

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									
A3	1001	市独自基準訪問型（有資格者・1割負担）	市の独自の基準による訪問型サービス（有資格者）	1割負担の利用者の場合	252	1回につき	月の合計が上限を超えない場合に選択			
A3	1002	市独自基準訪問型（有資格者・2割負担）		2割負担の利用者の場合	252					
A3	1003	市独自基準訪問型（有資格者・3割負担）		3割負担の利用者の場合	252					
A3	1011	市独自基準訪問型（研修修了者・1割負担）	市の独自の基準による訪問型サービス（研修修了者）	1割負担の利用者の場合	202					
A3	1012	市独自基準訪問型（研修修了者・2割負担）		2割負担の利用者の場合	202					
A3	1013	市独自基準訪問型（研修修了者・3割負担）		3割負担の利用者の場合	202					
A3	1021	市独自基準訪問型（初回加算・1割負担）	初回加算	1割負担の利用者の場合	200	1月につき	月の合計の上限を超えての算定が可能			
A3	1022	市独自基準訪問型（初回加算・2割負担）		2割負担の利用者の場合	200					
A3	1023	市独自基準訪問型（初回加算・3割負担）		3割負担の利用者の場合	200					
A3	2001	市独自基準訪問型（処遇改善加算Ⅰ）（有資格者・1割負担）	（1）介護職員処遇改善加算（Ⅰ） 所定単位数の137/1000加算	有資格者	1割負担の利用者の場合	35	1回につき	月の合計が上限を超えない場合に選択		
A3	2002	市独自基準訪問型（処遇改善加算Ⅰ）（有資格者・2割負担）			2割負担の利用者の場合	35				
A3	2003	市独自基準訪問型（処遇改善加算Ⅰ）（有資格者・3割負担）			3割負担の利用者の場合	35				
A3	3001	市独自基準訪問型（処遇改善加算Ⅱ）（有資格者・1割負担）	（2）介護職員処遇改善加算（Ⅱ） 所定単位数の100/1000加算	有資格者	1割負担の利用者の場合	25		月の合計の上限を超えての算定が可能		
A3	3002	市独自基準訪問型（処遇改善加算Ⅱ）（有資格者・2割負担）			2割負担の利用者の場合	25				
A3	3003	市独自基準訪問型（処遇改善加算Ⅱ）（有資格者・3割負担）			3割負担の利用者の場合	25				
A3	4001	市独自基準訪問型（処遇改善加算Ⅲ）（有資格者・1割負担）	（3）介護職員処遇改善加算（Ⅲ） 所定単位数の55/1000加算	有資格者	1割負担の利用者の場合	14			1回につき	月の合計の上限を超えての算定が可能
A3	4002	市独自基準訪問型（処遇改善加算Ⅲ）（有資格者・2割負担）			2割負担の利用者の場合	14				
A3	4003	市独自基準訪問型（処遇改善加算Ⅲ）（有資格者・3割負担）			3割負担の利用者の場合	14				

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							
A3	5001	市独自基準訪問型（処遇改善加算Ⅳ）（有資格者・1割負担）	(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	有資格者	1割負担の利用者の場合	13	月の合計が上限を超えない場合に選択  月の合計の上限を超えての算定が可能	
A3	5002	市独自基準訪問型（処遇改善加算Ⅳ）（有資格者・2割負担）			2割負担の利用者の場合	13		
A3	5003	市独自基準訪問型（処遇改善加算Ⅳ）（有資格者・3割負担）			3割負担の利用者の場合	13		
A3	6001	市独自基準訪問型（処遇改善加算Ⅴ）（有資格者・1割負担）	(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		1割負担の利用者の場合	11		
A3	6002	市独自基準訪問型（処遇改善加算Ⅴ）（有資格者・2割負担）			2割負担の利用者の場合	11		
A3	6003	市独自基準訪問型（処遇改善加算Ⅴ）（有資格者・3割負担）			3割負担の利用者の場合	11		
A3	7001	市独自基準訪問型（特定処遇改善加算Ⅰ）（有資格者・1割負担）	(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		1割負担の利用者の場合	16		1回につき
A3	7002	市独自基準訪問型（特定処遇改善加算Ⅰ）（有資格者・2割負担）			2割負担の利用者の場合	16		
A3	7003	市独自基準訪問型（特定処遇改善加算Ⅰ）（有資格者・3割負担）			3割負担の利用者の場合	16		
A3	8001	市独自基準訪問型（特定処遇改善加算Ⅱ）（有資格者・1割負担）	(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割負担の利用者の場合	11		
A3	8002	市独自基準訪問型（特定処遇改善加算Ⅱ）（有資格者・2割負担）			2割負担の利用者の場合	11		
A3	8003	市独自基準訪問型（特定処遇改善加算Ⅱ）（有資格者・3割負担）			3割負担の利用者の場合	11		

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						
A3	1091	市独自基準訪問型（上限・1割負担）	月の合計の上限	1割負担の利用者の場合	1,172	1月につき	月の合計が上限を超える場合に選択
A3	1092	市独自基準訪問型（上限・2割負担）		2割負担の利用者の場合	1,172		
A3	1093	市独自基準訪問型（上限・3割負担）		3割負担の利用者の場合	1,172		
A3	2091	市独自基準訪問型（処遇改善加算Ⅰ）（上限・1割負担）	（1）介護職員処遇改善加算（Ⅰ） 所定単位数の137/1000加算	1割負担の利用者の場合	161	1月につき	月の合計が上限を超える場合に選択 月の合計の上限を超えての算定が可能
A3	2092	市独自基準訪問型（処遇改善加算Ⅰ）（上限・2割負担）		2割負担の利用者の場合	161		
A3	2093	市独自基準訪問型（処遇改善加算Ⅰ）（上限・3割負担）		3割負担の利用者の場合	161		
A3	3091	市独自基準訪問型（処遇改善加算Ⅱ）（上限・1割負担）	（2）介護職員処遇改善加算（Ⅱ） 所定単位数の100/1000加算	1割負担の利用者の場合	117		
A3	3092	市独自基準訪問型（処遇改善加算Ⅱ）（上限・2割負担）		2割負担の利用者の場合	117		
A3	3093	市独自基準訪問型（処遇改善加算Ⅱ）（上限・3割負担）		3割負担の利用者の場合	117		
A3	4091	市独自基準訪問型（処遇改善加算Ⅲ）（上限・1割負担）	（3）介護職員処遇改善加算（Ⅲ） 所定単位数の55/1000加算	1割負担の利用者の場合	64		
A3	4092	市独自基準訪問型（処遇改善加算Ⅲ）（上限・2割負担）		2割負担の利用者の場合	64		
A3	4093	市独自基準訪問型（処遇改善加算Ⅲ）（上限・3割負担）		3割負担の利用者の場合	64		
A3	5091	市独自基準訪問型（処遇改善加算Ⅳ）（上限・1割負担）	（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	1割負担の利用者の場合	58		
A3	5092	市独自基準訪問型（処遇改善加算Ⅳ）（上限・2割負担）		2割負担の利用者の場合	58		
A3	5093	市独自基準訪問型（処遇改善加算Ⅳ）（上限・3割負担）		3割負担の利用者の場合	58		
A3	6091	市独自基準訪問型（処遇改善加算Ⅴ）（上限・1割負担）	（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	1割負担の利用者の場合	51		
A3	6092	市独自基準訪問型（処遇改善加算Ⅴ）（上限・2割負担）		2割負担の利用者の場合	51		
A3	6093	市独自基準訪問型（処遇改善加算Ⅴ）（上限・3割負担）		3割負担の利用者の場合	51		

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						
A3	7091	市独自基準訪問型（特定処遇改善加算Ⅰ） （上限・1割負担）	（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	有資格者	1割負担の利用者の場合	74	1月に つき 月の合計が上限を超える場合に 選択 月の合計の上限を超えての算 定が可能
A3	7092	市独自基準訪問型（特定処遇改善加算Ⅰ） （上限・2割負担）			2割負担の利用者の場合	74	
A3	7093	市独自基準訪問型（特定処遇改善加算Ⅰ） （上限・3割負担）			3割負担の利用者の場合	74	
A3	8091	市独自基準訪問型（特定処遇改善加算Ⅱ） （上限・1割負担）	（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割負担の利用者の場合	49	
A3	8092	市独自基準訪問型（特定処遇改善加算Ⅱ） （上限・2割負担）			2割負担の利用者の場合	49	
A3	8093	市独自基準訪問型（特定処遇改善加算Ⅱ） （上限・3割負担）			3割負担の利用者の場合	49	