

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2年4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

※ 札幌市 介護予防・日常生活支援総合事業単位数表マスタ(CSVファイル)は、
札幌市のホームページに掲載しておりますのでご活用ください。

<令和2年4月24日>

介護予防ケアマネジメント費について、令和2年4月利用分以降、標準処理システムによる審査支払が北海道国民健康保険団体連合会において開始されることに伴い、サービスコードを新設しました。

○訪問型サービス

※サービスコードの変更はありません。

○通所型サービス

※サービスコードの変更はありません。

○介護予防ケアマネジメント

サービスコード新設

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2年4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。
(マーカ一部分)は、制度改正により平成31年4月サービス提供分から廃止し、使用できないサービスコードです。

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Ⅰ	イ 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)	1,172	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%	818	
A2	1114	訪問型独自サービスⅠ・同一		1, 172単位	1,055	
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%	736	
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1・2 (週2回程度)	2,342	
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%	1,635	
A2	1214	訪問型独自サービスⅡ・同一		2, 342単位	2,108	
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%	1,472	
A2	1321	訪問型独自サービスⅢ	ハ 訪問型サービス費 (独自) (Ⅲ)	要支援2 (週2回を超える程度)	3,715	
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%	2,593	
A2	1324	訪問型独自サービスⅢ・同一		3, 715単位	3,344	1回につき
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%	2,334	
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1・2 (週1回程度) 【45分未満】	194	
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%	136	
A2	2414	訪問型独自サービスⅣ・同一		194単位	175	
A2	2415	訪問型独自サービスⅣ・初任・同一		※1月の中で全てで4回まで 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%	122	
A2	2421	訪問型独自サービスⅣ／2	ホ 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】	261	
A2	2423	訪問型独自サービスⅣ／2・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%	183	
A2	2424	訪問型独自サービスⅣ／2・同一		261単位	235	
A2	2425	訪問型独自サービスⅣ／2・初任・同一		※1月の中で全てで4回まで 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%	165	
A2	2431	訪問型独自サービスⅣ／3	ヘ 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】	267	1回につき
A2	2433	訪問型独自サービスⅣ／3・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%	186	
A2	2434	訪問型独自サービスⅣ／3・同一		267単位	240	
A2	2435	訪問型独自サービスⅣ／3・初任・同一		※1月の中で全てで3回まで 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%	167	
A2	2511	訪問型独自サービスⅤ	ト 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】	194	
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%	136	
A2	2514	訪問型独自サービスⅤ・同一		194単位	175	
A2	2515	訪問型独自サービスⅤ・初任・同一		※1月の中で全てで8回まで 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%	122	
A2	2521	訪問型独自サービスⅤ／2	チ 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】	261	
A2	2523	訪問型独自サービスⅤ／2・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%	183	
A2	2524	訪問型独自サービスⅤ／2・同一		261単位	235	1月につき
A2	2525	訪問型独自サービスⅤ／2・初任・同一		※1月の中で全てで8回まで 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%	165	
A2	2531	訪問型独自サービスⅤ／3	リ 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】	271	
A2	2533	訪問型独自サービスⅤ／3・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%	189	
A2	2534	訪問型独自サービスⅤ／3・同一		271単位	244	
A2	2535	訪問型独自サービスⅤ／3・初任・同一		※1月の中で全てで7回まで 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%	170	
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	ヌ 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	4002	訪問型独自サービス生活機能向上連携加算				
A2	4012	訪問型独自サービス生活機能向上連携加算／2	ル 生活機能向上連携加算 ※平成30年9月サービス提供分まで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)		100単位加算	100
A2	4022	訪問型独自サービス生活機能向上連携加算／3				
A2	4003	訪問型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅰ				
A2	4013	訪問型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅰ／2	生活機能向上連携加算(Ⅰ)		100単位加算	100
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				
A2	4012	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	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	(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	ワ 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 イに関わらず、二からへの各項目で定める回数までのサービスを行った場合は、二からへにより算定した単位数とする。
ただし、二からへまでにより算定した単位数の合計がイを超える場合は、イを適用するものとする。
- ※2 ロに関わらず、トからの各項目で定める回数までのサービスを行った場合は、トからにより算定した単位数とする。
ただし、トからにより算定した単位数の合計がロを超える場合は、ロを適用するものとする。
- ※3 ラ、ワについて、所定単位はイからルまでにより算定した単位数の合計。
- ※4 ルについて、平成30年9月サービス提供分までを請求する時は「A2 4002」、「A2 4012」、「A2 4022」いずれかひとつのコードで請求する。
平成30年10月サービス提供分から生活機能向上連携加算(Ⅰ)を請求する時は「A2 4003」、「A2 4013」、「A2 4023」いずれかひとつのコードで請求する。
平成30年10月サービス提供分から生活機能向上連携加算(Ⅱ)を請求する時は「A2 4002」、「A2 4012」、「A2 4022」いずれかひとつのコードで請求する。
- ※5 介護職員処遇改善加算及び介護職員等特定処遇改善加算は、支給限度額管理の対象外の算定項目。
- ※6 各種加算のサービスコードは、基本サービス費が「パターン2または3」の場合でも「パターン1」で請求が可能だが、事業所の請求ソフトが「パターン2または3」でしか請求できない場合もあるため、「パターン1」と「パターン2」と「パターン3」を設定。ただし、介護職員処遇改善加算及び介護職員等特定処遇改善加算は、すべてのパターンで共通して使用するサービスコードである。

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2年4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)	イ 事業対象者・要支援1(週1回程度)	1,655単位	1,655	1月につき
A6 1121	通所型独自サービス2	通所介護相当型	ロ 要支援2(週2回程度)	3,393単位	3,393	1月につき
A6 1113	通所型独自サービス1回数	【4時間以上】	ハ 事業対象者・要支援1 ※3回／月まで(週1回程度)	380単位	380	1回につき
A6 1123	通所型独自サービス2回数	※身体介護・生活援助	ニ 要支援2 ※7回／月まで(週2回程度)	391単位	391	1回につき
A6 1211	通所型独自サービス／21	通所型サービス費(独自)	ホ 事業対象者・要支援1(週1回程度)	1,321単位	1,321	1月につき
A6 1221	通所型独自サービス／22	時間短縮型	ヘ 要支援2(週2回程度)	2,709単位	2,709	1月につき
A6 1213	通所型独自サービス／21回数	【4時間未満】	ト 事業対象者・要支援1 ※3回／月まで(週1回程度)	330単位	330	1回につき
A6 1223	通所型独自サービス／22回数	※運動や機能訓練に特化	チ 要支援2 ※7回／月まで(週2回程度)	338単位	338	1回につき
A6 1311	通所型独自サービス／31	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	リ 事業対象者・要支援1(週1回程度)	1,279単位	1,279	1月につき
A6 1321	通所型独自サービス／32		ヌ 要支援2(週2回程度)	2,641単位	2,641	1月につき
A6 1313	通所型独自サービス／31回数		ル 事業対象者・要支援1 ※3回／月まで(週1回程度)	286単位	286	1回につき
A6 1323	通所型独自サービス／32回数		ヲ 要支援2 ※7回／月まで(週2回程度)	297単位	297	1回につき
A6 1411	通所型独自サービス／41	通所型サービス(独自)を行う場合	ワ 事業対象者・要支援1(週1回程度)	945単位	945	1月につき
A6 1421	通所型独自サービス／42	時間短縮型	カ 要支援2(週2回程度)	1,957単位	1,957	1月につき
A6 1413	通所型独自サービス／41回数	【4時間未満】	コ 事業対象者・要支援1 ※3回／月まで(週1回程度)	236単位	236	1回につき
A6 1423	通所型独自サービス／42回数	※運動や機能訓練に特化	ク 要支援2 ※7回／月まで(週2回程度)	244単位	244	1回につき

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)	イ 事業対象者・要支援1(週1回程度)	1,655単位	1,159	1月につき
A6 8011	通所型独自サービス2・定超	通所介護相当型	ロ 要支援2(週2回程度)	3,393単位	2,375	1月につき
A6 8003	通所型独自サービス1回数・定超	【4時間以上】	ハ 事業対象者・要支援1 ※3回／月まで(週1回程度)	380単位	266	1回につき
A6 8013	通所型独自サービス2回数・定超	※身体介護・生活援助	ニ 要支援2 ※7回／月まで(週2回程度)	391単位	274	1回につき
A6 8004	通所型独自サービス／21・定超	通所型サービス費(独自)	ホ 事業対象者・要支援1(週1回程度)	1,321単位	925	1月につき
A6 8014	通所型独自サービス／22・定超	時間短縮型	ヘ 要支援2(週2回程度)	2,709単位	1,896	1月につき
A6 8006	通所型独自サービス／21回数・定超	＜令和2年4月24日＞ 介護予防ケアマネジメント費について ※運動や機能訓練に特化	ト 事業対象者・要支援1 ※3回／月まで(週1回程度)	330単位	231	1回につき
A6 8016	通所型独自サービス／22回数・定超	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	チ 要支援2 ※7回／月まで(週2回程度)	338単位	237	1回につき
A6 8007	通所型独自サービス／31・定超		リ 事業対象者・要支援1(週1回程度)	1,279単位	895	1月につき
A6 8017	通所型独自サービス／32・定超		ヌ 要支援2(週2回程度)	2,641単位	1,849	1月につき
A6 8009	通所型独自サービス／31回数・定超		ル 事業対象者・要支援1 ※3回／月まで(週1回程度)	286単位	200	1回につき
A6 8019	通所型独自サービス／32回数・定超	※身体介護・生活援助	ヲ 要支援2 ※7回／月まで(週2回程度)	297単位	208	1回につき
A6 8021	通所型独自サービス／41・定超	通所型サービス費(独自)	ワ 事業対象者・要支援1(週1回程度)	945単位	662	1月につき
A6 8031	通所型独自サービス／42・定超	時間短縮型	カ 要支援2(週2回程度)	1,957単位	1,370	1月につき
A6 8023	通所型独自サービス／41回数・定超	【4時間未満】	コ 事業対象者・要支援1 ※3回／月まで(週1回程度)	236単位	165	1回につき
A6 8033	通所型独自サービス／42回数・定超	※運動や機能訓練に特化	ク 要支援2 ※7回／月まで(週2回程度)	244単位	171	1回につき

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)	イ 事業対象者・要支援1(週1回程度)	1,655単位	1,159	1月につき
A6 9011	通所型独自サービス2・人欠	通所介護相当型	ロ 要支援2(週2回程度)	3,393単位	2,375	1月につき
A6 9003	通所型独自サービス1回数・人欠	【4時間以上】	ハ 事業対象者・要支援1 ※3回／月まで(週1回程度)	380単位	266	1回につき
A6 9013	通所型独自サービス2回数・人欠	※身体介護・生活援助	ニ 要支援2 ※7回／月まで(週2回程度)	391単位	274	1回につき
A6 9004	通所型独自サービス／21・人欠	通所型サービス費(独自)	ホ 事業対象者・要支援1(週1回程度)	1,321単位	925	1月につき
A6 9014	通所型独自サービス／22・人欠	時間短縮型	ヘ 要支援2(週2回程度)	2,709単位	1,896	1月につき
A6 9006	通所型独自サービス／21回数・人欠	【4時間未満】	ト 事業対象者・要支援1 ※3回／月まで(週1回程度)	330単位	231	1回につき
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	チ 要支援2 ※7回／月まで(週2回程度)	338単位	237	1回につき
A6 9007	通所型独自サービス／31・人欠	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	リ 事業対象者・要支援1(週1回程度)	1,279単位	895	1月につき
A6 9017	通所型独自サービス／32・人欠		ヌ 要支援2(週2回程度)	2,641単位	1,849	1月につき
A6 9009	通所型独自サービス／31回数・人欠		ル 事業対象者・要支援1 ※3回／月まで(週1回程度)	286単位	200	1回につき
A6 9019	通所型独自サービス／32回数・人欠		ヲ 要支援2 ※7回／月まで(週2回程度)	297単位	208	1回につき
A6 9021	通所型独自サービス／41・人欠	通所型サービス費(独自)	ワ 事業対象者・要支援1(週1回程度)	945単位	662	1月につき
A6 9031	通所型独自サービス／42・人欠	時間短縮型	カ 要支援2(週2回程度)	1,957単位	1,370	1月につき
A6 9023	通所型独自サービス／41回数・人欠	【4時間未満】	コ 事業対象者・要支援1 ※3回／月まで(週1回程度)	236単位	165	1回につき
A6 9033	通所型独自サービス／42回数・人欠	※運動や機能訓練に特化	ク 要支援2 ※7回／月まで(週2回程度)	244単位	171	1回につき

- ※1 イに関わらず、ハで定める回数までのサービスを行った場合は、ハにより算定した単位数とする。
 ※2 ロに関わらず、ニで定める回数までのサービスを行った場合は、ニにより算定した単位数とする。
 ※3 ホに関わらず、トで定める回数までのサービスを行った場合は、トにより算定した単位数とする。
 ※4 ヘに関わらず、チで定める回数までのサービスを行った場合は、チにより算定した単位数とする。
 ※5 リに関わらず、ルで定める回数までのサービスを行った場合は、ルにより算定した単位数とする。
 ※6 ヌに関わらず、ヲで定める回数までのサービスを行った場合は、ヲにより算定した単位数とする。
 ※7 ワに関わらず、コで定める回数までのサービスを行った場合は、コにより算定した単位数とする。
 ※8 カに関わらず、クで定める回数までのサービスを行った場合は、クにより算定した単位数とする。
 ※9 ハ、ト、ル、コを併用した場合で、ハ、ト、ル、コにより算定した単位数の合計がイを超える場合は、イを適用するものとする。
 ※10 ニ、チ、ヲ、タを併用した場合で、ニ、チ、ヲ、タにより算定した単位数の合計がロを超える場合は、ロを適用するものとする。

各種加算は次ページに続く

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				
A6 6129	通所型独自サービス若年性認知症受入加算／2	若年性認知症利用者受入加算		240単位加算	240
A6 6139	通所型独自サービス若年性認知症受入加算／3	※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)			
A6 6149	通所型独自サービス若年性認知症受入加算／4				
A6 5010	通所型独自生活上グループ活動加算				
A6 5020	通所型独自生活上グループ活動加算／2	レ 生活機能向上グループ活動加算		100単位加算	100
A6 5030	通所型独自生活上グループ活動加算／3	※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)			
A6 5040	通所型独自生活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	ソ 運動器機能向上加算		225単位加算	225
A6 5022	通所型独自サービス運動器機能向上加算／3	※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)			
A6 5032	通所型独自サービス運動器機能向上加算／4				
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	ツ 栄養改善加算		150単位加算	150
A6 5023	通所型独自サービス栄養改善加算／3	※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)			
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				
A6 5014	通所型独自サービス口腔機能向上加算／2	ネ 口腔機能向上加算		150単位加算	150
A6 5024	通所型独自サービス口腔機能向上加算／3	※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)			
A6 5034	通所型独自サービス口腔機能向上加算／4				
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／21			480単位加算	480
A6 5026	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ／31				
A6 5036	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ／41				
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／22			480単位加算	480
A6 5027	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ／32				
A6 5037	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ／42				
A6 5008	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ 3				
A6 5018	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ／23			480単位加算	480
A6 5028	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ／33				
A6 5038	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ／43				
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			700単位加算	700
A6 5029	通所型独自複数サービス実施加算Ⅱ／3				
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				1月につき
A6 5015	通所型独自サービス事業所評価加算／2				
A6 5025	通所型独自サービス事業所評価加算／3			120単位加算	120
A6 5035	通所型独自サービス事業所評価加算／4				
A6 6107	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ 11				
A6 6127	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ／211			72単位加算	72
A6 6137	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ／311				
A6 6147	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ／411				
A6 6108	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ 12			144単位加算	144
A6 6128	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ／212				
A6 6138	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ／312				
A6 6148	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ／412				
A6 6101	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ 21				
A6 6121	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ／221			48単位加算	48
A6 6131	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ／321				
A6 6141	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ／421				
A6 6102	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ 22			96単位加算	96
A6 6122	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ／222				
A6 6132	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ／322				
A6 6142	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ／422				
A6 6103	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ 1				
A6 6123	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ／21			24単位加算	24
A6 6133	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ／31				
A6 6143	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ／41				
A6 6104	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ 2			48単位加算	48
A6 6124	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ／22				
A6 6134	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ／32				
A6 6144	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ／42				
A6 4002	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅰ			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Ⅱ			100単位加算	100
A6 4012	通所型独自サービス生活機能向上連携加算／21			200単位加算	200
A6 4013	通所型独自サービス生活機能向上連携加算／22			100単位加算	100
A6 4022	通所型独自サービス生活機能向上連携加算／31			200単位加算	200
A6 4023	通所型独自サービス生活機能向上連携加算／32			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／41			200単位加算	

※12 サービス提供体制強化加算、介護職員処遇改善加算及び介護職員等特定処遇改善加算は、支給限度額管理の対象外の算定項目。

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2年4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	事業対象者、要支援1・2	431単位	431	1月につき
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	731	
AF	1003	介護予防ケアマネジメント・連携	介護予防ケアマネジメント＋ 介護予防小規模多機能型居宅介護事業所連携加算		300単位加算	731	
AF	1004	介護予防ケアマネジメント・初回・連携	介護予防ケアマネジメント＋初回加算＋ 介護予防小規模多機能型居宅介護事業所連携加算		合計600単位加算	1,031	