

相模原市  
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  
(令和元年10月版)

総合事業については、市町村によってサービスコードや基準が異なります。  
相模原市内の事業者が他市町村の被保険者(住所地特例対象者を除く。)に対してサービスを提供する場合は、当該市町村の基準等により、当該市町村の設定するサービスコードを使用します。  
逆に、相模原市外の事業者が相模原市の被保険者(住所地特例者を除く。)に対してサービスを提供する場合は、相模原市の基準等により、相模原市のサービスコードを使用します。

訪問型サービス

- 1 相模原市訪問介護相当サービス(独自) サービスコード表(サービス種類コードA2)

通所型サービス

- 2 相模原市通所介護相当サービス(独自) サービスコード表(サービス種類コードA6)

介護予防ケアマネジメント

- 3 相模原市介護予防ケアマネジメントサービスコード表

1 相模原市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 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)		1,172	1月につき
A2	1114	訪問型独自サービスⅠ・同一		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人以上のサービスを行う場合	× 90%	1,055	
A2	2111	訪問型独自サービス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	2114	訪問型独自サービスⅠ日割・同一		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人以上のサービスを行う場合	× 90%	35	
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)		2,342	1月につき
A2	1214	訪問型独自サービスⅡ・同一		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人以上のサービスを行う場合	× 90%	2,108	
A2	2211	訪問型独自サービス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	2214	訪問型独自サービスⅡ日割・同一		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人以上のサービスを行う場合	× 90%	69	
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)		3,715	1月につき
A2	1324	訪問型独自サービスⅢ・同一		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人以上のサービスを行う場合	× 90%	3,344	
A2	2321	訪問型独自サービスⅢ日割		事業対象者・要支援2 (週2回を超える程度)		122	1日につき
A2	2324	訪問型独自サービスⅢ日割・同一		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人以上のサービスを行う場合	× 90%	110	
A2	2411	訪問型独自サービスⅣ	ニ 訪問型 サービス費 (独自) (Ⅳ)	事業対象者・要支援1・2 (週1回程度)		267	1回につき
A2	2414	訪問型独自サービスⅣ・同一		※1月の中で全部で3回まで	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人以上のサービスを行う場合 × 90%	240	
A2	2511	訪問型独自サービスⅤ	ホ 訪問型 サービス費 (独自) (Ⅴ)	事業対象者・要支援1・2 (週2回程度)		271	
A2	2514	訪問型独自サービスⅤ・同一		※1月の中で全部で7回まで	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人以上のサービスを行う場合 × 90%	244	
A2	2621	訪問型独自サービスⅥ	ヘ 訪問型 サービス費 (独自) (Ⅵ)	事業対象者・要支援2 (週2回を超える程度)		286	
A2	2624	訪問型独自サービスⅥ・同一		※1月の中で全部で11回まで	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人以上のサービスを行う場合 × 90%	257	
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				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	チ 初回加算			200 単位加算	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	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137/1000 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	6273	訪問型独自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	訪問型独自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	訪問型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ		(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	ル 介護職員等特定処遇改善加算			(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

・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及び介護職員等特定処遇改善加算は、支給限度額管理の対象外の算定項目

2 相模原市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 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)  ※サービス提供時間が5 時間以上	事業対象者・要支援1 (週1回程度)	1,655 単位	1,655	1月につき
A6	1112	通所型独自サービス1日割			54 単位	54	1日につき
A6	1221	通所型独自サービス／2 2		要支援2 (週1回程度)	1,655 単位	1,655	1月につき
A6	1222	通所型独自サービス／2 2日割			54 単位	54	1日につき
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)	3,393 単位	3,393	1月につき
A6	1122	通所型独自サービス2日割			112 単位	112	1日につき
A6	1113	通所型独自サービス1回数		事業対象者・要支援1 (週1回程度) ※1月の中で全部で3回まで	380 単位	380	1回につき
A6	1223	通所型独自サービス／2 2回数		要支援2 (週1回程度) ※1月の中で全部で3回まで	380 単位	380	
A6	1123	通所型独自サービス2回数		事業対象者・要支援2 (週2回程度) ※1月の中で全部で7回まで	391 単位	391	
A6	1311	通所型独自サービス／3 1	イ 通所型サービス費 (独自)  ※サービス提供時間が5 時間未満	事業対象者・要支援1 (週1回程度)	1,640 単位	1,640	1月につき
A6	1312	通所型独自サービス／3 1日割			54 単位	54	1日につき
A6	1421	通所型独自サービス／4 2		要支援2 (週1回程度)	1,640 単位	1,640	1月につき
A6	1422	通所型独自サービス／4 2日割			54 単位	54	1日につき
A6	1321	通所型独自サービス／3 2		事業対象者・要支援2 (週2回程度)	3,361 単位	3,361	1月につき
A6	1322	通所型独自サービス／3 2日割			111 単位	111	1日につき
A6	1313	通所型独自サービス／3 1回数		事業対象者・要支援1 (週1回程度) ※1月の中で全部で3回まで	372 単位	372	1回につき
A6	1423	通所型独自サービス／4 2回数		要支援2 (週1回程度) ※1月の中で全部で3回まで	372 単位	372	
A6	1323	通所型独自サービス／3 2回数		事業対象者・要支援2 (週2回程度) ※1月の中で全部で7回まで	383 単位	383	

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	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	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 単位加算	240	1月につき
A6	6105	通所型独自サービス同一建物減算Ⅰ	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Ⅰ			376 単位減算	-376	
A6	6126	通所型独自サービス同一建物減算／2Ⅱ		要支援2(週1回程度)			376 単位減算	-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 単位減算	-752	
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 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	5003	通所型独自サービス栄養改善加算	ニ 栄養改善加算				150 単位加算	150	
A6	5004	通所型独自サービス口腔機能向上加算	ホ 口腔機能向上加算				150 単位加算	150	
A6	5006	通所型独自複数サービス実施加算ⅠⅠ	ヘ 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 単位加算	480	
A6	5007	通所型独自複数サービス実施加算ⅠⅡ			運動器機能向上及び口腔機能向上		480 単位加算	480	
A6	5008	通所型独自複数サービス実施加算ⅠⅢ			栄養改善及び口腔機能向上		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)		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	通所型独自サービス事業所評価加算	ト 事業所評価加算				120 単位加算	120	
A6	6107	通所型独自サービス提供体制強化加算ⅠⅠⅠ	チ 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)イ	事業対象者・要支援Ⅰ		72 単位加算	72	
A6	6128	通所型独自サービス提供体制強化加算ⅠⅡⅡ			要支援2(週1回程度)		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ⅠⅡⅡ			事業対象者・要支援2(週2回程度)		144 単位加算	144	
A6	6101	通所型独自サービス提供体制強化加算ⅠⅡⅠ		(2) サービス提供体制 強化加算(Ⅰ)ロ	事業対象者・要支援Ⅰ		48 単位加算	48	
A6	6122	通所型独自サービス提供体制強化加算ⅠⅢⅡⅡ			要支援2(週1回程度)		48 単位加算	48	
A6	6102	通所型独自サービス提供体制強化加算ⅠⅡⅡⅡ			事業対象者・要支援2(週2回程度)		96 単位加算	96	
A6	6103	通所型独自サービス提供体制強化加算ⅡⅠ		(3) サービス提供体制 強化加算(Ⅱ)	事業対象者・要支援Ⅰ		24 単位加算	24	
A6	6124	通所型独自サービス提供体制強化加算ⅡⅢⅢ							

・中山間地域等に居住する者へのサービス提供加算、サービス提供体制強化加算、介護職員処遇改善加算及び介護職員等特定処遇改善加算は、支給限度額管理の対象外の算定項目

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	通所型独自サービス1・定超	イ 通所型サービス費 (独自)  ※サービス提供時間が5 時間以上	事業対象者・要支援1	1,655 単位	定員超過の場合 × 70%	1,159	1月につき
A6	8002	通所型独自サービス1日割・定超		要支援2〔週1回程度〕	54 単位		38	1日につき
A6	8014	通所型独自サービス／22・定超		事業対象者・要支援2〔週2回程度〕	1,655 単位		1,159	1月につき
A6	8015	通所型独自サービス／22日割・定超			54 単位		38	1日につき
A6	8011	通所型独自サービス2・定超		事業対象者・要支援1〔週1回程度〕 ※1月の中で全部で3回まで	3,393 単位		2,375	1月につき
A6	8012	通所型独自サービス2日割・定超		要支援2〔週1回程度〕 ※1月の中で全部で3回まで	112 単位		78	1日につき
A6	8003	通所型独自サービス1回数・定超		事業対象者・要支援2〔週2回程度〕 ※1月の中で全部で7回まで	380 単位		266	1回につき
A6	8016	通所型独自サービス／22回数・定超			380 単位		266	
A6	8013	通所型独自サービス2回数・定超			391 単位		274	
A6	8007	通所型独自サービス／31・定超		事業対象者・要支援1	1,640 単位	定員超過の場合 × 70%	1,148	1月につき
A6	8008	通所型独自サービス／31日割・定超	イ 通所型サービス費 (独自)  ※サービス提供時間が5 時間未満	要支援2〔週1回程度〕	54 単位		38	1日につき
A6	8031	通所型独自サービス／42・定超		事業対象者・要支援2〔週2回程度〕	1,640 単位		1,148	1月につき
A6	8032	通所型独自サービス／42日割・定超			54 単位		38	1日につき
A6	8017	通所型独自サービス／32・定超		事業対象者・要支援1〔週1回程度〕 ※1月の中で全部で3回まで	3,361 単位		2,353	1月につき
A6	8018	通所型独自サービス／32日割・定超		要支援2〔週1回程度〕 ※1月の中で全部で3回まで	111 単位		78	1日につき
A6	8009	通所型独自サービス／31回数・定超		事業対象者・要支援2〔週2回程度〕 ※1月の中で全部で7回まで	372 単位		260	1回につき
A6	8033	通所型独自サービス／42回数・定超			372 単位		260	
A6	8019	通所型独自サービス／32回数・定超			383 単位		268	

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	通所型独自サービス1・人欠	イ 通所型サービス費 (独自)  ※サービス提供時間が5 時間以上	事業対象者・要支援1	1,655 単位	看護・介護職員が 欠員の場合 × 70%	1,159	1月につき
A6	9002	通所型独自サービス1日割・人欠		要支援2〔週1回程度〕	54 単位		38	1日につき
A6	9014	通所型独自サービス／22・人欠		事業対象者・要支援2〔週2回程度〕	1,655 単位		1,159	1月につき
A6	9015	通所型独自サービス／22日割・人欠			54 単位		38	1日につき
A6	9011	通所型独自サービス2・人欠		事業対象者・要支援1〔週1回程度〕 ※1月の中で全部で3回まで	3,393 単位		2,375	1月につき
A6	9012	通所型独自サービス2日割・人欠		要支援2〔週1回程度〕 ※1月の中で全部で3回まで	112 単位		78	1日につき
A6	9003	通所型独自サービス1回数・人欠		事業対象者・要支援2〔週2回程度〕 ※1月の中で全部で7回まで	380 単位		266	1回につき
A6	9016	通所型独自サービス／22回数・人欠			380 単位		266	
A6	9013	通所型独自サービス2回数・人欠			391 単位		274	
A6	9007	通所型独自サービス／31・人欠		事業対象者・要支援1	1,640 単位	看護・介護職員が 欠員の場合 × 70%	1,148	1月につき
A6	9008	通所型独自サービス／31日割・人欠	イ 通所型サービス費 (独自)  ※サービス提供時間が5 時間未満	要支援2〔週1回程度〕	54 単位		38	1日につき
A6	9031	通所型独自サービス／42・人欠		事業対象者・要支援2〔週2回程度〕	1,640 単位		1,148	1月につき
A6	9032	通所型独自サービス／42日割・人欠			54 単位		38	1日につき
A6	9017	通所型独自サービス／32・人欠		事業対象者・要支援1〔週1回程度〕 ※1月の中で全部で3回まで	3,361 単位		2,353	1月につき
A6	9018	通所型独自サービス／32日割・人欠		要支援2〔週1回程度〕 ※1月の中で全部で3回まで	111 単位		78	1日につき
A6	9009	通所型独自サービス／31回数・人欠		事業対象者・要支援2〔週2回程度〕 ※1月の中で全部で7回まで	372 単位		260	1回につき
A6	9033	通所型独自サービス／42回数・人欠			372 単位		260	
A6	9019	通所型独自サービス／32回数・人欠			383 単位		268	

3 相模原市介護予防ケアマネジメント費サービスコード表

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							
AF	2111	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	介護予防ケアマネジメントAを行う場合		431 単位	431	1月につき
AF	2112	介護予防ケアマネジメントB		介護予防ケアマネジメントBを行う場合		291 単位	291	
AF	2113	介護予防ケアマネジメントC		介護予防ケアマネジメントCを行う場合		431 単位	431	
AF	4001	介護予防ケアマネジメント初回加算	ロ 初回加算			300 単位加算	300	
AF	6131	介護予防ケアマネジメント介護予防小規模多機能連携加算	ハ 介護予防小規模多機能型居宅介護事業所連携加算			300 単位加算	300	