

**若桜町介護予防・日常生活支援総合事業
単位数サービスコード表
(令和8年4月施行版)**

総合事業については、市町村によってサービスコード、基準等が異なります。

若桜町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、当該他市町村の設定するサービスコードを使用します。

逆に、若桜町外の事業者が若桜町の被保険者（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、若桜町の基準等により、若桜町のサービスコードを使用します。

 セルは新設部分です。

訪問型サービス

1 若桜町訪問介護相当サービス（独自）サービスコード表（A2）

（備考）

「訪問型独自サービス22」「訪問型独自サービス23」について、令和8年度から適用します。

通所型サービス

1 若桜町通所介護相当サービス（独自）サービスコード表（A6）

（備考）

令和7年4月施行版と変更ありません。

※サービスコード（CSVファイル）については、令和7年4月版をそのままご利用ください。

1 若桜町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11	イ 月額単価 ・日割単価	(週1回程度)1月で5回以上の場合	事業対象者・要支援1・2	1,176	1月につき
A2	2111	訪問型独自サービス11日割			事業対象者・要支援1・2、日割	39	1日につき
A2	1211	訪問型独自サービス12			事業対象者・要支援1・2	2,349	1月につき
A2	2211	訪問型独自サービス12日割		(週2回程度)1月で9回以上の場合	事業対象者・要支援1・2、日割	77	1日につき
A2	1321	訪問型独自サービス13			要支援2	3,727	1月につき
A2	2321	訪問型独自サービス13日割		(週2回を超える程度)1月で13回以上の場合	要支援2、日割	123	1日につき
A2	2411	訪問型独自サービス21 ※共通のコードになります	ロ 1回あたり単価	(週1回程度)1月の中で全部で4回まで	事業対象者・要支援1・2	287	1回につき
		(週2回程度)1月の中で全部で8回まで		事業対象者・要支援1・2			
		(週2回を超える程度)1月の中で全部で12回まで		要支援2			
A2	2511	訪問型独自サービス22		所要時間20分以上45分未満の生活援助が中心である場合	事業対象者・要支援1・2	179	
A2	2621	訪問型独自サービス23		所要時間45分以上の生活援助が中心である場合	事業対象者・要支援1・2	220	
A2	1411	訪問型独自短時間サービス		所用時間20分未満の身体介護が中心である場合	事業対象者・要支援1・2 ※事業対象者・要支援1は1月につき14回まで、要支援2は1月につき22回まで	163	
A2	C211	訪問型独自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	(週1回程度)事業対象者・要支援1・2	12 単位減算	-12	1月につき
A2	C220	訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算11日割		(週1回程度)事業対象者・要支援1・2、日割	1 単位減算	-1	1日につき
A2	C212	訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算12		(週2回程度)事業対象者・要支援1・2	23 単位減算	-23	1月につき
A2	C213	訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算12日割		(週2回程度)事業対象者・要支援1・2、日割	1 単位減算	-1	1日につき
A2	C214	訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算13		(週2回を超える程度)要支援2	37 単位減算	-37	1月につき
A2	C215	訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算13日割		(週2回を超える程度)要支援2、日割	1 単位減算	-1	1日につき
A2	C216	訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算21		(週1回程度)事業対象者・要支援1・2 ※1月の中で全部で4回まで	3 単位減算	-3	1回につき
A2	C217	訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算22		事業対象者・要支援1・2 (所要時間20分以上45分未満の生活援助が中心である場合)	2 単位減算	-2	
A2	C218	訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算23		事業対象者・要支援1・2 (所要時間45分以上の生活援助が中心である場合)	2 単位減算	-2	
A2	C219	訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算短時間		事業対象者・要支援1・2 (所要時間20分未満の身体介護が中心である場合) ※事業対象者・要支援1は1月につき14回まで、要支援2は1月につき22回まで	2 単位減算	-2	
A2	D211	訪問型独自業務継続計画未策定減算11	業務継続計画未策定減算	(週1回程度)事業対象者・要支援1・2	12 単位減算	-12	1月につき
A2	D220	訪問型独自業務継続計画未策定減算11日割		(週1回程度)事業対象者・要支援1・2、日割	1 単位減算	-1	1日につき
A2	D212	訪問型独自業務継続計画未策定減算12		(週2回程度)事業対象者・要支援1・2	23 単位減算	-23	1月につき
A2	D213	訪問型独自業務継続計画未策定減算12日割		(週2回程度)事業対象者・要支援1・2、日割	1 単位減算	-1	1日につき
A2	D214	訪問型独自業務継続計画未策定減算13		(週2回を超える程度)要支援2	37 単位減算	-37	1月につき
A2	D215	訪問型独自業務継続計画未策定減算13日割		(週2回を超える程度)要支援2、日割	1 単位減算	-1	1日につき
A2	D216	訪問型独自業務継続計画未策定減算21	(週1回程度)事業対象者・要支援1・2 ※1月の中で全部で4回まで	3 単位減算	-3	1回につき	
A2	D217	訪問型独自業務継続計画未策定減算22	事業対象者・要支援1・2 (所要時間20分以上45分未満の生活援助が中心である場合)	2 単位減算	-2		
A2	D218	訪問型独自業務継続計画未策定減算23	事業対象者・要支援1・2 (所要時間45分以上の生活援助が中心である場合)	2 単位減算	-2		
A2	D219	訪問型独自業務継続計画未策定減算短時間	事業対象者・要支援1・2 (所要時間20分未満の身体介護が中心である場合) ※事業対象者・要支援1は1月につき14回まで、要支援2は1月につき22回まで	2 単位減算	-2		

1 若桜町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	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	1月につき	
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等にサービスを行う場合	所定単位数の 15%減算		
A2	6002	訪問型独自サービス同一建物減算3	正当な理由なく事業所と同一の建物に居住する利用者の割合が利用者の90%以上の場合(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を除く)	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	
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
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	訪問型独自口腔連携強化加算	ホ 口腔連携強化加算		50単位加算	50
A2	6269	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅰ	ヘ 介護職員等処遇改善加算	(1)介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)	所定単位数の245/1000 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)介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)	所定単位数の224/1000 加算	
A2	6271	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅲ		(3)介護職員等処遇改善加算(Ⅲ)	所定単位数の182/1000 加算	
A2	6380	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅳ		(4)介護職員等処遇改善加算(Ⅳ)	所定単位数の145/1000 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」及び「介護職員等処遇改善加算」は、支給限度額管理の対象外の算定項目

※「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を適用する場合」は、支給限度基準額の算定の際、当該減算前の単位数を算入

1 若桜町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11	イ 通所型サービス(独自) 月額単価・日割単価	(週1回程度)事業対象者・要支援1	1月で5回以上の場合	1,798	1月につき	
A6	1112	通所型独自サービス11日割		(週1回程度)事業対象者・要支援1、日割		59	1日につき	
A6	1221	通所型独自サービス/212		(週1回程度)要支援2	1月で5回以上の場合	1,798	1月につき	
A6	1222	通所型独自サービス/212日割		(週1回程度)要支援2、日割		59	1日につき	
A6	1121	通所型独自サービス12		(週2回程度)要支援2	1月で9回以上の場合	3,621	1月につき	
A6	1122	通所型独自サービス12日割		(週2回程度)要支援2、日割		119	1日につき	
A6	1113	通所型独自サービス21	ロ 通所型サービス(独自) 1回あたり単価	(週1回程度)事業対象者・要支援1	1月の中で全部で4回まで	436	1回につき	
A6	1223	通所型独自サービス/222		(週1回程度)要支援2	1月の中で全部で4回まで	436		
A6	1123	通所型独自サービス22		(週2回程度)要支援2	1月の中で全部で8回まで	447		
A6	C211	通所型独自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 通所型サービス(独自) 月額単価・日割単価	(週1回程度)事業対象者・要支援1	18 単位減算	-18	1月につき
A6	C212	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算11日割			(週1回程度)事業対象者・要支援1、日割	1 単位減算	-1	1日につき
A6	C223	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算/212			(週1回程度)要支援2	18 単位減算	-18	1月につき
A6	C224	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算/212日割			(週1回程度)要支援2、日割	1 単位減算	-1	1日につき
A6	C213	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算12			(週2回程度)要支援2	36 単位減算	-36	1月につき
A6	C214	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算12日割		(週2回程度)要支援2、日割	1 単位減算	-1	1日につき	
A6	C215	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算21		ロ 通所型サービス(独自) 1回あたり単価	(週1回程度)事業対象者・要支援1	4 単位減算	-4	1回につき
A6	C226	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算/222			(週1回程度)要支援2	4 単位減算	-4	
A6	C216	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算22			(週2回程度)要支援2	4 単位減算	-4	
A6	D211	通所型独自業務継続計画未策定減算11		業務継続計画未策定減算	イ 通所型サービス(独自) 月額単価・日割単価	(週1回程度)事業対象者・要支援1	18 単位減算	-18
A6	D212	通所型独自業務継続計画未策定減算11日割	(週1回程度)事業対象者・要支援1、日割			1 単位減算	-1	1日につき
A6	D223	通所型独自業務継続計画未策定減算/212	(週1回程度)要支援2			18 単位減算	-18	1月につき
A6	D224	通所型独自業務継続計画未策定減算/212日割	(週1回程度)要支援2、日割			1 単位減算	-1	1日につき
A6	D213	通所型独自業務継続計画未策定減算12	(週2回程度)要支援2		36 単位減算	-36	1月につき	
A6	D214	通所型独自業務継続計画未策定減算12日割	(週2回程度)要支援2、日割		1 単位減算	-1	1日につき	
A6	D215	通所型独自業務継続計画未策定減算21	ロ 通所型サービス(独自) 1回あたり単価		(週1回程度)事業対象者・要支援1	4 単位減算	-4	1回につき
A6	D226	通所型独自業務継続計画未策定減算/222			(週1回程度)要支援2	4 単位減算	-4	
A6	D216	通所型独自業務継続計画未策定減算22	(週2回程度)要支援2	4 単位減算	-4	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	事業所と同一の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	(週1回程度)事業対象者・要支援1	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		(週1回程度)要支援2	376単位減算	-376		
A6	6106	通所型独自サービス同一建物減算2		(週2回程度)要支援2	752単位減算	-752	1回につき	
A6	6207	通所型独自サービス同一建物減算3		事業対象者・要支援1・要支援2	94単位減算	-94		
A6	6227	通所型独自サービス同一建物減算/23		(週1回程度)要支援2	94単位減算	-94		
A6	5612	通所型独自送迎減算		事業所が送迎を行わない場合	下記以外	47単位減算		-47
A6	5622	通所型独自送迎減算/2	※週1回の場合は376単位、週2回の場合は752単位が減算の上限	(週1回程度)要支援2	47単位減算	-47		

1 若桜町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	5010	通所型独自生活向上グループ活動加算	ハ 生活機能向上グループ活動加算	下記以外	100単位加算	1月につき			
A6	5020	通所型独自生活向上グループ活動加算/2		(週1回程度)要支援2	100単位加算		100		
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	下記以外	240単位加算	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		(週1回程度)要支援2	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	下記以外	50単位加算	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		(週1回程度)要支援2	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	下記以外	200単位加算	1月につき			
A6	5013	通所型独自サービス栄養改善加算/2		(週1回程度)要支援2	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)	下記以外	150単位加算	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			(週1回程度)要支援2	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)	下記以外	160単位加算		1月につき	
A6	5021	通所型独自サービス口腔機能向上加算Ⅱ/2			(週1回程度)要支援2	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	下記以外	480単位加算	1月につき			
A6	6320	通所型独自一体的サービス提供加算/2		(週1回程度)要支援2	480単位加算		480		
A6	6011	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ1	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)	(週1回程度)事業対象者・要支援1	88単位加算	1月につき		
A6	6022	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ/22			(週1回程度)要支援2	88単位加算		88	
A6	6012	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ2			(週2回程度)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Ⅱ1		(2)サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	(週1回程度)事業対象者・要支援1	72単位加算		1月につき	
A6	6128	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ/22			(週1回程度)要支援2	72単位加算			72
A6	6108	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ2			(週2回程度)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Ⅲ1		(3)サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	(週1回程度)事業対象者・要支援1	24単位加算		1月につき	
A6	6124	通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ/22			(週1回程度)要支援2	24単位加算			24
A6	6104	通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ2			(週2回程度)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)	下記以外	100単位加算	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			(週1回程度)要支援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		(2)生活機能向上連携加算(Ⅱ)	下記以外	200単位加算		1月につき	
A6	4012	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ/2			(週1回程度)要支援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)	下記以外	20単位加算	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			(週1回程度)要支援2	20単位加算		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		(2)口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅱ) (6月に1回を限度)	下記以外	5単位加算		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			(週1回程度)要支援2	5単位加算			5

1 若桜町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	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	下記以外	40単位加算	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		(週1回程度)要支援2	40単位加算	
A6	6100	通所型独自サービス処遇改善加算 I	ワ 介護職員等処遇改善加算	(1)介護職員等処遇改善加算(I)	所定単位数の92/1000 加算	
A6	6110	通所型独自サービス処遇改善加算 II		(2)介護職員等処遇改善加算(II)	所定単位数の90/1000 加算	
A6	6111	通所型独自サービス処遇改善加算 III		(3)介護職員等処遇改善加算(III)	所定単位数の80/1000 加算	
A6	6380	通所型独自サービス処遇改善加算 IV		(4)介護職員等処遇改善加算(IV)	所定単位数の64/1000 加算	

※「事業所と同一の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を行う場合」、「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」及び「介護職員等処遇改善加算」は、支給限度額管理の対象外の算定項目

1 若桜町通所介護相当サービス(独自)サービスコード表

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11・定超	イ 通所型サービス費(独自)	(週1回程度)事業対象者・要支援1	1,798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・定超			59単位		41	1日につき
A6	8014	通所型独自サービス/212・定超		(週1回程度)要支援2	1,798単位		1,259	1月につき
A6	8015	通所型独自サービス/212日割・定超			59単位		41	1日につき
A6	8011	通所型独自サービス12・定超		(週2回程度)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・定超			119単位		83	1日につき
A6	8003	通所型独自サービス21・定超		(週1回程度)事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで	436単位		305	1回につき
A6	8016	通所型独自サービス/222・定超		(週1回程度)要支援2 ※1月の中で全部で4回まで	436単位		305	
A6	8013	通所型独自サービス22・定超		(週2回程度)要支援2 ※1月の中で全部で8回まで	447単位		313	

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11・人欠	イ 通所型サービス費(独自)	(週1回程度)事業対象者・要支援1	1,798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			59単位		41	1日につき
A6	9014	通所型独自サービス/212・人欠		(週1回程度)要支援2	1,798単位		1,259	1月につき
A6	9015	通所型独自サービス/212日割・人欠			59単位		41	1日につき
A6	9011	通所型独自サービス12・人欠		(週2回程度)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			119単位		83	1日につき
A6	9003	通所型独自サービス21・人欠		(週1回程度)事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで	436単位		305	1回につき
A6	9016	通所型独自サービス/222・人欠		(週1回程度)要支援2 ※1月の中で全部で4回まで	384単位		305	
A6	9013	通所型独自サービス22・人欠		(週2回程度)要支援2 ※1月の中で全部で8回まで	447単位		313	