

# 札幌市 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4年10月版)

## 訪問型サービス

A2 札幌市訪問型サービス(独自)サービスコード表<現行相当サービス> .. 1

## 通所型サービス

A6 札幌市通所型サービス(独自)サービスコード表<現行相当サービス> .. 2

## 介護予防ケアマネジメント

AF 介護予防ケアマネジメントサービスコード表 .. 4

<令和4年10月1日>  
介護職員等ベースアップ等支援加算の新設。

○訪問型サービス

・サービスコード(6281)の追加

○通所型サービス

・サービスコード(6114)の追加

○介護予防ケアマネジメント

・令和3年10月版からの変更なし

札幌市訪問型サービス(独自)サービスコード表<現行相当サービス>

令和4年10月版

(マーカ一部分)は、国が定める標準のサービスコード表(パターン1)に札幌市が追加したサービスコード(パターン2)です。  
 (マーカ一部分)は、国が定める標準のサービスコード表(パターン1)に札幌市が追加したサービスコード(パターン3)です。

サービスコード 種類	項目	サービス内容略称	算定項目		合成 単位数	算定単位		
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単位	1,176	1月につき		
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単位	2,349			
A2	1321	訪問型独自サービスⅢ	訪問型サービス費 (独自) (Ⅲ)	要支援2 (週2回を超える程度) 3,727単位	3,727			
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) 【45分未満】 195単位 ※1月の中で全部で4回まで	195	1回につき		
A2	2421	訪問型独自サービスⅣ/2	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) 【45~60分未満】 263単位 ※1月の中で全部で4回まで	263			
A2	2431	訪問型独自サービスⅣ/3	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) 【60分以上】 268単位 ※1月の中で全部で3回まで	268			
A2	2511	訪問型独自サービスⅤ	訪問型サービス費 (独自) (Ⅴ)	事業対象者、要支援1・2 (週2回程度) 【45分未満】 195単位 ※1月の中で全部で8回まで	195			
A2	2521	訪問型独自サービスⅤ/2	訪問型サービス費 (独自) (Ⅴ)	事業対象者、要支援1・2 (週2回程度) 【45~60分未満】 263単位 ※1月の中で全部で8回まで	263			
A2	2531	訪問型独自サービスⅤ/3	訪問型サービス費 (独自) (Ⅴ)	事業対象者、要支援1・2 (週2回程度) 【60分以上】 272単位 ※1月の中で全部で7回まで	272			
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		1月につき		
A2	4001	訪問型独自サービス初回加算						
A2	4011	訪問型独自サービス初回加算/2	初回加算 ※1月につき、左記いずれかひとつのサービスコードを使用(いずれを選択しても可)	200単位加算	200			
A2	4021	訪問型独自サービス初回加算/3						
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 ※平成30年10月サービス提供分から利用できるサービスコード ※1月につき、左記いずれかひとつのサービスコードを使用(いずれを選択しても可)	生活機能向上連携加算(Ⅰ)	100単位加算		100	
A2	4013	訪問型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅰ/2						
A2	4023	訪問型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅰ/3						
A2	4002	訪問型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ	生活機能向上連携加算 ※平成30年10月サービス提供分から利用できるサービスコード ※1月につき、左記いずれかひとつのサービスコードを使用(いずれを選択しても可)	生活機能向上連携加算(Ⅱ)	200単位加算			200
A2	4012	訪問型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ/2						
A2	4022	訪問型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ/3						
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	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				
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				
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				
A2	6281	訪問型独自サービスベースアップ等支援加算	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				
A2	8310	訪問型独自サービス令和3年9月30日までの上乗せ分	新型コロナウイルス感染症への対応	所定単位数の1/1000加算				

札幌市通所型サービス(独自)サービスコード表<現行相当サービス>

令和4年10月版

- (マーカー部分)は、国が定める標準のサービスコード表(パターン1)に札幌市が追加したサービスコード(パターン2)です。
- (マーカー部分)は、国が定める標準のサービスコード表(パターン1)に札幌市が追加したサービスコード(パターン3)です。
- (マーカー部分)は、国が定める標準のサービスコード表(パターン1)に札幌市が追加したサービスコード(パターン4)です。

サービスコード 種類 項目	サービス内容略称	算定項目		合成単位数	算定単位
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
A6 1121	通所型独自サービス2	通所介護相当型	要支援2(週2回程度)	3,428単位	3,428
A6 1113	通所型独自サービス1回数	【4時間以上】	事業対象者・要支援1 ※3回/月まで(週1回程度)	384単位	384
A6 1123	通所型独自サービス2回数	※身体介護・生活援助	要支援2 ※7回/月まで(週2回程度)	395単位	395
A6 1211	通所型独自サービス/21	通所型サービス費(独自)	事業対象者・要支援1(週1回程度)	1,337単位	1,337
A6 1221	通所型独自サービス/22	時間短縮型	要支援2(週2回程度)	2,742単位	2,742
A6 1213	通所型独自サービス/21回数	【4時間未満】	事業対象者・要支援1 ※3回/月まで(週1回程度)	334単位	334
A6 1223	通所型独自サービス/22回数	※運動や機能訓練に特化	要支援2 ※7回/月まで(週2回程度)	342単位	342

定員超過の場合

サービスコード 種類 項目	サービス内容略称	算定項目		合成単位数	算定単位
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	1,170
A6 8011	通所型独自サービス2・定超	通所介護相当型	要支援2(週2回程度)	3,428単位	2,400
A6 8003	通所型独自サービス1回数・定超	【4時間以上】	事業対象者・要支援1 ※3回/月まで(週1回程度)	384単位	269
A6 8013	通所型独自サービス2回数・定超	※身体介護・生活援助	要支援2 ※7回/月まで(週2回程度)	395単位	277
A6 8004	通所型独自サービス/21・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)	1,337単位	936
A6 8014	通所型独自サービス/22・定超	時間短縮型	要支援2(週2回程度)	2,742単位	1,919
A6 8006	通所型独自サービス/21回数・定超	【4時間未満】	事業対象者・要支援1 ※3回/月まで(週1回程度)	334単位	234
A6 8016	通所型独自サービス/22回数・定超	※運動や機能訓練に特化	要支援2 ※7回/月まで(週2回程度)	342単位	239

看護・介護職員が欠員の場合

サービスコード 種類 項目	サービス内容略称	算定項目		合成単位数	算定単位
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	1,170
A6 9011	通所型独自サービス2・人欠	通所介護相当型	要支援2(週2回程度)	3,428単位	2,400
A6 9003	通所型独自サービス1回数・人欠	【4時間以上】	事業対象者・要支援1 ※3回/月まで(週1回程度)	384単位	269
A6 9013	通所型独自サービス2回数・人欠	※身体介護・生活援助	要支援2 ※7回/月まで(週2回程度)	395単位	277
A6 9004	通所型独自サービス/21・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)	1,337単位	936
A6 9014	通所型独自サービス/22・人欠	時間短縮型	要支援2(週2回程度)	2,742単位	1,919
A6 9006	通所型独自サービス/21回数・人欠	【4時間未満】	事業対象者・要支援1 ※3回/月まで(週1回程度)	334単位	234
A6 9016	通所型独自サービス/22回数・人欠	※運動や機能訓練に特化	要支援2 ※7回/月まで(週2回程度)	342単位	239

同一建物減算

サービスコード 種類 項目	サービス内容略称	算定項目		合成単位数	算定単位
A6 6105	通所型独自サービス同一建物減算1	通所型独自サービス同一建物減算	事業対象者・要支援1 ※1月につき、左記いずれかひとつのサービスコードを使用(いずれを選択しても可)	376単位減算	-376
A6 6125	通所型独自サービス同一建物減算/21				
A6 6135	通所型独自サービス同一建物減算/31				
A6 6145	通所型独自サービス同一建物減算/41				
A6 6106	通所型独自サービス同一建物減算2		要支援2 ※1月につき、左記いずれかひとつのサービスコードを使用(いずれを選択しても可)	752単位減算	-752
A6 6126	通所型独自サービス同一建物減算/22				
A6 6136	通所型独自サービス同一建物減算/32				
A6 6146	通所型独自サービス同一建物減算/42				

各種加算は次ページに続く

各種加算

サービスコード	種類	項目	サービス内容略称	算定項目	合成単位数	算定単位
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 ※1月につき、左記いずれかひとつのサービスコードを使用(いずれを選択しても可)	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				
A6 6139		通所型独自サービス若年性認知症受入加算/3				
A6 6149			通所型独自サービス若年性認知症受入加算/4	生活機能向上グループ活動加算 ※1月につき、左記いずれかひとつのサービスコードを使用(いずれを選択しても可)	100単位加算	100
A6 5010		通所型独自生活上向上グループ活動加算				
A6 5020		通所型独自生活上向上グループ活動加算/2				
A6 5030			通所型独自生活上向上グループ活動加算/3	運動器機能向上加算 ※1月につき、左記いずれかひとつのサービスコードを使用(いずれを選択しても可)	225単位加算	225
A6 5040		通所型独自生活上向上グループ活動加算/4				
A6 5002		通所型独自サービス運動器機能向上加算				
A6 5012			通所型独自サービス運動器機能向上加算/2	栄養アセスメント加算 ※1月につき、左記いずれかひとつのサービスコードを使用(いずれを選択しても可)	50単位加算	50
A6 5022		通所型独自サービス運動器機能向上加算/3				
A6 5032		通所型独自サービス運動器機能向上加算/4				
A6 6116			通所型独自サービス栄養アセスメント加算	栄養改善加算 ※1月につき、左記いずれかひとつのサービスコードを使用(いずれを選択しても可)	200単位加算	200
A6 6120		通所型独自サービス栄養アセスメント加算/2				
A6 6130		通所型独自サービス栄養アセスメント加算/3				
A6 6140			通所型独自サービス栄養アセスメント加算/4	口腔機能向上加算 ※1月につき、左記いずれかひとつのサービスコードを使用(いずれを選択しても可)	150単位加算	150
A6 5003		通所型独自サービス栄養改善加算				
A6 5013		通所型独自サービス栄養改善加算/2				
A6 5023			通所型独自サービス栄養改善加算/3	(1)口腔機能向上加算(I) ※1月につき、左記いずれかひとつのサービスコードを使用(いずれを選択しても可)	160単位加算	160
A6 5033		通所型独自サービス栄養改善加算/4				
A6 5004		通所型独自サービス口腔機能向上加算 I				
A6 5014			通所型独自サービス口腔機能向上加算 I / 2	(2)口腔機能向上加算(II) ※1月につき、左記いずれかひとつのサービスコードを使用(いずれを選択しても可)	160単位加算	160
A6 5024		通所型独自サービス口腔機能向上加算 I / 3				
A6 5034		通所型独自サービス口腔機能向上加算 I / 4				
A6 5011			通所型独自サービス口腔機能向上加算 II	(1)選択的サービス複数実施加算(I)	480単位加算	480
A6 5021		通所型独自サービス口腔機能向上加算 II / 2				
A6 5031		通所型独自サービス口腔機能向上加算 II / 3				
A6 5041			通所型独自サービス口腔機能向上加算 II / 4	運動器機能向上及び栄養改善 ※1月につき、左記いずれかひとつのサービスコードを使用(いずれを選択しても可)	480単位加算	480
A6 5006		通所型独自複数サービス実施加算 I 1				
A6 5016		通所型独自複数サービス実施加算 I / 2 1				
A6 5026			通所型独自複数サービス実施加算 I / 3 1	運動器機能向上及び口腔機能向上 ※1月につき、左記いずれかひとつのサービスコードを使用(いずれを選択しても可)	480単位加算	480
A6 5036		通所型独自複数サービス実施加算 I / 4 1				
A6 5007		通所型独自複数サービス実施加算 I 2				
A6 5017			通所型独自複数サービス実施加算 I / 2 2	栄養改善及び口腔機能向上 ※1月につき、左記いずれかひとつのサービスコードを使用(いずれを選択しても可)	480単位加算	480
A6 5027		通所型独自複数サービス実施加算 I / 3 2				
A6 5037		通所型独自複数サービス実施加算 I / 4 2				
A6 5008			通所型独自複数サービス実施加算 I 3	(2)選択的サービス複数実施加算(II)	700単位加算	700
A6 5018		通所型独自複数サービス実施加算 I / 2 3				
A6 5028		通所型独自複数サービス実施加算 I / 3 3				
A6 5038			通所型独自複数サービス実施加算 I / 4 3	運動器機能向上、栄養改善及び口腔機能向上 ※1月につき、左記いずれかひとつのサービスコードを使用(いずれを選択しても可)	700単位加算	700
A6 5009		通所型独自複数サービス実施加算 II				
A6 5019		通所型独自複数サービス実施加算 II / 2				
A6 5029			通所型独自複数サービス実施加算 II / 3	事業所評価加算	120単位加算	120
A6 5039		通所型独自複数サービス実施加算 II / 4				
A6 5005		通所型独自サービス事業所評価加算				
A6 5015			通所型独自サービス事業所評価加算/2	(1)サービス提供体制強化加算(I)	88単位加算	88
A6 5025		通所型独自サービス事業所評価加算/3				
A6 5035		通所型独自サービス事業所評価加算/4				
A6 6011			通所型独自サービス提供体制加算 I 1	事業対象者・要支援1 ※1月につき、左記いずれかひとつのサービスコードを使用(いずれを選択しても可)	176単位加算	176
A6 6021		通所型独自サービス提供体制加算 I / 2 1				
A6 6031		通所型独自サービス提供体制加算 I / 3 1				
A6 6041			通所型独自サービス提供体制加算 I / 4 1	要支援2 ※1月につき、左記いずれかひとつのサービスコードを使用(いずれを選択しても可)	72単位加算	72
A6 6012		通所型独自サービス提供体制加算 I 2				
A6 6022		通所型独自サービス提供体制加算 I / 2 2				
A6 6032			通所型独自サービス提供体制加算 I / 3 2	(2)サービス提供体制強化加算(II)	144単位加算	144
A6 6042		通所型独自サービス提供体制加算 I / 4 2				
A6 6107		通所型独自サービス提供体制加算 II 1				
A6 6127			通所型独自サービス提供体制加算 II / 2 1	事業対象者・要支援1 ※1月につき、左記いずれかひとつのサービスコードを使用(いずれを選択しても可)	24単位加算	24
A6 6137		通所型独自サービス提供体制加算 II / 3 1				
A6 6147		通所型独自サービス提供体制加算 II / 4 1				
A6 6108			通所型独自サービス提供体制加算 II 2	要支援2 ※1月につき、左記いずれかひとつのサービスコードを使用(いずれを選択しても可)	48単位加算	48
A6 6128		通所型独自サービス提供体制加算 II / 2 2				
A6 6138		通所型独自サービス提供体制加算 II / 3 2				
A6 6148			通所型独自サービス提供体制加算 II / 4 2	(3)サービス提供体制強化加算(III)	48単位加算	48
A6 6103		通所型独自サービス提供体制加算 III 1				
A6 6123		通所型独自サービス提供体制加算 III / 2 1				
A6 6133			通所型独自サービス提供体制加算 III / 3 1	事業対象者・要支援1 ※1月につき、左記いずれかひとつのサービスコードを使用(いずれを選択しても可)	24単位加算	24
A6 6143		通所型独自サービス提供体制加算 III / 4 1				
A6 6104		通所型独自サービス提供体制加算 III 2				
A6 6124			通所型独自サービス提供体制加算 III / 2 2	要支援2 ※1月につき、左記いずれかひとつのサービスコードを使用(いずれを選択しても可)	48単位加算	48
A6 6134		通所型独自サービス提供体制加算 III / 3 2				
A6 6144		通所型独自サービス提供体制加算 III / 4 2				
A6 4001			通所型独自サービス生活機能向上連携加算 I	(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
A6 4011		通所型独自サービス生活機能向上連携加算 I / 2				
A6 4021		通所型独自サービス生活機能向上連携加算 I / 3				
A6 4031			通所型独自サービス生活機能向上連携加算 I / 4	生活機能向上連携加算 ※1月につき、左記いずれかひとつのサービスコードを使用(いずれを選択しても可)	200単位加算	200
A6 4002		通所型独自サービス生活機能向上連携加算 II 1				
A6 4012		通所型独自サービス生活機能向上連携加算 II / 2 1				
A6 4022			通所型独自サービス生活機能向上連携加算 II / 3 1	(2)生活機能向上連携加算(II)	100単位加算	100
A6 4032		通所型独自サービス生活機能向上連携加算 II / 4 1				
A6 4003		通所型独自サービス生活機能向上連携加算 II 2				
A6 4013			通所型独自サービス生活機能向上連携加算 II / 2 2	運動器機能向上加算を算定している場合	100単位加算	100
A6 4023		通所型独自サービス生活機能向上連携加算 II / 3 2				
A6 4033		通所型独自サービス生活機能向上連携加算 II / 4 2				
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 ※6か月ごとに1回を限度とする ※1月につき、左記いずれかひとつのサービスコードを使用(いずれを選択しても可)	20単位加算	20
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				
A6 6220		通所型独自サービス口腔栄養スクリーニング加算 I / 3				
A6 6230			通所型独自サービス口腔栄養スクリーニング加算 I / 4	(1)口腔・栄養スクリーニング加算(I)(6月に1回を限度)	5単位加算	5
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				
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				
A6 6221			通所型独自サービス口腔栄養スクリーニング加算 II / 3	(2)口腔・栄養スクリーニング加算(II)(6月に1回を限度)	40単位加算	40
A6 6231		通所型独自サービス口腔栄養スクリーニング加算 II / 4				
A6 6311		通所型独自サービス科学的介護推進体制加算				
A6 6321			通所型独自サービス科学的介護推進体制加算/2	科学的介護推進体制加算 ※1月につき、左記いずれかひとつのサービスコードを使用(いずれを選択しても可)	40単位加算	40
A6 6331		通所型独自サービス科学的介護推進体制加算/3				
A6 6341		通所型独自サービス科学的介護推進体制加算/4				
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月につき	
A6 6110		通所型独自サービス処遇改善加算 II				
A6 6120		通所型独自サービス処遇改善加算 III				
A6 6130			通所型独自サービス処遇改善加算 IV	(1)介護職員処遇改善加算(I) 所定単位数の59/1000加算 (2)介護職員処遇改善加算(II) 所定単位数の43/1000加算 (3)介護職員処遇改善加算(III) 所定単位数の23/1000加算 (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 (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	1月につき	
A6 6140		通所型独自サービス処遇改善加算 V				
A6 6118		通所型独自サービス特定処遇改善加算 I				
A6 6119			通所型独自サービス特定処遇改善加算 II	介護職員等特定処遇改善加算 ※1月につき、左記いずれかひとつのサービスコードを使用(いずれを選択しても可)	40単位加算	40
A6 6114		通所型独自サービスベースアップ等支援加算				
A6 8310		通所型独自サービス令和3年9月30日までの上乗せ分				
			介護職員等ベースアップ等支援加算 ※1月につき、左記いずれかひとつのサービスコードを使用(いずれを選択しても可)	介護職員等特定処遇改善加算(I) 所定単位数の12/1000加算 介護職員等特定処遇改善加算(II) 所定単位数の10/1000加算 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 新型コロナウイルス感染症への対応 所定単位数の1/1000加算	1月につき	

## 札幌市介護予防ケアマネジメントサービスコード表

令和4年10月版

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	介護予防ケアマネジメント	438単位	438
AF	1002	介護予防ケアマネジメント・初回	介護予防ケアマネジメント+初回加算	300単位加算	738
AF	1005	介護予防ケアマネジメント・委託	介護予防ケアマネジメント+委託連携加算	300単位加算	738
AF	1006	介護予防ケアマネジメント・初回・委託	介護予防ケアマネジメント+初回加算+委託連携加算	合計600単位加算	1,038
AF	2001	新型コロナウイルス感染症への対応	介護予防ケアマネジメント令和3年9月30日までの上乗せ分	所定単位数の1/1000加算	1