

海老名市訪問型サービス(独自)サービスコード表(適用:令和6年4月サービス提供分から)

サービスコード		サービス内容略称	算定加算		合成 単位数	算定単位	
種類	項目						
A2	1111	訪問型独自サービス11	イ 1週当たりの標準的な 回数を定めた場合	(1)1週に1回程度の場合	1,176	1月につき	
A2	2111	訪問型独自サービス11日割			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	2,349	1月につき	
A2	2211	訪問型独自サービス12日割			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	3,727	1月につき	
A2	2321	訪問型独自サービス13日割			123	1日につき	
A2	C211	訪問型高齢者虐待防止未実施減算11	高齢者虐待防 止措置未実施 減算	イ 1週当た りの標準的 な回数を定 める場合	12単位減算	-12	1月につき
A2	C220	訪問型高齢者虐待防止未実施減算11日割			1単位減算	-1	1日につき
A2	C212	訪問型高齢者虐待防止未実施減算12			23単位減算	-23	1月につき
A2	C213	訪問型高齢者虐待防止未実施減算12日割			1単位減算	-1	1日につき
A2	C214	訪問型高齢者虐待防止未実施減算13			37単位減算	-37	1月につき
A2	C215	訪問型高齢者虐待防止未実施減算13日割			1単位減算	-1	1日につき
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	所定単位数の 10%減算			
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50人以上にサービスを行う場合	所定単位数の 15%減算		1月につき	
A2	6002	訪問型独自サービス同一建物減算3	同一建物等に居住する利用者の割合が100分90以上の場合	所定単位数の 12%減算			
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		1月につき	
A2	8001	訪問型独自サービス特別地域加算日割	特別地域加算	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		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	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		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提供加算日割	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日につき	
A2	8112	訪問型独自サービス中山間地域等提供加算回数		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	ハ 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	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	訪問型独自サービス口腔連携強化加算 I	ホ 口腔連携強化加算	50単位加算	50	1回につき	
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		(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	ト 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	1月につき	
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		

海老名市訪問型サービスA(独自)サービスコード表(適用:令和6年4月サービス提供分から)

サービスコード		サービス内容略称	算定加算		合成 単位数	算定単位		
種類	項目							
A2	1121	訪問型独自サービス/211	イ 1週当たりの標準的な 回数を定めた場合	(1) 1週に1回程度の場合	1,176	1月につき		
A2	2121	訪問型独自サービス/211日割			39	1日につき		
A2	1221	訪問型独自サービス/212		(2) 1週に2回程度の場合	2,349	1月につき		
A2	2221	訪問型独自サービス/212日割			77	1日につき		
A2	1331	訪問型独自サービス/213		(3) 1週に2回を超える程度の場合	3,727	1月につき		
A2	2331	訪問型独自サービス/213日割			123	1日につき		
A2	C221	訪問型高齢者虐待防止未実施減算/211	高齢者虐待防 止措置未実施 減算	イ 1週当たりの標準的な 回数を定めた場合	(1) 1週に1回程度の場合	12単位減算	-12	1月につき
A2	C230	訪問型高齢者虐待防止未実施減算/211日割				1単位減算	-1	1日につき
A2	C222	訪問型高齢者虐待防止未実施減算/212			(2) 1週に2回程度の場合	23単位減算	-23	1月につき
A2	C223	訪問型高齢者虐待防止未実施減算/212日割				1単位減算	-1	1日につき
A2	C224	訪問型高齢者虐待防止未実施減算/213			(3) 1週に2回を超える程度の場合	37単位減算	-37	1月につき
A2	C225	訪問型高齢者虐待防止未実施減算/213日割				1単位減算	-1	1日につき
A2	4011	訪問型独自サービス初回加算/2	ハ 初回加算	200単位加算	200	1月につき		
A2	4013	訪問型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅰ/2	ニ 生活機能向上連携加算	(1)生活機能向上連携加算(Ⅰ)	100			
A2	4012	訪問型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ/2		(2)生活機能向上連携加算(Ⅱ)	200			
A2	6269	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅰ	ホ 介護職員処遇改善加算	(1)介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	所得単位数の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)	所得単位数の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)	所得単位数の55/1000加算			
A2	6278	訪問型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ	ヘ 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			

海老名市通所型サービス(独自)サービスコード表(適用:令和6年4月サービス提供分から)

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		
種別	項目						
A6 1111	通所型独自サービス11	通所型サービス費(独自)	イ 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	1,798単位	1,798	1月につき
A6 1112	通所型独自サービス11日割			59単位	59	1日につき	
A6 1221	通所型独自サービス/212			事業対象者・要支援2(週1回程度)	1,811単位	1,811	1月につき
A6 1222	通所型独自サービス/212日割			80単位	80	1日につき	
A6 1121	通所型独自サービス12			事業対象者・要支援2(週2回程度)	3,821単位	3,821	1月につき
A6 1122	通所型独自サービス12日割	119単位	119	1日につき			
A6 0211	通所型高齢者虐待防止措置未実施減算11	高齢者虐待防止措置未実施減算	イ 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	1月につき
A6 0212	通所型高齢者虐待防止措置未実施減算11日割			1単位減算	-1	1日につき	
A6 0223	通所型高齢者虐待防止措置未実施減算/212			事業対象者・要支援2(週1回程度)	38単位減算	-38	1月につき
A6 0224	通所型高齢者虐待防止措置未実施減算/212日割			1単位減算	-1	1日につき	
A6 0213	通所型高齢者虐待防止措置未実施減算12			事業対象者・要支援2(週2回程度)	38単位減算	-38	1月につき
A6 0214	通所型高齢者虐待防止措置未実施減算12日割	1単位減算	-1	1日につき			
A6 D211	通所型業務継続計画未策定減算11	業務継続計画未策定減算	イ 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	1月につき
A6 D212	通所型業務継続計画未策定減算11日割			1単位減算	-1	1日につき	
A6 D223	通所型業務継続計画未策定減算/212			事業対象者・要支援2(週1回程度)	38単位減算	-38	1月につき
A6 D224	通所型業務継続計画未策定減算/212日割			1単位減算	-1	1日につき	
A6 D213	通所型業務継続計画未策定減算12			事業対象者・要支援2(週2回程度)	38単位減算	-38	1月につき
A6 D214	通所型業務継続計画未策定減算12日割	1単位減算	-1	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 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	378単位減算	-378	1月につき
A6 6126	通所型独自サービス同一建物減算/22			事業対象者・要支援2(週1回程度)	378単位減算	-378	
A6 6106	通所型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 5812	通所型独自生活型減算	事業所が送迎を行わない場合		47単位減算	-47	片道につき	
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	1月につき	
A6 5020	通所型独自生活上グループ活動加算/2	ハ 生活機能向上グループ活動加算		100単位加算	100		
A6 6109	通所型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	1月につき	
A6 6129	通所型サービス若年性認知症受入加算/2	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	1月につき	
A6 6120	通所型独自サービス栄養アセスメント加算/2	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	1月につき	
A6 5013	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	1月につき	
A6 5014	通所型独自サービス口腔機能向上加算 I/2		(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 5021	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 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		480単位加算	480	1月につき	
A6 6011	通所型独自サービス提供体制加算 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)	事業対象者・要支援1	88単位加算	88	1月につき
A6 6022	通所型独自サービス提供体制加算 I /22			事業対象者・要支援2	176単位加算	176	
A6 6012	通所型独自サービス提供体制加算 I 2			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加算 II 1			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 II /22			事業対象者・要支援2	144単位加算	144	
A6 6108	通所型独自サービス提供体制加算 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加算 III 1			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 III /22	事業対象者・要支援2	48単位加算	48			
A6 6104	通所型独自サービス提供体制加算 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	1回につき	
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			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/2			200単位加算	200		
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	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			5単位加算	5		
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単位加算	20		
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	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		1月につき	
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		1月につき	
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		定員超過の場合 × 70%	合成単位数	算定単位	
種類	項目							
A6	8001	通所型独自サービス11・定額	イ 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	1,708単位	定員超過の場合 × 70%	1,259	1月につき
A6	8002	通所型独自サービス11日割・定額		事業対象者・要支援1	59単位		41	1日につき
A6	8014	通所型独自サービス/212・定額		事業対象者・要支援2	1,811単位		1,268	1月につき
A6	8015	通所型独自サービス/212日割・定額		事業対象者・要支援2	60単位		42	1日につき
A6	8011	通所型独自サービス12・定額		事業対象者・要支援2	3,621単位		2,535	1月につき
A6	8012	通所型独自サービス12日割・定額		事業対象者・要支援2	119単位		83	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		看護・介護職員が欠員の場合 × 70%	合成単位数	算定単位	
種類	項目							
A6	9001	通所型独自サービス11・人欠	イ 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	1,708単位	看護・介護職員が欠員の場合 × 70%	1,259	1月につき
A6	9002	通所型独自サービス11日割・人欠		事業対象者・要支援1	59単位		41	1日につき
A6	9014	通所型独自サービス/212・人欠		事業対象者・要支援2	1,811単位		1,268	1月につき
A6	9015	通所型独自サービス/212日割・人欠		事業対象者・要支援2	60単位		42	1日につき
A6	9011	通所型独自サービス12・人欠		事業対象者・要支援2	3,621単位		2,535	1月につき
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	1日につき

海老名市介護予防ケアマネジメント費用コード(適用:令和6年4月サービス提供分から)

サービスコード		費用コードの名称	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	442	1月につき
AF	1002	介護予防ケアマネジメントA・初回	742	
AF	1003	介護予防ケアマネジメントB	312	
AF	1004	介護予防ケアマネジメントC	262	
AF	1005	介護予防ケアマネジメントB・初回	612	
AF	1006	委託連携加算	300	初月のみ