

木津川市介護予防訪問介護相当サービス（Ａ２）サービスコード表【令和６年６月１日～】

サービスコード		サービス名称	算定項目		合成 単位数	算定 単位
種類	項目					
A2	1111	訪問型独自サービス１１	事業対象者・要支援１・２ （週1回程度）		1176	1月につき
A2	1211	訪問型独自サービス１２	事業対象者・要支援１・２ （週2回程度）		2349	
A2	1321	訪問型独自サービス１３	事業対象者・要支援２ （週2回を超える程度）		3727	

日割コード【令和６年６月１日～】

サービスコード		サービス名称	算定項目		合成 単位数	算定 単位
種類	項目					
A2	2111	訪問型独自サービス１１日割	事業対象者・要支援１・２ （週1回程度）		39	1日につき
A2	2211	訪問型独自サービス１２日割	事業対象者・要支援１・２ （週2回程度）		77	
A2	2321	訪問型独自サービス１３日割	事業対象者・要支援２ （週2回を超える程度）		123	

加算コード【令和６年６月１日～】

サービスコード		サービス名称	算定項目		合成 単位数	算定 単位
種類	項目					
A2	4001	訪問型独自サービス初回加算	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連携加算Ⅰ	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	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所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	-10	
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	-15	
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	-12	
A2	6102	訪問型独自口腔連携強化加算	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	介護職員等処遇改善加算	（１）介護職員等処遇改善加算（Ⅰ） 所定単位数の 245/1000 加算		
A2	6270	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅱ		（２）介護職員等処遇改善加算（Ⅱ） 所定単位数の 224/1000 加算		
A2	6271	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅲ		（３）介護職員等処遇改善加算（Ⅲ） 所定単位数の 182/1000 加算		
A2	6380	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅳ		（４）介護職員等処遇改善加算（Ⅳ） 所定単位数の 145/1000 加算		
A2	6381	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅴ１		（５）介護職員等処遇改善加算（Ⅴ） 介護職員等処遇改善加算（Ⅴ）（１） 所定単位数の 221/1000 加算		
A2	6382	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅴ２			介護職員等処遇改善加算（Ⅴ）（２） 所定単位数の 208/1000 加算	
A2	6383	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅴ３			介護職員等処遇改善加算（Ⅴ）（３） 所定単位数の 200/1000 加算	
A2	6384	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅴ４			介護職員等処遇改善加算（Ⅴ）（４） 所定単位数の 187/1000 加算	
A2	6385	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅴ５			介護職員等処遇改善加算（Ⅴ）（５） 所定単位数の 184/1000 加算	
A2	6386	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅴ６			介護職員等処遇改善加算（Ⅴ）（６） 所定単位数の 163/1000 加算	
A2	6387	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅴ７			介護職員等処遇改善加算（Ⅴ）（７） 所定単位数の 163/1000 加算	
A2	6388	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅴ８			介護職員等処遇改善加算（Ⅴ）（８） 所定単位数の 158/1000 加算	
A2	6389	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅴ９			介護職員等処遇改善加算（Ⅴ）（９） 所定単位数の 142/1000 加算	
A2	6390	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅴ１０			介護職員等処遇改善加算（Ⅴ）（１０） 所定単位数の 139/1000 加算	
A2	6391	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅴ１１			介護職員等処遇改善加算（Ⅴ）（１１） 所定単位数の 121/1000 加算	
A2	6392	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅴ１２			介護職員等処遇改善加算（Ⅴ）（１２） 所定単位数の 118/1000 加算	
A2	6393	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅴ１３			介護職員等処遇改善加算（Ⅴ）（１３） 所定単位数の 100/1000 加算	
A2	6394	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅴ１４			介護職員等処遇改善加算（Ⅴ）（１４） 所定単位数の 76/1000 加算	
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		1月につき
A2	8001	訪問型独自サービス特別地域加算日割				1日につき
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				1日につき
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				1日につき
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	（１）週1回程度の場合	-12	1月につき
A2	C212	訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算１２		（２）週2回程度の場合	-23	
A2	C214	訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算１３		（３）週２回を超える程度の場合	-37	
A2	C220	訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算１１日割		（１）の日割 ÷ 30.4 日 1単位減算	-1	1日につき
A2	C213	訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算１２日割		（２）の日割 ÷ 30.4 日 1単位減算	-1	
A2	C215	訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算１３日割		（３）の日割 ÷ 30.4 日 1単位減算	-1	

木津川市介護予防通所介護相当サービス（Ａ６）サービスコード表　【令和６年６月１日～】

サービスコード		サービス名称	算定項目	合成 単位数	算定 単位
種類	項目				
A6	1111	通所型独自サービス１１	事業対象者・要支援１（週１回程度）	1798	1月につき
A6	1121	通所型独自サービス１２	事業対象者・要支援２（週２回程度）	3621	
A6	1221	通所型独自サービス／２１２	事業対象者・要支援２（週１回程度）	1798	
A6	8001	通所型独自サービス１１・定超	事業対象者・要支援１（週１回程度）	1259	
A6	8011	通所型独自サービス１２・定超	事業対象者・要支援２（週２回程度）	2535	
A6	8014	通所型独自サービス／２１２・定超	事業対象者・要支援２（週１回程度）	1259	
A6	9001	通所型独自サービス１１・人欠	事業対象者・要支援１（週１回程度）	1259	
A6	9011	通所型独自サービス１２・人欠	事業対象者・要支援２（週２回程度）	2535	
A6	9014	通所型独自サービス／２１２・人欠	事業対象者・要支援２（週１回程度）	1259	

日割コード　【令和６年６月１日～】

サービスコード		サービス名称	算定項目	合成 単位数	算定 単位
種類	項目				
A6	1112	通所型独自サービス１１日割	事業対象者・要支援１（週１回程度）	59	1日につき
A6	1122	通所型独自サービス１２日割	事業対象者・要支援２（週２回程度）	119	
A6	1222	通所型独自サービス／２１２日割	事業対象者・要支援２（週１回程度）	59	
A6	8002	通所型独自サービス１１日割・定超	事業対象者・要支援１（週１回程度）	41	
A6	8012	通所型独自サービス１２日割・定超	事業対象者・要支援２（週２回程度）	83	
A6	8015	通所型独自サービス／２１２日割・定超	事業対象者・要支援２（週１回程度）	41	
A6	9002	通所型独自サービス１１日割・人欠	事業対象者・要支援１（週１回程度）	41	
A6	9012	通所型独自サービス１２日割・人欠	事業対象者・要支援２（週２回程度）	83	
A6	9015	通所型独自サービス／２１２日割・人欠	事業対象者・要支援２（週１回程度）	41	

加算コード　【令和６年６月１日～】

サービスコード		サービス名称	算定項目	合成 単位数	算定 単位
種類	項目				
A6	4001	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅰ	生活機能向上連携加算	100	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Ⅱ		200	
A6	5003	通所型独自サービス栄養改善加算	栄養改善加算	200	
A6	5004	通所型独自サービス口腔機能向上加算Ⅰ	口腔機能向上加算	150	
A6	5011	通所型独自サービス口腔機能向上加算Ⅱ		160	
A6	5010	通所型独自生活向上グループ活動加算	生活機能向上グループ活動加算	100	
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	片道につき
A6	6011	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ１	（１）サービス提供体制強化加算（Ⅰ）	88	1月につき
A6	6012	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ２		176	
A6	6022	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ／２２		88	
A6	6107	通所型独自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）	72	1月につき
A6	6108	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ２		144	
A6	6128	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ／２２		72	
A6	6103	通所型独自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）	24	
A6	6104	通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ２		48	
A6	6124	通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ／２２		24	

サービスコード		サービス名称	算定項目				合成 単位数	算定 単位	
種類	項目								
A6	6100	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ	介護職員等処遇改善加算	(１) 介護職員等処遇改善加算（Ⅰ）			所定単位数の 92/1000加算		1月につき
A6	6110	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ		(２) 介護職員等処遇改善加算（Ⅱ）			所定単位数の 90/1000加算		
A6	6111	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ		(３) 介護職員等処遇改善加算（Ⅲ）			所定単位数の 80/1000加算		
A6	6380	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ		(４) 介護職員等処遇改善加算（Ⅳ）			所定単位数の 64/1000加算		
A6	6381	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ 1		(５) 介護職員等処遇改善加算（Ⅴ）	介護職員等処遇改善加算（Ⅴ）（１）	所定単位数の 81/1000加算			
A6	6382	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ 2			介護職員等処遇改善加算（Ⅴ）（２）	所定単位数の 76/1000加算			
A6	6383	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ 3			介護職員等処遇改善加算（Ⅴ）（３）	所定単位数の 79/1000加算			
A6	6384	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ 4			介護職員等処遇改善加算（Ⅴ）（４）	所定単位数の 74/1000加算			
A6	6385	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ 5			介護職員等処遇改善加算（Ⅴ）（５）	所定単位数の 65/1000加算			
A6	6386	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ 6			介護職員等処遇改善加算（Ⅴ）（６）	所定単位数の 63/1000加算			
A6	6387	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ 7			介護職員等処遇改善加算（Ⅴ）（７）	所定単位数の 56/1000加算			
A6	6388	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ 8			介護職員等処遇改善加算（Ⅴ）（８）	所定単位数の 69/1000加算			
A6	6389	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ 9			介護職員等処遇改善加算（Ⅴ）（９）	所定単位数の 54/1000加算			
A6	6390	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ 1 0			介護職員等処遇改善加算（Ⅴ）（1 0）	所定単位数の 45/1000加算			
A6	6391	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ 1 1			介護職員等処遇改善加算（Ⅴ）（1 1）	所定単位数の 53/1000加算			
A6	6392	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ 1 2			介護職員等処遇改善加算（Ⅴ）（1 2）	所定単位数の 43/1000加算			
A6	6393	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ 1 3			介護職員等処遇改善加算（Ⅴ）（1 3）	所定単位数の 44/1000加算			
A6	6394	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ 1 4			介護職員等処遇改善加算（Ⅴ）（1 4）	所定単位数の 33/1000加算			
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または同一建物から 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（週 1 回程度）	-376		
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（週 2 回程度）	-752		
A6	6126	通所型独自サービス同一建物減算／ 2 2				事業対象者・要支援 2（週 1 回程度）	-376		
A6	6109	通所型独自サービス若年性認知症受入加算	若年性認知症利用者受入加算					240	
A6	6116	通所型独自サービス栄養アセスメント加算	栄養アセスメント加算					50	
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	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	
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	
A6	6310	通所型独自一体的サービス提供加算	一体的サービス提供加算					480	
A6	6311	通所型独自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	
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日につき
A6	8111	通所型独自サービス中山間地域等加算日割							
A6	C211	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算 1 1	高齢者虐待防止措置未実施減算	事業対象者・要支援 1（週 1 回程度）			-18	1月につき	
A6	C213	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算 1 2		事業対象者・要支援 2（週 2 回程度）			-36		
A6	C223	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算／ 2 1 2		事業対象者・要支援 2（週 1 回程度）			-18		
A6	C212	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算 1 1 日割		事業対象者・要支援 1（週 1 回程度）	÷ 30.4 日	1 単位減算	-1	1日につき	
A6	C214	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算 1 2 日割		事業対象者・要支援 2（週 2 回程度）	÷ 30.4 日	1 単位減算	-1		
A6	C224	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算／ 2 1 2 日割		事業対象者・要支援 2（週 1 回程度）	÷ 30.4 日	1 単位減算	-1		
A6	D211	通所型独自業務継続計画未策定減算 1 1	業務継続計画未策定減算	事業対象者・要支援 1（週 1 回程度）			-18	1月につき	
A6	D213	通所型独自業務継続計画未策定減算 1 2		事業対象者・要支援 2（週 2 回程度）			-36		
A6	D223	通所型独自業務継続計画未策定減算／ 2 1 2		事業対象者・要支援 2（週 1 回程度）			-18		
A6	D212	通所型独自業務継続計画未策定減算 1 1 日割		事業対象者・要支援 1（週 1 回程度）	÷ 30.4 日	1 単位減算	-1	1日につき	
A6	D214	通所型独自業務継続計画未策定減算 1 2 日割		事業対象者・要支援 2（週 2 回程度）	÷ 30.4 日	1 単位減算	-1		
A6	D224	通所型独自業務継続計画未策定減算／ 2 1 2 日割		事業対象者・要支援 2（週 1 回程度）	÷ 30.4 日	1 単位減算	-1		

木津川市基準緩和型訪問サービスA(A3)サービスコード表【令和6年4月1日～】

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				給付率		
A3	1001	訪問型サービスAⅠ	イ 訪問型サービス費 (独自／定率)(Ⅰ)	事業対象者、要支援1・2 (週1回程度)	90%	220	1回につき
A3	1002				80%		
A3	1007				70%		
A3	1008				60%		
A3	1003	訪問型サービスAⅡ	ロ 訪問型サービス費 (独自／定率)(Ⅱ)	事業対象者、要支援1・2 (週2回程度)	90%	220	
A3	1004				80%		
A3	1009				70%		
A3	1010				60%		
A3	1005	訪問型サービスAⅢ	ハ 訪問型サービス費 (独自／定率)(Ⅲ)	事業対象者、要支援1・2 (週3回程度)	90%	220	
A3	1006				80%		
A3	1011				70%		
A3	1012				60%		
A3	1111	訪問型サービスA 初回加算	ニ 初回加算	100単位加算	90%	100	1月につき
A3	1112				80%		
A3	1113				70%		
A3	1114				60%		

木津川市基準緩和型通所サービスA(A7)サービスコード表【令和6年4月1日～】

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				給付率		
A7	1001	通所型サービスA	通所型サービス費(独自／定率)	事業対象者、要支援1・2 (週1回程度)	90%	339	1回につき
	1002				80%		
	1003				70%		
	1004				60%		

介護予防ケアマネジメント(AF)費用コード表【令和6年4月1日～】

費用コード		費用コードの名称	合成 単位数	算定単位
種類	項目			
AF	1001	介護予防ケアマネジメントA	442	1月につき
	1002	介護予防ケアマネジメントA・初回	300	
	1003	介護予防ケアマネジメントB	221	
	1004	介護予防ケアマネジメントB・初回	300	
	1005	委託連携加算	300	
	1006	高齢者虐待防止措置未実施減算	-4	
	1007	業務継続計画未実施減算	-4	