

群馬県 草津町

介護予防・日常生活支援総合事業  
サービスコード表

平成30年10月1日～

草津町訪問介護相当サービス(独自)サービスコード表(1/2)

通常、サービス費を請求する場合に使用します。

平成30年10月1日～

サービスコード 種類	項目	サービス内容略称	算定項目		給付率	合成 単位数	算定単位		
			事業対象者・要支援1・要 支援2(週1回程度)	介護職員初任者研修課程を修了したサービス提供責任者を配置している場合×70%					
A2	1111	訪問型独自サービスⅠ	イ 訪問型サ ービス費(独自) (Ⅰ)	1,168単位	事業対象者・要支援1・要 支援2(週1回程度)	90%	1,168	1月につき	
A2	1113	訪問型独自サービスⅠ・初任			介護職員初任者研修課程を修了したサービス提供責任者を配置している場合×70%	90%	818		
A2	1114	訪問型独自サービス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%	1,051		
A2	1115	訪問型独自サービスⅠ・初任・同一			介護職員初任者研修課程を修了したサービス提供責任者を配置している場合 ×70%	90%	736		
A2	2111	訪問型独自サービスⅠ日割	イ 訪問型サ ービス費(独自) (Ⅰ)	38単位	事業対象者・要支援1・要 支援2(週1回程度)	90%	38	1日につき	
A2	2113	訪問型独自サービスⅠ日割・初任			介護職員初任者研修課程を修了したサービス提供責任者を配置している場合×70%	90%	27		
A2	2114	訪問型独自サービス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%	34		
A2	2115	訪問型独自サービスⅠ・日割・同一・初任			介護職員初任者研修課程を修了したサービス提供責任者を配置している場合×70%	90%	24		
A2	1211	訪問型独自サービスⅡ			事業対象者・要支援1・要 支援2(週2回程度)	90%	2,335		1月につき
A2	1213	訪問型独自サービスⅡ・初任	介護職員初任者研修課程を修了したサービス提供責任者を配置している場合×70%	90%	1,635				
A2	1214	訪問型独自サービス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%	2,102				
A2	1215	訪問型独自サービスⅡ・初任・同一	介護職員初任者研修課程を修了したサービス提供責任者を配置している場合×70%	90%	1,472				
A2	2211	訪問型独自サービスⅡ日割	ロ 訪問型サ ービス費(独自) (Ⅱ)	77単位	事業対象者・要支援1・要 支援2(週2回程度)	90%	77	1日につき	
A2	2213	訪問型独自サービスⅡ日割・初任			介護職員初任者研修課程を修了したサービス提供責任者を配置している場合×70%	90%	54		
A2	2214	訪問型独自サービス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%	69		
A2	2215	訪問型独自サービスⅡ・日割・同一・初任			介護職員初任者研修課程を修了したサービス提供責任者を配置している場合×70%	90%	49		
A2	1321	訪問型独自サービスⅢ			ハ 訪問型サ ービス費(独自) (Ⅲ)	3,704単位	事業対象者・要支援2(週 2回を超える程度)		90%
A2	1323	訪問型独自サービスⅢ・初任	介護職員初任者研修課程を修了したサービス提供責任者を配置している場合×70%	90%			2,593		
A2	1324	訪問型独自サービス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%			3,334		
A2	1325	訪問型独自サービスⅢ・初任・同一	介護職員初任者研修課程を修了したサービス提供責任者を配置している場合×70%	90%			2,334		
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)	90%			122	1日につき	
A2	2323	訪問型独自サービスⅢ日割・初任	介護職員初任者研修課程を修了したサービス提供責任者を配置している場合×70%	90%			85		
A2	2324	訪問型独自サービス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%	110				
A2	2325	訪問型独自サービスⅢ・日割・同一・初任	介護職員初任者研修課程を修了したサービス提供責任者を配置している場合×70%	90%	77				
A2	2411	訪問型独自サービスⅣ	ニ 訪問型サ ービス費(独自) (Ⅳ)	266単位 ※1月の中で全部で4回まで	事業対象者・要支援1・要 支援2(週1回程度)	90%	266	1回につき	
A2	2413	訪問型独自サービスⅣ・初任			介護職員初任者研修課程を修了したサービス提供責任者を配置している場合×70%	90%	186		
A2	2414	訪問型独自サービス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%	239		
A2	2415	訪問型独自サービスⅣ・初任・同一			介護職員初任者研修課程を修了したサービス提供責任者を配置している場合×70%	90%	167		
A2	2511	訪問型独自サービスⅤ	ホ 訪問型サ ービス費(独自) (Ⅴ)	270単位 ※1月の中で全部で5回から8回まで	事業対象者・要支援1・要 支援2(週2回程度)	90%	270		
A2	2513	訪問型独自サービスⅤ・初任			介護職員初任者研修課程を修了したサービス提供責任者を配置している場合×70%	90%	189		
A2	2514	訪問型独自サービスⅤ・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%	243		
A2	2515	訪問型独自サービスⅤ・初任・同一			介護職員初任者研修課程を修了したサービス提供責任者を配置している場合×70%	90%	170		
A2	2621	訪問型独自サービスⅥ	ヘ 訪問型サ ービス費(独自) (Ⅵ)	285単位 ※1月の中で全部で9回から12回まで	事業対象者・要支援1・要 支援2(週2回を超える程 度)	90%	285		
A2	2623	訪問型独自サービスⅥ・初任			介護職員初任者研修課程を修了したサービス提供責任者を配置している場合×70%	90%	200		
A2	2624	訪問型独自サービスⅥ・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%	257		
A2	2625	訪問型独自サービスⅥ・初任・同一			介護職員初任者研修課程を修了したサービス提供責任者を配置している場合×70%	90%	180		
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)	165単位 ※1月につき22回まで	事業対象者・要支援1・要 支援2(週1回程度)	90%	165		
A2	1413	訪問型独自短時間サービス・初任			介護職員初任者研修課程を修了したサービス提供責任者を配置している場合×70%	90%	116		
A2	1414	訪問型独自短時間サービス・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%	149		
A2	1415	訪問型独自短時間サービス・初任・同一			介護職員初任者研修課程を修了したサービス提供責任者を配置している場合×70%	90%	104		
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	90%		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	90%		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	90%		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	90%		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		所定単位数の 10%加算	90%		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	90%		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	90%		1月につき		

※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・介護職員処遇改善加算は、支給限度額管理の対象外の算定項目となります。  
※給付率は、介護保険負担割合証により80%となる場合があります。

草津町訪問介護相当サービス(独自)サービスコード表(2/2)

通常、サービス費を請求する場合に使用します。

平成30年10月1日～

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					
A2	8111	訪問型独自サービス中山間地域等提供加算日割	所定単位数の 5%加算	90%		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	90%		1回につき
A2	4001	訪問型独自サービス初回加算	初回加算 200単位加算	90%	200	1月につき
A2	4003	訪問型独自サービス生活機能向上加算Ⅰ	生活機能向上連携加算 生活機能向上連携加算(Ⅰ) 100単位加算	90%	100	1月につき
A2	4002	訪問型独自サービス生活機能向上加算Ⅱ	生活機能向上連携加算(Ⅱ) 200単位加算	90%	200	1月につき
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	90%		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	90%		
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	90%		
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	90%		
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	90%		

※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・介護職員処遇改善加算は、支給限度額管理の対象外の算定項目となります。  
 ※給付率は、介護保険負担割合証により80%となる場合があります。

草津町通所介護相当サービス(独自)サービスコード表(1/2)

通常、サービス費を請求する場合に使用します。

平成30年10月1日～

サービスコード 種類	項目	サービス内容略称	算定項目		給付率	合成 単位数	算定単位	
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	1,647単位	90%	1,647	1月につき
A6	1112	通所型独自サービス1日割			54単位	90%	54	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	3,377単位	90%	3,377	1月につき
A6	1122	通所型独自サービス2日割			111単位	90%	111	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 378単位	90%	378	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5回から8回まで 389単位	90%	389	
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	90%		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	90%		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	90%		1回につき
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	90%	240	1月につき
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	事業対象者・要支援1	376単位減算	90%	-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	752単位減算	90%	-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	90%	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	90%	225	
A6	5003	通所型独自サービス栄養改善加算	ニ 栄養改善加算		150単位加算	90%	150	
A6	5004	通所型独自サービス口腔機能向上加算	ホ 口腔機能向上加算		150単位加算	90%	150	
A6	5006	通所型独自複数サービス実施加算 I 1	ヘ 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	90%	480
A6	5007	通所型独自複数サービス実施加算 I 2			運動器機能向上及び口腔機能向上	480単位加算	90%	480
A6	5008	通所型独自複数サービス実施加算 I 3			栄養改善及び口腔機能向上	480単位加算	90%	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	90%	700
A6	5005	通所型独自サービス事業所評価加算	ト 事業所評価加算		120単位加算	90%	120	
A6	6107	通所型独自サービス提供体制加算 I 11	テ 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)イ	事業対象者・要支援1	72単位加算	90%	72
A6	6108	通所型独自サービス提供体制加算 I 12				事業対象者・要支援2	144単位加算	90%
A6	6101	通所型独自サービス提供体制加算 I 21		(1)サービス提供体制強化加算(I)ロ	事業対象者・要支援1	48単位加算	90%	48
A6	6102	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	96単位加算	90%
A6	6103	通所型独自サービス提供体制加算 II 1		(1)サービス提供体制強化加算(II)ハ	事業対象者・要支援1	24単位加算	90%	24
A6	6104	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	48単位加算	90%
A6	4002	通所型独自サービス生活機能向上連携加算1	リ 生活機能向上連携加算		200単位加算	90%	200	
A6	4003	通所型独自サービス生活機能向上連携加算2			運動器機能向上連携加算を算定している場合 100単位加算	90%	100	
A6	6201	通所型独自サービス栄養スクリーニング加算	ヌ 栄養スクリーニング加算(6月に1回を限度)		5単位加算	90%	5	1回につき
A6	6100	通所型独自サービス処遇改善加算 I	ル 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	90%		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	90%		
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	90%		
A6	6113	通所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	90%		
A6	6115	通所型独自サービス処遇改善加算 V		(4)介護職員処遇改善加算(V)	(3)で算定した単位数の80%加算	90%		

※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・介護職員処遇改善加算は、支給限度額管理の対象外の算定項目となります。  
※給付率は、介護保険負担割合証により80%となる場合があります。

草津町通所介護相当サービス(独自)サービスコード表(2/2)

通常、サービス費を請求する場合に使用します。

平成30年10月1日～

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			給付率	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・定超	イ 通所型サービス費(独自)	事業対象者・要支援1	1,647単位	定員超過の場合 × 70%	90%	1,153	1月につき	
A6	8002	通所型独自サービス1日割・定超			54単位		90%	38	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	3,377単位		90%	2,364	1月につき	
A6	8012	通所型独自サービス2日割・定超			111単位		90%	78	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		378単位	90%	265	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5回から8回まで		389単位	90%	272	

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			給付率	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	1,647単位	看護・介護職員が 欠員の場合 × 70%	90%	1,153	1月につき	
A6	9002	通所型独自サービス1日割・人欠			54単位		90%	38	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	3,377単位		90%	2,364	1月につき	
A6	9012	通所型独自サービス2日割・人欠			111単位		90%	78	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		378単位	90%	265	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5回から8回まで		389単位	90%	272	

※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・介護職員処遇改善加算は、支給限度額管理の対象外の算定項目となります。  
※給付率は、介護保険負担割合証により80%となる場合があります。