

高砂市介護予防訪問型Aサービス(独自／定率) サービスコード表(令和8年6月)

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									
1割負担										
A3	1101	訪問型A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月につき)		(1)週1回程度の場合※月4回を超える場合	事業対象者、要支援1・2 等	823単位	823	1月につき	
A3	1105	訪問型Aサービス12			(2)週2回程度の場合※月8回を超える場合	事業対象者、要支援1・2 等	1,644単位	1,644		
A3	1109	訪問型Aサービス13			(3)週2回を超える程度の場合	事業対象者、要支援1・2 等(週2回を超える程度) ※1日に12回を超える場合	2,609単位	2,609		
A3	2202	訪問型Aサービス回数21	ロ 1月当たりの回数を定める場合 (1回につき)		標準的な内容の指定相当訪問型サービスである場合	事業対象者、要支援1・2 等	201単位	201	1回につき	
A3	4211	訪問型Aサービス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)週に1回程度の場合		8単位減算	-8	1月につき	
A3	4212	訪問型Aサービス高齢者虐待防止未実施減算12			(2)週に2回程度の場合		16単位減算	-16		
A3	4214	訪問型Aサービス高齢者虐待防止未実施減算13			(3)週2回を超える程度の場合		26単位減算	-26		
A3	4216	訪問型Aサービス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回につき)	標準的な内容の指定相当訪問型サービスである場合		2単位減算	-2	1回につき	
A3	4217	訪問型Aサービス業務継続計画未実施減算11	業務継続計画未実施減算	イ 1週当たりの標準的な回数を定める場合	(1)週に1回程度の場合		8単位減算	-8	1月につき	
A3	4218	訪問型Aサービス業務継続計画未実施減算12			(2)週に2回程度の場合		16単位減算	-16		
A3	4219	訪問型Aサービス業務継続計画未実施減算13			(3)週2回を超える程度の場合		26単位減算	-26		
A3	4220	訪問型Aサービス業務継続計画未実施減算21		ロ 1月当たりの回数を定める場合 (1回につき)	標準的な内容の指定相当訪問型サービスである場合		2単位減算	-2	1回につき	
A3	1151	訪問型Aサービス初回加算	ハ 初回加算					200	1月につき	
A3	1160	訪問型Aサービス処遇改善加算Ⅰ11	二 介護職員処遇改善加算	(1)介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	①週1回程度の場合※月4回を超える場合		所定単位数の189/1000加算	189	1月につき	
A3	1165	訪問型Aサービス処遇改善加算Ⅰ12			②週2回程度の場合※月8回を超える場合		所定単位数の378/1000加算	378		
A3	1170	訪問型Aサービス処遇改善加算Ⅰ13			③週2回を超える程度の場合		所定単位数の599/1000加算	599		
A3	1161	訪問型Aサービス処遇改善加算Ⅱ11		(2)介護職員処遇改善加算(Ⅱ)	①週1回程度の場合※月4回を超える場合		所定単位数の174/1000加算	174		
A3	1166	訪問型Aサービス処遇改善加算Ⅱ12			②週2回程度の場合※月8回を超える場合		所定単位数の348/1001加算	348		
A3	1171	訪問型Aサービス処遇改善加算Ⅱ13			③週2回を超える程度の場合		所定単位数の553/1002加算	553		
A3	1162	訪問型Aサービス処遇改善加算Ⅲ11		(3)介護職員処遇改善加算(Ⅲ)	①週1回程度の場合※月4回を超える場合		所定単位数の145/1000加算	145		
A3	1167	訪問型Aサービス処遇改善加算Ⅲ12			②週2回程度の場合※月8回を超える場合		所定単位数の289/1001加算	289		
A3	1172	訪問型Aサービス処遇改善加算Ⅲ13			③週2回を超える程度の場合		所定単位数の459/1002加算	459		
A3	6380	訪問型Aサービス処遇改善加算Ⅳ11		(4)介護職員処遇改善加算(Ⅳ)	①週1回程度の場合※月4回を超える場合		所定単位数の119/1000加算	119		
A3	7380	訪問型Aサービス処遇改善加算Ⅳ12			②週2回程度の場合※月8回を超える場合		所定単位数の238/1000加算	238		
A3	8380	訪問型Aサービス処遇改善加算Ⅳ13			③週2回を超える程度の場合		所定単位数の377/1000加算	377		

高砂市介護予防訪問型Aサービス(独自／定率) サービスコード表(令和8年6月)

サービスコード 種類 項目		サービス内容略称	算定項目						合成 単位数	算定単位	
2割負担											
A3	1102	訪問型Aサービス11/2割	イ 1週当たりの標準的な回数を定める場合 (1月につき)	(1)週1回程度の場合※月4回を超える場合		事業対象者、要支援1・2 等	823単位	823	1月につき		
A3	1106	訪問型Aサービス12/2割		(2)週2回程度の場合※月8回を超える場合		事業対象者、要支援1・2 等	1,644単位	1,644			
A3	1110	訪問型Aサービス13/2割		(3)週2回を超える程度の場合		事業対象者、要支援2 等(週2回を超える程度) ※1月に12回を超える場合	2,609単位	2,609			
A3	2222	訪問型Aサービス回数21/2割	ロ 1月当たりの回数を定める場合 (1回につき)	標準的な内容の指定相当訪問型サービスである場合		事業対象者、要支援1・2 等	201単位	201	1回につき		
A3	6211	訪問型Aサービス高齢者虐待防止未実施減算11/2割	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)週に1回程度の場合		8単位減算	-8	1月につき		
A3	6212	訪問型Aサービス高齢者虐待防止未実施減算12/2割			(2)週に2回程度の場合		16単位減算	-16			
A3	6214	訪問型Aサービス高齢者虐待防止未実施減算13/2割			(3)週2回を超える程度の場合		26単位減算	-26			
A3	6216	訪問型Aサービス高齢者虐待防止未実施減算21/2割	ロ 1月当たりの回数を定める場合 (1回につき)	標準的な内容の指定相当訪問型サービスである場合		2単位減算	-2	1回につき			
A3	6217	訪問型Aサービス業務継続計画未実施減算11/2割	業務継続計画未実施減算	イ 1週当たりの標準的な回数を定める場合	(1)週に1回程度の場合		8単位減算	-8	1月につき		
A3	6218	訪問型Aサービス業務継続計画未実施減算12/2割			(2)週に2回程度の場合		16単位減算	-16			
A3	6219	訪問型Aサービス業務継続計画未実施減算13/2割			(3)週2回を超える程度の場合		26単位減算	-26			
A3	6220	訪問型Aサービス業務継続計画未実施減算21/2割	ロ 1月当たりの回数を定める場合 (1回につき)	標準的な内容の指定相当訪問型サービスである場合		2単位減算	-2	1回につき			
A3	1152	訪問型Aサービス初回加算/2割	ハ 初回加算						200	1月につき	
A3	1180	訪問型Aサービス処遇改善加算Ⅰ11/2割	ニ 介護職員処遇改善加算	(1)介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	(1)週1回程度の場合※月4回を超える場合		所定単位数の189/1000加算	189	1月につき		
A3	1185	訪問型Aサービス処遇改善加算Ⅰ12/2割			(2)週2回程度の場合※月8回を超える場合		所定単位数の378/1000加算	378			
A3	1190	訪問型Aサービス処遇改善加算Ⅰ13/2割			(3)週2回を超える程度の場合		所定単位数の599/1000加算	599			
A3	1181	訪問型Aサービス処遇改善加算Ⅱ11/2割		(2)介護職員処遇改善加算(Ⅱ)	(1)週1回程度の場合※月4回を超える場合		所定単位数の174/1000加算	174			
A3	1186	訪問型Aサービス処遇改善加算Ⅱ12/2割			(2)週2回程度の場合※月8回を超える場合		所定単位数の348/1001加算	348			
A3	1191	訪問型Aサービス処遇改善加算Ⅱ13/2割			(3)週2回を超える程度の場合		所定単位数の553/1002加算	553			
A3	1182	訪問型Aサービス処遇改善加算Ⅲ11/2割		(3)介護職員処遇改善加算(Ⅲ)	(1)週1回程度の場合※月4回を超える場合		所定単位数の145/1000加算	145			
A3	1187	訪問型Aサービス処遇改善加算Ⅲ12/2割			(2)週2回程度の場合※月8回を超える場合		所定単位数の289/1001加算	289			
A3	1192	訪問型Aサービス処遇改善加算Ⅲ13/2割			(3)週2回を超える程度の場合		所定単位数の459/1002加算	459			
A3	6480	訪問型Aサービス処遇改善加算Ⅳ11/2割		(4)介護職員処遇改善加算(Ⅳ)	(1)週1回程度の場合※月4回を超える場合		所定単位数の119/1000加算	119			
A3	7480	訪問型Aサービス処遇改善加算Ⅳ12/2割			(2)週2回程度の場合※月8回を超える場合		所定単位数の238/1000加算	238			
A3	8480	訪問型Aサービス処遇改善加算Ⅳ13/2割			(3)週2回を超える程度の場合		所定単位数の377/1000加算	377			

高砂市介護予防訪問型Aサービス(独自／定率) サービスコード表(令和8年6月)

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									
3割負担										
A3	1301	訪問型Aサービス11/3割	イ 1週当たりの標準的な回数を定める場合 (1月につき)	(1)週1回程度の場合※月4回を超える場合		事業対象者、要支援1・2 等	823単位	823	1月につき	
A3	1305	訪問型Aサービス12/3割		(2)週2回程度の場合※月8回を超える場合		事業対象者、要支援1・2 等	1,644単位	1,644		
A3	1309	訪問型Aサービス13/3割		(3)週2回を超える程度の場合		事業対象者、要支援2 等(週2回を超える程度) ※1月に12回を超える場合	2,609単位	2,609		
A3	3333	訪問型Aサービス回数21/3割	ロ 1月当たりの回数を定める場合 (1回につき)	標準的な内容の指定相当訪問型サービスである場合		事業対象者、要支援1・2 等	201単位	201	1回につき	
A3	8211	訪問型Aサービス高齢者虐待防止未実施減算11/3割	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)週に1回程度の場合		8単位減算	-8	1月につき	
A3	8212	訪問型Aサービス高齢者虐待防止未実施減算12/3割			(2)週に2回程度の場合		16単位減算	-16		
A3	8214	訪問型Aサービス高齢者虐待防止未実施減算13/3割			(3)週2回を超える程度の場合		26単位減算	-26		
A3	8216	訪問型Aサービス高齢者虐待防止未実施減算21/3割	業務継続計画未実施減算	ロ 1月当たりの回数を定める場合 (1回につき)	標準的な内容の指定相当訪問型サービスである場合		2単位減算	-2	1回につき	
A3	8217	訪問型Aサービス業務継続計画未実施減算11/3割		イ 1週当たりの標準的な回数を定める場合	(1)週に1回程度の場合		8単位減算	-8	1月につき	
A3	8218	訪問型Aサービス業務継続計画未実施減算12/3割			(2)週に2回程度の場合		16単位減算	-16		
A3	8219	訪問型Aサービス業務継続計画未実施減算13/3割			(3)週2回を超える程度の場合		26単位減算	-26		
A3	8220	訪問型Aサービス業務継続計画未実施減算21/3割	ハ 初回加算	ロ 1月当たりの回数を定める場合 (1回につき)	標準的な内容の指定相当訪問型サービスである場合		2単位減算	-2	1回につき	
A3	1153	訪問型Aサービス初回加算/3割							200	1月につき
A3	1140	訪問型Aサービス処遇改善加算Ⅰ11/3割	ニ 介護職員処遇改善加算	(1)介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	①週1回程度の場合※月4回を超える場合		所定単位数の189/1000加算	189	1月につき	
A3	1145	訪問型Aサービス処遇改善加算Ⅰ12/3割			②週2回程度の場合※月8回を超える場合		所定単位数の378/1000加算	378		
A3	1150	訪問型Aサービス処遇改善加算Ⅰ13/3割			③週2回を超える程度の場合		所定単位数の599/1000加算	599		
A3	1141	訪問型Aサービス処遇改善加算Ⅱ11/3割		(2)介護職員処遇改善加算(Ⅱ)	①週1回程度の場合※月4回を超える場合		所定単位数の174/1000加算	174		
A3	1146	訪問型Aサービス処遇改善加算Ⅱ12/3割			②週2回程度の場合※月8回を超える場合		所定単位数の348/1001加算	348		
A3	1154	訪問型Aサービス処遇改善加算Ⅱ13/3割			③週2回を超える程度の場合		所定単位数の553/1002加算	553		
A3	1142	訪問型Aサービス処遇改善加算Ⅲ11/3割		(3)介護職員処遇改善加算(Ⅲ)	①週1回程度の場合※月4回を超える場合		所定単位数の145/1000加算	145		
A3	1147	訪問型Aサービス処遇改善加算Ⅲ12/3割			②週2回程度の場合※月8回を超える場合		所定単位数の289/1001加算	289		
A3	1155	訪問型Aサービス処遇改善加算Ⅲ13/3割			③週2回を超える程度の場合		所定単位数の459/1002加算	459		
A3	6580	訪問型Aサービス処遇改善加算Ⅳ11/3割		(4)介護職員処遇改善加算(Ⅳ)	①週1回程度の場合※月4回を超える場合		所定単位数の119/1000加算	119		
A3	7580	訪問型Aサービス処遇改善加算Ⅳ12/3割			②週2回程度の場合※月8回を超える場合		所定単位数の238/1000加算	238		
A3	8580	訪問型Aサービス処遇改善加算Ⅳ13/3割			③週2回を超える程度の場合		所定単位数の377/1000加算	377		