

愛南町  
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

|                       |   |
|-----------------------|---|
| 訪問型サービス（独自）サービスコード表   | 1 |
| 訪問型サービス（緩和型A）サービスコード表 | 2 |
| 通所型サービス（独自）サービスコード表   | 3 |
| 介護予防ケアマネジメントサービスコード表  | 4 |

令和3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<br>単位数           | 算定<br>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)   | 1176単位              | 1,176    | 1月につき         |
| 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単位                | 39       | 1日につき         |
| 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)   | 2349単位              | 2,349    | 1月につき         |
| 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単位                | 77       | 1日につき         |
| 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) | 3727単位              | 3,727    | 1月につき         |
| 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) | 123単位               | 123      | 1日につき         |
| 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)   | 268単位               | 268      | 1回につき         |
| 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)   | 272単位               | 272      |               |
| 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) | 287単位               | 287      |               |
| A2      | 1411 | 訪問型独自短時間サービス              | ト 訪問型サービス費(独自)(短時間サービス)                    | 事業対象者・要支援1・2(20分未満)   | 167単位               | 167      |               |
| A2      | 6001 | 訪問型独自サービス同一建物減算           | 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      | 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 |
| 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             | 千 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        | 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 63/1000 加算   |          |               |
| 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      | 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 1/1000 加算    |          |               |

2 愛南町訪問型サービス(独自)サービスコード表(基準緩和)

訪問型サービス

| 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<br>単位 |       |
|---------|------|------------------------|--------------------|--|-----|-----------|----------|-------|
| 種類      | 項目   |                        |                    |  |     |           |          |       |
| A3      | 1001 | (町)訪問型サービス(緩和型A) I     | 訪問型サービス費<br>(緩和型A) | イ 事業対象者・要<br>支援1(週2回程度)<br>182単位                 |     | 90%       | 182      | 1回につき |
| A3      | 1003 | (町)訪問型サービス(緩和型A) I・同一  |                    | 事務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 × 90% | 90% | 164       |          |       |
| A3      | 1005 | (町)訪問型サービス(緩和型A) II    |                    | ロ 要支援2(週3回<br>程度)<br>182単位                       |     | 90%       | 182      |       |
| A3      | 1007 | (町)訪問型サービス(緩和型A) II・同一 |                    | 事務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 × 90% | 90% | 164       |          |       |
| A3      | 1009 | (町)訪問型サービス(緩和型A)初回加算   | ハ 初回加算             |  |     | 200       | 200      | 1月につき |
| A3      | 1010 | (町)訪問型サービス(緩和型A)有資格者加算 | ニ 有資格者サービス提供加算     |  |     | 20        | 20       | 1回につき |
| A3      | 1011 | (町)訪問型サービス(緩和型A) I     | 訪問型サービス費<br>(緩和型A) | イ 事業対象者・要<br>支援1(週2回程度)<br>182単位                 |     | 80%       | 182      | 1回につき |
| A3      | 1013 | (町)訪問型サービス(緩和型A) I・同一  |                    | 事務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 × 90% | 80% | 164       |          |       |
| A3      | 1015 | (町)訪問型サービス(緩和型A) II    |                    | ロ 要支援2(週3回<br>程度)<br>182単位                       |     | 80%       | 182      |       |
| A3      | 1017 | (町)訪問型サービス(緩和型A) II・同一 |                    | 事務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 × 90% | 80% | 164       |          |       |
| A3      | 1019 | (町)訪問型サービス(緩和型A)初回加算   | ハ 初回加算             |  |     | 200       | 200      | 1月につき |
| A3      | 1020 | (町)訪問型サービス(緩和型A)有資格者加算 | ニ 有資格者サービス提供加算     |  |     | 20        | 20       | 1回につき |
| A3      | 1021 | (町)訪問型サービス(緩和型A) I     | 訪問型サービス費<br>(緩和型A) | イ 事業対象者・要<br>支援1(週2回程度)<br>182単位                 |     | 70%       | 182      | 1回につき |
| A3      | 1023 | (町)訪問型サービス(緩和型A) I・同一  |                    | 事務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 × 90% | 70% | 164       |          |       |
| A3      | 1025 | (町)訪問型サービス(緩和型A) II    |                    | ロ 要支援2(週3回<br>程度)<br>182単位                       |     | 70%       | 182      |       |
| A3      | 1027 | (町)訪問型サービス(緩和型A) II・同一 |                    | 事務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 × 90% | 70% | 164       |          |       |
| A3      | 1029 | (町)訪問型サービス(緩和型A)初回加算   | ハ 初回加算             |  |     | 200       | 200      | 1月につき |
| A3      | 1030 | (町)訪問型サービス(緩和型A)有資格者加算 | ニ 有資格者サービス提供加算     |  |     | 20        | 20       | 1回につき |
| A3      | 1031 | (町)訪問型サービス(緩和型A) I     | 訪問型サービス費<br>(緩和型A) | イ 事業対象者・要<br>支援1(週2回程度)<br>182単位                 |     | 60%       | 182      | 1回につき |
| A3      | 1033 | (町)訪問型サービス(緩和型A) I・同一  |                    | 事務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 × 90% | 60% | 164       |          |       |
| A3      | 1035 | (町)訪問型サービス(緩和型A) II    |                    | ロ 要支援2(週3回<br>程度)<br>182単位                       |     | 60%       | 182      |       |
| A3      | 1037 | (町)訪問型サービス(緩和型A) II・同一 |                    | 事務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 × 90% | 60% | 164       |          |       |
| A3      | 1039 | (町)訪問型サービス(緩和型A)初回加算   | ハ 初回加算             |  |     | 200       | 200      | 1月につき |
| A3      | 1040 | (町)訪問型サービス(緩和型A)有資格者加算 | ニ 有資格者サービス提供加算     |  |     | 20        | 20       | 1回につき |

免除措置

| 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<br>単位 |       |
|---------|------|------------------------|--------------------|--|------|-----------|----------|-------|
| 種類      | 項目   |                        |                    |  |      |           |          |       |
| A3      | 1101 | (町)訪問型サービス(緩和型A) I     | 訪問型サービス費<br>(緩和型A) | イ 事業対象者・要<br>支援1(週2回程度)<br>182単位                 |      | 100%      | 182      | 1回につき |
| A3      | 1103 | (町)訪問型サービス(緩和型A) I・同一  |                    | 事務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 × 90% | 100% | 164       |          |       |
| A3      | 1105 | (町)訪問型サービス(緩和型A) II    |                    | ロ 要支援2(週3回<br>程度)<br>182単位                       |      | 100%      | 182      |       |
| A3      | 1107 | (町)訪問型サービス(緩和型A) II・同一 |                    | 事務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 × 90% | 100% | 164       |          |       |
| A3      | 1109 | (町)訪問型サービス(緩和型A)初回加算   | ハ 初回加算             |  |      | 200       | 200      | 1月につき |
| A3      | 1110 | (町)訪問型サービス(緩和型A)有資格者加算 | ニ 有資格者サービス提供加算     |  |      | 20        | 20       | 1回につき |

| 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<br>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                     |                      | 1672 単位    | 1,672     | 1月につき    |
| A6      | 1112     | 通所型独自サービス1日割              |  |                                |                      | 55 単位      | 55        | 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                     |                      | 3428 単位    | 3,428     | 1月につき    |
| A6      | 1122     | 通所型独自サービス2日割              |  |                                |                      | 113 単位     | 113       | 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 ※1月の中で全部で4回まで       |                      | 384 単位     | 384       | 1回につき    |
| A6      | 1123     | 通所型独自サービス2回数              |  | 事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で4回から6回まで   |                      | 395 単位     | 395       | 1回につき    |
| 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      | 6105     | 通所型独自サービス同一建物減算1          | 事務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      | 1月につき    |
| 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 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      | 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          | チ 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Ⅱ          |  |                                | 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Ⅲ          |  |                                | 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          |  |                                | 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          | リ 事業所評価加算                                    |                                |                      | 120 単位加算   | 120       |          |
| A6      | 6011     | 通所型独自サービス提供体制強化加算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 単位加算    | 88        |          |
| A6      | 6012     | 通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅱ        |  |                                | 事業対象者・要支援2           | 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        |  |                                | (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        |  |                                | 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        |  |                                | (3)サービス提供体制強化加算(Ⅲ)   | 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Ⅱ        |  |                                | 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      | ル 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      |  |                                | 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   | 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 単位加算    | 20        | 1回につき    |
| 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         | 1回につき    |
| 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 単位加算    | 40        | 1月につき    |
| A6      | 6100     | 通所型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               | 59/1000 加算 |           | 1月につき    |
| A6      | 6110     | 通所型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     |           |          |
| 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               | 12/1000 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      | 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感染症への対応                             |                                | 所定単位数の               | 1/1000 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<br>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                   |  | 1672 単位 | 定員超過の場合<br>× 70% | 1,170    | 1月につき |
| A6      | 8002     | 通所型独自サービス1日割・定超 |                |                              |  | 55 単位   |                  | 39       | 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                   |  | 3428 単位 |                  | 2,400    | 1月につき |
| A6      | 8012     | 通所型独自サービス2日割・定超 |                |                              |  | 113 単位  |                  | 79       | 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1 ※1月の中で全部で4回まで     |  | 384 単位  |                  | 269      | 1回につき |
| A6      | 8013     | 通所型独自サービス2回数・定超 |                | 事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で4回から6回まで |  | 395 単位  |                  | 277      |       |

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<br>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                   |  | 1672 単位 | 定員超過の場合<br>× 70% | 1,170    | 1月につき |
| A6      | 9002     | 通所型独自サービス1日割・人欠 |                |                              |  | 55 単位   |                  | 39       | 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                   |  | 3428 単位 |                  | 2,400    | 1月につき |
| A6      | 9012     | 通所型独自サービス2日割・人欠 |                |                              |  | 113 単位  |                  | 79       | 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1 ※1月の中で全部で4回まで     |  | 384 単位  |                  | 269      | 1回につき |
| A6      | 9013     | 通所型独自サービス2回数・人欠 |                | 事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で4回から6回まで |  | 395 単位  |                  | 277      |       |

4 愛南町介護予防ケアマネジメントサービスコード表

介護予防ケアマネジメント

| 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<br>単位 |
|---------|------|------------------------|------------------|---------------------------|-----------------|----------|
| 種類      | 項目   |                        |                  |                           |                 |          |
| AF      | 1001 | 介護予防ケアマネジメント           | イ 介護予防ケアマネジメント費  | 事業対象者・要支援1・2・要介護1・2・3・4・5 | 438 単位          | 438      |
| AF      | 1003 | 介護予防ケア初回加算             | ロ 初回加算           |                           | 300 単位数加算       | 300      |
| AF      | 1005 | 介護予防ケア委託連携加算           | ハ 委託連携加算         |                           | 300 単位数加算       | 300      |
| AF      | 8310 | 介護予防ケア令和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1/1000 加算 |          |