活支援サービス 見守り/定率)サービスコード表  | 18 |
| 10 その他の生活支援サービス 見守り/定額)サービスコード表 | 18 |
| 11 その他の生活支援サービス その他/定率)サービスコード表 | 18 |
| 12 その他の生活支援サービス その他/定額)サービスコード表 | 18 |
| 13 介護予防ケアマネジメントサービスコード表         | 19 |

[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

2. 市町村が独自に設定する項目について  
以下の項目については、市町村が規定する。  
各項目の留意点は以下のとおり。

| サービス   | 項目       | 留意点   |
|--|----------|---|
| 訪問型サービス 独自)<br>通所型サービス 独自)<br>介護予防ケアマネジメント   | 合成単位数    | 国が規定する単位数を上限として、市町村が規定する。<br>単位数は数字 5桁以内とする。                  |
| 訪問型サービス 独自/定率)<br>訪問型サービス 独自/定額)<br>通所型サービス 独自/定率)<br>通所型サービス 独自/定額)<br>その他の生活支援サービス | サービスコード  | 数字又は英字とする。<br>英字は大文字アルファベットのみであり、「I」、「O」、「Q」を除く。              |
|  | サービス内容略称 | 全角 32文字以内とする。   |
|  | 対象者      | 以下のいずれかとする。<br>(※サービス種類ごとに異なる。)<br>・事業対象者<br>・要支援 1<br>・要支援 2 |
|  | 合成単位数    | 数字 5桁以内とする。   |
|  | 算定単位     | 以下のいずれかとする。<br>・1回につき<br>・1日につき<br>・1月につき<br>・1週間につき          |

【色分けルール】

- ・水色→新設
- ・黄色又は赤字→変更
- ・灰色→廃止

## 1 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<br>単位数          | 算定<br>単位 |
|---------|-----------------------|-------------------------|--|--------------------|----------|
| A2 1111 | 訪問型独自サービス11           | イ 1週当たりの標準的な回数を定める場合    | (1) 1週に1回程度の場合                             | 1,176              | 1月につき    |
| A2 2111 | 訪問型独自サービス11日割         |                         | 1176 単位<br>日割の場合 ÷ 30.4 日                  | 39                 | 1日につき    |
| A2 1211 | 訪問型独自サービス12           |                         | (2) 1週に2回程度の場合                             | 2,349              | 1月につき    |
| A2 2211 | 訪問型独自サービス12日割         |                         | 2349 単位<br>日割の場合 ÷ 30.4 日                  | 77                 | 1日につき    |
| A2 1321 | 訪問型独自サービス13           |                         | (3) 1週に2回を超える程度の場合                         | 3,727              | 1月につき    |
| A2 2321 | 訪問型独自サービス13日割         |                         | 3727 単位<br>日割の場合 ÷ 30.4 日                  | 123                | 1日につき    |
| A2 2411 | 訪問型独自サービス21           | ロ 1月当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                | 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                            | 179                | 179      |
| A2 2621 | 訪問型独自サービス23           |                         | (一)所要時間20分以上45分未満の場合                       | 220                | 220      |
| A2 1411 | 訪問型独自短時間サービス          |                         | (二)所要時間45分以上の場合                            | 163                | 163      |
| A2 C211 | 訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算11   | 高齢者虐待防止措置未実施減算          | イ 1週当たりの標準的な回数を定める場合                       | 12 単位減算            | - 12     |
| A2 C220 | 訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算11日割 |                         | (1) 1週に1回程度の場合                             | 1 単位減算             | - 1      |
| A2 C212 | 訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算12   |                         | 日割の場合 ÷ 30.4 日                             | 23 単位減算            | - 23     |
| A2 C213 | 訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算12日割 |                         | (2) 1週に2回程度の場合                             | 1 単位減算             | - 1      |
| A2 C214 | 訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算13   |                         | 日割の場合 ÷ 30.4 日                             | 37 単位減算            | - 37     |
| A2 C215 | 訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算13日割 |                         | (3) 1週に2回を超える程度の場合                         | 1 単位減算             | - 1      |
| A2 C216 | 訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算21   |                         | 日割の場合 ÷ 30.4 日                             | 3 単位減算             | - 3      |
| A2 C217 | 訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算22   | ロ 1月当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                 | 2 単位減算             | - 2      |
| A2 C218 | 訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算23   |                         | (2)生活援助が中心である場合                            | 2 単位減算             | - 2      |
| A2 C219 | 訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算短時間  |                         | (一)所要時間20分以上45分未満の場合                       | 2 単位減算             | - 2      |
| A2 C219 | 訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算短時間  |                         | (二)所要時間45分以上の場合                            | 2 単位減算             | - 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      |          |
| 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         | ハ、初回加算                  |  | 200 単位加算           | 200      |
| A2 4003 | 訪問型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅰ  | ニ、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       |
| A2 6269 | 訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅰ      | ヘ、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      |                         | (3)介護職員処遇改善加算 Ⅲ)                           | 所定単位数の 55/1000 加算  |          |
| A2 6278 | 訪問型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ    | ト、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    |                         | (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 6281 | 訪問型独自サービスベースアップ等支援加算  | チ、介護職員等ベースアップ等支援加算      |  | 所定単位数の 24/1000 加算  |          |

※合成単位数については、国が規定する単位数を勘案し、市町村が規定する。なお、5つまで独自の単位数を定められるようにサービスコードを定義する。

同一建物減算、特別地域加算、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及び介護職員等ベースアップ等支援加算は、すべてのパターンで共通して使用するサービスコードである。

4 通所型サービス(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<br>単位数        | 算定<br>単位 |       |       |
|---------|-------------------------|--|--------------------------------|------------------|----------|-------|-------|
| A6 1111 | 通所型独自サービス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                     | 1,798            | 1,798    | 1月につき |       |
| A6 1112 | 通所型独自サービス11日割           |  | 日割の場合                          | ÷ 30.4日          | 59       | 1日につき |       |
| A6 1121 | 通所型独自サービス12             | 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2                     | 3,621            | 3,621    | 1月につき |       |
| A6 1122 | 通所型独自サービス12日割           |  | 日割の場合                          | ÷ 30.4日          | 119      | 1日につき |       |
| A6 1113 | 通所型独自サービス21             | ロ 1月当たりの回数を定める場合                             | 事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで       | 436              | 436      | 1回につき |       |
| A6 1123 | 通所型独自サービス22             |  | 事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で8回まで       | 447              | 447      | 1回につき |       |
| A6 C211 | 通所型独自高齢者虐待防止未実施減算 11    | 高齢者虐待防止措置未実施減算                               | 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       | 18       | 18    | 1月につき |
| A6 C212 | 通所型独自高齢者虐待防止未実施減算 11日割  |  |                                | 日割の場合            | ÷ 30.4日  | 1     | 1日につき |
| A6 C213 | 通所型独自高齢者虐待防止未実施減算 12    | 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2                     | 36               | 36       | 1月につき |       |
| A6 C214 | 通所型独自高齢者虐待防止未実施減算 12日割  |  |                                | 日割の場合            | ÷ 30.4日  | 1     | 1日につき |
| A6 C215 | 通所型独自高齢者虐待防止未実施減算 21    | ロ 1月当たりの回数を定める場合                             | 事業対象者・要支援1                     | 4                | 4        | 1回につき |       |
| A6 C216 | 通所型独自高齢者虐待防止未実施減算 22    | 事業対象者・要支援2                                   | 4                              | 4                | 1回につき    |       |       |
| A6 D211 | 通所型独自業務継続計画未策定減算 11     | 業務継続計画未策定減算                                  | 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       | 18       | 18    | 1月につき |
| A6 D212 | 通所型独自業務継続計画未策定減算 11日割   |  |                                | 日割の場合            | ÷ 30.4日  | 1     | 1日につき |
| A6 D213 | 通所型独自業務継続計画未策定減算 12     | 業務継続計画未策定減算                                  | 事業対象者・要支援2                     | 36               | 36       | 1月につき |       |
| A6 D214 | 通所型独自業務継続計画未策定減算 12日割   |  |                                | 日割の場合            | ÷ 30.4日  | 1     | 1日につき |
| A6 D215 | 通所型独自業務継続計画未策定減算 21     | ロ 1月当たりの回数を定める場合                             | 事業対象者・要支援1                     | 4                | 4        | 1回につき |       |
| A6 D216 | 通所型独自業務継続計画未策定減算 22     | 事業対象者・要支援2                                   | 4                              | 4                | 1回につき    |       |       |
| A6 8110 | 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     |  | 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     |  | 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       | 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 | 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       | 376      | 376   | 1月につき |
| A6 6106 | 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      | 752   | 1月につき |
| A6 6207 | 通所型独自サービス同一建物減算 3       |  |                                | ロ 1月当たりの回数を定める場合 | 94       | 94    | 1回につき |
| A6 5612 | 通所型独自送迎減算               | 事業所が送迎を行わない場合                                | 47                             | 47               | 1回につき    |       |       |
| A6 5010 | 通所型独自生活上グループ活動加算        | ハ 生活機能向上グループ活動加算                             | 100                            | 100              | 1月につき    |       |       |
| 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                                  | 225                            | 225              |          |       |       |
| A6 6109 | 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                            | 240              |          |       |       |
| A6 6116 | 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                                 | 50                             | 50               |          |       |       |
| A6 5003 | 通所型独自サービス栄養改善加算         | ヘ 栄養改善加算                                     | 200                            | 200              |          |       |       |
| A6 5004 | 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                                   | (1) 口腔機能向上加算(Ⅰ)                | 150              | 150      |       |       |
| A6 5011 | 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              | 160      |       |       |
| A6 6310 | 通所型独自一体的サービス提供加算        | チ 一体的サービス提供加算                                | 480                            | 480              |          |       |       |
| A6 5006 | 通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ        | 子 選択的サービス複数実施加算                              | (1) 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      | 480   |       |
| A6 5007 | 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              | 480      |       |       |
| A6 5008 | 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              | 480      |       |       |
| A6 5009 | 通所型独自複数サービス実施加算Ⅳ        | (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              | 700      |       |       |
| A6 5005 | 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                            | 120              |          |       |       |
| A6 6011 | 通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅰ      | リ 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       | 88    |       |
| A6 6012 | 通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅱ      |  | 事業対象者・要支援2                     | 176              | 176      |       |       |
| A6 6107 | 通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅲ      |  | (2) サービス提供体制強化加算(Ⅱ)            | 事業対象者・要支援1       | 72       | 72    |       |
| A6 6108 | 通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅳ      |  | 事業対象者・要支援2                     | 144              | 144      |       |       |
| A6 6103 | 通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅴ      | (3) サービス提供体制強化加算(Ⅲ)                          | 事業対象者・要支援1                     | 24               | 24       |       |       |
| A6 6104 | 通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅵ      |  | 事業対象者・要支援2                     | 48               | 48       |       |       |
| A6 4001 | 通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅰ    | ヌ 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              | 100      |       |       |
| A6 4002 | 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)              | 200              | 200      |       |       |
| A6 4003 | 通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅲ    |  | 運動器機能向上加算を算定している場合             | 100              | 100      |       |       |
| 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 | ル 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               | 20       | 1回につき |       |
| 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 |  | (2) 口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅱ) 6月に1回を限度 | 5                | 5        |       |       |
| A6 6311 | 通所型独自サービス科学的介護推進体制加算    | ヲ 科学的介護推進体制加算                                | 40                             | 40               | 1月につき    |       |       |
| A6 6100 | 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ        | ワ 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        |  | (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        |  | (3) 介護職員処遇改善加算(Ⅲ)              | 所定単位数の 23/1000   | 加算       |       |       |
| A6 6118 | 通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ      | カ 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      |  | (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 6114 | 通所型独自サービスベースアップ等支援加算    | コ 介護職員等ベースアップ等支援加算                           | 所定単位数の 11/1000                 | 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<br>単位数 | 算定<br>単位         |       |       |
|---------|----------|------------------|--------------------------|--------------------------|-----------|------------------|-------|-------|
| 種類      | 項目       |                  |                          |                          |           |                  |       |       |
| A6      | 8001     | 通所型独自サービス11・定超   | イ 1週当たりの標準的な<br>回数を定める場合 | 事業対象者・要支援1               | 1,798 単位  | 定員超過の場合<br>× 70% | 1,259 | 1月につき |
| A6      | 8002     | 通所型独自サービス11日割・定超 |                          |                          | 59 単位     |                  | 41    | 1日につき |
| A6      | 8011     | 通所型独自サービス12・定超   |                          | 事業対象者・要支援2               | 3,621 単位  |                  | 2,535 | 1月につき |
| A6      | 8012     | 通所型独自サービス12日割・定超 |                          |                          | 119 単位    |                  | 83    | 1日につき |
| A6      | 8003     | 通所型独自サービス21・定超   | ロ 1月当たりの回数を定<br>める場合     | 事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで | 436 単位    |                  | 305   | 1回につき |
| A6      | 8013     | 通所型独自サービス22・定超   |                          | 事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で8回まで | 447 単位    |                  | 313   |       |

## 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<br>単位数 | 算定<br>単位                   |       |       |
|---------|----------|-----------------|--------------------------|--------------------------|-----------|----------------------------|-------|-------|
| 種類      | 項目       |                 |                          |                          |           |                            |       |       |
| A6      | 9001     | 通所型独自サービス11・欠   | イ 1週当たりの標準的な<br>回数を定める場合 | 事業対象者・要支援1               | 1,798 単位  | 看護・介護職員<br>が欠員の場合<br>× 70% | 1,259 | 1月につき |
| A6      | 9002     | 通所型独自サービス11日割・欠 |                          |                          | 59 単位     |                            | 41    | 1日につき |
| A6      | 9011     | 通所型独自サービス12・欠   |                          | 事業対象者・要支援2               | 3,621 単位  |                            | 2,535 | 1月につき |
| A6      | 9012     | 通所型独自サービス12日割・欠 |                          |                          | 119 単位    |                            | 83    | 1日につき |
| A6      | 9003     | 通所型独自サービス21・欠   | ロ 1月当たりの回数を定<br>める場合     | 事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで | 436 単位    |                            | 305   | 1回につき |
| A6      | 9013     | 通所型独自サービス22・欠   |                          | 事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で8回まで | 447 単位    |                            | 313   |       |

※合成単位数については、国が規定する単位数を勘案し、市町村が規定する。なお、5つまで独自の単位数を定められるようにサービスコードを定義する。  
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及び介護職員等ベースアップ等支援加算は、  
すべてのパターンで共通して使用するサービスコードである。

13 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   | 算定項目           |                    | 合成<br>単位数 | 算定<br>単位 |        |
|---------|------|--|----------------|--------------------|-----------|----------|--------|
| 種類      | 項目   |  |                |                    |           |          |        |
| AF      | 1001 | イ 介護予防ケアマネジメント費<br>事業対象者 要支援 1・2・<br>要介護 1・2・3・4・5 |                | 442 単位             |           | 1月につき    |        |
|         |      |  | 高齢者虐待防止措置未実施減算 | 438 単位             |           |          |        |
|         |      |  | 4 単位減算         | 業務継続計画未策定減算 4 単位減算 | 434 単位    |          |        |
|         |      |  | 442 単位         | 業務継続計画未策定減算        | 4 単位減算    |          | 438 単位 |
|         |      |  | ロ 初回加算         |                    | 300 単位加算  |          |        |
|         |      | ハ 委託連携加算   |                | 300 単位加算           |           |          |        |
| AF      | 9999 | ～  |                |                    |           |          |        |

※網掛け部分については、市町村が規定する。その場合、サービスコードの下4桁は1001～9999にすること。  
また、合成単位数については、国が規定する単位数を勘案し、市町村が規定する。  
なお、国が規定する単位数（本体・加算）を組み合わせるといったことも可能とする。