

1 横浜市訪問介護相当サービス(独自) サービスコード表

横浜市訪問介護相当サービス指定事業者が使用します。

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				
A2	1111	訪問型独自サービスⅠ	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	1月につき
A2	2111	訪問型独自サービスⅠ日割	1,176単位	39	1日につき
A2	1211	訪問型独自サービスⅡ	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	1月につき
A2	2211	訪問型独自サービスⅡ日割	2,349単位	77	1日につき
A2	1321	訪問型独自サービスⅢ	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	1月につき
A2	2321	訪問型独自サービスⅢ日割	3,727単位	123	1日につき
A2	2411	訪問型独自サービスⅣ	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) ※1月につき4回まで 268単位	268	1回につき
A2	1411	訪問型独自短時間サービス	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) ※1月につき22回まで 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	
A2	4001	訪問型独自サービス初回加算	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	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
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
A2	6269	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅰ	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	6278	訪問型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ	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

※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です。

※訪問型独自サービス同一建物減算を算定する場合であっても、支給限度基準額の算定にあたっては、減算する前の所定単位数を用います。

2 横浜市訪問型生活援助サービス(独自/定率) サービスコード表

(1) 横浜市訪問型生活援助サービスの指定事業者が、自己負担1割・給付率90%の利用者に使用します。

【自己負担1割・給付率90%用】

サービスコード		サービス内容略称	算定項目	給付率	合成 単位数	算定 単位	
種類	項目						
A3	1111	生活援助サービスⅠ	生活援助サービス費(独自)(Ⅰ) 事業対象者、要支援1・2(週1回程度) 1,058単位	90%	1,058	1月につき	
A3	1113	生活援助サービス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人以上にサービスを行う場合 × 90%	90%	952		
A3	1116	生活援助サービスⅠ日割	事業対象者、要支援1・2(週1回程度) 35単位	90%	35	1日につき	
A3	1118	生活援助サービス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人以上にサービスを行う場合 × 90%	90%	32		
A3	1121	生活援助サービスⅡ	生活援助サービス費(独自)(Ⅱ) 事業対象者、要支援1・2(週2回程度) 2,114単位	90%	2,114	1月につき	
A3	1123	生活援助サービス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人以上にサービスを行う場合 × 90%	90%	1,903		
A3	1126	生活援助サービスⅡ日割	事業対象者、要支援1・2(週2回程度) 69単位	90%	69	1日につき	
A3	1128	生活援助サービス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人以上にサービスを行う場合 × 90%	90%	62		
A3	1131	生活援助サービスⅢ	生活援助サービス費(独自)(Ⅲ) 事業対象者、要支援2(週2回を超える程度) 3,354単位	90%	3,354	1月につき	
A3	1133	生活援助サービス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人以上にサービスを行う場合 × 90%	90%	3,019		
A3	1136	生活援助サービスⅢ日割	事業対象者、要支援2(週2回を超える程度) 111単位	90%	111	1日につき	
A3	1138	生活援助サービス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人以上にサービスを行う場合 × 90%	90%	100		
A3	1141	生活援助サービスⅣ	生活援助サービス費(独自)(Ⅳ) 事業対象者、要支援1・2(週1回程度) ※1月につき4回まで 241単位	90%	241	1回につき	
A3	1143	生活援助サービスⅣ・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人以上にサービスを行う場合 × 90%	90%	217		
A3	1101	生活援助サービス初回加算	初回加算	200単位加算	90%	200	1月につき

2 横浜市訪問型生活援助サービス(独自/定率) サービスコード表

(2) 横浜市訪問型生活援助サービスの指定事業者が、自己負担2割・給付率80%の利用者に使用します。

【自己負担2割・給付率80%用】

サービスコード		サービス内容略称	算定項目		給付率	合成 単位数	算定 単位	
種類	項目							
A3	1211	生活援助サービスⅠ	生活援助 サービス費 (独自)(Ⅰ)	事業対象者、要支援1・2 (週1回程度)		80%	1,058	1月につき
A3	1213	生活援助サービスⅠ・同一		1,058単位	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 × 90%	80%	952	
A3	1216	生活援助サービスⅠ日割		事業対象者、要支援1・2 (週1回程度)		80%	35	1日につき
A3	1218	生活援助サービスⅠ日割・同一		35単位	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 × 90%	80%	32	
A3	1221	生活援助サービスⅡ	生活援助 サービス費 (独自)(Ⅱ)	事業対象者、要支援1・2 (週2回程度)		80%	2,114	1月につき
A3	1223	生活援助サービスⅡ・同一		2,114単位	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 × 90%	80%	1,903	
A3	1226	生活援助サービスⅡ日割		事業対象者、要支援1・2 (週2回程度)		80%	69	1日につき
A3	1228	生活援助サービスⅡ日割・同一		69単位	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 × 90%	80%	62	
A3	1231	生活援助サービスⅢ	生活援助 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)		80%	3,354	1月につき
A3	1233	生活援助サービスⅢ・同一		3,354単位	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 × 90%	80%	3,019	
A3	1236	生活援助サービスⅢ日割		事業対象者、要支援2 (週2回を超える程度)		80%	111	1日につき
A3	1238	生活援助サービスⅢ日割・同一		111単位	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 × 90%	80%	100	
A3	1241	生活援助サービスⅣ	生活援助 サービス費 (独自)(Ⅳ)	事業対象者、要支援1・2 (週1回程度)		80%	241	1回につき
A3	1243	生活援助サービスⅣ・同一		※1月につき4回まで 241単位	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 × 90%	80%	217	
A3	1201	生活援助サービス初回加算	初回加算		200単位加算	80%	200	1月につき

2 横浜市訪問型生活援助サービス(独自/定率) サービスコード表

(3) 横浜市訪問型生活援助サービスの指定事業者が、自己負担3割・給付率70%の利用者に使用します。

【自己負担3割・給付率70%用】

サービスコード		サービス内容略称	算定項目	給付率	合成 単位数	算定 単位
種類	項目					
A3	1311	生活援助サービスⅠ	生活援助サービス費(独自)(Ⅰ) 事業対象者、要支援1・2(週1回程度) 1,058単位	70%	1,058	1月につき
A3	1313	生活援助サービス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人以上にサービスを行う場合 × 90%	70%	952	
A3	1316	生活援助サービスⅠ日割	事業対象者、要支援1・2(週1回程度) 35単位	70%	35	1日につき
A3	1318	生活援助サービス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人以上にサービスを行う場合 × 90%	70%	32	
A3	1321	生活援助サービスⅡ	生活援助サービス費(独自)(Ⅱ) 事業対象者、要支援1・2(週2回程度) 2,114単位	70%	2,114	1月につき
A3	1323	生活援助サービス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人以上にサービスを行う場合 × 90%	70%	1,903	
A3	1326	生活援助サービスⅡ日割	事業対象者、要支援1・2(週2回程度) 69単位	70%	69	1日につき
A3	1328	生活援助サービス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人以上にサービスを行う場合 × 90%	70%	62	
A3	1331	生活援助サービスⅢ	生活援助サービス費(独自)(Ⅲ) 事業対象者、要支援2(週2回を超える程度) 3,354単位	70%	3,354	1月につき
A3	1333	生活援助サービス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人以上にサービスを行う場合 × 90%	70%	3,019	
A3	1336	生活援助サービスⅢ日割	事業対象者、要支援2(週2回を超える程度) 111単位	70%	111	1日につき
A3	1338	生活援助サービス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人以上にサービスを行う場合 × 90%	70%	100	
A3	1341	生活援助サービスⅣ	生活援助サービス費(独自)(Ⅳ) 事業対象者、要支援1・2(週1回程度) ※1月につき4回まで 241単位	70%	241	1回につき
A3	1343	生活援助サービスⅣ・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人以上にサービスを行う場合 × 90%	70%	217	
A3	1301	生活援助サービス初回加算	初回加算	70%	200	1月につき

2 横浜市訪問型生活援助サービス(独自/定率) サービスコード表

(4) 横浜市訪問型生活援助サービスの指定事業者が、給付率100%の介護保険利用者負担額減額・免除認定証の交付を受けた利用者に使用します。

**【災害減免等・給付率100%用】**

サービスコード		サービス内容略称	算定項目	給付率	合成 単位数	算定 単位	
種類	項目						
A3	1611	生活援助サービスⅠ	生活援助サービス費(独自)(Ⅰ) 事業対象者、要支援1・2(週1回程度) 1,058単位	100%	1,058	1月につき	
A3	1613	生活援助サービス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人以上にサービスを行う場合 × 90%	100%	952		
A3	1616	生活援助サービスⅠ日割	事業対象者、要支援1・2(週1回程度) 35単位	100%	35	1日につき	
A3	1618	生活援助サービス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人以上にサービスを行う場合 × 90%	100%	32		
A3	1621	生活援助サービスⅡ	生活援助サービス費(独自)(Ⅱ) 事業対象者、要支援1・2(週2回程度) 2,114単位	100%	2,114	1月につき	
A3	1623	生活援助サービス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人以上にサービスを行う場合 × 90%	100%	1,903		
A3	1626	生活援助サービスⅡ日割	事業対象者、要支援1・2(週2回程度) 69単位	100%	69	1日につき	
A3	1628	生活援助サービス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人以上にサービスを行う場合 × 90%	100%	62		
A3	1631	生活援助サービスⅢ	生活援助サービス費(独自)(Ⅲ) 事業対象者、要支援2(週2回を超える程度) 3,354単位	100%	3,354	1月につき	
A3	1633	生活援助サービス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人以上にサービスを行う場合 × 90%	100%	3,019		
A3	1636	生活援助サービスⅢ日割	事業対象者、要支援2(週2回を超える程度) 111単位	100%	111	1日につき	
A3	1638	生活援助サービス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人以上にサービスを行う場合 × 90%	100%	100		
A3	1641	生活援助サービスⅣ	生活援助サービス費(独自)(Ⅳ) 事業対象者、要支援1・2(週1回程度) ※1月につき4回まで 241単位	100%	241	1回につき	
A3	1643	生活援助サービスⅣ・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人以上にサービスを行う場合 × 90%	100%	217		
A3	1601	生活援助サービス初回加算	初回加算	200単位加算	100%	200	1月につき

2 横浜市訪問型生活援助サービス(独自/定率) サービスコード表

(5) 横浜市訪問型生活援助サービスの指定事業者が、給付率97%の介護保険利用者負担額減額・免除認定証の交付を受けた利用者に使用します。

【災害減免等・給付率97%用】

サービスコード		サービス内容略称	算定項目		給付率	合成 単位数	算定 単位	
種類	項目							
A3	1711	生活援助サービスⅠ	生活援助 サービス費 (独自)(Ⅰ)	事業対象者、要支援1・2 (週1回程度)		97%	1,058	1月につき
A3	1713	生活援助サービスⅠ・同一		1,058単位	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 × 90%	97%	952	
A3	1716	生活援助サービスⅠ日割		事業対象者、要支援1・2 (週1回程度)		97%	35	1日につき
A3	1718	生活援助サービスⅠ日割・同一		35単位	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 × 90%	97%	32	
A3	1721	生活援助サービスⅡ	生活援助 サービス費 (独自)(Ⅱ)	事業対象者、要支援1・2 (週2回程度)		97%	2,114	1月につき
A3	1723	生活援助サービスⅡ・同一		2,114単位	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 × 90%	97%	1,903	
A3	1726	生活援助サービスⅡ日割		事業対象者、要支援1・2 (週2回程度)		97%	69	1日につき
A3	1728	生活援助サービスⅡ日割・同一		69単位	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 × 90%	97%	62	
A3	1731	生活援助サービスⅢ	生活援助 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)		97%	3,354	1月につき
A3	1733	生活援助サービスⅢ・同一		3,354単位	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 × 90%	97%	3,019	
A3	1736	生活援助サービスⅢ日割		事業対象者、要支援2 (週2回を超える程度)		97%	111	1日につき
A3	1738	生活援助サービスⅢ日割・同一		111単位	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 × 90%	97%	100	
A3	1741	生活援助サービスⅣ	生活援助 サービス費 (独自)(Ⅳ)	事業対象者、要支援1・2 (週1回程度)		97%	241	1回につき
A3	1743	生活援助サービスⅣ・同一		※1月につき4回まで 241単位	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 × 90%	97%	217	
A3	1701	生活援助サービス初回加算	初回加算		200単位加算	97%	200	1月につき

2 横浜市訪問型生活援助サービス(独自/定率) サービスコード表

(6) 横浜市訪問型生活援助サービスの指定事業者が、給付率95%の介護保険利用者負担額減額・免除認定証の交付を受けた利用者に使用します。

【災害減免等・給付率95%用】

サービスコード		サービス内容略称	算定項目		給付率	合成 単位数	算定 単位	
種類	項目							
A3	1811	生活援助サービスⅠ	生活援助 サービス費 (独自)(Ⅰ)	事業対象者、要支援1・2 (週1回程度)		95%	1,058	1月につき
A3	1813	生活援助サービスⅠ・同一		1,058単位	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 × 90%	95%	952	
A3	1816	生活援助サービスⅠ日割		事業対象者、要支援1・2 (週1回程度)		95%	35	1日につき
A3	1818	生活援助サービスⅠ日割・同一		35単位	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 × 90%	95%	32	
A3	1821	生活援助サービスⅡ	生活援助 サービス費 (独自)(Ⅱ)	事業対象者、要支援1・2 (週2回程度)		95%	2,114	1月につき
A3	1823	生活援助サービスⅡ・同一		2,114単位	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 × 90%	95%	1,903	
A3	1826	生活援助サービスⅡ日割		事業対象者、要支援1・2 (週2回程度)		95%	69	1日につき
A3	1828	生活援助サービスⅡ日割・同一		69単位	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 × 90%	95%	62	
A3	1831	生活援助サービスⅢ	生活援助 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)		95%	3,354	1月につき
A3	1833	生活援助サービスⅢ・同一		3,354単位	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 × 90%	95%	3,019	
A3	1836	生活援助サービスⅢ日割		事業対象者、要支援2 (週2回を超える程度)		95%	111	1日につき
A3	1838	生活援助サービスⅢ日割・同一		111単位	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 × 90%	95%	100	
A3	1841	生活援助サービスⅣ	生活援助 サービス費 (独自)(Ⅳ)	事業対象者、要支援1・2 (週1回程度)		95%	241	1回につき
A3	1843	生活援助サービスⅣ・同一		※1月につき4回まで 241単位	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 × 90%	95%	217	
A3	1801	生活援助サービス初回加算	初回加算		200単位加算	95%	200	1月につき



3 横浜市通所介護相当サービス(独自) サービスコード表

横浜市通所介護相当サービスの事業者が使用します。

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						
A6	1111	通所型独自サービス1	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	1221	通所型独自サービス/22		要支援2(週1回程度)	1,672単位	1,672	1月につき
A6	1222	通所型独自サービス/22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(週2回程度)	3,428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	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(週1回程度)	376単位減算	-376	1月につき
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	生活機能向上グループ活動加算		100単位加算	100	
A6	5020	通所型独自生活向上グループ活動加算/2				100	
A6	5002	通所型独自サービス運動器機能向上加算	運動器機能向上加算		225単位加算	225	
A6	5012	通所型独自サービス運動器機能向上加算/2				225	
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	
A6	6129	通所型独自サービス若年性認知症受入加算/2				240	
A6	6116	通所型独自サービス栄養アセスメント加算	栄養アセスメント加算		50単位加算	50	
A6	6120	通所型独自サービス栄養アセスメント加算/2				50	
A6	5003	通所型独自サービス栄養改善加算	栄養改善加算		200単位加算	200	
A6	5013	通所型独自サービス栄養改善加算/2				200	
A6	5004	通所型独自サービス口腔機能向上加算Ⅰ	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	5014	通所型独自サービス口腔機能向上加算Ⅰ/2				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	5021	通所型独自サービス口腔機能向上加算Ⅱ/2				160	
A6	5006	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ1	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	5016	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ/21				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	5017	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ/22				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	5018	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ/23			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	5019	通所型独自複数サービス実施加算Ⅱ/2				700	
A6	5005	通所型独自サービス事業所評価加算	事業所評価加算		120単位加算	120	
A6	5015	通所型独自サービス事業所評価加算/2				120	
A6	6011	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅰ1	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(週1回程度)	88単位加算	88
A6	6022	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅰ/22			要支援2(週1回程度)	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Ⅰ2			事業対象者、要支援2(週2回程度)	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Ⅱ1		(2)サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	事業対象者、要支援1(週1回程度)	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Ⅱ/22			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Ⅱ2			事業対象者、要支援2(週2回程度)	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Ⅲ1		(3)サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	事業対象者、要支援1(週1回程度)	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Ⅲ/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強化加算Ⅲ2			事業対象者、要支援2(週2回程度)	48単位加算	48

(次頁に続く)



A6	4001	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅰ	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	1月につき	
A6	4011	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅰ/2			100			
A6	4002	通所型独自サービス生活機能向上連携加算ⅡⅠ			200単位加算	200		
A6	4012	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ/2Ⅰ						200
A6	4003	通所型独自サービス生活機能向上連携加算ⅡⅡ						100
A6	4013	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ/2Ⅱ	100	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	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	6210	通所型独自サービス口腔栄養スクリーニング加算Ⅰ/2			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			5単位加算	5		
A6	6211	通所型独自サービス口腔栄養スクリーニング加算Ⅱ/2						5
A6	6311	通所型独自サービス科学的介護推進体制加算	科学的介護推進体制加算	40単位加算	40	1月につき		
A6	6321	通所型独自サービス科学的介護推進体制加算/2	40					
A6	6100	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ	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	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		

※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です。  
 ※通所型独自サービス同一建物減算を算定する場合であっても、支給限度基準額の算定にあたっては、減算する前の所定単位数を用います。  
 ※「/2」の加算のコードは、「要支援2(週1回程度)」に使用するものです。

**定員超過の場合**

A6	8001	通所型独自サービス1・定超	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単位	定員超過の場合 × 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	8014	通所型独自サービス/22・定超			1,672単位		55単位	1,170	1月につき
A6	8015	通所型独自サービス/22日割・定超						39	1日につき
A6	8011	通所型独自サービス2・定超			3,428単位		113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						79	1日につき

**看護・介護職員が欠員の場合**

A6	9001	通所型独自サービス1・人欠	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単位	看護・介護職員が欠員の場合 × 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	9014	通所型独自サービス/22・人欠			1,672単位		55単位	1,170	1月につき
A6	9015	通所型独自サービス/22日割・人欠						39	1日につき
A6	9011	通所型独自サービス2・人欠			3,428単位		113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						79	1日につき

## 4 横浜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 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	介護予防ケアマネジメント費	事業対象者、要支援1・2	438単位	438	1月につき
AF	1002	初回加算(介護予防ケアマネジメントA)	初回加算	事業対象者、要支援1・2	300単位加算	300	
AF	1004	委託連携加算(介護予防ケアマネジメントA)	委託連携加算	事業対象者、要支援1・2	300単位加算	300	
AF	1021	介護予防ケアマネジメントC・初回	初回のみ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	

※予防給付のサービスを利用する場合は、介護予防支援費になりますので、「介護予防支援サービスコード」を使用します。