

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

令和6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11	イ 1週当たりの標準的な回数を定める場合	(1) 1週に1回程度の場合		1,176	1月につき	
A2	2111	訪問型独自サービス11日割				39	1日につき	
A2	1211	訪問型独自サービス12		(2) 1週に2回程度の場合		2,349	1月につき	
A2	2211	訪問型独自サービス12日割				77	1日につき	
A2	1321	訪問型独自サービス13		(3) 1週に2回を超える程度の場合		3,727	1月につき	
A2	2321	訪問型独自サービス13日割				123	1日につき	
A2	2411	訪問型独自サービス21	ロ 1月当たりの回数を定める場合	(1) 標準的な内容の介護予防型訪問サービスである場合		287	1回につき	
A2	2511	訪問型独自サービス22		(2) 生活援助が中心である場合	(一)所要時間20分以上45分未満の場合	179		
A2	2621	訪問型独自サービス23		(二)所要時間45分以上の場合		220		
A2	1411	訪問型独自短時間サービス		(3) 短時間の身体介護が中心である場合		163		
A2	C211	訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算11	高齢者虐待防止措置未実施減算	イ 1週当たりの標準的な回数を定める場合	(1) 1週に1回程度の場合		-12	1月につき
A2	C220	訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算11日割					-1	1日につき
A2	C212	訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算12			(2) 1週に2回程度の場合		-23	1月につき
A2	C213	訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算12日割					-1	1日につき
A2	C214	訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算13			(3) 1週に2回を超える程度の場合		-37	1月につき
A2	C215	訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算13日割					-1	1日につき
A2	C216	訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算21		ロ 1月当たりの回数を定める場合	(1) 標準的な内容の介護予防型訪問サービスである場合		-3	1回につき
A2	C217	訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算22			(2) 生活援助が中心である場合	(一)所要時間20分以上45分未満の場合	-2	
A2	C218	訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算23			(二)所要時間45分以上の場合		-2	
A2	C219	訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算短時間			(3) 短時間の身体介護が中心である場合		-2	
A2	6001	訪問型独自サービス同一建物減算1	事業所と同一建物の利用者等にサービスを行う場合	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	6003	訪問型独自サービス同一建物減算2		事業所と同一建物の利用者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3		同一の建物等に居住する利用者の割合が100分の90以上の場合	所定単位数の 12% 減算			
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日につき	
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			
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	4001	訪問型独自サービス初回加算	ハ 初回加算		200単位加算	200	1月につき	
A2	4003	訪問型独自サービス生活機能向上加算Ⅰ	ニ 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		(2)生活機能向上連携加算(Ⅱ)	200単位加算	200		
A2	6102	訪問型独自口腔連携強化加算	ホ 口腔連携強化加算		50単位加算	50	1回につき	
A2	6269	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅰ	ヘ 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		(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	6278	訪問型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ	ホ 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	チ 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			

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／211	1週当たりの標準的な回数を定める場合	(1)1週に1回程度の場合		851	1月につき		
A2	2121	訪問型独自サービス／211日割				28	1日につき		
A2	1221	訪問型独自サービス／212		(2)1週に2回程度の場合		1,701	1月につき		
A2	2221	訪問型独自サービス／212日割				56	1日につき		
A2	1331	訪問型独自サービス／213		(3)1週に2回を超える程度の場合		2,698	1月につき		
A2	2331	訪問型独自サービス／213日割			89	1日につき			
A2	2421	訪問型独自サービス／221	1月当たりの回数を定める場合	(1)標準的な内容の介護予防型訪問サービスである場合	事業対象者・要支援1・2(週1回程度、月4回まで)	194	1回につき		
A2	2431	訪問型独自サービス／321			事業対象者・要支援1・2(週2回程度、月8回まで)	197			
A2	2441	訪問型独自サービス／421			事業対象者・要支援1・2(週2回を超える程度、月12回まで)	208			
A2	C221	訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算／211	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	(1)1週に1回程度の場合		-9	1月につき	
A2	C230	訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算／211日割					-1	1日につき	
A2	C222	訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算／212				(2)1週に2回程度の場合		-17	1月につき
A2	C223	訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算／212日割						-1	1日につき
A2	C224	訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算／213		(3)1週に2回を超える程度の場合		-27	1月につき		
A2	C225	訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算／213日割				-1	1日につき		
A2	C226	訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算／221			1月当たりの回数を定める場合	(1)標準的な内容の介護予防型訪問サービスである場合	事業対象者・要支援1・2(週1回程度、月4回まで)	-2	1回につき
A2	C236	訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算／321					事業対象者・要支援1・2(週2回程度、月8回まで)	-2	1回につき
A2	C246	訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算／421	事業対象者・要支援1・2(週2回を超える程度、月12回まで)	-3			1回につき		
A2	6001	訪問型独自サービス同一建物減算1	事業所と同一建物の利用者等にサービスを行う場合	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	6003	訪問型独自サービス同一建物減算2		事業所と同一建物の利用者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3		同一の建物等に居住する利用者の割合が100分の90以上の場合		所定単位数の 12% 減算			
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			
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			145単位加算	145 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	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	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			

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11	イ 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	1,798単位	1,798	1月につき	
A6	1112	通所型独自サービス11日割			59単位	59	1日につき	
A6	1121	通所型独自サービス12		要支援2(週2回程度)	3,621単位	3,621	1月につき	
A6	1122	通所型独自サービス12日割			119単位	119	1日につき	
A6	1221	通所型独自サービス／212		要支援2(週1回程度)	1,798単位	1,798	1月につき	
A6	1222	通所型独自サービス／212日割			59単位	59	1日につき	
A6	1113	通所型独自サービス21	ロ 1月当たりの回数を定める場合	事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで 要支援2(週2回程度)	436単位	436	1回につき	
A6	1123	通所型独自サービス22		※1月の中で全部で8回まで 要支援2(週1回程度)	447単位	447		
A6	1223	通所型独自サービス／222		※1月の中で全部で4回まで	436単位	436		
A6	C211	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算11	高齢者虐待防止措置未実施減算	イ 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	1月につき	
A6	C212	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算11日割				-1	1日につき	
A6	C213	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算12			要支援2(週2回程度)	-36	1月につき	
A6	C214	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算12日割				-1	1日につき	
A6	C223	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算／212			要支援2(週1回程度)	-18	1月につき	
A6	C224	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算／212日割				-1	1日につき	
A6	C215	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算21		ロ 1月当たりの回数を定める場合	事業対象者・要支援1	-4	1回につき	
A6	C216	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算22			要支援2(週2回程度)	-4		
A6	C226	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算／222			要支援2(週1回程度)	-4		
A6	D211	通所型独自業務継続計画未策定減算11	業務継続計画未策定減算	イ 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	1月につき	
A6	D212	通所型独自業務継続計画未策定減算11日割				-1	1日につき	
A6	D213	通所型独自業務継続計画未策定減算12			要支援2(週2回程度)	-36	1月につき	
A6	D214	通所型独自業務継続計画未策定減算12日割				-1	1日につき	
A6	D223	通所型独自業務継続計画未策定減算／212			要支援2(週1回程度)	-18	1月につき	
A6	D224	通所型独自業務継続計画未策定減算／212日割				-1	1日につき	
A6	D215	通所型独自業務継続計画未策定減算21		ロ 1月当たりの回数を定める場合	事業対象者・要支援1	-4	1回につき	
A6	D216	通所型独自業務継続計画未策定減算22			要支援2(週2回程度)	-4		
A6	D226	通所型独自業務継続計画未策定減算／222			要支援2(週1回程度)	-4		
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	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	イ 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	-376	1月につき	
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		
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		
A6	6207	通所型独自サービス同一建物減算3		ロ 1月当たりの回数を定める場合		-94	1回につき	
A6	6227	通所型独自サービス同一建物減算／23		ロ 1月当たりの回数を定める場合(要支援2 週1回程度)		-94	1回につき	
A6	5612	通所型独自送迎減算	事業所が送迎を行わない場合			47単位減算	-47	片道につき
A6	5622	通所型独自送迎減算／2	事業所が送迎を行わない場合(要支援2 週1回程度)			47単位減算	-47	片道につき
A6	5010	通所型独自生活上グループ活動加算	ハ 生活機能向上グループ活動加算		100単位加算	100	1月につき	
A6	5020	通所型独自生活上グループ活動加算／2	ハ 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	6109	通所型独自サービス若年性認知症受入加算	ニ 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	ニ 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	6116	通所型独自サービス栄養アセスメント加算	ホ 栄養アセスメント加算			50単位加算		50
A6	6120	通所型独自サービス栄養アセスメント加算／2	ホ 栄養アセスメント加算(要支援2 週1回程度)			50単位加算		50
A6	5003	通所型独自サービス栄養改善加算	ヘ 栄養改善加算			200単位加算		200
A6	5013	通所型独自サービス栄養改善加算／2	ヘ 栄養改善加算(要支援2 週1回程度)			200単位加算		200
A6	5004	通所型独自サービス口腔機能向上加算Ⅰ	ト 口腔機能向上加算	(1)口腔機能向上加算(Ⅰ)		150単位加算		150
A6	5011	通所型独自サービス口腔機能向上加算Ⅱ		(2)口腔機能向上加算(Ⅱ)		160単位加算		160
A6	5014	通所型独自サービス口腔機能向上加算Ⅰ／2	ト 口腔機能向上加算 (要支援2 週1回程度)	(1)口腔機能向上加算(Ⅰ)		150単位加算	150	
A6	5021	通所型独自サービス口腔機能向上加算Ⅱ／2		(2)口腔機能向上加算(Ⅱ)		160単位加算	160	
A6	6310	通所型独自一体的サービスの提供加算	チ 一体的サービスの提供加算			480単位加算	480	
A6	6320	通所型独自一体的サービスの提供加算／2	チ 一体的サービスの提供加算(要支援2 週1回程度)			480単位加算	480	

A6	6011	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ1	リ 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	88単位加算	88	1月につき
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)	要支援2(週2回程度)	176単位加算	176	
A6	6022	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ／22			要支援2(週1回程度)	88単位加算	88	
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	72単位加算	72	
A6	6108	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ2			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Ⅱ／22			要支援2(週1回程度)	72単位加算	72	
A6	6103	通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ1		(3)サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	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Ⅲ2			要支援2(週2回程度)	48単位加算	48	
A6	6124	通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ／22			要支援2(週1回程度)	24単位加算	24	
A6	4001	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅰ	ス 生活機能向上連携加算	(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	4002	通所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	
A6	4011	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅰ／2	又 生活機能向上連携加算(要支援2 週1回程度)	(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	4012	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ／2		(2)生活機能向上連携加算(Ⅱ)		200単位加算	200	
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	ル 口腔・栄養スクリーニング加算	(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	6201	通所型独自サービス口腔栄養スクリーニング加算Ⅱ		(2)口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅱ)(6月に1回を限度)		5単位加算	5	
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	ル 口腔・栄養スクリーニング加算(要支援2 週1回程度)	(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	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		(2)口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅱ)(6月に1回を限度)		5単位加算	5	
A6	6311	通所型独自サービス科学的介護推進体制加算	ヲ 科学的介護推進体制加算			40単位加算	40	1月につき
A6	6321	通所型独自サービス科学的介護推進体制加算／2	又 科学的介護推進体制加算(要支援2 週1回程度)			40単位加算	40	
A6	6100	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ	ワ 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			
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	6118	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ	カ 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	ヨ 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			

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11・定超	イ 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	1,798単位	定員超過の場合 ×70%	1,259	1月につき
A6	8002	通所型独自サービス11日割・定超			59単位		41	1日につき
A6	8011	通所型独自サービス12・定超			3,621単位		2,535	1月につき
A6	8012	通所型独自サービス12日割・定超		119単位	83		1日につき	
A6	8014	通所型独自サービス／212・定超		1,798単位	1,259		1月につき	
A6	8015	通所型独自サービス／212日割・定超		59単位	41		1日につき	
A6	8003	通所型独自サービス21・定超	ロ 1月当たりの回数を定める場合	事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで 要支援2(週2回程度) ※1月の中で全部で8回まで 要支援2(週1回程度) ※1月の中で全部で4回まで	436単位		305	1回につき
A6	8013	通所型独自サービス22・定超			447単位		313	1回につき
A6	8016	通所型独自サービス／222・定超			436単位		305	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11・人欠	イ 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	1,798単位	看護・介護職員が欠員の場合 ×70%	1,259	1月につき
A6	9002	通所型独自サービス11日割・人欠			59単位		41	1日につき
A6	9011	通所型独自サービス12・人欠			3,621単位		2,535	1月につき
A6	9012	通所型独自サービス12日割・人欠		119単位	83		1日につき	
A6	9014	通所型独自サービス／212・人欠		1,798単位	1,259		1月につき	
A6	9015	通所型独自サービス／212日割・人欠		59単位	41		1日につき	
A6	9003	通所型独自サービス21・人欠	ロ 1月当たりの回数を定める場合	事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで 要支援2(週2回程度) ※1月の中で全部で8回まで 要支援2(週1回程度) ※1月の中で全部で4回まで	436単位		305	1回につき
A6	9013	通所型独自サービス22・人欠			447単位		313	1回につき
A6	9016	通所型独自サービス／222・人欠			436単位		305	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／311	イ 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, 446単位		1,446	1月につき
A6	1312	通所型独自サービス／311日割			48単位		48	1日につき
A6	1321	通所型独自サービス／312		要支援2(週2回程度)	2, 911単位		2,911	1月につき
A6	1322	通所型独自サービス／312日割			96単位		96	1日につき
A6	1421	通所型独自サービス／412		要支援2(週1回程度)	1, 446単位		1,446	1月につき
A6	1422	通所型独自サービス／412日割			48単位		48	1日につき
A6	1313	通所型独自サービス／321	ロ 1月当たりの回数を定める場合	事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで 要支援2(週2回程度) ※1月の中で全部で8回まで 要支援2(週1回程度) ※1月の中で全部で4回まで	351単位		351	1回につき
A6	1323	通所型独自サービス／322			359単位		359	
A6	1423	通所型独自サービス／422			351単位		351	
A6	C231	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算／311	高齢者虐待防止措置未実施減算	イ 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	-14		1月につき
A6	C232	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算／311日割				-1		1日につき
A6	C233	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算／312			要支援2(週2回程度)	-29		1月につき
A6	C234	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算／312日割				-1		1日につき
A6	C243	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算／412		要支援2(週1回程度)	-14		1月につき	
A6	C244	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算／412日割			-1		1日につき	
A6	C235	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算／321		ロ 1月当たりの回数を定める場合	事業対象者・要支援1	-4		1回につき
A6	C236	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算／322			要支援2(週2回程度)	-4		
A6	C246	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算／422			要支援2(週1回程度)	-4		
A6	D231	通所型独自業務継続計画未策定減算／311	業務継続計画未策定減算	イ 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	-14		1月につき
A6	D232	通所型独自業務継続計画未策定減算／311日割				-1		1日につき
A6	D233	通所型独自業務継続計画未策定減算／312			要支援2(週2回程度)	-29		1月につき
A6	D234	通所型独自業務継続計画未策定減算／312日割				-1		1日につき
A6	D243	通所型独自業務継続計画未策定減算／412		要支援2(週1回程度)	-14		1月につき	
A6	D244	通所型独自業務継続計画未策定減算／412日割			-1		1日につき	
A6	D235	通所型独自業務継続計画未策定減算／321		ロ 1月当たりの回数を定める場合	事業対象者・要支援1	-4		1回につき
A6	D236	通所型独自業務継続計画未策定減算／322			要支援2(週2回程度)	-4		
A6	D246	通所型独自業務継続計画未策定減算／422			要支援2(週1回程度)	-4		
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	イ 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	-302		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)	-605		
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)	-302		
A6	6237	通所型独自サービス同一建物減算／33		ロ 1月当たりの回数を定める場合			-76	1回につき
A6	6247	通所型独自サービス同一建物減算／43		ロ 1月当たりの回数を定める場合(要支援2 週1回程度)			-76	1回につき
A6	5632	通所型独自送迎減算／3	事業所が送迎を行わない場合			38単位減算	-38	片道につき
A6	5642	通所型独自送迎減算／4	事業所が送迎を行わない場合(要支援2 週1回程度)			38単位減算	-38	片道につき
A6	6133	通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ／31	ハ 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(Ⅲ)	事業対象者・要支援1	19単位加算	19	1月につき
A6	6134	通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ／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加算Ⅲ／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	ニ 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	6114	通所型独自サービスベースアップ等支援加算	ホ 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				

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／311・定超	イ 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	1,446単位	定員超過の場合 ×70%	1,012	1月につき
A6	8008	通所型独自サービス／311日割・定超			48単位		33	1日につき
A6	8017	通所型独自サービス／312・定超		要支援2(週2回程度)	2,911単位		2,038	1月につき
A6	8018	通所型独自サービス／312日割・定超			96単位		67	1日につき
A6	8031	通所型独自サービス／412・定超		要支援2(週1回程度)	1,446単位		1,012	1月につき
A6	8032	通所型独自サービス／412日割・定超			48単位		33	1日につき
A6	8009	通所型独自サービス／321・定超	ロ 1月当たりの回数を定める場合	事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで 要支援2(週2回程度)	351単位	定員超過の場合 ×70%	246	1回につき
A6	8019	通所型独自サービス／322・定超			359単位		251	1回につき
A6	8033	通所型独自サービス／422・定超			351単位		246	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Ⅰ	イ 介護予防ケアマネジメント費	事業対象者・要支援1・2 442単位	442	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	6132	委託連携加算	ハ 委託連携加算	300単位	300	