

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4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			作成 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・要支援者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		事業対象者・要支援者1・2(週1回程度)		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・要支援者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		事業対象者・要支援者1・2(週2回程度)		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・要支援者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		事業対象者・要支援者2(週2回を超える程 度)		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・要支援者1・2(週1回程度)		268	1回につき
A2	2511	訪問型独自サービスⅤ		事業対象者・要支援者1・2(週2回程度)		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・要支援者2(週2回を超える程 度)		287	
A2	1411	訪問型独自短時間サービス		事業対象者・要支援者1・2(20分未満)		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			所得単位数の 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			所得単位数の 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				所得単位数の 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				所得単位数の 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			所得単位数の 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				所得単位数の 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				所得単位数の 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			所得単位数の 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				所得単位数の 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				所得単位数の 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	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	1月につき

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4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Ⅰ/2	イ 訪問型サービス費(独自)(Ⅰ)	事業対象者・要支援者1・2(週1回程度)	1,058	1月につき
A2	2121	訪問型独自サービスⅠ/2日割		事業対象者・要支援者1・2(週1回程度)	35	1日につき
A2	1221	訪問型独自サービスⅡ/2	ロ 訪問型サービス費(独自)(Ⅱ)	事業対象者・要支援者1・2(週2回程度)	2,114	1月につき
A2	2221	訪問型独自サービスⅡ/2日割		事業対象者・要支援者1・2(週2回程度)	70	1日につき
A2	1331	訪問型独自サービスⅢ/2	ハ 訪問型サービス費(独自)(Ⅲ)	事業対象者・要支援1・要支援者2(週2回を超える程度)	3,354	1月につき
A2	2331	訪問型独自サービスⅢ/2日割		事業対象者・要支援1・要支援者2(週2回を超える程度)	110	1日につき
A2	4011	訪問型独自サービス初回加算/2	チ 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	リ 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	ヌ 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	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	

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4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	1,672単位	1,672	1月につき
A6	1112	通所型独自サービス1日割			58単位	58	1日につき
A6	1221	通所型独自サービス/22		事業対象者・要支援2(通1回程度)	1,714単位	1,714	1月につき
A6	1222	通所型独自サービス/22日割			56単位	56	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(通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日割り			113単位	113	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	又 介護職員	-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(通1回程度)	376単位減算	-376	
A6	6108	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(通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(事業対象者・要支援1・要支援2(通2回程度))		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	ロ 生活機能向上グループ活動加算(要支援2 通1回程度)		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(事業対象者・要支援1・要支援2(通2回程度))		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	ハ 運動器機能向上加算(要支援2 通1回程度)		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(事業対象者・要支援1・要支援2(通2回程度))		240単位加算	240	1月につき
A6	6129	通所型独自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(要支援2 通1回程度)		240単位加算	240	1月につき
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(事業対象者・要支援1・要支援2(通2回程度))		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(要支援2 通1回程度)		50単位加算	50	1月につき
A6	5003	通所型独自サービス栄養改善加算	ヘ 栄養改善加算(事業対象者・要支援1・要支援2(通2回程度))		200単位加算	200	
A6	5013	通所型独自サービス栄養改善加算/2	ヘ 栄養改善加算(要支援2 通1回程度)		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	(1) 口腔機能向上加算(Ⅰ)(事業対象者・要支援1・要支援2(通2回程度))		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	(1) 口腔機能向上加算(Ⅰ)(要支援2(通1回程度))		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)(事業対象者・要支援1・要支援2(通2回程度))		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	(2) 口腔機能向上加算(Ⅱ)(要支援2 通1回程度)		160単位加算	160	
A6	5006	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ1	チ 選択のサービス複数実施加算	(1) 選択のサービス複数実施加算(Ⅰ)	運動器機能向上及び栄養改善(事業対象者・要支援1・要支援2(通2回程度))	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			運動器機能向上及び栄養改善(要支援2 通1回程度)	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(事業対象者・要支援1・要支援2(通2回程度))	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			運動器機能向上及び口腔機能向上(要支援2 通1回程度)	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(事業対象者・要支援1・要支援2(通2回程度))	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			栄養改善及び口腔機能向上(要支援2 通1回程度)	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) 選択の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(事業対象者・要支援1・要支援2(通2回程度))	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			運動器機能向上、栄養改善及び口腔機能向上(要支援2 通1回程度)	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	(事業対象者・要支援1・要支援2(通2回程度))	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		要支援2(通1回程度)	120単位加算	120	
A6	6011	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ1	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	6022	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ/22			要支援2(通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加算Ⅰ2			事業対象者・要支援2(通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	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			要支援2(通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Ⅱ2			事業対象者・要支援2(通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	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			要支援2(通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Ⅲ2			事業対象者・要支援2(通2回程度)	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1	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)	事業対象者・要支援1・要支援2(通2回程度)	100単位加算	100
A6	4011	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅰ/2			要支援2(通1回程度)	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Ⅱ1		(2) 生活機能向上連携加算(Ⅱ)	事業対象者・要支援1・要支援2(通2回程度)	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/21			要支援2(通1回程度)	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Ⅱ2	(2) 生活機能向上連携加算(Ⅱ)	事業対象者・要支援1・要支援2(通2回程度)	100単位加算	100	
A6	4013	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ/22		運動器機能向上連携加算を算定している場合	要支援2(通1回程度)	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)(事業対象者・要支援1・要支援2(通2回程度)) (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		(1) 口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅰ)(要支援2(通1回程度)) (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)(事業対象者・要支援1・要支援2(通2回程度)) (6月に1回を限度)	5単位加算	5	1回につき
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		(2) 口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅱ)(要支援2(通1回程度)) (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	ヅ 科学的介護推進体制加算	(事業対象者・要支援1・要支援2(通2回程度))	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		(要支援2(通1回程度))	40単位加算	40	1月につき
A6	6100	通所型独自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) 所得単位数の 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) 所得単位数の 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) 所得単位数の 23/1000 加算			
A6	6118	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ	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1.2%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1.0%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 単位数	算定単位
種類	項目							
A6	8001	通所型独自サービス1・定額	イ 通所型サービス費 (独自)	事業対象者・要支援1	1,072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・定額			55単位		39	1日につき
A6	8014	通所型独自サービス/22・定額		要支援2(週1回程度)	1714単位		1,200	1月につき
A6	8015	通所型独自サービス/22日割・定額			56単位		39	1日につき
A6	8011	通所型独自サービス2・定額		要支援2(週2回程度)	3,428単位		2,400	1月につき
A6	8012	通所型独自サービス2日割・定額			113単位		79	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	1,072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		要支援2(週1回程度)	1714単位		1,200	1月につき
A6	9015	通所型独自サービス/22日割・人欠			56単位		39	1日につき
A6	9011	通所型独自サービス2・人欠		要支援2(週2回程度)	3,428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

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4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	438	1月につき
AF	1002	介護予防ケアマネジメントA・初回	738	
AF	1003	介護予防ケアマネジメントB	308	
AF	1004	介護予防ケアマネジメントC	258	
AF	1005	介護予防ケアマネジメントB・初回	608	
AF	1006	委託連携加算	300	