

日南市介護予防・日常生活支援総合事業サービスコード一覧（A2）

サービス種類	サービス項目	名称	基本/加算	算定単位	単位数	算定回数 制限期間	制限 日数 回数	支給限度額 対象	認定区分		
									事業 対象者	支援1	支援2
A2	1111	訪問型独自サービス11	基本	1月につき	1176	1月につき	1	対象	○	○	○
A2	2111	訪問型独自サービス11日割	基本	1日につき	39		0	対象	○	○	○
A2	1211	訪問型独自サービス12	基本	1月につき	2349	1月につき	1	対象	○	○	○
A2	2211	訪問型独自サービス12日割	基本	1日につき	77		0	対象	○	○	○
A2	1321	訪問型独自サービス13	基本	1月につき	3727	1月につき	1	対象	○		○
A2	2321	訪問型独自サービス13日割	基本	1日につき	123		0	対象	○		○
A2	2411	訪問型独自サービス21	基本	1回につき	287			対象	○	○	○
A2	2511	訪問型独自サービス22	基本	1回につき	179			対象	○	○	○
A2	2621	訪問型独自サービス23	基本	1回につき	220			対象	○		○
A2	1411	訪問型独自短時間サービス	基本	1回につき	163	1月につき	22	対象	○	○	○
A2	C211	訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算1 1	加算	1月につき	-12	1月につき	1	対象	○	○	○
A2	C220	訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算1 1日割	加算	1日につき	-1			対象	○	○	○
A2	C212	訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算1 2	加算	1月につき	-23	1月につき	1	対象	○	○	○
A2	C213	訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算1 2日割	加算	1日につき	-1			対象	○	○	○
A2	C214	訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算1 3	加算	1月につき	-37	1月につき	1	対象	○	○	○
A2	C215	訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算1 3日割	加算	1日につき	-1			対象	○	○	○
A2	C216	訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算2 1	加算	1回につき	-3	1月につき	1	対象	○	○	○
A2	C217	訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算2 2	加算	1回につき	-2	1月につき	1	対象	○	○	○
A2	C218	訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算2 3	加算	1回につき	-2	1月につき	1	対象	○	○	○
A2	C219	訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算短時間	加算	1回につき	-2	1月につき	1	対象	○	○	○
A2	6001	訪問型独自サービス同一建物減算1	加算	1月につき	-10	1月につき	1		○	○	○
A2	6003	訪問型独自サービス同一建物減算2	加算	1月につき	-15	1月につき	1		○	○	○
A2	6002	訪問型独自サービス同一建物減算3	加算	1月につき	-12	1月につき	1		○	○	○
A2	8000	訪問型独自サービス特別地域加算	加算	1月につき	15	1月につき	1	対象外	○	○	○
A2	8001	訪問型独自サービス特別地域加算日割	加算	1日につき	15		0	対象外	○	○	○
A2	8002	訪問型独自サービス特別地域加算回数	加算	1回につき	15		0	対象外	○	○	○
A2	8100	訪問型独自サービス小規模事業所加算	加算	1月につき	10	1月につき	1	対象外	○	○	○
A2	8101	訪問型独自サービス小規模事業所加算日割	加算	1日につき	10		0	対象外	○	○	○
A2	8102	訪問型独自サービス小規模事業所加算回数	加算	1回につき	10		0	対象外	○	○	○
A2	8110	訪問型独自サービス中山間地域等提供加算	加算	1月につき	5	1月につき	1	対象外	○	○	○
A2	8111	訪問型独自サービス中山間地域等加算日割	加算	1日につき	5		0	対象外	○	○	○
A2	8112	訪問型独自サービス中山間地域等加算回数	加算	1回につき	5		0	対象外	○	○	○
A2	4001	訪問型独自サービス初回加算	加算	1月につき	200	1月につき	1	対象	○	○	○
A2	4003	訪問型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅰ	加算	1月につき	100	1月につき	1	対象	○	○	○
A2	4002	訪問型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ	加算	1月につき	200	1月につき	1	対象	○	○	○
A2	6102	訪問型独自口腔連携強化加算	加算	1回につき	50	1月につき	1	対象	○	○	○
A2	6269	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅰ	加算	1月につき	137	1月につき	1	対象外	○	○	○
A2	6270	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅱ	加算	1月につき	100	1月につき	1	対象外	○	○	○
A2	6271	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅲ	加算	1月につき	55	1月につき	1	対象外	○	○	○
A2	6278	訪問型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ	加算	1月につき	63	1月につき	1	対象外	○	○	○
A2	6279	訪問型独自サービス特定処遇改善加算Ⅱ	加算	1月につき	42	1月につき	1	対象外	○	○	○
A2	6281	訪問型独自サービススペースアップ等支援加算	加算	1月につき	24	1月につき	1	対象外	○	○	○

水色は新設・黄色は変更があったサービスコード。
 単位数のクリーム色は加算率を示す。特別地域加算、小規模事業所加算、
 中山間地域等加算は「100分の○○」の○○の部分。
 処遇改善加算は「1000分の○○」の○○の部分を示す。
 ベースアップ等支援加算は「1000分の○○」の○○の部分を示す。