

介護予防・日常生活支援総合事業サービス請求について

神戸市では、サービス種類ごとに次のサービス種類コードで請求を行うことになります。

サービスコード表

	サービス名	サービス種類 コード	対象事業者等
訪問型 サービス	介護予防訪問サービス	A 2	神戸市の介護予防訪問サービスの 指定を受けた事業所が使用しま す。
	生活支援訪問サービス	A 2	神戸市の生活支援訪問サービスの 指定を受けた事業所が使用しま す。
通所型 サービス	介護予防通所サービス	A 6	神戸市の介護予防通所サービスの 指定を受けた事業所が使用しま す。
	介護予防通所サービス 【時間短縮型（3時間未満）】	A 6	神戸市の介護予防通所サービスの 指定を受けた事業所のうち、サー ビス提供時間が3時間未満の場合 に使用します。
介護予防 ケアマネ ジメント	介護予防ケアマネジメント	A F	神戸市の地域包括支援センター （あんしんすこやかセンター）が 使用します。

**神戸市介護予防・日常生活支援総合事業費
単位数サービスコード表
(令和7年4月版)**

総合事業については、市町村によってサービスコード、基準等が異なります。

神戸市内の事業者が他市町村の被保険者（住所地特例対象者を除く。）に対してサービスを提供する場合は、当該他市町村の基準等により、当該他市町村の設定するサービスコードを使用します。

逆に、神戸市外の事業者が神戸市の被保険者（住所地特例対象者を除く。）に対してサービスを提供する場合は、神戸市の基準等により、神戸市のサービスコードを使用します。

訪問型サービス

1 介護予防訪問サービス(独自) サービスコード表 (サービス種類コードA 2)

神戸市の介護予防訪問サービスの指定を受けた事業所が使用します。

2 生活支援訪問サービス(独自) サービスコード表 (サービス種類コードA 2)

神戸市の生活支援訪問サービスの指定を受けた事業所が使用します。

通所型サービス

3 介護予防通所サービス(独自) サービスコード表 (サービス種類コードA 6)

神戸市の介護予防通所サービスの指定を受けた事業所が使用します。

4 介護予防通所サービス(独自)【時間短縮型(3時間未満)】サービスコード表 (サービス種類コードA 6)

神戸市の介護予防通所サービスの指定を受けた事業所のうち、サービス提供時間が3時間未満の場合に使用します。

介護予防ケアマネジメント

5 介護予防ケアマネジメント サービスコード表 (サービス種類コードA F)

(注) 予防給付のサービスを利用する場合は、従来の介護予防サービス計画になりますので、「介護予防支援サービスコード」を使用します。

1 神戸市介護予防訪問サービス(独自) サービスコード表

神戸市の介護予防訪問サービスの指定を受けた事業所が使用します。

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	(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		日割の場合		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		日割の場合		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		日割の場合		123	1日につき	
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	(1)1週に1回程度の場合	12単位減算	-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			日割の場合	-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単位減算	-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			日割の場合	-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単位減算	-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			日割の場合	-1	1日につき	
A2	D211	訪問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	(1)1週に1回程度の場合	12単位減算	-12	1月につき	
A2	D220	訪問型独自業務継続計画未策定減算11日割			日割の場合	-1	1日につき	
A2	D212	訪問型独自業務継続計画未策定減算12		(2)1週に2回程度の場合	23単位減算	-23	1月につき	
A2	D213	訪問型独自業務継続計画未策定減算12日割			日割の場合	-1	1日につき	
A2	D214	訪問型独自業務継続計画未策定減算13		(3)1週に2回を超える程度の場合	37単位減算	-37	1月につき	
A2	D215	訪問型独自業務継続計画未策定減算13日割			日割の場合	-1	1日につき	
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		同一の建物に居住する利用者の割合が ¹ 100分の90以上の場合	所定単位数の12%減算			
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連携加算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連携加算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	口腔連携強化加算			50単位加算	50	月1回限度
A2	6269	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅰ	介護職員等処遇改善加算	(1)介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)	所定単位数の 245/1000 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)介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)	所定単位数の 224/1000 加算			
A2	6271	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅲ		(3)介護職員等処遇改善加算(Ⅲ)	所定単位数の 182/1000 加算			
A2	6380	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅳ		(4)介護職員等処遇改善加算(Ⅳ)	所定単位数の 145/1000 加算			

2 神戸市生活支援訪問サービス(独自) サービスコード表

神戸市の生活支援訪問サービスの指定を受けた事業所が使用します。

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)1週に1回程度の場合			941	1月につき
A2	2121	訪問型独自サービス/211日割		日割の場合		31	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			1,879	1月につき
A2	2221	訪問型独自サービス/212日割		日割の場合		62	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			2,982	1月につき
A2	2331	訪問型独自サービス/213日割		日割の場合		98	1日につき
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)1週に1回程度の場合	9単位減算	-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			日割の場合	-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	19単位減算	-19	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			日割の場合	-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	30単位減算	-30	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			日割の場合	-1	1日につき
A2	D221	訪問型独自業務継続計画未策定減算/211	業務継続計画未策定減算	(1)1週に1回程度の場合	9単位減算	-9	1月につき
A2	D230	訪問型独自業務継続計画未策定減算/211日割			日割の場合	-1	1日につき
A2	D222	訪問型独自業務継続計画未策定減算/212		(2)1週に2回程度の場合	19単位減算	-19	1月につき
A2	D223	訪問型独自業務継続計画未策定減算/212日割			日割の場合	-1	1日につき
A2	D224	訪問型独自業務継続計画未策定減算/213		(3)1週に2回を超える程度の場合	30単位減算	-30	1月につき
A2	D225	訪問型独自業務継続計画未策定減算/213日割			日割の場合	-1	1日につき
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	6269	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅰ	介護職員等処遇改善加算	(1)介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)	所定単位数の 245/1000 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)介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)	所定単位数の 224/1000 加算		
A2	6271	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅲ		(3)介護職員等処遇改善加算(Ⅲ)	所定単位数の 182/1000 加算		
A2	6380	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅳ		(4)介護職員等処遇改善加算(Ⅳ)	所定単位数の 145/1000 加算		

3 神戸市介護予防通所サービス(独自) サービスコード表

神戸市の介護予防通所サービスの指定を受けた事業所が使用します。サービス提供時間が3時間未満の場合は、【時間短縮型(3時間未満)】のコードを使用します。

※青い網掛けは、要支援2(週1回程度)の場合に使用するサービスコードです。

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	介護予防通所サービスサービス費 (独自)	イ 事業対象者・要支援1	1,798	1月につき
A6	1112	通所型独自サービス11日割			59	1日につき
A6	1221	通所型独自サービス／212		ロ 要支援2(週1回程度)	1,798	1月につき
A6	1222	通所型独自サービス／212日割			59	1日につき
A6	1121	通所型独自サービス12		ハ 要支援2(週2回程度)	3,621	1月につき
A6	1122	通所型独自サービス12日割			119	1日につき
A6	5612	通所型独自送迎減算	事業所が送迎を行わない場合	イ 事業対象者・要支援1	1月につき376単位の範囲内で減算	-47 片道につき
				ハ 要支援2(週2回程度)	1月につき752単位の範囲内で減算	
A6	5622	通所型独自送迎減算／2		ロ 要支援2(週1回程度)	1月につき376単位の範囲内で減算	
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 介護予防通所サービス(独自)を行う場合	イ 事業対象者・要支援1	376単位減算	-376 1月につき
A6	6126	通所型独自サービス同一建物減算／22		ロ 要支援2(週1回程度)	376単位減算	
A6	6106	通所型独自サービス同一建物減算2		ハ 要支援2(週2回程度)	752単位減算	
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 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	C223	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算／212		ロ 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	C213	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算12		ハ 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	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 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	D223	通所型独自業務継続計画未策定減算／212		ロ 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	D213	通所型独自業務継続計画未策定減算12		ハ 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

3 神戸市介護予防通所サービス(独自) サービスコード表

神戸市の介護予防通所サービスの指定を受けた事業所が使用します。サービス提供時間が3時間未満の場合は、【時間短縮型(3時間未満)】のコードを使用します。

※青い網掛けは、要支援2(週1回程度)の場合に使用するサービスコードです。

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	5010	通所型独自サービス生活向上グループ活動加算	生活機能向上グループ活動加算		事業対象者・要支援1・要支援2(週2回程度)	100単位加算	100	1月につき
A6	5020	通所型独自サービス生活向上グループ活動加算／2			要支援2(週1回程度)	100単位加算		
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		事業対象者・要支援1・要支援2(週2回程度)	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			要支援2(週1回程度)	240単位加算		
A6	6116	通所型独自サービス栄養アセスメント加算	栄養アセスメント加算		事業対象者・要支援1・要支援2(週2回程度)	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			要支援2(週1回程度)	50単位加算		
A6	5003	通所型独自サービス栄養改善加算	栄養改善加算		事業対象者・要支援1・要支援2(週2回程度)	200単位加算	200	
A6	5013	通所型独自サービス栄養改善加算／2			要支援2(週1回程度)	200単位加算		
A6	5004	通所型独自サービス口腔機能向上加算Ⅰ	口腔機能向上加算	(1) 口腔機能向上加算(Ⅰ)	事業対象者・要支援1・要支援2(週2回程度)	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Ⅰ／2			要支援2(週1回程度)	150単位加算		
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)	事業対象者・要支援1・要支援2(週2回程度)	160単位加算	160	
A6	5021	通所型独自サービス口腔機能向上加算Ⅱ／2			要支援2(週1回程度)	160単位加算		
A6	6310	通所型独自一体的サービスの提供加算	一体的サービスの提供加算		事業対象者・要支援1・要支援2(週2回程度)	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			要支援2(週1回程度)	480単位加算		
A6	6011	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅰ	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	6022	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅰ／22			要支援2(週1回程度)	88単位加算		
A6	6012	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅱ		(2) サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	要支援2(週2回程度)	176単位加算	176	
A6	6107	通所型独自サービス提供体制強化加算ⅡⅠ			事業対象者・要支援1	72単位加算		
A6	6128	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅱ／22		(3) サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	要支援2(週1回程度)	72単位加算	72	
A6	6108	通所型独自サービス提供体制強化加算ⅡⅡ			要支援2(週2回程度)	144単位加算		
A6	6103	通所型独自サービス提供体制強化加算ⅢⅠ		(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	6124	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅲ／22			要支援2(週1回程度)	24単位加算		
A6	6104	通所型独自サービス提供体制強化加算ⅢⅡ		(3) サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	要支援2(週2回程度)	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			事業対象者・要支援1・要支援2(週2回程度)	100単位加算		
A6	4011	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅰ／2	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)	要支援2(週1回程度)	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Ⅱ			(2) 生活機能向上連携加算(Ⅱ)	事業対象者・要支援1・要支援2(週2回程度)		
A6	4012	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ／2			要支援2(週1回程度)	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	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)	事業対象者・要支援1・要支援2(週2回程度)	20単位加算	20	1回につき
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			要支援2(週1回程度)	20単位加算		
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)	事業対象者・要支援1・要支援2(週2回程度)	5単位加算	5	
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			要支援2(週1回程度)	5単位加算		
A6	6311	通所型独自サービス科学的介護推進体制加算	科学的介護推進体制加算		事業対象者・要支援1・要支援2(週2回程度)	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			要支援2(週1回程度)	40単位加算		
A6	6100	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ	介護職員等処遇改善加算	(1) 介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)	所定単位数の92/1000 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) 介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)	所定単位数の90/1000 加算			
A6	6111	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ		(3) 介護職員等処遇改善加算(Ⅲ)	所定単位数の80/1000 加算			
A6	6380	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ		(4) 介護職員等処遇改善加算(Ⅳ)	所定単位数の64/1000 加算			

3 神戸市介護予防通所サービス(独自) サービスコード表

神戸市の介護予防通所サービスの指定を受けた事業所が使用します。サービス提供時間が3時間未満の場合は、【時間短縮型(3時間未満)】のコードを使用します。

※青い網掛けは、要支援2(週1回程度)の場合に使用するサービスコードです。

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	介護予防通所サービスサービス費 (独自)	イ 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	8014	通所型独自サービス／212・定超		ロ 要支援2(週1回程度)	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	8011	通所型独自サービス12・定超		ハ 要支援2(週2回程度)	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	

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	介護予防通所サービスサービス費 (独自)	イ 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	9014	通所型独自サービス／212・人欠		ロ 要支援2(週1回程度)	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	9011	通所型独自サービス12・人欠		ハ 要支援2(週2回程度)	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	

4 神戸市介護予防通所サービス(独自)【時間短縮型(3時間未満)】サービスコード表

神戸市の介護予防通所サービスの指定を受けた事業所のうち、サービス提供時間が3時間未満の場合に使用します。

※青い網掛けは、要支援2(週1回程度)の場合に使用するサービスコードです。

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	介護予防通所サービスサービス費 (独自)	イ 事業対象者・要支援1	1.528 1月につき	
A6	1312	通所型独自サービス／311日割			50 1日につき	
A6	1421	通所型独自サービス／412		ロ 要支援2(週1回程度)	1.528 1月につき	
A6	1422	通所型独自サービス／412日割			50 1日につき	
A6	1321	通所型独自サービス／312		ハ 要支援2(週2回程度)	3.078 1月につき	
A6	1322	通所型独自サービス／312日割			101 1日につき	
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	イ 事業対象者・要支援1	1月につき376単位の範囲内で減算	-47 片道につき
				ハ 要支援2(週2回程度)	1月につき752単位の範囲内で減算	
A6	5642	通所型独自送迎減算／4		ロ 要支援2(週1回程度)	1月につき376単位の範囲内で減算	-47 片道につき
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 介護予防通所サービス(独自)を行う場合	イ 事業対象者・要支援1	376単位減算	-376 1月につき
A6	6146	通所型独自サービス同一建物減算／42		ロ 要支援2(週1回程度)	376単位減算	-376
A6	6136	通所型独自サービス同一建物減算／32		ハ 要支援2(週2回程度)	752単位減算	-752
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 事業対象者・要支援1		-15 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	C243	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算／412		ロ 要支援2(週1回程度)		-15 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	C233	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算／312		ハ 要支援2(週2回程度)		-31 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	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 事業対象者・要支援1		-15 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	D243	通所型独自業務継続計画未策定減算／412		ロ 要支援2(週1回程度)		-15 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	D233	通所型独自業務継続計画未策定減算／312		ハ 要支援2(週2回程度)		-31 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

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	5030	通所型独自サービス生活向上グループ活動加算／3	生活機能向上グループ活動加算	事業対象者・要支援1・要支援2(週2回程度)	100単位加算	1月につき
A6	5040	通所型独自サービス生活向上グループ活動加算／4		要支援2(週1回程度)	100単位加算	
A6	6139	通所型独自サービス若年性認知症受入加算／3	若年性認知症利用者受入加算	事業対象者・要支援1・要支援2(週2回程度)	240単位加算	
A6	6149	通所型独自サービス若年性認知症受入加算／4		要支援2(週1回程度)	240単位加算	
A6	6130	通所型独自サービス栄養アセスメント加算／3	栄養アセスメント加算	事業対象者・要支援1・要支援2(週2回程度)	50単位加算	
A6	6140	通所型独自サービス栄養アセスメント加算／4		要支援2(週1回程度)	50単位加算	
A6	5023	通所型独自サービス栄養改善加算／3	栄養改善加算	事業対象者・要支援1・要支援2(週2回程度)	200単位加算	
A6	5033	通所型独自サービス栄養改善加算／4		要支援2(週1回程度)	200単位加算	
A6	5024	通所型独自サービス口腔機能向上加算Ⅰ／3	口腔機能向上加算	(1) 口腔機能向上加算(Ⅰ)	事業対象者・要支援1・要支援2(週2回程度)	150単位加算
A6	5034	通所型独自サービス口腔機能向上加算Ⅰ／4		要支援2(週1回程度)	150単位加算	
A6	5031	通所型独自サービス口腔機能向上加算Ⅱ／3		(2) 口腔機能向上加算(Ⅱ)	事業対象者・要支援1・要支援2(週2回程度)	160単位加算
A6	5041	通所型独自サービス口腔機能向上加算Ⅱ／4		要支援2(週1回程度)	160単位加算	
A6	6330	通所型独自一体的サービス提供加算／3	一体的サービス提供加算		事業対象者・要支援1・要支援2(週2回程度)	480単位加算
A6	6340	通所型独自一体的サービス提供加算／4			要支援2(週1回程度)	480単位加算
A6	6031	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅰ／31	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
A6	6042	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅰ／42		要支援2(週1回程度)	88単位加算	
A6	6032	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅰ／32		要支援2(週2回程度)	176単位加算	
A6	6137	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅱ／31		(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
A6	6148	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)	72単位加算	
A6	6138	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)	144単位加算	
A6	6133	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅲ／31		(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
A6	6144	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅲ／42		要支援2(週1回程度)	24単位加算	
A6	6134	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅲ／32		要支援2(週2回程度)	48単位加算	
A6	4021	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅰ／3	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)	事業対象者・要支援1・要支援2(週2回程度)	100単位加算
A6	4031	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅰ／4		要支援2(週1回程度)	100単位加算	
A6	4022	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ／3		(2) 生活機能向上連携加算(Ⅱ)	事業対象者・要支援1・要支援2(週2回程度)	200単位加算
A6	4032	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ／4		要支援2(週1回程度)	200単位加算	
A6	6220	通所型独自サービス口腔栄養スクリーニング加算Ⅰ／3	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)	事業対象者・要支援1・要支援2(週2回程度)	20単位加算
A6	6230	通所型独自サービス口腔栄養スクリーニング加算Ⅰ／4		要支援2(週1回程度)	20単位加算	
A6	6221	通所型独自サービス口腔栄養スクリーニング加算Ⅱ／3		(2) 口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅱ) (6月に1回を限度)	事業対象者・要支援1・要支援2(週2回程度)	5単位加算
A6	6231	通所型独自サービス口腔栄養スクリーニング加算Ⅱ／4		要支援2(週1回程度)	5単位加算	
A6	6331	通所型独自サービス科学的介護推進体制加算／3	科学的介護推進体制加算		事業対象者・要支援1・要支援2(週2回程度)	40単位加算
A6	6341	通所型独自サービス科学的介護推進体制加算／4			要支援2(週1回程度)	40単位加算
A6	6100	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ	介護職員等処遇改善加算	(1)介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)	所定単位数の92/1000 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)介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)	所定単位数の90/1000 加算	
A6	6111	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ		(3)介護職員等処遇改善加算(Ⅲ)	所定単位数の80/1000 加算	
A6	6380	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ		(4)介護職員等処遇改善加算(Ⅳ)	所定単位数の64/1000 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	介護予防通所サービスサービス費 (独自)	イ 事業対象者・要支援1	1,528単位	定員超過の場合 × 70%	1,070	1月につき	
A6	8008	通所型独自サービス／311日割・定超			50単位		35	1日につき	
A6	8031	通所型独自サービス／412・定超		ロ 要支援2(週1回程度)	1,528単位		1,070	1月につき	
A6	8032	通所型独自サービス／412日割・定超			50単位		35	1日につき	
A6	8017	通所型独自サービス／312・定超		ハ 要支援2(週2回程度)	3,078単位		2,155	1月につき	
A6	8018	通所型独自サービス／312日割・定超			101単位		71	1日につき	

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	9007	通所型独自サービス／311・人欠	介護予防通所サービスサービス費 (独自)	イ 事業対象者・要支援1	1,528単位	看護・介護職員 が欠員の場合 × 70%	1,070	1月につき	
A6	9008	通所型独自サービス／311日割・人欠			50単位		35	1日につき	
A6	9031	通所型独自サービス／412・人欠		ロ 要支援2(週1回程度)	1,528単位		1,070	1月につき	
A6	9032	通所型独自サービス／412日割・人欠			50単位		35	1日につき	
A6	9017	通所型独自サービス／312・人欠		ハ 要支援2(週2回程度)	3,078単位		2,155	1月につき	
A6	9018	通所型独自サービス／312日割・人欠			101単位		71	1日につき	

5 介護予防ケアマネジメント費費用コード

神戸市の地域包括支援センター（あんしんすこやかセンター）が使用します。

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	1001	介護予防ケアマネジメント従来型			442	1月につき
AF	1002		高齢者虐待防止措置未実施減算のみ	4単位減算	438	
AF	1003		業務継続計画未策定減算のみ	4単位減算	438	
AF	1004		高齢者虐待防止措置未実施減算・業務継続計画未策定減算	4単位減算	434	
AF	2001	介護予防ケアマネジメント簡易型			353	
AF	2002		高齢者虐待防止措置未実施減算のみ	3単位減算	350	
AF	2003		業務継続計画未策定減算のみ	3単位減算	350	
AF	2004		高齢者虐待防止措置未実施減算・業務継続計画未策定減算	3単位減算	347	
AF	3001	介護予防ケアマネジメントセルフ型			221	
AF	3002		高齢者虐待防止措置未実施減算のみ	2単位減算	219	
AF	3003		業務継続計画未策定減算のみ	2単位減算	219	
AF	3004		高齢者虐待防止措置未実施減算・業務継続計画未策定減算	2単位減算	217	
AF	4001	初回加算		□ 初回加算	300	
AF	6001	委託連携加算		ハ 委託連携加算	300	

（注）予防給付のサービスを利用する場合は、従来の介護予防サービス計画になりますので、「介護予防支援サービスコード」を使用します。