

【市の独自の基準による通所型サービス】通所型サービス（独自／定率） サービスコード表（令和4年4月1日から適用）

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						
A7	1101	市独自基準通所型（送迎なし・3時間未満・1割負担）	サービス提供 時間が1時間 30分以上3時間 未満	送迎なし	1割負担の利用者の場合	329	1回に つき
A7	1102	市独自基準通所型（送迎なし・3時間未満・2割負担）			2割負担の利用者の場合	329	
A7	1103	市独自基準通所型（送迎なし・3時間未満・3割負担）			3割負担の利用者の場合	329	
A7	1111	市独自基準通所型（送迎あり・3時間未満・1割負担）		送迎あり	1割負担の利用者の場合	369	
A7	1112	市独自基準通所型（送迎あり・3時間未満・2割負担）			2割負担の利用者の場合	369	
A7	1113	市独自基準通所型（送迎あり・3時間未満・3割負担）			3割負担の利用者の場合	369	
A7	1121	市独自基準通所型（送迎なし・3時間以上・1割負担）	サービス提供 時間が3時間 以上	送迎なし	1割負担の利用者の場合	349	
A7	1122	市独自基準通所型（送迎なし・3時間以上・2割負担）			2割負担の利用者の場合	349	
A7	1123	市独自基準通所型（送迎なし・3時間以上・3割負担）			3割負担の利用者の場合	349	
A7	1131	市独自基準通所型（送迎あり・3時間以上・1割負担）		送迎あり	1割負担の利用者の場合	389	
A7	1132	市独自基準通所型（送迎あり・3時間以上・2割負担）			2割負担の利用者の場合	389	
A7	1133	市独自基準通所型（送迎あり・3時間以上・3割負担）			3割負担の利用者の場合	389	
A7	1141	市独自基準通所型（運動器機能向上加算・1割負担）	運動器機能向上加算		1割負担の利用者の場合	225	1月に つき
A7	1142	市独自基準通所型（運動器機能向上加算・2割負担）			2割負担の利用者の場合	225	
A7	1143	市独自基準通所型（運動器機能向上加算・3割負担）			3割負担の利用者の場合	225	
A7	1151	市独自基準通所型（栄養改善加算・1割負担）	栄養改善加算		1割負担の利用者の場合	200	
A7	1152	市独自基準通所型（栄養改善加算・2割負担）			2割負担の利用者の場合	200	
A7	1153	市独自基準通所型（栄養改善加算・3割負担）			3割負担の利用者の場合	200	
A7	1161	市独自基準通所型（口腔機能向上加算・1割負担）	口腔機能向上加算		1割負担の利用者の場合	150	
A7	1162	市独自基準通所型（口腔機能向上加算・2割負担）			2割負担の利用者の場合	150	
A7	1163	市独自基準通所型（口腔機能向上加算・3割負担）			3割負担の利用者の場合	150	

【市の独自の基準による通所型サービス】通所型サービス（独自／定率） サービスコード表（令和4年4月1日から適用）

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							
A7	1261	市独自基準通所型（サービス提供体制加算Ⅰ・要支援1・1割負担）	サービス提供体制 強化加算	事業対象者・要支援1で1割負担の利用者の場合		88	1月につ き	
A7	1262	市独自基準通所型（サービス提供体制加算Ⅰ・要支援1・2割負担）		事業対象者・要支援1で2割負担の利用者の場合		88		
A7	1263	市独自基準通所型（サービス提供体制加算Ⅰ・要支援1・3割負担）		事業対象者・要支援1で3割負担の利用者の場合		88		
A7	1271	市独自基準通所型（サービス提供体制加算Ⅰ・要支援2・1割負担）		要支援2で1割負担の利用者の場合		176		
A7	1272	市独自基準通所型（サービス提供体制加算Ⅰ・要支援2・2割負担）		要支援2で2割負担の利用者の場合		176		
A7	1273	市独自基準通所型（サービス提供体制加算Ⅰ・要支援2・3割負担）		要支援2で3割負担の利用者の場合		176		
A7	1201	市独自基準通所型（サービス提供体制加算Ⅱ・要支援1・1割負担）		事業対象者・要支援1で1割負担の利用者の場合		72		
A7	1202	市独自基準通所型（サービス提供体制加算Ⅱ・要支援1・2割負担）		事業対象者・要支援1で2割負担の利用者の場合		72		
A7	1203	市独自基準通所型（サービス提供体制加算Ⅱ・要支援1・3割負担）		事業対象者・要支援1で3割負担の利用者の場合		72		
A7	1211	市独自基準通所型（サービス提供体制加算Ⅱ・要支援2・1割負担）		要支援2で1割負担の利用者の場合		144		
A7	1212	市独自基準通所型（サービス提供体制加算Ⅱ・要支援2・2割負担）		要支援2で2割負担の利用者の場合		144		
A7	1213	市独自基準通所型（サービス提供体制加算Ⅱ・要支援2・3割負担）		要支援2で3割負担の利用者の場合		144		
A7	1241	市独自基準通所型（サービス提供体制加算Ⅲ・要支援1・1割負担）		事業対象者・要支援1で1割負担の利用者の場合		24		
A7	1242	市独自基準通所型（サービス提供体制加算Ⅲ・要支援1・2割負担）		事業対象者・要支援1で2割負担の利用者の場合		24		
A7	1243	市独自基準通所型（サービス提供体制加算Ⅲ・要支援1・3割負担）		事業対象者・要支援1で3割負担の利用者の場合		24		
A7	1251	市独自基準通所型（サービス提供体制加算Ⅲ・要支援2・1割負担）		要支援2で1割負担の利用者の場合		48		
A7	1252	市独自基準通所型（サービス提供体制加算Ⅲ・要支援2・2割負担）		要支援2で2割負担の利用者の場合		48		
A7	1253	市独自基準通所型（サービス提供体制加算Ⅲ・要支援2・3割負担）		要支援2で3割負担の利用者の場合		48		
A7	2101	市独自基準通所型（処遇Ⅰ）（送迎なし・3時間未満・1割負担）	（1）介護職員処 遇改善加算（Ⅰ）  所定単位数の 59/1000 加算	サービス提供時間 が1時間30分以上 3時間未満	送迎なし	1割負担の利用者の 場合	19	1回につ き
A7	2102	市独自基準通所型（処遇Ⅰ）（送迎なし・3時間未満・2割負担）				2割負担の利用者の 場合	19	
A7	2103	市独自基準通所型（処遇Ⅰ）（送迎なし・3時間未満・3割負担）				3割負担の利用者の 場合	19	

【市の独自の基準による通所型サービス】通所型サービス（独自／定率） サービスコード表（令和4年4月1日から適用）

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		サービス提供時間 が1時間30分以上 3時間未満		送迎なし			
A7	3101	市独自基準通所型（処遇Ⅱ）（送迎なし・3時間未満・1割負担）	（2）介護職員処 遇改善加算（Ⅱ）  所定単位数の 43/1000 加算	サービス提供時間 が1時間30分以上 3時間未満	送迎なし	1割負担の利用者の 場合	14	1回に つき
A7	3102	市独自基準通所型（処遇Ⅱ）（送迎なし・3時間未満・2割負担）				2割負担の利用者の 場合	14	
A7	3103	市独自基準通所型（処遇Ⅱ）（送迎なし・3時間未満・3割負担）				3割負担の利用者の 場合	14	
A7	4101	市独自基準通所型（処遇Ⅲ）（送迎なし・3時間未満・1割負担）	（3）介護職員処 遇改善加算（Ⅲ）  所定単位数の 23/1000 加算			1割負担の利用者の 場合	8	
A7	4102	市独自基準通所型（処遇Ⅲ）（送迎なし・3時間未満・2割負担）				2割負担の利用者の 場合	8	
A7	4103	市独自基準通所型（処遇Ⅲ）（送迎なし・3時間未満・3割負担）				3割負担の利用者の 場合	8	
A7	7101	市独自基準通所型（特定処遇Ⅰ）（送迎なし・3時間未満・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 12/1000 加算			1割負担の利用者の 場合	4	
A7	7102	市独自基準通所型（特定処遇Ⅰ）（送迎なし・3時間未満・2割負担）				2割負担の利用者の 場合	4	
A7	7103	市独自基準通所型（特定処遇Ⅰ）（送迎なし・3時間未満・3割負担）				3割負担の利用者の 場合	4	
A7	8101	市独自基準通所型（特定処遇Ⅱ）（送迎なし・3時間未満・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 10/1000 加算		1割負担の利用者の 場合	3		
A7	8102	市独自基準通所型（特定処遇Ⅱ）（送迎なし・3時間未満・2割負担）			2割負担の利用者の 場合	3		
A7	8103	市独自基準通所型（特定処遇Ⅱ）（送迎なし・3時間未満・3割負担）			3割負担の利用者の 場合	3		
A7	2111	市独自基準通所型（処遇Ⅰ）（送迎あり・3時間未満・1割負担）	（1）介護職員処 遇改善加算（Ⅰ）  所定単位数の 59/1000 加算	送迎あり	1割負担の利用者の 場合	22	1回に つき	
A7	2112	市独自基準通所型（処遇Ⅰ）（送迎あり・3時間未満・2割負担）			2割負担の利用者の 場合	22		
A7	2113	市独自基準通所型（処遇Ⅰ）（送迎あり・3時間未満・3割負担）			3割負担の利用者の 場合	22		
A7	3111	市独自基準通所型（処遇Ⅱ）（送迎あり・3時間未満・1割負担）	（2）介護職員処 遇改善加算（Ⅱ）  所定単位数の 43/1000 加算		1割負担の利用者の 場合	16		
A7	3112	市独自基準通所型（処遇Ⅱ）（送迎あり・3時間未満・2割負担）			2割負担の利用者の 場合	16		
A7	3113	市独自基準通所型（処遇Ⅱ）（送迎あり・3時間未満・3割負担）			3割負担の利用者の 場合	16		

【市の独自の基準による通所型サービス】通所型サービス（独自／定率） サービスコード表（令和4年4月1日から適用）

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		算定項目		算定項目				
A7	4111	市独自基準通所型（処遇Ⅲ）（送迎あり・3時間未満・1割負担）	（3）介護職員処 遇改善加算（Ⅲ）  所定単位数の 23/1000 加算	サービス提供時間 が1時間30分以上 3時間未満	送迎あり	1割負担の利用者の 場合	8		
A7	4112	市独自基準通所型（処遇Ⅲ）（送迎あり・3時間未満・2割負担）				2割負担の利用者の 場合	8		
A7	4113	市独自基準通所型（処遇Ⅲ）（送迎あり・3時間未満・3割負担）				3割負担の利用者の 場合	8		
A7	7111	市独自基準通所型（特定処遇Ⅰ）（送迎あり・3時間未満・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 12/1000 加算			1割負担の利用者の 場合	4		
A7	7112	市独自基準通所型（特定処遇Ⅰ）（送迎あり・3時間未満・2割負担）				2割負担の利用者の 場合	4		
A7	7113	市独自基準通所型（特定処遇Ⅰ）（送迎あり・3時間未満・3割負担）				3割負担の利用者の 場合	4		
A7	8111	市独自基準通所型（特定処遇Ⅱ）（送迎あり・3時間未満・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 10/1000 加算			1割負担の利用者の 場合	4		1回につ き
A7	8112	市独自基準通所型（特定処遇Ⅱ）（送迎あり・3時間未満・2割負担）				2割負担の利用者の 場合	4		
A7	8113	市独自基準通所型（特定処遇Ⅱ）（送迎あり・3時間未満・3割負担）				3割負担の利用者の 場合	4		
A7	2121	市独自基準通所型（処遇Ⅰ）（送迎なし・3時間以上・1割負担）	（1）介護職員処 遇改善加算（Ⅰ）  所定単位数の 59/1000 加算	サービス提供時間 が3時間以上	送迎なし	1割負担の利用者の 場合	21		
A7	2122	市独自基準通所型（処遇Ⅰ）（送迎なし・3時間以上・2割負担）				2割負担の利用者の 場合	21		
A7	2123	市独自基準通所型（処遇Ⅰ）（送迎なし・3時間以上・3割負担）				3割負担の利用者の 場合	21		
A7	3121	市独自基準通所型（処遇Ⅱ）（送迎なし・3時間以上・1割負担）	（2）介護職員処 遇改善加算（Ⅱ）  所定単位数の 43/1000 加算			1割負担の利用者の 場合	15		
A7	3122	市独自基準通所型（処遇Ⅱ）（送迎なし・3時間以上・2割負担）				2割負担の利用者の 場合	15		
A7	3123	市独自基準通所型（処遇Ⅱ）（送迎なし・3時間以上・3割負担）				3割負担の利用者の 場合	15		
A7	4121	市独自基準通所型（処遇Ⅲ）（送迎なし・3時間以上・1割負担）	（3）介護職員処 遇改善加算（Ⅲ）  所定単位数の 23/1000 加算			1割負担の利用者の 場合	8		
A7	4122	市独自基準通所型（処遇Ⅲ）（送迎なし・3時間以上・2割負担）				2割負担の利用者の 場合	8		
A7	4123	市独自基準通所型（処遇Ⅲ）（送迎なし・3時間以上・3割負担）				3割負担の利用者の 場合	8		

【市の独自の基準による通所型サービス】通所型サービス（独自／定率） サービスコード表（令和4年4月1日から適用）

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		サービス提供時間 が3時間以上		送迎なし			
A7	7121	市独自基準通所型（特定処遇Ⅰ）（送迎なし・3時間以上・1割負担）	（1）介護職員等 特定処遇改善加算 （Ⅰ）	送迎なし	1割負担の利用者の 場合	4	1回に つき	
A7	7122	市独自基準通所型（特定処遇Ⅰ）（送迎なし・3時間以上・2割負担）			2割負担の利用者の 場合	4		
A7	7123	市独自基準通所型（特定処遇Ⅰ）（送迎なし・3時間以上・3割負担）			3割負担の利用者の 場合	4		
A7	8121	市独自基準通所型（特定処遇Ⅱ）（送迎なし・3時間以上・1割負担）	（2）介護職員等 特定処遇改善加算 （Ⅱ）	送迎なし	1割負担の利用者の 場合	3		
A7	8122	市独自基準通所型（特定処遇Ⅱ）（送迎なし・3時間以上・2割負担）			2割負担の利用者の 場合	3		
A7	8123	市独自基準通所型（特定処遇Ⅱ）（送迎なし・3時間以上・3割負担）			3割負担の利用者の 場合	3		
A7	2131	市独自基準通所型（処遇Ⅰ）（送迎あり・3時間以上・1割負担）	（1）介護職員処 遇改善加算（Ⅰ）	サービス提供時間 が3時間以上	1割負担の利用者の 場合	23		
A7	2132	市独自基準通所型（処遇Ⅰ）（送迎あり・3時間以上・2割負担）			2割負担の利用者の 場合	23		
A7	2133	市独自基準通所型（処遇Ⅰ）（送迎あり・3時間以上・3割負担）			3割負担の利用者の 場合	23		
A7	3131	市独自基準通所型（処遇Ⅱ）（送迎あり・3時間以上・1割負担）	（2）介護職員処 遇改善加算（Ⅱ）	サービス提供時間 が3時間以上	1割負担の利用者の 場合	17		
A7	3132	市独自基準通所型（処遇Ⅱ）（送迎あり・3時間以上・2割負担）			2割負担の利用者の 場合	17		
A7	3133	市独自基準通所型（処遇Ⅱ）（送迎あり・3時間以上・3割負担）			3割負担の利用者の 場合	17		
A7	4131	市独自基準通所型（処遇Ⅲ）（送迎あり・3時間以上・1割負担）	（3）介護職員処 遇改善加算（Ⅲ）	サービス提供時間 が3時間以上	1割負担の利用者の 場合	9		
A7	4132	市独自基準通所型（処遇Ⅲ）（送迎あり・3時間以上・2割負担）			2割負担の利用者の 場合	9		
A7	4133	市独自基準通所型（処遇Ⅲ）（送迎あり・3時間以上・3割負担）			3割負担の利用者の 場合	9		
A7	7131	市独自基準通所型（特定処遇Ⅰ）（送迎あり・3時間以上・1割負担）	（1）介護職員等 特定処遇改善加算 （Ⅰ）	送迎あり	1割負担の利用者の 場合	5		
A7	7132	市独自基準通所型（特定処遇Ⅰ）（送迎あり・3時間以上・2割負担）			2割負担の利用者の 場合	5		
A7	7133	市独自基準通所型（特定処遇Ⅰ）（送迎あり・3時間以上・3割負担）			3割負担の利用者の 場合	5		

【市の独自の基準による通所型サービス】通所型サービス（独自／定率） サービスコード表（令和4年4月1日から適用）

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							
A7	8131	市独自基準通所型（特定処遇Ⅱ）（送迎あり・3時間以上・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 10/1000 加算	サービス提供時間 が3時間以上	送迎あり	1割負担の利用者の 場合	4	1回に つき
A7	8132	市独自基準通所型（特定処遇Ⅱ）（送迎あり・3時間以上・2割負担）				2割負担の利用者の 場合	4	
A7	8133	市独自基準通所型（特定処遇Ⅱ）（送迎あり・3時間以上・3割負担）				3割負担の利用者の 場合	4	
A7	1171	市独自基準通所型（理学療法士・作業療法士配置加算・1割負担）	理学療法士・作業 療法士配置加算	1割負担の利用者の場合		150	1月に つき	
A7	1172	市独自基準通所型（理学療法士・作業療法士配置加算・2割負担）		2割負担の利用者の場合		150		
A7	1173	市独自基準通所型（理学療法士・作業療法士配置加算・3割負担）		3割負担の利用者の場合		150		