

福岡市介護予防・日常生活支援総合事業 サービスコード表

平成31年4月版

- 1 介護予防型訪問サービス
- 2 生活支援型訪問サービス
- 3 介護予防型通所サービス
- 4 生活支援型通所サービス
- 5 介護予防ケアマネジメント

1. 福岡市介護予防型訪問サービス サービスコード表

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						
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)		1,168	1月につき
A2	1114	訪問型独自サービスⅠ・同一		1, 168単位	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%	1,051	
A2	2111	訪問型独自サービスⅠ日割		事業対象者・要支援1・2(週1回程度)		38	1日につき
A2	2114	訪問型独自サービスⅠ日割・同一		38単位	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%	34	
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)		2,335	1月につき
A2	1214	訪問型独自サービスⅡ・同一		2, 335単位	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%	2,102	
A2	2211	訪問型独自サービスⅡ日割		事業対象者・要支援1・2(週2回程度)		77	1日につき
A2	2214	訪問型独自サービスⅡ日割・同一		77単位	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%	69	
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)		3,704	1月につき
A2	1324	訪問型独自サービスⅢ・同一		3, 704単位	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%	3,334	
A2	2321	訪問型独自サービスⅢ日割		要支援2 (週2回を超える程度)		122	1日につき
A2	2324	訪問型独自サービスⅢ日割・同一		122単位	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%	110	
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)		266	1回につき
A2	2414	訪問型独自サービスⅣ・同一		266単位	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%	239	
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)		270	
A2	2514	訪問型独自サービスⅤ・同一		270単位	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%	243	
A2	2621	訪問型独自サービスⅥ	訪問型サービス費 (独自) (Ⅵ)	要支援2 (週2回を超える程度)		285	
A2	2624	訪問型独自サービスⅥ・同一		285単位	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%	257	
A2	1411	訪問型独自短時間サービス	訪問型サービス費 (独自) (短時間サービス)	事業対象者・要支援1・2(週1回程度)		165	
A2	1413	訪問型独自短時間サービス・初任		※福岡市においては使用しません。	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%	146	
A2	1414	訪問型独自短時間サービス・同一		※1月につき22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%	149	
A2	1415	訪問型独自短時間サービス・初任・同一		※1月につき22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%	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	1月につき
A2	8001	訪問型独自サービス特別地域加算日割	特別地域加算			所定単位数の 15% 加算	1日につき
A2	8002	訪問型独自サービス特別地域加算回数	特別地域加算			所定単位数の 15% 加算	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	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	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	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	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	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	1月につき
A2	8111	訪問型独自サービス中山間地域等加算日割	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	1日につき
A2	8112	訪問型独自サービス中山間地域等加算回数	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	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	200
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		(1)生活機能向上連携加算(Ⅰ)	100単位加算	100
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		(2)生活機能向上連携加算(Ⅱ)	200単位加算	200
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	1月につき
A2	6270	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅱ	介護職員処遇改善加算		(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	介護職員処遇改善加算		(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	介護職員処遇改善加算		(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	
A2	6275	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅴ	介護職員処遇改善加算		(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	

※福岡市においては使用しません。

2. 福岡市生活支援型訪問サービス サービスコード表

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					
A2	1121	訪問型独自サービスⅠ／2	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)	818	1月につき
A2	1124	訪問型独自サービスⅠ／2・同一		818単位 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%	736	
A2	2121	訪問型独自サービスⅠ／2日割		事業対象者・要支援1・ 2(週1回程度)	27	1日につき
A2	2124	訪問型独自サービスⅠ／2日割・同一		27単位 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%	24	
A2	1221	訪問型独自サービスⅡ／2	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)	1,635	1月につき
A2	1224	訪問型独自サービスⅡ／2・同一		1,635単位 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%	1,472	
A2	2221	訪問型独自サービスⅡ／2日割		事業対象者・要支援1・ 2(週2回程度)	54	1日につき
A2	2224	訪問型独自サービスⅡ／2日割・同一		54単位 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%	49	
A2	1331	訪問型独自サービスⅢ／2	訪問型サービス費 (独自) (Ⅲ)	要支援2 (週2回を超える程度)	2,593	1月につき
A2	1334	訪問型独自サービスⅢ／2・同一		2,593単位 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%	2,334	
A2	2331	訪問型独自サービスⅢ／2日割		要支援2 (週2回を超える程度)	85	1日につき
A2	2334	訪問型独自サービスⅢ／2日割・同一		85単位 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%	77	
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)	186	1回につき
A2	2424	訪問型独自サービスⅣ／2・同一		186単位 ※1月の中で全部で4回まで 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%	167	
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)	189	
A2	2524	訪問型独自サービスⅤ／2・同一		189単位 ※1月の中で全部で5回から8回まで 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%	170	
A2	2631	訪問型独自サービスⅥ／2	訪問型サービス費 (独自) (Ⅵ)	要支援2 (週2回を超える程度)	200	
A2	2634	訪問型独自サービスⅥ／2・同一		200単位 ※1月の中で全部で9回から12回まで 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%	180	
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	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	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	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	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	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	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	1月につき
A2	8111	訪問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	1日につき
A2	8112	訪問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	1回につき
A2	4011	訪問型独自サービス初回加算／2	初回加算		140単位加算	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	
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	

3 福岡市介護予防型通所サービス サービスコード表

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	1647単位	1647	1月につき			
A6	1112	通所型独自サービス1日割			54単位	54	1日につき			
A6	1121	通所型独自サービス2		要支援2(週2回程度)	3377単位	3377	1月につき			
A6	1122	通所型独自サービス2日割			111単位	111	1日につき			
A6	1221	通所型独自サービス／22		要支援2(週1回程度)	1647単位	1647	1月につき			
A6	1222	通所型独自サービス／22日割			54単位	54	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 要支援2(週2回程度)	378単位	378	1回につき			
A6	1123	通所型独自サービス2回数		※1月の中で全部で5回から8回まで 要支援2(週1回程度)	389単位	389	1回につき			
A6	1223	通所型独自サービス／22回数		※1月の中で全部で4回まで	378単位	378	1回につき			
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		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		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		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	240		
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 (要支援2 週1回程度)				240単位加算	240		
A6	6105	通所型独自サービス同一建物減算1	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	事業対象者・要支援1	376単位減算	-376				
A6	6106	通所型独自サービス同一建物減算2		要支援2(週2回程度)	752単位減算	-752				
A6	6126	通所型独自サービス同一建物減算／22		要支援2(週1回程度)	376単位減算	-376				
A6	5010	通所型独自生活上グループ活動加算	生活機能向上グループ活動加算				100単位加算	100		
A6	5020	通所型独自生活上グループ活動加算／2	生活機能向上グループ活動加算 (要支援2 週1回程度)				100単位加算	100		
A6	5002	通所型独自サービス運動器機能向上加算	運動器機能向上加算				225単位加算	225		
A6	5012	通所型独自サービス運動器機能向上加算／2	運動器機能向上加算 (要支援2 週1回程度)				225単位加算	225		
A6	5003	通所型独自サービス栄養改善加算	栄養改善加算				150単位加算	150		
A6	5013	通所型独自サービス栄養改善加算／2	栄養改善加算 (要支援2 週1回程度)				150単位加算	150		
A6	5004	通所型独自サービス口腔機能向上加算	口腔機能向上加算				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／2	口腔機能向上加算 (要支援2 週1回程度)				150単位加算	150		
A6	5006	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ1	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	480	1月につき		
A6	5007	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ2			運動器機能向上及び口腔機能向上	480単位加算	480			
A6	5008	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ3			栄養改善及び口腔機能向上	480単位加算	480			
A6	5009	通所型独自複数サービス実施加算Ⅱ	選択的 サービス複 数実施加算 (要支援2 週1回程度)	(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	700			
A6	5016	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ／21			運動器機能向上及び栄養改善	480単位加算	480			
A6	5017	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ／22		(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	480単位加算	480			
A6	5018	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ／23			栄養改善及び口腔機能向上	480単位加算	480			
A6	5019	通所型独自複数サービス実施加算Ⅱ／2		(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	700			
A6	5005	通所型独自サービス事業所評価加算		事業所評価加算					120単位加算	120
A6	5015	通所型独自サービス事業所評価加算／2		事業所評価加算 (要支援2 週1回程度)					120単位加算	120
A6	6107	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ11	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	72			
A6	6108	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ12			要支援2(週2回程度)	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			要支援2(週1回程度)	72単位加算	72			
A6	6101	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ21		(2)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	48			
A6	6102	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ22			要支援2	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			要支援2(週1回程度)	48単位加算	48			
A6	6103	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ1		(3)サービス提 供体制強化加算 (Ⅱ)	事業対象者・要支援1	24単位加算	24			
A6	6104	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ2			要支援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			要支援2(週1回程度)	24単位加算	24			
A6	4002	通所型独自サービス生活機能向上連携加算1		生活機能向上連携加算			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2				運動器向上連携加算を算定している場合	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1／2	生活機能向上連携加算 (要支援2 週1回程度)			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2／2			運動器向上連携加算を算定している場合	100単位加算	100			
A6	6201	通所型独自サービス栄養スクリーニング加算	栄養スクリーニング加算(6月に1回を限度)				5単位加算	5	1回につき	
A6	6211	通所型独自サービス栄養スクリーニング加算／2	栄養スクリーニング加算(6月に1回を限度) (要支援2 週1回程度)				5単位加算	5	1回につき	
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59／1000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		(2)介護職員処遇改善加算(Ⅱ) 所定単位数の43／1000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23／1000 加算						
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						
A6	6115	通所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						

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	1647単位	定員超過の場合 ×70%	1153	1月につき
A6	8002	通所型独自サービス1日割・定超			54単位		38	1日につき
A6	8011	通所型独自サービス2・定超		要支援2(週2回程度)	3377単位		2364	1月につき
A6	8012	通所型独自サービス2日割・定超			111単位		78	1日につき
A6	8014	通所型独自サービス／22・定超		要支援2(週1回程度)	1647単位		1153	1月につき
A6	8015	通所型独自サービス／22日割・定超			54単位		38	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		265	1回につき
A6	8013	通所型独自サービス2回数・定超		要支援2(週2回程度) ※1月の中で全部で5回から8回まで	389単位		272	1回につき
A6	8016	通所型独自サービス／22回数・定超		要支援2(週1回程度) ※1月の中で全部で4回まで	378単位		265	1回につき

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	1647単位	看護・介護職員 が欠員の場合 ×70%	1153	1月につき
A6	9002	通所型独自サービス1日割・人欠			54単位		38	1日につき
A6	9011	通所型独自サービス2・人欠		要支援2(週2回程度)	3377単位		2364	1月につき
A6	9012	通所型独自サービス2日割・人欠			111単位		78	1日につき
A6	9014	通所型独自サービス／22・人欠		要支援2(週1回程度)	1647単位		1153	1月につき
A6	9015	通所型独自サービス／22日割・人欠			54単位		38	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		265	1回につき
A6	9013	通所型独自サービス2回数・人欠		要支援2(週2回程度) ※1月の中で全部で5回から8回まで	389単位		272	1回につき
A6	9016	通所型独自サービス／22回数・人欠		要支援2(週1回程度) ※1月の中で全部で4回まで	378単位		265	1回につき

4 福岡市生活支援型通所サービス サービスコード表

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	1311	通所型独自サービス／31	通所型サービス費 (独自)	事業対象者・要支援1	1286単位		1286	1月につき	
A6	1312	通所型独自サービス／31日割			42単位		42	1日につき	
A6	1321	通所型独自サービス／32		要支援2(週2回程度)	2637単位		2637	1月につき	
A6	1322	通所型独自サービス／32日割			87単位		87	1日につき	
A6	1421	通所型独自サービス／42		要支援2(週1回程度)	1286単位		1286	1月につき	
A6	1422	通所型独自サービス／42日割			42単位		42	1日につき	
A6	1313	通所型独自サービス／31回数		事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで	295単位		295	1回につき	
A6	1323	通所型独自サービス／32回数		要支援2(週2回程度) ※1月の中で全部で5回から8回まで	304単位		304	1回につき	
A6	1423	通所型独自サービス／42回数		要支援2(週1回程度) ※1月の中で全部で4回まで	295単位		295	1回につき	
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				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				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				1回につき	
A6	6135	通所型独自サービス同一建物減算／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	事業対象者・要支援1	294単位減算		-294	1月につき	
A6	6136	通所型独自サービス同一建物減算／32		要支援2(週2回程度)	588単位減算		-588		
A6	6146	通所型独自サービス同一建物減算／42		要支援2(週1回程度)	294単位減算		-294		
A6	6133	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅱ／31	サービス提供体制強化 加算	サービス提供 体制強化加算 (Ⅱ)	事業対象者・要支援1	19単位加算			19
A6	6134	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅱ／32			要支援2(週2回程度)	38単位加算			38
A6	6144	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅱ／42			要支援2(週1回程度)	19単位加算			19
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	(Ⅰ)介護職員処遇改善加算(Ⅰ) 所定単位数の59／1000加算					
A6	6110	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ		(Ⅱ)介護職員処遇改善加算(Ⅱ) 所定単位数の43／1000加算					
A6	6111	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ		(Ⅲ)介護職員処遇改善加算(Ⅲ) 所定単位数の23／1000 加算					
A6	6113	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ		(Ⅳ)介護職員処遇改善加算(Ⅳ) (Ⅲ)で算定した単位数の90%加算					
A6	6115	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ		(Ⅴ)介護職員処遇改善加算(Ⅴ) (Ⅲ)で算定した単位数の80%加算					

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	8007	通所型独自サービス／31・定超	通所型サービス費(独自)	事業対象者・要支援1	1286単位	定員超過の場合 ×70%	900	1月につき
A6	8008	通所型独自サービス／31日割・定超			42単位		29	1日につき
A6	8017	通所型独自サービス／32・定超		要支援2(週2回程度)	2637単位		1846	1月につき
A6	8018	通所型独自サービス／32日割・定超			87単位		61	1日につき
A6	8031	通所型独自サービス／42・定超		要支援2(週1回程度)	1286単位		900	1月につき
A6	8032	通所型独自サービス／42日割・定超			42単位		29	1日につき
A6	8009	通所型独自サービス／31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	295単位		207	1回につき
A6	8019	通所型独自サービス／32回数・定超		要支援2(週2回程度) ※1月の中で全部で5回から8回まで	304単位		213	1回につき
A6	8033	通所型独自サービス／42回数・定超		要支援2(週1回程度) ※1月の中で全部で4回まで	295単位		207	1回につき

5. 福岡市介護予防ケアマネジメント サービスコード表

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	2111	介護予防ケアマネジメント	イ 介護予防ケアマネジメント費	事業対象者・要支援1・2 430単位	430	1月につき
AF	4001	介護予防ケア初回加算	ロ 初回加算	300単位	300	
AF	6131	介護予防ケア小規模多機能連携加算	ハ 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	300	