

**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4年4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単位	1,176	1月につき
A2	1211	訪問型独自サービス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単位	2,349	
A2	1321	訪問型独自サービス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単位	3,727	

**日割コード【令和4年4月1日～】**

A2	2111	訪問型独自サービスⅠ日割	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) 39単位	39	1日につき
A2	2211	訪問型独自サービスⅡ日割	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) 77単位	77	
A2	2321	訪問型独自サービスⅢ日割	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) 123単位	123	

**加算コード【令和4年4月1日～】**

A2	4001	訪問型独自サービス初回加算	チ 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	リ 生活機能向上連携加算	(1)生活機能向上加算(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)生活機能向上加算(Ⅱ)	200単位加算	200	
A2	6269	訪問型独自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 137/1,000 加算		
A2	6270	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅱ		(2)介護職員処遇改善加算(Ⅱ)	所定単位数の 100/1,000 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 55/1,000 加算		
A2	6278	訪問型独自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 63/1,000 加算		
A2	6279	訪問型独自サービス特定処遇改善加算Ⅱ		(1)介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ)	所定単位数の 42/1,000 加算		
A2	6281	訪問型独自サービスベースアップ等支援加算	ヲ 介護職員等ベースアップ等支援加算		所定単位数の 24/1,000 加算		
A2	6001	訪問型独自サービス同一建物減算	事業所と同一の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		
A2	8310	訪問型独自サービス令和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 1/1,000		

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4年4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1	イ 通所型サービス費 (独自)	事業対象者・要支援1(週1回程度)	1,672	1月につき
A6	1121	通所型独自サービス2		事業対象者・要支援2(週2回程度)	3,428	
A6	1221	通所型独自サービス/22		事業対象者・要支援2(週1回程度)	1,672	
A6	8001	通所型独自サービス1・定超		事業対象者・要支援1(定員超過した場合)	1,170	
A6	8011	通所型独自サービス2・定超		事業対象者・要支援2(定員超過した場合)	2,400	
A6	8014	通所型独自サービス/22・定超		事業対象者・要支援2(週1回程度(定員超過した場合))	1,170	
A6	9001	通所型独自サービス1・人欠		事業対象者・要支援1(人員が足りない場合)	1,170	
A6	9011	通所型独自サービス2・人欠		事業対象者・要支援2(人員が足りない場合)	2,400	
A6	9014	通所型独自サービス/22・人欠		事業対象者・要支援2(週1回程度(人員が足りない場合))	1,170	
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	事業対象者・要支援1	
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	
A6	6126	通所型独自サービス同一建物減算/22	事業対象者・要支援2の方の週1回程度(事業所と利用者宅が同一建物の場合)		-376	

日割コード【令和4年4月1日～】

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(週1回程度)	55	1日につき
A6	1122	通所型独自サービス2日割		事業対象者・要支援2(週2回程度)	113	
A6	1222	通所型独自サービス/22日割		事業対象者・要支援2(週1回程度)	55	
A6	6281	訪問型独自サービスベースアップ等支援加算Ⅱ		事業対象者・要支援2(週1回程度)	55	
A6	8002	通所型独自サービス1日割・定超		事業対象者・要支援1(定員超過した場合)	39	
A6	8012	通所型独自サービス2日割・定超		事業対象者・要支援2(定員超過した場合)	79	
A6	8015	通所型独自サービス/22日割・定超		事業対象者・要支援2(週1回程度(定員超過した場合))	79	
A6	9002	通所型独自サービス1日割・人欠		事業対象者・要支援1(人員が足りない場合)	39	
A6	9012	通所型独自サービス2日割・人欠		事業対象者・要支援2(人員が足りない場合)	79	
A6	9015	通所型独自サービス/22日割・人欠		事業対象者・要支援2(週1回程度(人員が足りない場合))	39	

加算コード【令和4年4月1日～】

A6	5010	通所型独自生活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	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		
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		
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		
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		
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		
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		
A6	5006	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ	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		
A6	5007	通所型独自複数サービス実施加算Ⅱ		(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
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
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		
A6	6011	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ	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	
A6	6022	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ/22			事業対象者・要支援2		
A6	6012	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ		(2)サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	事業対象者・要支援1	72	
A6	6107	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ1			事業対象者・要支援2		
A6	6128	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ/22					
A6	6108	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ2		(3)サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	事業対象者・要支援1	24	
A6	6103	通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ1			事業対象者・要支援2		
A6	6124	通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ/22					
A6	6104	通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ2		48			
A6	4002	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ1	ル 生活機能向上 連携加算		200		
A6	4003	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ2		運動器機能向上加算を算定している場合	100		
A6	6200	通所型独自サービス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	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	6311	通所型独自サービス科学的介護推進体制加算	ワ 科学的介護推進体制加算		40	1月につき	
A6	6100	通所型独自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59/1,000 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)介護職員処遇改善加算(Ⅱ)	所定単位数の43/1,000 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23/1,000 加算		
A6	6118	通所型独自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12/1,000 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10/1,000 加算		
A6	6114	通所型独自サービスベースアップ等支援加算	タ 介護職員等ベースアップ等支援加算		所定単位数の11/1,000 加算		
A6	8310	通所型独自サービス令和3年9月30日までの上乗せ分	新型コロナウイルスへの対応		所定単位数の 1/1,000 加算		

**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4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)225単位	90%	225	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)225単位	90%	225	1回につき
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)225単位	90%	225	1回につき
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4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)319単位	90%	319	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4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		438	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		219	
	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	介護予防ケアマネジメント令和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	所定単位の1/1,000 加算	