

○介護予防訪問介護サービス(訪問介護員等によるサービス)

(令和6年4月1日以降適用)

※黄色→新設、赤文字→変更、灰色・取消線→廃止

| サービスコード |      | サービス内容略称               | 算定項目                              |  | 合成<br>単位数              | 算定単位  |                  |
|---------|------|------------------------|-----------------------------------|--|------------------------|-------|------------------|
| 種類      | 項目   |                        |                                   |  |                        |       |                  |
| A2      | 1111 | 訪問型独自サービス11            | ア 訪問型サービス費(独自)<br>(介護予防訪問介護サービス費) | 事業対象者・要支援1・要支援2(週1回程度)                     | 1,176単位                | 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単位                   | 39    | 1日につき            |
| A2      | 1211 | 訪問型独自サービス12            |                                   | 事業対象者・要支援1・要支援2(週2回程度)                     | 2,349単位                | 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単位                   | 77    | 1日につき            |
| A2      | 1321 | 訪問型独自サービス13            |                                   | 事業対象者・要支援2(週2回を超える程度)                      | 3,727単位                | 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単位                  | 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                    | 事業対象者・要支援1・要支援2(週1回程度)                     | 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単位減算                  | -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    |                                   | 事業対象者・要支援1・要支援2(週2回程度)                     | 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単位減算                  | -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    |                                   | 事業対象者・要支援2(週2回を超える程度)                      | 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単位減算                  | -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等に<br>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       |                                   | 同一の建物等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      | 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           |       |                  |
| A2      | 8001 | 訪問型独自サービス特別地域加算日割      |                                   | 日割の場合                                      | 所定単位数の 15%加算           |       | 1日につき            |
| A2      | 8002 | 訪問型独自サービス特別地域加算回数      |                                   |  | <del>所定単位数の15%加算</del> |       | <del>1回につき</del> |
| A2      | 8100 | 訪問型独自サービス小規模事業所加算      | 中山間地域等における小規模事業<br>所加算            |  | 所定単位数の 10%加算           |       | 1月につき            |
| A2      | 8101 | 訪問型独自サービス小規模事業所加算日割    |                                   | 日割の場合                                      | 所定単位数の 10%加算           |       | 1日につき            |
| A2      | 8102 | 訪問型独自サービス小規模事業所加算回数    |                                   |  | <del>所定単位数の10%加算</del> |       | <del>1回につき</del> |
| A2      | 8110 | 訪問型独自サービス中山間地域等提供加算    | 中山間地域等に居住する者への<br>サービス提供加算        |  | 所定単位数の 5%加算            |       | 1月につき            |
| A2      | 8111 | 訪問型独自サービス中山間地域等加算日割    |                                   | 日割の場合                                      | 所定単位数の 5%加算            |       | 1日につき            |
| A2      | 8112 | 訪問型独自サービス中山間地域等加算回数    |                                   |  | <del>所定単位数の5%加算</del>  |       | <del>1回につき</del> |
| A2      | 4001 | 訪問型独自サービス初回加算          | イ 初回加算                            |  | 200単位加算                | 200   | 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  | ウ 生活機能向上連携加算                      | 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 |                                   | 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          | エ 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      | オ 介護職員処遇改善加算                      | 介護職員処遇改善加算(I)                              | 所定単位数の 137/1000 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     |                                   | 介護職員処遇改善加算(II)                             | 所定単位数の 100/1000 加算     |       |                  |
| A2      | 6271 | 訪問型独自サービス処遇改善加算 III    |                                   | 介護職員処遇改善加算(III)                            | 所定単位数の 55/1000 加算      |       |                  |
| A2      | 6278 | 訪問型独自サービス特定処遇改善加算 I    | カ 介護職員等特定処遇改善加算                   | 介護職員等特定処遇改善加算(I)                           | 所定単位数の 63/1000 加算      |       |                  |
| A2      | 6279 | 訪問型独自サービス特定処遇改善加算 II   |                                   | 介護職員等特定処遇改善加算(II)                          | 所定単位数の 42/1000 加算      |       |                  |
| A2      | 6281 | 訪問型独自サービスペースアップ等支援加算   | キ 介護職員等ペースアップ等支援加算                |  | 所定単位数の 24/1000 加算      |       |                  |

○介護予防通所介護サービス(通所介護事業者の従事者によるサービス)

(令和6年4月1日以降適用)

※黄色→新設、赤文字→変更、灰色・取消線→廃止

| サービスコード |      | サービス内容略称                | 算定項目  |                       | 合成<br>単位数            | 算定単位    |       |  |
|---------|------|-------------------------|---|-----------------------|----------------------|---------|-------|--|
| 種類      | 項目   |                         |   |                       |                      |         |       |  |
| A6      | 1111 | 通所型独自サービス11             | ア 通所型サービス費(独自)<br>(介護予防通所介護サービス費)             | 事業対象者・要支援1            | 1,798単位              | 1,798   | 1月につき |  |
| A6      | 1112 | 通所型独自サービス11日割           |   | 日割の場合                 | 59単位                 | 59      | 1日につき |  |
| A6      | 1221 | 通所型独自サービス/212           |   | 事業対象者・要支援2(週1回程度)     | 1,798単位              | 1,798   | 1月につき |  |
| A6      | 1222 | 通所型独自サービス/212日割         |   | 日割の場合                 | 59単位                 | 59      | 1日につき |  |
| A6      | 1121 | 通所型独自サービス12             |   | 事業対象者・要支援2(週2回程度)     | 3,621単位              | 3,621   | 1月につき |  |
| A6      | 1122 | 通所型独自サービス12日割           |   | 日割の場合                 | 119単位                | 119     | 1日につき |  |
| 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                                | 事業対象者・要支援1            | 18単位減算               | -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   |   | 日割の場合                 | 1単位減算                | -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   |   | 事業対象者・要支援2(週1回程度)     | 18単位減算               | -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 |   | 日割の場合                 | 1単位減算                | -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     |   | 事業対象者・要支援2(週2回程度)     | 36単位減算               | -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   |   | 日割の場合                 | 1単位減算                | -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                                   | 事業対象者・要支援1            | 18単位減算               | -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    |   | 日割の場合                 | 1単位減算                | -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    |   | 事業対象者・要支援2(週1回程度)     | 18単位減算               | -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  |   | 日割の場合                 | 1単位減算                | -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      |   | 事業対象者・要支援2(週2回程度)     | 36単位減算               | -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    |   | 日割の場合                 | 1単位減算                | -1      | 1日につき |  |
| A6      | 8110 | 通所型独自サービス中山間地域等提供加算     | 中山間地域等に居住する者へのサービス提供加算                        |                       | 所定単位数の5%加算           |         | 1月につき |  |
| A6      | 8111 | 通所型独自サービス中山間地域等加算日割     |   | 日割の場合                 | 所定単位数の5%加算           |         | 1日につき |  |
| A6      | 8112 | 通所型独自サービス中山間地域等加算回数     |   |                       | 所定単位数の5%加算           |         | 1回につき |  |
| A6      | 6105 | 通所型独自サービス同一建物減算1        | 事業所と同一の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    | 1月につき |  |
| A6      | 6126 | 通所型独自サービス同一建物減算/22      |   | 事業対象者・要支援2(週1回程度)     | 376単位減算              | -376    |       |  |
| A6      | 6106 | 通所型独自サービス同一建物減算2        |   | 事業対象者・要支援2(週2回程度)     | 752単位減算              | -752    |       |  |
| A6      | 5612 | 通所型独自送迎減算               | 事業所が送迎を行わない場合                                 |                       | 47単位減算               | -47     | 片道につき |  |
| A6      | 5010 | 通所型独自生活向上グループ活動加算       | イ 生活機能向上グループ活動加算                              |                       | 100単位加算              | 100     | 1月につき |  |
| 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     | ウ 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     | エ 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         | オ 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     | カ 口腔機能向上加算                                    | 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    |   | 口腔機能向上加算(II)          | 160単位加算              | 160     |       |  |
| A6      | 6310 | 通所型独自一体的サービス提供加算        | キ 一体的サービス提供加算                                 |                       | 480単位加算              | 480     |       |  |
| A6      | 5006 | 通所型独自複数サービス実施加算 I-1     | ク 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 I-2     |   | (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 I-3     |   |                       | 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   |  |

○介護予防通所介護サービス(通所介護事業者の従事者によるサービス)

(令和6年4月1日以降適用)

※黄色→新設、赤文字→変更、灰色・取消線→廃止

| サービスコード |      | サービス内容略称                | 算定項目               |                             | 合成<br>単位数          | 算定単位  |                 |         |        |
|---------|------|-------------------------|--------------------|-----------------------------|--------------------|-------|-----------------|---------|--------|
| 種類      | 項目   |                         |                    |                             |                    |       |                 |         |        |
| A6      | 6011 | 通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ 1      | ク サービス提供体制強化加算     | 事業者・要支援1                    | 88単位加算             | 1月につき |                 |         |        |
| A6      | 6022 | 通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ / 22   |                    | サービス提供体制強化加算(Ⅰ)             | 事業者・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加算Ⅰ 2      |                    |                             | 事業者・要支援2(週2回程度)    |       | 176単位加算         |         |        |
| A6      | 6107 | 通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ 1      |                    | ク サービス提供体制強化加算              | 事業者・要支援1           |       | 72単位加算          |         |        |
| A6      | 6128 | 通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ / 22   |                    |                             | サービス提供体制強化加算(Ⅱ)    |       | 事業者・要支援2(週1回程度) | 72単位加算  |        |
| A6      | 6108 | 通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ 2      |                    |                             |                    |       | 事業者・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加算Ⅲ 1      |                    | ク サービス提供体制強化加算              | 事業者・要支援1           |       | 24単位加算          | 1月につき   |        |
| A6      | 6124 | 通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ / 22   |                    |                             | サービス提供体制強化加算(Ⅲ)    |       | 事業者・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加算Ⅲ 2      |                    |                             |                    |       | 事業者・要支援2(週2回程度) |         | 48単位加算 |
| A6      | 4001 | 通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅰ    | ケ 生活機能向上連携加算       | 生活機能向上連携加算(Ⅰ)(3月に1回を限度)     | 100単位加算            | 1月につき |                 |         |        |
| A6      | 4002 | 通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ    |                    | 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Ⅱ 2  |                    |                             | 運動器機能向上加算を算定している場合 |       | 100単位加算         |         |        |
| 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 | コ 口腔・栄養スクリーニング加算   | 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             | 1回につき |                 |         |        |
| 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 |                    | 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    | サ 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        | シ 介護職員処遇改善加算       | 介護職員処遇改善加算(Ⅰ)               | 所定単位数の 59/1000 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        |                    | 介護職員処遇改善加算(Ⅱ)               | 所定単位数の 43/1000 加算  |       |                 |         |        |
| A6      | 6111 | 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ        |                    | 介護職員処遇改善加算(Ⅲ)               | 所定単位数の 23/1000 加算  |       |                 |         |        |
| A6      | 6118 | 通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ      | ス 介護職員等特定処遇改善加算    | 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月につき |                 |         |        |
| A6      | 6119 | 通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅱ      |                    | 介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ)            | 所定単位数の 10/1000 加算  |       |                 |         |        |
| A6      | 6114 | 通所型独自サービスベースアップ等支援加算    | セ 介護職員等ベースアップ等支援加算 |                             | 所定単位数の 11/1000 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<br>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       | ア 通所型サービス費(独自)<br>(介護予防通所介護サービス費) | 事業者・要支援1        | 1,798単位   | 定員超過の場合<br>× 70% |       |
| A6      | 8002 | 通所型独自サービス11日割・定超     |                                   |                 | 59単位      |                  | 41    |
| A6      | 8014 | 通所型独自サービス / 212定超    |                                   | 事業者・要支援2(週1回程度) | 1,798単位   |                  | 1,259 |
| A6      | 8015 | 通所型独自サービス / 212日割・定超 |                                   |                 | 59単位      |                  | 41    |
| A6      | 8011 | 通所型独自サービス12・定超       |                                   | 事業者・要支援2(週2回程度) | 3,621単位   |                  | 2,535 |
| A6      | 8012 | 通所型独自サービス12日割・定超     |                                   |                 | 119単位     |                  | 83    |

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<br>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       | ア 通所型サービス費(独自)<br>(介護予防通所介護サービス費) | 事業者・要支援1        | 1,798単位   | 看護・介護職員が欠員の場合<br>× 70% |       |
| A6      | 9002 | 通所型独自サービス11日割・人欠     |                                   |                 | 59単位      |                        | 41    |
| A6      | 9014 | 通所型独自サービス / 212人欠    |                                   | 事業者・要支援2(週1回程度) | 1,798単位   |                        | 1,259 |
| A6      | 9015 | 通所型独自サービス / 212日割・人欠 |                                   |                 | 59単位      |                        | 41    |
| A6      | 9011 | 通所型独自サービス12・人欠       |                                   | 事業者・要支援2(週2回程度) | 3,621単位   |                        | 2,535 |
| A6      | 9012 | 通所型独自サービス12日割・人欠     |                                   |                 | 119単位     |                        | 83    |



○運動器機能向上通所サービス(介護予防通所介護A型(雇用されている従事者による)サービス ※株式会社、NPO法人、社会福祉法人等が実施する通所型サービス)

(令和6年4月1日以降適用)

※黄色→新設、赤文字→変更、灰色・取消線→廃止

○自己負担1割(給付率90%)

| サービスコード |      | サービス内容略称                | 算定項目              | 合成<br>単位数          | 算定単位         |       |       |
|---------|------|-------------------------|-------------------|--------------------|--------------|-------|-------|
| 種類      | 項目   |                         |                   |                    |              |       |       |
| A7      | 1001 | 運動器機能向上1・送迎なし・90        | 事業対象者・要支援1(月5回まで) | 週1回程度 送迎なし         | 222単位        | 1回につき |       |
| A7      | 1002 | 運動器機能向上1・送迎片道・90        |                   | 週1回程度 送迎(片道)       | 269単位        |       |       |
| A7      | 1003 | 運動器機能向上1・送迎往復・90        |                   | 週1回程度 送迎(往復)       | 316単位        |       |       |
| A7      | 1004 | 運動器機能向上2・送迎なし・90        |                   | 事業対象者・要支援2(月10回まで) | 週2回程度 送迎なし   |       | 225単位 |
| A7      | 1005 | 運動器機能向上2・送迎片道・90        |                   |                    | 週2回程度 送迎(片道) |       | 272単位 |
| A7      | 1006 | 運動器機能向上2・送迎往復・90        |                   |                    | 週2回程度 送迎(往復) |       | 319単位 |
| A7      | 9001 | 運動器機能向上・90・高齢者虐待防止未実施減算 | 高齢者虐待防止措置未実施減算    |                    | 2単位減算        | -2    |       |
| A7      | 9002 | 運動器機能向上・90・業務継続計画未策定減算  | 業務継続計画未策定減算       |                    | 2単位減算        | -2    |       |

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<br>単位数          | 算定単位             |       |              |     |
|---------|------|---------------------|-------------------|--------------------|------------------|-------|--------------|-----|
| 種類      | 項目   |                     |                   |                    |                  |       |              |     |
| A7      | 1007 | 運動器機能向上1・送迎なし・90・定超 | 事業対象者・要支援1(月5回まで) | 週1回程度 送迎なし         | 定員超過の場合<br>× 70% | 1回につき |              |     |
| A7      | 1008 | 運動器機能向上1・送迎片道・90・定超 |                   | 週1回程度 送迎(片道)       |                  |       | 188          |     |
| A7      | 1009 | 運動器機能向上1・送迎往復・90・定超 |                   | 週1回程度 送迎(往復)       |                  |       | 221          |     |
| A7      | 1010 | 運動器機能向上2・送迎なし・90・定超 |                   | 事業対象者・要支援2(月10回まで) |                  |       | 週2回程度 送迎なし   | 158 |
| A7      | 1011 | 運動器機能向上2・送迎片道・90・定超 |                   |                    |                  |       | 週2回程度 送迎(片道) | 190 |
| A7      | 1012 | 運動器機能向上2・送迎往復・90・定超 |                   |                    |                  |       | 週2回程度 送迎(往復) | 223 |

従事者が欠員の場合

| サービスコード |      | サービス内容略称            | 算定項目              | 合成<br>単位数          | 算定単位               |       |              |     |
|---------|------|---------------------|-------------------|--------------------|--------------------|-------|--------------|-----|
| 種類      | 項目   |                     |                   |                    |                    |       |              |     |
| A7      | 1013 | 運動器機能向上1・送迎なし・90・人欠 | 事業対象者・要支援1(月5回まで) | 週1回程度 送迎なし         | 従事者が欠員の場合<br>× 70% | 1回につき |              |     |
| A7      | 1014 | 運動器機能向上1・送迎片道・90・人欠 |                   | 週1回程度 送迎(片道)       |                    |       | 188          |     |
| A7      | 1015 | 運動器機能向上1・送迎往復・90・人欠 |                   | 週1回程度 送迎(往復)       |                    |       | 221          |     |
| A7      | 1016 | 運動器機能向上2・送迎なし・90・人欠 |                   | 事業対象者・要支援2(月10回まで) |                    |       | 週2回程度 送迎なし   | 158 |
| A7      | 1017 | 運動器機能向上2・送迎片道・90・人欠 |                   |                    |                    |       | 週2回程度 送迎(片道) | 190 |
| A7      | 1018 | 運動器機能向上2・送迎往復・90・人欠 |                   |                    |                    |       | 週2回程度 送迎(往復) | 223 |

○運動器機能向上通所サービス(介護予防通所介護A型(雇用されている従事者による)サービス ※株式会社、NPO法人、社会福祉法人等が実施する通所型サービス)

(令和6年4月1日以降適用)

※黄色→新設、赤文字→変更、灰色・取消線→廃止

○自己負担2割(給付率80%)

| サービスコード |      | サービス内容略称                | 算定項目              | 合成<br>単位数    | 算定単位  |       |
|---------|------|-------------------------|-------------------|--------------|-------|-------|
| 種類      | 項目   |                         |                   |              |       |       |
| A7      | 1019 | 運動器機能向上1・送迎なし・80        | 事業対象者・要支援1(月5回まで) | 週1回程度 送迎なし   | 222単位 | 1回につき |
| A7      | 1020 | 運動器機能向上1・送迎片道・80        |                   | 週1回程度 送迎(片道) | 269単位 |       |
| A7      | 1021 | 運動器機能向上1・送迎往復・80        |                   | 週1回程度 送迎(往復) | 316単位 |       |
| A7      | 1022 | 運動器機能向上2・送迎なし・80        |                   | 週2回程度 送迎なし   | 225単位 |       |
| A7      | 1023 | 運動器機能向上2・送迎片道・80        |                   | 週2回程度 送迎(片道) | 272単位 |       |
| A7      | 1024 | 運動器機能向上2・送迎往復・80        |                   | 週2回程度 送迎(往復) | 319単位 |       |
| A7      | 9003 | 運動器機能向上・80・高齢者虐待防止未実施減算 | 高齢者虐待防止措置未実施減算    |              | 2単位減算 | -2    |
| A7      | 9004 | 運動器機能向上・80・業務継続計画未策定減算  | 業務継続計画未策定減算       |              | 2単位減算 | -2    |

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<br>単位数    | 算定単位             |       |     |
|---------|------|---------------------|-------------------|--------------|------------------|-------|-----|
| 種類      | 項目   |                     |                   |              |                  |       |     |
| A7      | 1025 | 運動器機能向上1・送迎なし・80・定超 | 事業対象者・要支援1(月5回まで) | 週1回程度 送迎なし   | 定員超過の場合<br>× 70% | 1回につき |     |
| A7      | 1026 | 運動器機能向上1・送迎片道・80・定超 |                   | 週1回程度 送迎(片道) |                  |       | 188 |
| A7      | 1027 | 運動器機能向上1・送迎往復・80・定超 |                   | 週1回程度 送迎(往復) |                  |       | 221 |
| A7      | 1028 | 運動器機能向上2・送迎なし・80・定超 |                   | 週2回程度 送迎なし   |                  |       | 158 |
| A7      | 1029 | 運動器機能向上2・送迎片道・80・定超 |                   | 週2回程度 送迎(片道) |                  |       | 190 |
| A7      | 1030 | 運動器機能向上2・送迎往復・80・定超 |                   | 週2回程度 送迎(往復) |                  |       | 223 |

従事者が欠員の場合

| サービスコード |      | サービス内容略称            | 算定項目              | 合成<br>単位数    | 算定単位               |       |     |
|---------|------|---------------------|-------------------|--------------|--------------------|-------|-----|
| 種類      | 項目   |                     |                   |              |                    |       |     |
| A7      | 1031 | 運動器機能向上1・送迎なし・80・人欠 | 事業対象者・要支援1(月5回まで) | 週1回程度 送迎なし   | 従事者が欠員の場合<br>× 70% | 1回につき |     |
| A7      | 1032 | 運動器機能向上1・送迎片道・80・人欠 |                   | 週1回程度 送迎(片道) |                    |       | 188 |
| A7      | 1033 | 運動器機能向上1・送迎往復・80・人欠 |                   | 週1回程度 送迎(往復) |                    |       | 221 |
| A7      | 1034 | 運動器機能向上2・送迎なし・80・人欠 |                   | 週2回程度 送迎なし   |                    |       | 158 |
| A7      | 1035 | 運動器機能向上2・送迎片道・80・人欠 |                   | 週2回程度 送迎(片道) |                    |       | 190 |
| A7      | 1036 | 運動器機能向上2・送迎往復・80・人欠 |                   | 週2回程度 送迎(往復) |                    |       | 223 |

○運動器機能向上通所サービス(介護予防通所介護A型(雇用されている従事者による)サービス ※株式会社、NPO法人、社会福祉法人等が実施する通所型サービス)

(令和6年4月1日以降適用)

※黄色→新設、赤文字→変更、灰色・取消線→廃止

○自己負担3割(給付率70%)

| サービスコード |      | サービス内容略称                | 算定項目              | 合成<br>単位数    | 算定単位  |       |
|---------|------|-------------------------|-------------------|--------------|-------|-------|
| 種類      | 項目   |                         |                   |              |       |       |
| A7      | 1037 | 運動器機能向上1・送迎なし・70        | 事業対象者・要支援1(月5回まで) | 週1回程度 送迎なし   | 222単位 | 1回につき |
| A7      | 1038 | 運動器機能向上1・送迎片道・70        |                   | 週1回程度 送迎(片道) | 269単位 |       |
| A7      | 1039 | 運動器機能向上1・送迎往復・70        |                   | 週1回程度 送迎(往復) | 316単位 |       |
| A7      | 1040 | 運動器機能向上2・送迎なし・70        |                   | 週2回程度 送迎なし   | 225単位 |       |
| A7      | 1041 | 運動器機能向上2・送迎片道・70        |                   | 週2回程度 送迎(片道) | 272単位 |       |
| A7      | 1042 | 運動器機能向上2・送迎往復・70        |                   | 週2回程度 送迎(往復) | 319単位 |       |
| A7      | 9005 | 運動器機能向上・70・高齢者虐待防止未実施減算 | 高齢者虐待防止措置未実施減算    |              | 2単位減算 | -2    |
| A7      | 9006 | 運動器機能向上・70・業務継続計画未策定減算  | 業務継続計画未策定減算       |              | 2単位減算 | -2    |

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<br>単位数    | 算定単位             |       |     |
|---------|------|---------------------|-------------------|--------------|------------------|-------|-----|
| 種類      | 項目   |                     |                   |              |                  |       |     |
| A7      | 1043 | 運動器機能向上1・送迎なし・70・定超 | 事業対象者・要支援1(月5回まで) | 週1回程度 送迎なし   | 定員超過の場合<br>× 70% | 1回につき |     |
| A7      | 1044 | 運動器機能向上1・送迎片道・70・定超 |                   | 週1回程度 送迎(片道) |                  |       | 188 |
| A7      | 1045 | 運動器機能向上1・送迎往復・70・定超 |                   | 週1回程度 送迎(往復) |                  |       | 221 |
| A7      | 1046 | 運動器機能向上2・送迎なし・70・定超 |                   | 週2回程度 送迎なし   |                  |       | 158 |
| A7      | 1047 | 運動器機能向上2・送迎片道・70・定超 |                   | 週2回程度 送迎(片道) |                  |       | 190 |
| A7      | 1048 | 運動器機能向上2・送迎往復・70・定超 |                   | 週2回程度 送迎(往復) |                  |       | 223 |

従事者が欠員の場合

| サービスコード |      | サービス内容略称            | 算定項目              | 合成<br>単位数    | 算定単位               |       |     |
|---------|------|---------------------|-------------------|--------------|--------------------|-------|-----|
| 種類      | 項目   |                     |                   |              |                    |       |     |
| A7      | 1049 | 運動器機能向上1・送迎なし・70・人欠 | 事業対象者・要支援1(月5回まで) | 週1回程度 送迎なし   | 従事者が欠員の場合<br>× 70% | 1回につき |     |
| A7      | 1050 | 運動器機能向上1・送迎片道・70・人欠 |                   | 週1回程度 送迎(片道) |                    |       | 188 |
| A7      | 1051 | 運動器機能向上1・送迎往復・70・人欠 |                   | 週1回程度 送迎(往復) |                    |       | 221 |
| A7      | 1052 | 運動器機能向上2・送迎なし・70・人欠 |                   | 週2回程度 送迎なし   |                    |       | 158 |
| A7      | 1053 | 運動器機能向上2・送迎片道・70・人欠 |                   | 週2回程度 送迎(片道) |                    |       | 190 |
| A7      | 1054 | 運動器機能向上2・送迎往復・70・人欠 |                   | 週2回程度 送迎(往復) |                    |       | 223 |

○運動器機能向上通所サービス(介護予防通所介護A型(雇用されている従事者による)サービス ※株式会社、NPO法人、社会福祉法人等が実施する通所型サービス)

(令和6年4月1日以降適用)

※黄色→新設、赤文字→変更、灰色・取消線→廃止

○自己負担なし(給付率100%)

| サービスコード |      | サービス内容略称                 | 算定項目                                |                    | 合成<br>単位数    | 算定単位  |       |
|---------|------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------|--------------|-------|-------|
| 種類      | 項目   |                          |                                     |                    |              |       |       |
| A7      | 1055 | 運動器機能向上1・送迎なし・100        | 通所型サービス費(独自/定率)<br>(運動器機能向上通所サービス費) | 事業対象者・要支援1(月5回まで)  | 週1回程度 送迎なし   | 222単位 | 1回につき |
| A7      | 1056 | 運動器機能向上1・送迎片道・100        |                                     |                    | 週1回程度 送迎(片道) | 269単位 |       |
| A7      | 1057 | 運動器機能向上1・送迎往復・100        |                                     |                    | 週1回程度 送迎(往復) | 316単位 |       |
| A7      | 1058 | 運動器機能向上2・送迎なし・100        |                                     | 事業対象者・要支援2(月10回まで) | 週2回程度 送迎なし   | 225単位 |       |
| A7      | 1059 | 運動器機能向上2・送迎片道・100        |                                     |                    | 週2回程度 送迎(片道) | 272単位 |       |
| A7      | 1060 | 運動器機能向上2・送迎往復・100        |                                     |                    | 週2回程度 送迎(往復) | 319単位 |       |
| A7      | 9007 | 運動器機能向上・100・高齢者虐待防止未実施減算 | 高齢者虐待防止措置未実施減算                      |                    | 2単位減算        | -2    |       |
| A7      | 9008 | 運動器機能向上・100・業務継続計画未策定減算  | 業務継続計画未策定減算                         |                    | 2単位減算        | -2    |       |

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<br>単位数    | 算定単位             |       |     |
|---------|------|----------------------|-------------------------------------|--------------------|--------------|------------------|-------|-----|
| 種類      | 項目   |                      |                                     |                    |              |                  |       |     |
| A7      | 1061 | 運動器機能向上1・送迎なし・100・定超 | 通所型サービス費(独自/定率)<br>(運動器機能向上通所サービス費) | 事業対象者・要支援1(月5回まで)  | 週1回程度 送迎なし   | 定員超過の場合<br>× 70% | 1回につき |     |
| A7      | 1062 | 運動器機能向上1・送迎片道・100・定超 |                                     |                    | 週1回程度 送迎(片道) |                  |       | 188 |
| A7      | 1063 | 運動器機能向上1・送迎往復・100・定超 |                                     |                    | 週1回程度 送迎(往復) |                  |       | 221 |
| A7      | 1064 | 運動器機能向上2・送迎なし・100・定超 |                                     | 事業対象者・要支援2(月10回まで) | 週2回程度 送迎なし   |                  |       | 158 |
| A7      | 1065 | 運動器機能向上2・送迎片道・100・定超 |                                     |                    | 週2回程度 送迎(片道) |                  |       | 190 |
| A7      | 1066 | 運動器機能向上2・送迎往復・100・定超 |                                     |                    | 週2回程度 送迎(往復) |                  |       | 223 |

従事者が欠員の場合

| サービスコード |      | サービス内容略称             | 算定項目                                |                    | 合成<br>単位数    | 算定単位               |       |     |
|---------|------|----------------------|-------------------------------------|--------------------|--------------|--------------------|-------|-----|
| 種類      | 項目   |                      |                                     |                    |              |                    |       |     |
| A7      | 1067 | 運動器機能向上1・送迎なし・100・人欠 | 通所型サービス費(独自/定率)<br>(運動器機能向上通所サービス費) | 事業対象者・要支援1(月5回まで)  | 週1回程度 送迎なし   | 従事者が欠員の場合<br>× 70% | 1回につき |     |
| A7      | 1068 | 運動器機能向上1・送迎片道・100・人欠 |                                     |                    | 週1回程度 送迎(片道) |                    |       | 188 |
| A7      | 1069 | 運動器機能向上1・送迎往復・100・人欠 |                                     |                    | 週1回程度 送迎(往復) |                    |       | 221 |
| A7      | 1070 | 運動器機能向上2・送迎なし・100・人欠 |                                     | 事業対象者・要支援2(月10回まで) | 週2回程度 送迎なし   |                    |       | 158 |
| A7      | 1071 | 運動器機能向上2・送迎片道・100・人欠 |                                     |                    | 週2回程度 送迎(片道) |                    |       | 190 |
| A7      | 1072 | 運動器機能向上2・送迎往復・100・人欠 |                                     |                    | 週2回程度 送迎(往復) |                    |       | 223 |

○介護予防ケアマネジメント

(令和6年4月1日以降適用)

※黄色→新設、赤文字→変更、灰色・取消線→廃止

| サービスコード |      | サービス内容略称                  | 算定項目                                   | 合成<br>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A             | ア(1) 介護予防ケアマネジメントA                     | 442単位             | 442   |
| AF      | 1002 | 介護予防ケアマネジメントA・初回          | ア(1) 介護予防ケアマネジメントA + イ 初回加算            | 442単位+300単位       | 742   |
| AF      | 1003 | 介護予防ケアマネジメントA・連携          | ア(1) 介護予防ケアマネジメントA + ウ 委託連携加算          | 442単位+300単位       | 742   |
| AF      | 1004 | 介護予防ケアマネジメントA・初回・連携       | ア(1) 介護予防ケアマネジメントA + イ 初回加算 + ウ 委託連携加算 | 442単位+300単位+300単位 | 1,042 |
| AF      | 1101 | 介護予防ケアマネジメントB             | ア(2) 介護予防ケアマネジメントB                     | 442単位             | 442   |
| AF      | 1102 | 介護予防ケアマネジメントB・初回          | ア(2) 介護予防ケアマネジメントB + イ 初回加算            | 442単位+300単位       | 742   |
| AF      | 1103 | 介護予防ケアマネジメントB・連携          | ア(2) 介護予防ケアマネジメントB + ウ 委託連携加算          | 442単位+300単位       | 742   |
| AF      | 1104 | 介護予防ケアマネジメントB・初回・連携       | ア(2) 介護予防ケアマネジメントB + イ 初回加算 + ウ 委託連携加算 | 442単位+300単位+300単位 | 1,042 |
| AF      | 1201 | 介護予防ケアマネジメントC             | ア(3) 介護予防ケアマネジメントC                     | 442単位             | 442   |
| AF      | 1202 | 介護予防ケアマネジメントC・初回          | ア(3) 介護予防ケアマネジメントC + イ 初回加算            | 442単位+300単位       | 742   |
| AF      | 9001 | 介護予防ケアマネジメント・高齢者虐待防止未実施減算 | 高齢者虐待防止措置未実施減算                         | 4単位減算             | -4    |
| AF      | 9002 | 介護予防ケアマネジメント・業務継続計画未策定減算  | 業務継続計画未策定減算                            | 4単位減算             | -4    |