

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
(平成30年4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)

※相模原市訪問介護相当サービス(みなし) サービスコード(サービス種類コードA1)は、みなし指定の終了に伴い、平成30年3月31日で廃止となりました。

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(平成30年4月から)

平成30年4月利用分以降の介護予防ケアマネジメント費について請求を行う際に、地域包括支援センターが使用します。

4 相模原市介護予防ケアマネジメント 費用コード表(神奈川県内事業所のみ)
(平成30年3月利用分まで)

平成30年3月利用分までの介護予防ケアマネジメント費については、神奈川国民健康保険団体連合会へ直接請求書(情報)を提出せず、神奈川県国民健康保険団体連合会が提供する「介護予防ケアマネジメント費入力ソフト」を利用して、市町村へ介護予防ケアマネジメント費請求情報を送信することで、請求を行います。

※予防給付のサービスのみ利用する場合や予防給付と総合事業を合わせて利用する場合は、従来の介護予防サービス計画になりますので、「介護予防支援サービスコード」を使用します。

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)	1,168	1月につき
A2	1113	訪問型独自サービスⅠ・初任		介護職員初任者研修課程を修了したサービス提供責任者を配置している場合 × 70%	818	
A2	1114	訪問型独自サービスⅠ・同一			1,051	
A2	1115	訪問型独自サービスⅠ・初任・同一		介護職員初任者研修課程を修了したサービス提供責任者を配置している場合 × 70%	736	
A2	2111	訪問型独自サービスⅠ日割			38	
A2	2113	訪問型独自サービスⅠ日割・初任	ロ 訪問型 サービス費 (独自) (Ⅱ)	介護職員初任者研修課程を修了したサービス提供責任者を配置している場合 × 70%	27	1日につき
A2	2114	訪問型独自サービスⅠ日割・同一			34	
A2	2115	訪問型独自サービスⅠ日割・初任・同一		介護職員初任者研修課程を修了したサービス提供責任者を配置している場合 × 70%	24	
A2	1211	訪問型独自サービスⅡ			2,335	
A2	1213	訪問型独自サービスⅡ・初任		介護職員初任者研修課程を修了したサービス提供責任者を配置している場合 × 70%	1,635	
A2	1214	訪問型独自サービスⅡ・同一	ハ 訪問型 サービス費 (独自) (Ⅲ)		2,102	1月につき
A2	1215	訪問型独自サービスⅡ・初任・同一		介護職員初任者研修課程を修了したサービス提供責任者を配置している場合 × 70%	1,472	
A2	2211	訪問型独自サービスⅡ日割			77	
A2	2213	訪問型独自サービスⅡ日割・初任		介護職員初任者研修課程を修了したサービス提供責任者を配置している場合 × 70%	54	
A2	2214	訪問型独自サービスⅡ日割・同一			69	
A2	2215	訪問型独自サービスⅡ日割・初任・同一		介護職員初任者研修課程を修了したサービス提供責任者を配置している場合 × 70%	49	
A2	1321	訪問型独自サービスⅢ	ニ 訪問型 サービス費 (独自) (Ⅳ)	事業対象者・要支援2 (週2回を超える程度)	3,704	1月につき
A2	1323	訪問型独自サービスⅢ・初任		介護職員初任者研修課程を修了したサービス提供責任者を配置している場合 × 70%	2,593	
A2	1324	訪問型独自サービスⅢ・同一			3,334	
A2	1325	訪問型独自サービスⅢ・初任・同一		介護職員初任者研修課程を修了したサービス提供責任者を配置している場合 × 70%	2,334	
A2	2321	訪問型独自サービスⅢ日割			122	
A2	2323	訪問型独自サービスⅢ日割・初任	ヒ 訪問型 サービス費 (独自) (Ⅴ)	事業対象者・要支援2 (週2回を超える程度)	85	1日につき
A2	2324	訪問型独自サービスⅢ日割・同一		介護職員初任者研修課程を修了したサービス提供責任者を配置している場合 × 70%	110	
A2	2325	訪問型独自サービスⅢ日割・初任・同一			77	
A2	8000	訪問型独自サービス特別地域加算		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		
A2	8100	訪問型独自サービス小規模事業所加算	チ 初回加算	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		
A2	8110	訪問型独自サービス中山間地域等提供加算		所定単位数の 5% 加算		
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		
A2	4001	訪問型独自サービス初回加算		200 単位加算	200	
A2	4002	訪問型独自サービス生活機能向上加算	リ 生活機能向上連携加算	100 単位加算	100	1月につき
A2	6269	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅰ		(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		

・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)	事業対象者・要支援1		1,647 単位	1,647	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／22		要支援2 (週1回程度)		1,647 単位	1,647	1月につき	
A6	1222	通所型独自サービス／22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)		3,377 単位	3,377	1月につき	
A6	1122	通所型独自サービス2日割				111 単位	111	1日につき	
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提供加算日割				所定単位数の 5% 加算		1日につき	
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		376 単位減算	- 376		
A6	6126	通所型独自サービス同一建物減算／22		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	通所型独自生活向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	二 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Ⅰ1	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Ⅰ2			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Ⅰ3			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加算Ⅰ11	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1		72 単位加算	72	
A6	6128	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ／212			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加算Ⅰ12			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加算Ⅰ21		(2) サービス提供体制 強化加算(Ⅰ)ロ	事業対象者・要支援1		48 単位加算	48	
A6	6122	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ／222			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加算Ⅰ22			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加算Ⅱ1		(3) サービス提供体制 強化加算(Ⅱ)	事業対象者・要支援1		24 単位加算	24	
A6	6124	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ／22			要支援2 (週1回程度)		24 単位加算	24	
A6	6104	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ2			事業対象者・要支援2 (週2回程度)		48 単位加算	48	
A6	6100	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ			リ 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	6113	通所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			
A6	6115	通所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			

・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)	事業対象者・要支援1	1,647 単位	定員超過の場合 × 70%	1,153	1月につき
A6	8002	通所型独自サービス1日割・定超			54 単位		38	1日につき
A6	8014	通所型独自サービス／22定超		要支援2 (週1回程度)	1,647 単位		1,153	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2 (週2回程度)	3,377 単位		2,364	1月につき
A6	8012	通所型独自サービス2日割・定超			111 単位		78	1日につき

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)	事業対象者・要支援1	1,647 単位	看護・介護職員が 欠員の場合 × 70%	1,153	1月につき
A6	9002	通所型独自サービス1日割・人欠			54 単位		38	1日につき
A6	9014	通所型独自サービス／22・人欠		要支援2 (週1回程度)	1,647 単位		1,153	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2 (週2回程度)	3,377 単位		2,364	1月につき
A6	9012	通所型独自サービス2日割・人欠			111 単位		78	1日につき

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
平成30年4月利用分以降の介護予防ケアマネジメント費について請求を行う際に、地域包括支援センターが使用します。

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	430 単位	430	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	290 単位	290	
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	430 単位	430	
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	

4 相模原市介護予防ケアマネジメント 費用コード表 (平成30年3月利用分まで)

費用コード	費用コードの名称	単位数
1001	介護予防ケアマネジメントA	430
1002	介護予防ケアマネジメントA・初回	730
1003	介護予防ケアマネジメントA・連携	730
1004	介護予防ケアマネジメントA・初回・連携	1,030
1005	介護予防ケアマネジメントC	430
1006	介護予防ケアマネジメントC・初回	730
1007	介護予防ケアマネジメントC・連携	730
1008	介護予防ケアマネジメントC・初回・連携	1,030
1009	介護予防ケアマネジメントB	290
1010	介護予防ケアマネジメントB・初回	590
1011	介護予防ケアマネジメントB・連携	590
1012	介護予防ケアマネジメントB・初回・連携	890

(注意)

- ・予防給付のサービスのみ利用する場合や予防給付と総合事業を合わせて利用する場合は、従来の介護予防サービス計画になりますので、「介護予防支援サービスコード」を使用します。
- ・上記費用コードは、平成30年3月までの利用分について請求・過誤取下げを行う際に使用します。請求・過誤取下げは、神奈川県国民健康保険団体連合会から提供された、「介護予防ケアマネジメント費入力ソフト」にて行います。