

1 木更津市 介護予防訪問介護相当サービス（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                            | 算定単位  |       |       |
|---------|------|-----------------------|--|--|--------------------------------------|-------|-------|-------|
| 種類      | 項目   |                       |  |  |                                      |       |       |       |
| A2      | 1111 | 訪問型独自サービス11           | イ<br>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<br>1, 176単位                 | 1,176                                | 1月につき |       |       |
| A2      | 2111 | 訪問型独自サービス11日割         |  | 日割の場合                                      | 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<br>2, 349単位                 | 2,349                                | 1月につき |       |       |
| A2      | 2211 | 訪問型独自サービス12日割         |  | 日割の場合                                      | 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<br>3, 727単位             | 3,727                                | 1月につき |       |       |
| A2      | 2321 | 訪問型独自サービス13日割         | 日割の場合                                      | 123  | 1日につき                                |       |       |       |
| A2      | 2411 | 訪問型独自サービス21           | ロ<br>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<br>287単位      | 287                                  | 1回につき |       |       |
| A2      | 2511 | 訪問型独自サービス22           |  | (一) 所要時間20分以上45分未満の場合<br>179単位             | 179                                  |       |       |       |
| A2      | 2621 | 訪問型独自サービス23           |  | (二) 所要時間45分以上の場合<br>220単位                  | 220                                  |       |       |       |
| A2      | 1411 | 訪問型独自短時間サービス          |  | (3) 短時間の身体介護が中心である場合<br>163単位              | 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<br>措置未実施減算                         | イ<br>1回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<br>12単位減算             | -12   | 1月につき |       |
| A2      | C220 | 訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算11日割 |  |  | 日割の場合                                | 1単位減算 | -1    | 1日につき |
| A2      | C212 | 訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算12   |  |  | (2) 1週に2回程度の場合<br>23単位減算             | -23   | 1月につき |       |
| A2      | C213 | 訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算12日割 |  | 日割の場合                                      | 1単位減算                                | -1    | 1日につき |       |
| A2      | C214 | 訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算13   |  | (3) 1週に2回を超える程度の場合<br>37単位減算               | -37                                  | 1月につき |       |       |
| A2      | C215 | 訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算13日割 |  | 日割の場合                                      | 1単位減算                                | -1    | 1日につき |       |
| A2      | C216 | 訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算21   |  | ロ<br>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<br>3単位減算 | -3    | 1回につき |       |
| A2      | C217 | 訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算22   |  |  | (一) 所要時間20分以上45分未満の場合<br>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   |  |  | (二) 所要時間45分以上の場合<br>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  |  | (3) 短時間の身体介護が中心である場合<br>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 | 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等にサービスを行う場合                    | 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             | 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      | 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   | 1月につき |       |
| 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    | 月1回程度 |       |
| 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                     |       | 1月につき |       |
| 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                     |       |       |       |

※ 黄色の塗りつぶし箇所は、単価等の変更箇所です。

※ 水色の塗りつぶし箇所は、新たに追加されたサービスコードです。

※ ピンク色の枠の箇所は『訪問型サービスA(緩和した基準による)』と併用して利用する場合に算定してください。

2 木更津市 訪問型サービスA（緩和した基準による） 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         |                     |                           | 給付率 | 合成<br>単位数 | 算定単位  |
|---------|------|--------------|--------------|---------------------|---------------------------|-----|-----------|-------|
| 種類      | 項目   |              |              |                     |                           |     |           |       |
| A3      | 1011 | 訪問型サービスAⅠ    | 訪問型サービスA費(Ⅰ) | 事業対象者・要支援1・2(週1回程度) | 45分から60分の生活援助。月5回を上限とする。  | 90% | 225       | 1回につき |
| A3      | 1012 |              |              |                     |                           | 80% | 225       |       |
| A3      | 1013 |              |              |                     |                           | 70% | 225       |       |
| A3      | 1021 | 訪問型サービスAⅡ    | 訪問型サービスA費(Ⅱ) | 事業対象者・要支援1・2(週2回程度) | 45分から60分の生活援助。月10回を上限とする。 | 90% | 225       |       |
| A3      | 1022 |              |              |                     |                           | 80% | 225       |       |
| A3      | 1023 |              |              |                     |                           | 70% | 225       |       |
| A3      | 1031 | 訪問型サービスAⅢ    | 訪問型サービスA費(Ⅲ) | 事業対象者・要支援2(週3回程度)   | 45分から60分の生活援助。月16回を上限とする。 | 90% | 225       |       |
| A3      | 1032 |              |              |                     |                           | 80% | 225       |       |
| A3      | 1033 |              |              |                     |                           | 70% | 225       |       |
| A3      | 1041 | 訪問型サービスA初回加算 | 初回加算         |                     | 200単位加算                   | 90% | 200       | 1月につき |
| A3      | 1042 |              |              |                     |                           | 80% | 200       |       |
| A3      | 1043 |              |              |                     |                           | 70% | 200       |       |

3 木更津市 介護予防通所介護相当サービス(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         | 算定単位  |
|---------|---------------------------|--|----------------------------------|-------------------|-------|
| 種類 項目   |                           |  |                                  |                   |       |
| A6 1111 | 通所型独自サービス11               | イ<br>1週当たりの標準的な回数を定める場<br>合                  | 事業対象者・要支援1                       | 1,798単位           | 1,798 |
| A6 1112 | 通所型独自サービス11日割             |  | 事業対象者・要支援2                       | 59単位              | 59    |
| A6 1121 | 通所型独自サービス12               |  | 事業対象者・要支援1                       | 3,621単位           | 3,621 |
| A6 1122 | 通所型独自サービス12日割             |  | 事業対象者・要支援2                       | 119単位             | 119   |
| A6 1113 | 通所型独自サービス21               | ロ<br>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単位             | 436   |
| 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単位             | 447   |
| A6 C211 | 通所型独自高齢者虐待防止未実施減算11       | イ<br>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単位減算            | -18   |
| A6 C212 | 通所型独自高齢者虐待防止未実施減算11日割     |  | 事業対象者・要支援2                       | 1単位減算             | -1    |
| A6 C213 | 通所型独自高齢者虐待防止未実施減算12       |  | 事業対象者・要支援1                       | 36単位減算            | -36   |
| A6 C214 | 通所型独自高齢者虐待防止未実施減算12日割     |  | 事業対象者・要支援2                       | 1単位減算             | -1    |
| A6 C215 | 通所型独自高齢者虐待防止未実施減算21       |  | 事業対象者・要支援1                       | 4単位減算             | -4    |
| 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単位減算             | -4    |
| A6 D211 | 通所型独自業務継続計画未策定減算11        | イ<br>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単位減算            | -18   |
| A6 D212 | 通所型独自業務継続計画未策定減算11日割      |  | 事業対象者・要支援2                       | 1単位減算             | -1    |
| A6 D213 | 通所型独自業務継続計画未策定減算12        |  | 事業対象者・要支援1                       | 36単位減算            | -36   |
| A6 D214 | 通所型独自業務継続計画未策定減算12日割      |  | 事業対象者・要支援2                       | 1単位減算             | -1    |
| A6 D215 | 通所型独自業務継続計画未策定減算21        |  | 事業対象者・要支援1                       | 4単位減算             | -4    |
| 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単位減算             | -4    |
| 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<br>1週当たりの標準的な回数を定める場合          | 376単位減算           | -376  |
| A6 6106 | 通所型独自サービス同一建物減算2          |  | ロ<br>1月当たりの回数を定める場合              | 752単位減算           | -752  |
| A6 6207 | 通所型独自サービス同一建物減算3          |  | ロ<br>1月当たりの回数を定める場合              | 94単位減算            | -94   |
| 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単位減算            | -47   |
| 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単位加算           | 100   |
| 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単位加算           | 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単位加算           | 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単位加算            | 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単位加算           | 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単位加算           | 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単位加算           | 160   |
| A6 5006 | 通所型独自複数サービス実施加算 I 1       | 選択的サービス<br>複数実施加算                            | (1) 選択的サービス複数実施加算(I)             | 480単位加算           | 480   |
| A6 5007 | 通所型独自複数サービス実施加算 I 2       |  | 運動器機能向上及び栄養改善                    | 480単位加算           | 480   |
| A6 5008 | 通所型独自複数サービス実施加算 I 3       |  | 運動器機能向上及び口腔機能向上                  | 480単位加算           | 480   |
| A6 5009 | 通所型独自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)                        | 栄養改善及び口腔機能向上                     | 480単位加算           | 480   |
| A6 5005 | 通所型独自複数サービス事業所評価加算        |  | 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 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                                |                                  | 120単位加算           | 120   |
| A6 6310 | 通所型独自一体的サービス提供加算          |  |                                  | 480単位加算           | 480   |
| A6 6011 | 通所型独自サービス提供体制強化加算 I 1     | 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)              | 88単位加算            | 88    |
| A6 6012 | 通所型独自サービス提供体制強化加算 I 2     |  | 事業対象者・要支援1                       | 176単位加算           | 176   |
| A6 6107 | 通所型独自サービス提供体制強化加算 II 1    |  | (2) サービス提供体制強化加算(II)             | 72単位加算            | 72    |
| A6 6108 | 通所型独自サービス提供体制強化加算 II 2    |  | 事業対象者・要支援2                       | 144単位加算           | 144   |
| A6 6103 | 通所型独自サービス提供体制強化加算 III 1   | (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 | 通所型独自サービス提供体制強化加算 III 2   |  | 事業対象者・要支援2                       | 48単位加算            | 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単位加算           | 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単位加算           | 200   |
| A6 4003 | 通所型独自サービス生活機能向上連携加算 II 2  |  | 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単位加算            | 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単位加算             | 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単位加算            | 40    |
| 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      | ヨ 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 | 算定単位  |
|---------|------------------|-----------------------------|--------------------------|-----------|-------|
| 種類 項目   |                  |                             |                          |           |       |
| A6 8001 | 通所型独自サービス11・定超   | イ<br>1週当たりの標準的な回数を定める場<br>合 | 事業対象者・要支援1               | 1,798単位   | 1,259 |
| A6 8002 | 通所型独自サービス11日割・定超 |                             | 事業対象者・要支援2               | 59単位      | 41    |
| A6 8011 | 通所型独自サービス12・定超   |                             | 事業対象者・要支援1               | 3,621単位   | 2,535 |
| 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               | 119単位     | 83    |
| A6 8003 | 通所型独自サービス21・定超   | ロ<br>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単位     | 305   |
| 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 | 算定単位  |
|---------|------------------|-----------------------------|--------------------------|-----------|-------|
| 種類 項目   |                  |                             |                          |           |       |
| A6 9001 | 通所型独自サービス11・人欠   | イ<br>1週当たりの標準的な回数を定める場<br>合 | 事業対象者・要支援1               | 1,798単位   | 1,259 |
| A6 9002 | 通所型独自サービス11日割・人欠 |                             | 事業対象者・要支援2               | 59単位      | 41    |
| A6 9011 | 通所型独自サービス12・人欠   |                             | 事業対象者・要支援1               | 3,621単位   | 2,535 |
| 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               | 119単位     | 83    |
| A6 9003 | 通所型独自サービス21・人欠   | ロ<br>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単位     | 305   |
| A6 9013 | 通所型独自サービス22・人欠   |                             | 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   |

※ 灰色の塗りつぶし箇所は、木更津市では使用しません。

※ 黄色の塗りつぶし箇所または赤字箇所は、単価等の変更箇所です。

※ 水色の塗りつぶし箇所は、新たに追加されたサービスコードです。

※ 運動器機能向上加算、複数サービス実施加算 I 1～I 3、事業所評価加算、生活機能向上連携加算 II 2については、令和6年4月サービス提供分以降利用できません。

#### 4 木更津市 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 | 算定単位  |
|---------|------|------------------------------|------------------------------|-----------|-------|
| 種類      | 項目   |                              |                              |           |       |
| AF      | 1001 | 介護予防ケアマネジメントA                | イ 介護予防ケアマネジメント費 事業対象者・要支援1・2 | 442単位     | 1月につき |
| AF      | 1002 | 初回加算                         | ロ 初回加算                       | 300単位加算   |       |
| AF      | 1003 | 委託連携加算                       | ハ 委託連携加算                     | 300単位加算   |       |
| AF      | 1004 | 初回加算＋委託連携加算                  | ロ 初回加算 ＋ ハ 委託連携加算            | 600単位加算   |       |
| AF      | 1005 | 介護予防ケアマネジメントA＋高齢者虐待防止措置未実施減算 | 高齢者虐待防止措置未実施減算               | 4単位減算     |       |
| AF      | 3001 | 介護予防ケアマネジメントC                | イ 介護予防ケアマネジメント費 事業対象者・要支援1・2 | 442単位     |       |

※ 黄色の塗りつぶし箇所は、単価等の変更箇所です。

※ 水色の塗りつぶし箇所は、新たに追加されたサービスコードです。