

訪問型サービスA サービスコード表

A3

令和6年6月1日以降

基本的には、赤枠の1～6のいずれかを使用して、事業所は請求書を作成する。

通番	サービスコード		略称 10文字	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								
1	A3	1001	90サービスⅠ	市独自訪問型サービスⅠ・ 45分未満	有資格者	事業対象者・ 要支援1・要支援2 ※1月で10回まで	1割負担	90	227	1回につき
2	A3	1002	80サービスⅠ				2割負担	80	227	
3	A3	1005	70サービスⅠ				3割負担	70	227	
4	A3	1003	90サービスⅡ	市独自訪問型サービスⅡ・ 45分未満	生活支援 サポーター	事業対象者・ 要支援1・要支援2 ※1月で10回まで	1割負担	90	227	
5	A3	1004	80サービスⅡ				2割負担	80	227	
6	A3	1006	70サービスⅡ				3割負担	70	227	

通番	サービスコード		略称 10文字	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								
7	A3	6381	90処遇改Ⅲへ ⁺	訪問型サービス(独自/定率) 処遇改善加算Ⅲ 「新加算Ⅲ」	介護職員等処遇改善加 算相当(Ⅲ)	実施単位数の137/1,000程度加算 + 実施単位数の24/1,000程度のベース アップ加算あり	1割負担	90	36	1回につき
8	A3	6382	80処遇改Ⅲへ ⁺				2割負担	80	36	
9	A3	6383	70処遇改Ⅲへ ⁺				3割負担	70	36	
10	A3	6384	90処遇改Ⅷ	訪問型サービス(独自/定率) 処遇改善加算Ⅷ 「新加算Ⅷ(8)」	介護職員等処遇改善加 算相当Ⅷ(8)	実施単位数の137/1,000程度加算 (ベースアップ加算なし)	1割負担	90	31	
11	A3	6385	80処遇改Ⅷ				2割負担	80	31	
12	A3	6386	70処遇改Ⅷ				3割負担	70	31	
13	A3	6387	90処遇改Ⅳへ ⁺	訪問型サービス(独自/定率) 処遇改善加算Ⅳ 「新加算Ⅳ」	介護職員等処遇改善加 算相当Ⅳ(Ⅳ)	実施単位数の100/1,000程度加算 + 実施単位数の24/1,000程度のベース アップ加算あり	1割負担	90	28	
14	A3	6388	80処遇改Ⅳへ ⁺				2割負担	80	28	
15	A3	6389	70処遇改Ⅳへ ⁺				3割負担	70	28	
16	A3	6390	90処遇改Ⅴ11	訪問型サービス(独自/定率) 処遇改善加算Ⅴ11 「新加算Ⅴ(11)」	介護職員等処遇改善加 算相当Ⅴ(11)	実施単位数の100/1,000程度加算 (ベースアップ加算なし)	1割負担	90	23	
17	A3	6391	80処遇改Ⅴ11				2割負担	80	23	
18	A3	6392	70処遇改Ⅴ11				3割負担	70	23	
19	A3	6393	90処遇改Ⅴ13へ ⁺	訪問型サービス(独自/定率) 処遇改善加算Ⅴ13 「新加算Ⅴ(13)」	介護職員等処遇改善加 算相当Ⅴ(13)	実施単位数の55/1,000程度加算 + 実施単位数の24/1,000程度のベース アップ加算あり	1割負担	90	17	
20	A3	6394	80処遇改Ⅴ13へ ⁺				2割負担	80	17	
21	A3	6395	70処遇改Ⅴ13へ ⁺				3割負担	70	17	
22	A3	6396	90処遇改Ⅴ14	訪問型サービス(独自/定率) 処遇改善加算Ⅴ14 「新加算Ⅴ(14)」	介護職員等処遇改善加 算相当Ⅴ(14)	実施単位数の55/1,000程度加算 (ベースアップ加算なし)	1割負担	90	12	
23	A3	6397	80処遇改Ⅴ14				2割負担	80	12	
24	A3	6398	70処遇改Ⅴ14				3割負担	70	12	

新加算Ⅰ～Ⅳに移行する場合の要件一覧を満たしている場合は、上記「新加算Ⅲ、新加算Ⅳ」を選択できます。満たしていない場合は「新加算Ⅷ(8)、新加算Ⅴ(11)、新加算Ⅴ(13)、新加算Ⅴ(14)」を選択してください。

訪問型サービスA サービスコード表

A3

令和6年6月1日以降

初回加算ありの場合、必要なコードを以下より選択してください。

通番	サービスコード		略称 10文字	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							
25	A3	1100	90初回加算	初回加算	初回加算	1割負担	90	200	1月につき
26	A3	1101	80初回加算			2割負担	80	200	
27	A3	1102	70初回加算			3割負担	70	200	

通番	サービスコード		略称 10文字	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								
28	A3	1300	90初回処遇改善Ⅰ	介護職員処遇改善加算Ⅰ (初回加算分)	介護職員処遇改善加算相当 (初回加算分)	初回加算単位数の 137/1,000程度加算	1割負担	90	27	1月につき
29	A3	1301	80初回処遇改善Ⅰ				2割負担	80	27	
30	A3	1302	70初回処遇改善Ⅰ				3割負担	70	27	
31	A3	1310	90初回処遇改善Ⅱ	介護職員処遇改善加算Ⅱ (初回加算分)	介護職員処遇改善加算相当 (初回加算分)	初回加算単位数の 100/1,000程度加算	1割負担	90	20	
32	A3	1311	80初回処遇改善Ⅱ				2割負担	80	20	
33	A3	1312	70初回処遇改善Ⅱ				3割負担	70	20	
34	A3	1320	90初回処遇改善Ⅲ	介護職員処遇改善加算Ⅲ (初回加算分)	介護職員処遇改善加算相当 (初回加算分)	初回加算単位数の 55/1,000程度加算	1割負担	90	11	
35	A3	1321	80初回処遇改善Ⅲ				2割負担	80	11	
36	A3	1322	70初回処遇改善Ⅲ				3割負担	70	11	

通番	サービスコード		略称 10文字	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								
37	A3	1501	90初回へっ-スアッ	介護職員等ベースアップ等支援加算 (初回加算分)	介護職員等ベースアップ等支援加算 (初回加算分)	初回加算単位数の 24/1,000程度加算	1割負担	90	5	1月につき
38	A3	1502	80初回へっ-スアッ				2割負担	80	5	
39	A3	1503	70初回へっ-スアッ				3割負担	70	5	