

栃木市 第1号訪問事業 サービスコード表 【A2 訪問介護相当サービス】

令和3年4月版

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	イ 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)	1,176	1月につき
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)	39	1日につき
A2	1211	訪問型独自サービスⅡ	ロ 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)	2,349	1月につき
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	1321	訪問型独自サービスⅢ	ハ 訪問型サービス費(独自)(Ⅲ)	要支援2(週2回を超える程度)	3,727	1月につき
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)	123	1日につき
A2	6001	訪問型独自サービス同一建物減算	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	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	4001	訪問型独自サービス初回加算	チ 初回加算		200単位加算	1月につき
A2	4003	訪問型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅰ	リ 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	
A2	4002	訪問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	
A2	6269	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅰ	ヌ 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	
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	
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	
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%	
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%	
A2	6278	訪問型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ	ル 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	
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	
A2	8310	訪問型独自サービス令和3年9月30日までの上乗せ分	新型コロナウイルス感染症への対応		所定単位数の1/1000	

※地域単価10.21円(7級地)

栃木市 第1号訪問事業 サービスコード表 【A3 緩和した基準による訪問型サービス】

【利用者負担割合 1割 の場合】 ※新型コロナウイルス感染症への対応に係る上乗せ分を含む。(令和3年9月30日まで)

令和3年4月版

サービスコード		サービス内容略称	算定項目	給付率	合成単位数	算定単位	
種類	項目						
A3	1111	訪問型独自サービスⅠ／2・1割	イ 訪問型サービス費(独自/定率)(Ⅰ)	事業対象者・要支援1・2	90%	942	1月につき
A3	1112	訪問型独自サービスⅠ／2・同一・1割		(週1回程度) 942 単位 同一建物等 [※] × 90%	90%	848	
A3	1113	訪問型独自サービスⅠ／2日割・1割		事業対象者・要支援1・2	90%	32	1日につき
A3	1114	訪問型独自サービスⅠ／2日割・同一・1割		(週1回程度) 32 単位 同一建物等 [※] × 90%	90%	29	
A3	1121	訪問型独自サービスⅡ／2・1割	ロ 訪問型サービス費(独自/定率)(Ⅱ)	事業対象者・要支援1・2	90%	1,881	1月につき
A3	1122	訪問型独自サービスⅡ／2・同一・1割		(週2回程度) 1,881 単位 同一建物等 [※] × 90%	90%	1,693	
A3	1123	訪問型独自サービスⅡ／2日割・1割		事業対象者・要支援1・2	90%	63	1日につき
A3	1124	訪問型独自サービスⅡ／2日割・同一・1割		(週2回程度) 63 単位 同一建物等 [※] × 90%	90%	57	
A3	1131	訪問型独自サービスⅢ／2・1割	ハ 訪問型サービス費(独自/定率)(Ⅲ)	要支援2	90%	2,985	1月につき
A3	1132	訪問型独自サービスⅢ／2・同一・1割		(週2回を超える程度) 2,985 単位 同一建物等 [※] × 90%	90%	2,687	
A3	1133	訪問型独自サービスⅢ／2日割・1割		要支援2	90%	99	1日につき
A3	1134	訪問型独自サービスⅢ／2日割・同一・1割		(週2回を超える程度) 99 単位 同一建物等 [※] × 90%	90%	89	
A3	4111	訪問型独自サービス初回加算・1割	チ 初回加算	200単位加算	90%	200	1月につき

※地域単価10.21円(7級地)

※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

【利用者負担割合 2割 の場合】 ※新型コロナウイルス感染症への対応に係る上乗せ分を含む。(令和3年9月30日まで)

令和3年4月版

サービスコード		サービス内容略称	算定項目	給付率	合成単位数	算定単位	
種類	項目						
A3	1211	訪問型独自サービスⅠ／2・2割	イ 訪問型サービス費(独自/定率)(Ⅰ)	事業対象者・要支援1・2	80%	942	1月につき
A3	1212	訪問型独自サービスⅠ／2・同一・2割		(週1回程度) 942 単位 同一建物等 [※] × 90%	80%	848	
A3	1213	訪問型独自サービスⅠ／2日割・2割		事業対象者・要支援1・2	80%	32	1日につき
A3	1214	訪問型独自サービスⅠ／2日割・同一・2割		(週1回程度) 32 単位 同一建物等 [※] × 90%	80%	29	
A3	1221	訪問型独自サービスⅡ／2・2割	ロ 訪問型サービス費(独自/定率)(Ⅱ)	事業対象者・要支援1・2	80%	1,881	1月につき
A3	1222	訪問型独自サービスⅡ／2・同一・2割		(週2回程度) 1,881 単位 同一建物等 [※] × 90%	80%	1,693	
A3	1223	訪問型独自サービスⅡ／2日割・2割		事業対象者・要支援1・2	80%	63	1日につき
A3	1224	訪問型独自サービスⅡ／2日割・同一・2割		(週2回程度) 63 単位 同一建物等 [※] × 90%	80%	57	
A3	1231	訪問型独自サービスⅢ／2・2割	ハ 訪問型サービス費(独自/定率)(Ⅲ)	要支援2	80%	2,985	1月につき
A3	1232	訪問型独自サービスⅢ／2・同一・2割		(週2回を超える程度) 2,985 単位 同一建物等 [※] × 90%	80%	2,687	
A3	1233	訪問型独自サービスⅢ／2日割・2割		要支援2	80%	99	1日につき
A3	1234	訪問型独自サービスⅢ／2日割・同一・2割		(週2回を超える程度) 99 単位 同一建物等 [※] × 90%	80%	89	
A3	4211	訪問型独自サービス初回加算・2割	チ 初回加算	200単位加算	80%	200	1月につき

※地域単価10.21円(7級地)

※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

【利用者負担割合 3割 の場合】 ※新型コロナウイルス感染症への対応に係る上乗せ分を含む。(令和3年9月30日まで)

令和3年4月版

サービスコード		サービス内容略称	算定項目	給付率	合成単位数	算定単位	
種類	項目						
A3	1311	訪問型独自サービスⅠ／2・3割	イ 訪問型サービス費(独自/定率)(Ⅰ)	事業対象者・要支援1・2	70%	942	1月につき
A3	1312	訪問型独自サービスⅠ／2・同一・3割		(週1回程度) 942 単位 同一建物等 [※] × 90%	70%	848	
A3	1313	訪問型独自サービスⅠ／2日割・3割		事業対象者・要支援1・2	70%	32	1日につき
A3	1314	訪問型独自サービスⅠ／2日割・同一・3割		(週1回程度) 32 単位 同一建物等 [※] × 90%	70%	29	
A3	1321	訪問型独自サービスⅡ／2・3割	ロ 訪問型サービス費(独自/定率)(Ⅱ)	事業対象者・要支援1・2	70%	1,881	1月につき
A3	1322	訪問型独自サービスⅡ／2・同一・3割		(週2回程度) 1,881 単位 同一建物等 [※] × 90%	70%	1,693	
A3	1323	訪問型独自サービスⅡ／2日割・3割		事業対象者・要支援1・2	70%	63	1日につき
A3	1324	訪問型独自サービスⅡ／2日割・同一・3割		(週2回程度) 63 単位 同一建物等 [※] × 90%	70%	57	
A3	1331	訪問型独自サービスⅢ／2・3割	ハ 訪問型サービス費(独自/定率)(Ⅲ)	要支援2	70%	2,985	1月につき
A3	1332	訪問型独自サービスⅢ／2・同一・3割		(週2回を超える程度) 2,985 単位 同一建物等 [※] × 90%	70%	2,687	
A3	1333	訪問型独自サービスⅢ／2日割・3割		要支援2	70%	99	1日につき
A3	1334	訪問型独自サービスⅢ／2日割・同一・3割		(週2回を超える程度) 99 単位 同一建物等 [※] × 90%	70%	89	
A3	4311	訪問型独自サービス初回加算・3割	チ 初回加算	200単位加算	70%	200	1月につき

※地域単価10.21円(7級地)

※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

栃木市 第1号通所事業 サービスコード表 【A6 通所介護相当サービス】

令和3年4月版

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	イ 通所型サービス費(独自)	事業対象者・要支援1	1,672 単位	1,672 1月につき	
A6	1112	通所型独自サービス1日割			55 単位	55 1日につき	
A6	1121	通所型独自サービス2		要支援2	3,428 単位	3,428 1月につき	
A6	1122	通所型独自サービス2日割			113 単位	113 1日につき	
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	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	752単位減算	-752	
A6	5010	通所型独自生活上グループ活動加算	ロ 生活機能向上グループ活動加算		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	ハ 運動器機能向上加算		225単位加算	225	
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	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	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	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	5006	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ1	チ 選択的サービス複数実施加算	運動器機能向上及び栄養改善	480単位加算	480	
A6	5007	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ2		(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	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		(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	リ 事業所評価加算		120単位加算	120	
A6	6011	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ1	ヌ 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
A6	6012	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ2			要支援2	176単位加算	176
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	144単位加算	144
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	48単位加算	48
A6	4001	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅰ	ル 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	
A6	4002	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ1		(2)生活機能向上連携加算(Ⅱ)	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Ⅱ2			運動器機能向上加算を算定している場合	100単位加算	100
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	ヲ 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	
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	6311	通所型独自サービス科学的介護推進体制加算	ワ 科学的介護推進体制加算		40単位加算	40	
A6	6100	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ	カ 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		
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		
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		
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%	1月につき	
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%		
A6	6118	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ	コ 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		
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		
A6	8310	通所型独自サービス令和3年9月30日までの上乗せ分	新型コロナウイルス感染症への対応		所定単位数の 1/1000		

※地域単価10.14円(7級地)

【A6 通所介護相当サービス】

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	イ 通所型サービス費(独自)	事業対象者・要支援1	1,672 単位	定員超過の場合 × 70%	1,170	1月につき
A6	8002	通所型独自サービス1日割・定超			55 単位		39	1日につき
A6	8011	通所型独自サービス2・定超		要支援2	3,428 単位		2,400	1月につき
A6	8012	通所型独自サービス2日割・定超			113 単位		79	1日につき

※地域単価10.14円(7級地)

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	イ 通所型サービス費(独自)	事業対象者・要支援1	1,672 単位	看護・介護職員が 欠員の場合 × 70%	1,170	1月につき
A6	9002	通所型独自サービス1日割・人欠			55 単位		39	1日につき
A6	9011	通所型独自サービス2・人欠		要支援2	3,428 単位		2,400	1月につき
A6	9012	通所型独自サービス2日割・人欠			113 単位		79	1日につき

※地域単価10.14円(7級地)

栃木市 第1号通所事業 サービスコード表 【A7 緩和した基準による通所型サービス】

【利用者負担割合 1割 の場合】 ※新型コロナウイルス感染症への対応に係る上乗せ分を含む。(令和3年9月30日まで)

令和3年4月版

サービスコード		サービス内容略称	算定項目			給付率	合成単位数	算定単位
種類	項目							
A7	1111	通所型独自サービス／21・1割	イ 通所型サービス費(独自／定率)	事業対象者・要支援1	1,340 単位	90%	1,340	1月につき
A7	1112	通所型独自サービス／21日割・1割			45 単位	90%	45	1日につき
A7	1121	通所型独自サービス／22・1割		要支援2	2,745 単位	90%	2,745	1月につき
A7	1122	通所型独自サービス／22日割・1割			91 単位	90%	91	1日につき

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			給付率	合成単位数	算定単位	
種類	項目								
A7	8111	通所型独自サービス／21・定超・1割	イ 通所型サービス費(独自／定率)	事業対象者・要支援1	1,340 単位	定員超過の場合 × 70%	90%	938	1月につき
A7	8112	通所型独自サービス／21日割・定超・1割			45 単位		90%	32	1日につき
A7	8121	通所型独自サービス／22・定超・1割		要支援2	2,745 単位		90%	1,922	1月につき
A7	8122	通所型独自サービス／22日割・定超・1割			91 単位		90%	64	1日につき

※地域単価10.14円(7級地)

【利用者負担割合 2割 の場合】 ※新型コロナウイルス感染症への対応に係る上乗せ分を含む。(令和3年9月30日まで)

令和3年4月版

サービスコード		サービス内容略称	算定項目			給付率	合成単位数	算定単位			
種類	項目										
A7	1211	通所型独自サービス／21・2割	イ 通所型サービス費(独自／定率)	事業対象者・要支援1	1,340 単位	80%	1,340	1月につき			
A7	1212	通所型独自サービス／21日割・2割			45 単位				80%	45	1日につき
A7	1221	通所型独自サービス／22・2割		要支援2	2,745 単位				80%	2,745	1月につき
A7	1222	通所型独自サービス／22日割・2割			91 単位				80%	91	1日につき

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			給付率	合成単位数	算定単位	
種類	項目								
A7	8211	通所型独自サービス／21・定超・2割	イ 通所型サービス費(独自／定率)	事業対象者・要支援1	1,340 単位	定員超過の場合 × 70%	80%	938	1月につき
A7	8212	通所型独自サービス／21日割・定超・2割			45 単位		80%	32	1日につき
A7	8221	通所型独自サービス／22・定超・2割		要支援2	2,745 単位		80%	1,922	1月につき
A7	8222	通所型独自サービス／22日割・定超・2割			91 単位		80%	64	1日につき

※地域単価10.14円(7級地)

【利用者負担割合 **3割** の場合】 ※新型コロナウイルス感染症への対応に係る上乗せ分を含む。(令和3年9月30日まで)

令和3年4月版

サービスコード		サービス内容略称	算定項目			給付率	合成単位数	算定単位
種類	項目							
A7	1311	通所型独自サービス／21・3割	イ 通所型サービス費(独自／定率)	事業対象者・要支援1	1,340 単位	70%	1,340	1月につき
A7	1312	通所型独自サービス／21日割・3割			45 単位	70%	45	1日につき
A7	1321	通所型独自サービス／22・3割		要支援2	2,745 単位	70%	2,745	1月につき
A7	1322	通所型独自サービス／22日割・3割			91 単位	70%	91	1日につき

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			給付率	合成単位数	算定単位	
種類	項目								
A7	8311	通所型独自サービス／21・定超・3割	イ 通所型サービス費(独自／定率)	事業対象者・要支援1	1,340 単位	定員超過の場合 × 70%	70%	938	1月につき
A7	8312	通所型独自サービス／21日割・定超・3割			45 単位		70%	32	1日につき
A7	8321	通所型独自サービス／22・定超・3割		要支援2	2,745 単位		70%	1,922	1月につき
A7	8322	通所型独自サービス／22日割・定超・3割			91 単位		70%	64	1日につき

※地域単価10.14円(7級地)