

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6年6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<指定相当訪問型サービス> .. 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<指定相当通所型サービス> .. 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6年6月1日>

令和6年6月以降の介護報酬改定として、処遇改善加算に係る単位数の変更、新設されるサービスコードの追加及び廃止されたサービスコードの削除

○訪問型サービス

- ・処遇改善加算に係る単位数の変更
- ・新設された加算のサービスコード追加
- ・廃止された加算のサービスコード削除

○通所型サービス

- ・処遇改善加算に係る単位数の変更
- ・新設された加算のサービスコード追加
- ・廃止された加算のサービスコード削除

札幌市訪問型サービス(独自)サービスコード表＜指定相当訪問型サービス＞

令和6年6月版

（マーカ部分）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) 標準的な内容の指定 相当訪問型サービス	事業対象者、要支援1・2 【45分未満】 205単位		205	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) 標準的な内容の指定 相当訪問型サービス	事業対象者、要支援1・2 【45～60分未満】 277単位		277		
A2	2431	訪問型独自サービスⅣ／3	訪問型サービス費 (独自) (Ⅳ) 標準的な内容の指定 相当訪問型サービス	事業対象者、要支援1・2 【60分以上】 287単位		287		
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		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		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		272		
A2	2511	訪問型独自サービスⅤ	訪問型サービス費 (独自) (Ⅴ) 生活援助中心	事業対象者、要支援1・2 【20～45分未満】 179単位		179		
A2	2621	訪問型独自サービスⅤ／2	訪問型サービス費 (独自) (Ⅴ) 生活援助中心	事業対象者、要支援1・2 【45分以上】 220単位		220		
A2	C211	訪問型高齢者虐待防止措置未実施減算Ⅰ	高齢者虐待防止措置 未実施減算	1週当たりの標準的 な 回数を定める場合	週1回程度 ※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)	12単位減算	-12	1月につき
A2	C221	訪問型高齢者虐待防止措置未実施減算Ⅰ／2			週2回程度 ※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)	23単位減算	-23	
A2	C231	訪問型高齢者虐待防止措置未実施減算Ⅰ／3			週2回を超える程度 ※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)	37単位減算	-37	
A2	C212	訪問型高齢者虐待防止措置未実施減算Ⅱ		1月当たりの回数を 定める場合	標準的な内容の指定相当訪問型サービス ※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)	3単位減算	-3	1回につき
A2	C222	訪問型高齢者虐待防止措置未実施減算Ⅱ／2			生活援助中心 20～45分未満 ※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)	2単位減算	-2	
A2	C232	訪問型高齢者虐待防止措置未実施減算Ⅱ／3			生活援助中心 45分以上 ※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)	2単位減算	-2	
A2	C214	訪問型高齢者虐待防止措置未実施減算Ⅲ						
A2	C224	訪問型高齢者虐待防止措置未実施減算Ⅲ／2						
A2	C234	訪問型高齢者虐待防止措置未実施減算Ⅲ／3						
A2	C216	訪問型高齢者虐待防止措置未実施減算Ⅳ						
A2	C226	訪問型高齢者虐待防止措置未実施減算Ⅳ／2						
A2	C236	訪問型高齢者虐待防止措置未実施減算Ⅳ／3						
A2	C217	訪問型高齢者虐待防止措置未実施減算Ⅴ						
A2	C227	訪問型高齢者虐待防止措置未実施減算Ⅴ／2						
A2	C237	訪問型高齢者虐待防止措置未実施減算Ⅴ／3						
A2	C218	訪問型高齢者虐待防止措置未実施減算Ⅵ						
A2	C228	訪問型高齢者虐待防止措置未実施減算Ⅵ／2						
A2	C238	訪問型高齢者虐待防止措置未実施減算Ⅵ／3						

各種加算・減算は次ページに続く

A2	6001	訪問型独自サービス同一建物減算Ⅰ	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20～50人未満にサービスを行う場合	所定単位数の10%減算		
A2	6003	訪問型独自サービス同一建物減算Ⅱ	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50人以上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Ⅲ	事業所における指定訪問介護の提供総数のうち、同一敷地内建物等に居住する利用者に提供されたものの占める割合が100分の90以上である場合 ※本減算の算定については、令和6年11月から適用開始とする。	所定単位数の12%減算		
A2	4001	訪問型独自サービス初回加算	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	4011	訪問型独自サービス初回加算／2				
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	6102	訪問型独自口腔連携強化加算	口腔連携強化加算 ※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	
A2	6112	訪問型独自口腔連携強化加算／2				
A2	6122	訪問型独自口腔連携強化加算／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)介護職員処遇改善加算(Ⅳ) 所定単位数の145／1000加算		
A2	6381	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅴ1		(5)介護職員処遇改善加算(Ⅴ)(1) 所定単位数の221／1000加算		
A2	6382	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅴ2		(6)介護職員処遇改善加算(Ⅴ)(2) 所定単位数の208／1000加算		
A2	6383	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅴ3		(7)介護職員処遇改善加算(Ⅴ)(3) 所定単位数の200／1000加算		
A2	6384	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅴ4		(8)介護職員処遇改善加算(Ⅴ)(4) 所定単位数の187／1000加算		
A2	6385	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅴ5		(9)介護職員処遇改善加算(Ⅴ)(5) 所定単位数の184／1000加算		
A2	6386	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅴ6		(10)介護職員処遇改善加算(Ⅴ)(6) 所定単位数の163／1000加算		
A2	6387	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅴ7		(11)介護職員処遇改善加算(Ⅴ)(7) 所定単位数の163／1000加算		
A2	6388	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅴ8		(12)介護職員処遇改善加算(Ⅴ)(8) 所定単位数の158／1000加算		
A2	6389	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅴ9		(13)介護職員処遇改善加算(Ⅴ)(9) 所定単位数の142／1000加算		
A2	6390	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅴ10		(14)介護職員処遇改善加算(Ⅴ)(10) 所定単位数の139／1000加算		
A2	6391	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅴ11		(15)介護職員処遇改善加算(Ⅴ)(11) 所定単位数の121／1000加算		
A2	6392	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅴ12		(16)介護職員処遇改善加算(Ⅴ)(12) 所定単位数の118／1000加算		
A2	6393	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅴ13		(17)介護職員処遇改善加算(Ⅴ)(13) 所定単位数の100／1000加算		
A2	6394	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅴ14		(18)介護職員処遇改善加算(Ⅴ)(14) 所定単位数の76／1000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		

札幌市通所型サービス(独自)サービスコード表＜指定相当通所型サービス＞

令和6年6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。

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	通所型サービス費(独自)	事業対象者・要支援1(週1回程度)		1,798単位	1,798	1月につき
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)		3,621単位	3,621	
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)		436単位	436	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	要支援2 ※7回／月まで(週2回程度)		447単位	447	
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)		1,438単位	1,438	1月につき
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)		2,896単位	2,896	
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)		359単位	359	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	要支援2 ※7回／月まで(週2回程度)		361単位	361	

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)	1,798単位	定員超過の場合 ×70%	1,259	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	要支援2(週2回程度)	3,621単位		2,535	
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)	436単位		305	
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)	447単位	定員超過の場合 ×70%	313	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)	事業対象者・要支援1(週1回程度)	1,438単位		1,007	
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)	2,896単位		2,027	
A6	8006	通所型独自サービス／21回数・定超		事業対象者・要支援1 ※3回／月まで(週1回程度)	359単位		251	
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)	361単位		253	

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	通所型サービス費(独自)	事業対象者・要支援1(週1回程度)	1,798単位	看護・介護職員が 欠員の場合 ×70%	1,259	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	要支援2(週2回程度)	3,621単位		2,535	
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)	436単位		305	
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)	447単位	看護・介護職員が 欠員の場合 ×70%	313	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)	事業対象者・要支援1(週1回程度)	1,438単位		1,007	1月につき
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)	2,896単位		2,027	
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)	359単位		251	
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)	361単位		253	

高齢者虐待防止未実施減算

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	C211	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算11	高齢者虐待防止未実施減算	1週当たりの標準的な回数を定める場合	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)	18単位減算	-18	1月につき	
A6	C221	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算／211			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)	36単位減算	-36		
A6	C213	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算12		1月当たりの回数を定める場合	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)	4単位減算	-4	1回につき	
A6	C223	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算／212							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)
A6	C215	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算21							
A6	C225	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算／221							
A6	C216	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算22							
A6	C226	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算／222							

業務継続計画未策定減算

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	D211	通所型独自業務継続計画未策定減算11	1週当たりの標準的な回数を定める場合	事業対象者・要支援1	18単位減算	-18	1月につき		
A6	D221	通所型独自業務継続計画未策定減算／211		要支援2	36単位減算	-36			
A6	D213	通所型独自業務継続計画未策定減算12		1月当たりの回数を定める場合	事業対象者・要支援1	4単位減算		-4	1回につき
A6	D223	通所型独自業務継続計画未策定減算／212			要支援2	4単位減算		-4	
A6	D215	通所型独自業務継続計画未策定減算21							
A6	D225	通所型独自業務継続計画未策定減算／221							
A6	D216	通所型独自業務継続計画未策定減算22							
A6	D226	通所型独自業務継続計画未策定減算／222							

同一建物減算

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	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	1週当たりの標準的な回数を定める場合	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	1月につき
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		1月当たりの回数を定める場合	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						
A6	6207	通所型独自サービス同一建物減算3						
A6	6227	通所型独自サービス同一建物減算／23			94単位減算	-94		

各種加算・減算は次ページに続く

送迎減算

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	5612	通所型独自送迎減算	事業所未送迎減算 利用者に対し、その居宅と指定相当通所型サービス事業所との間の送迎を行わない場合に減算する。 ※事業対象者・要支援1：片道8回／月まで(週1回程度) ※要支援2：片道16回／月まで(週2回程度) ※ただし、同一建物減算を算定している場合は、本減算は算定しない。	47単位減算	-47 片道につき
A6	5622	通所型独自送迎減算／2			

各種加算

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	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	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	6149	通所型独自サービス若年性認知症受入加算／4			
A6	5010	通所型独自生活向上グループ活動加算	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	5020	通所型独自生活向上グループ活動加算／2			
A6	5030	通所型独自生活向上グループ活動加算／3	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	5040	通所型独自生活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	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	5012	通所型独自サービス運動器機能向上加算／2			
A6	5022	通所型独自サービス運動器機能向上加算／3	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	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	(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	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	(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)	480単位加算	480
A6	6140	通所型独自サービス栄養アセスメント加算／4			
A6	5003	通所型独自サービス栄養改善加算	(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	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	(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 ※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	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	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	5014	通所型独自サービス口腔機能向上加算Ⅰ／2			
A6	5024	通所型独自サービス口腔機能向上加算Ⅰ／3	選択的サービス複数実施加算(Ⅰ) 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	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	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	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	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	5041	通所型独自サービス口腔機能向上加算Ⅱ／4			
A6	5006	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ1	一体的サービス提供加算 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	5016	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ／21			
A6	5026	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ／31	事業所評価加算	120単位加算	120
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Ⅰ2	(1)サービス提供体制強化加算(Ⅰ) 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)	88単位加算	88
A6	5017	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ／22			
A6	5027	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ／32	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)	176単位加算	176
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Ⅰ3	(2)サービス提供体制強化加算(Ⅱ) 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)	72単位加算	72
A6	5018	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ／23			
A6	5028	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ／33	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)	144単位加算	144
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	(3)サービス提供体制強化加算(Ⅲ) 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	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	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	5039	通所型独自複数サービス実施加算Ⅱ／4			
A6	6310	通所型独自一体的サービス提供加算	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 ※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)	88単位加算	88
A6	6320	通所型独自一体的サービス提供加算／2			
A6	5005	通所型独自サービス事業所評価加算	(2)サービス提供体制強化加算(Ⅱ) 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)	72単位加算	72
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	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)	144単位加算	144
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Ⅰ1	(3)サービス提供体制強化加算(Ⅲ) 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	6021	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ／21			
A6	6031	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ／31	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	6041	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ／41			
A6	6012	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ2	(1)サービス提供体制強化加算(Ⅰ) 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)	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			
A6	6032	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ／32	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)	176単位加算	176
A6	6042	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ／42			
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 ※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	6127	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ／21			
A6	6137	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ／31	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)	144単位加算	144
A6	6147	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ／41			
A6	6108	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ2	(3)サービス提供体制強化加算(Ⅲ) 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	6128	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ／22			
A6	6138	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ／32	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	6148	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ／42			
A6	6103	通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ1	(1)サービス提供体制強化加算(Ⅰ) 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)	88単位加算	88
A6	6123	通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ／21			
A6	6133	通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ／31	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)	176単位加算	176
A6	6143	通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ／41			
A6	6104	通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ2	(2)サービス提供体制強化加算(Ⅱ) 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)	72単位加算	72
A6	6124	通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ／22			
A6	6134	通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ／32	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)	144単位加算	144
A6	6144	通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ／42			

各種加算は次ページに続く

A6	4001	通所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 ※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)	(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	1回につき
A6	4011	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅰ／2					
A6	4021	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅰ／3		(2)生活機能向上連携加算(Ⅱ)	200単位加算	200	
A6	4031	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅰ／4					
A6	4002	通所型独自サービス生活機能向上連携加算ⅡⅠ					
A6	4012	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ／21					
A6	4022	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ／31					
A6	4032	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ／41					
A6	4003	通所型独自サービス生活機能向上連携加算ⅡⅡ			運動器機能向上加算を算定している場合	100	
A6	4013	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ／22					
A6	4023	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ／32					
A6	4033	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ／42					
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カ月ごとに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)	(1)口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅰ)(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					
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		(2)口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅱ)(6月に1回を限度)			
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					
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			5単位加算	5	
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					
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	1月につき
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)介護職員処遇改善加算(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)介護職員処遇改善加算(Ⅳ)	所定単位数の64／1000加算		
A6	6381	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ1		(5)介護職員処遇改善加算(Ⅴ)(1)	所定単位数の81／1000加算		
A6	6382	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ2		(6)介護職員処遇改善加算(Ⅴ)(2)	所定単位数の76／1000加算		
A6	6383	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ3		(7)介護職員処遇改善加算(Ⅴ)(3)	所定単位数の79／1000加算		
A6	6384	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ4		(8)介護職員処遇改善加算(Ⅴ)(4)	所定単位数の74／1000加算		
A6	6385	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ5		(9)介護職員処遇改善加算(Ⅴ)(5)	所定単位数の65／1000加算		
A6	6386	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ6		(10)介護職員処遇改善加算(Ⅴ)(6)	所定単位数の63／1000加算		
A6	6387	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ7		(11)介護職員処遇改善加算(Ⅴ)(7)	所定単位数の56／1000加算		
A6	6388	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ8		(12)介護職員処遇改善加算(Ⅴ)(8)	所定単位数の69／1000加算		
A6	6389	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ9		(13)介護職員処遇改善加算(Ⅴ)(9)	所定単位数の54／1000加算		
A6	6390	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ10		(14)介護職員処遇改善加算(Ⅴ)(10)	所定単位数の45／1000加算		
A6	6391	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ11		(15)介護職員処遇改善加算(Ⅴ)(11)	所定単位数の53／1000加算		
A6	6392	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ12		(16)介護職員処遇改善加算(Ⅴ)(12)	所定単位数の43／1000加算		
A6	6393	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ13		(17)介護職員処遇改善加算(Ⅴ)(13)	所定単位数の44／1000加算		
A6	6394	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ14		(18)介護職員処遇改善加算(Ⅴ)(14)	所定単位数の33／1000加算		
A6	6118	通所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12／1000加算		
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10／1000加算		
A6	6114	通所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11／1000加算			

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6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	442単位	442
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	742
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	742
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	1,042
AF	1007	介護予防ケアマネジメント・未実施	介護予防ケアマネジメント＋高齢者虐待防止措置未実施減算		4単位減算	438
AF	1008	介護予防ケアマネジメント・未策定	介護予防ケアマネジメント＋業務継続計画未策定減算		4単位減算	438
AF	1009	介護予防ケアマネジメント・未実施・未策定	介護予防ケアマネジメント＋高齢者虐待防止措置未実施減算＋業務継続計画未策定減算		合計8単位減算	434
AF	1010	介護予防ケアマネジメント・初回・未実施	介護予防ケアマネジメント＋初回加算＋高齢者虐待防止措置未実施減算		300単位加算 4単位減算	738
AF	1011	介護予防ケアマネジメント・初回・未策定	介護予防ケアマネジメント＋初回加算＋業務継続計画未策定減算		300単位加算 4単位減算	738
AF	1012	介護予防ケアマネジメント・初回・未実施・未策定	介護予防ケアマネジメント＋初回加算＋高齢者虐待防止措置未実施減算＋業務継続計画未策定減算		300単位加算 合計8単位減算	734
AF	1013	介護予防ケアマネジメント・委託・未実施	介護予防ケアマネジメント＋委託連携加算＋高齢者虐待防止措置未実施減算		300単位加算 4単位減算	738
AF	1014	介護予防ケアマネジメント・委託・未策定	介護予防ケアマネジメント＋委託連携加算＋業務継続計画未策定減算		300単位加算 4単位減算	738
AF	1015	介護予防ケアマネジメント・委託・未実施・未策定	介護予防ケアマネジメント＋委託連携加算＋高齢者虐待防止措置未実施減算＋業務継続計画未策定減算		300単位加算 合計8単位減算	734
AF	1016	介護予防ケアマネジメント・初回・委託・未実施	介護予防ケアマネジメント＋初回加算＋委託連携加算＋高齢者虐待防止措置未実施減算		合計600単位加算 4単位減算	1,038
AF	1017	介護予防ケアマネジメント・初回・委託・未策定	介護予防ケアマネジメント＋初回加算＋委託連携加算＋業務継続計画未策定減算		合計600単位加算 4単位減算	1,038
AF	1018	介護予防ケアマネジメント・初回・委託・未実施・未策定	介護予防ケアマネジメント＋初回加算＋委託連携加算＋高齢者虐待防止措置未実施減算＋業務継続計画未策定減算		合計600単位加算 合計8単位減算	1,034

1月につき