

○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6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 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) (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 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	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 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	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 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	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	ク 介護職員等処遇改善加算	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		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		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		介護職員等処遇改善加算(Ⅳ)		所定単位数の 145/1000 加算			
A2	6381	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅴ1		介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)	介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(1)		所定単位数の 221/1000 加算		
A2	6382	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅴ2			介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(2)		所定単位数の 208/1000 加算		
A2	6383	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅴ3			介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(3)		所定単位数の 200/1000 加算		
A2	6384	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅴ4			介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(4)		所定単位数の 187/1000 加算		
A2	6385	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅴ5			介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(5)		所定単位数の 184/1000 加算		
A2	6386	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅴ6			介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(6)		所定単位数の 163/1000 加算		
A2	6387	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅴ7			介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(7)		所定単位数の 163/1000 加算		
A2	6388	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅴ8			介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(8)		所定単位数の 158/1000 加算		
A2	6389	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅴ9			介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(9)		所定単位数の 142/1000 加算		
A2	6390	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅴ10			介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(10)		所定単位数の 139/1000 加算		
A2	6391	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅴ11			介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(11)		所定単位数の 121/1000 加算		
A2	6392	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅴ12			介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(12)		所定単位数の 118/1000 加算		
A2	6393	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅴ13			介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(13)		所定単位数の 100/1000 加算		
A2	6394	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅴ14			介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(14)		所定単位数の 76/1000 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6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 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) (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	
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	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	6011	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ1	ク サービス提供体制強化加算	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加算Ⅰ／22			事業対象者・要支援2(週1回程度)	88単位加算	88	
A6	6012	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ2			事業対象者・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加算Ⅱ1		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	6128	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ／22			事業対象者・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加算Ⅱ2			事業対象者・要支援2(週2回程度)	144単位加算	144	
A6	6103	通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ1		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加算Ⅲ／22			事業対象者・要支援2(週1回程度)	24単位加算	24	
A6	6104	通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ2			事業対象者・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	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	100	
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	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	20	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	1月につき

○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6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 単位数	算定単位
種類	項目							
A6	6100	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ	ソ 介護職員等処遇改善加算	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		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		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		介護職員等処遇改善加算(Ⅳ)		所定単位数の 64/1000 加算		
A6	6381	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ1		介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)	介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(1)	所定単位数の 81/1000 加算		
A6	6382	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ2			介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(2)	所定単位数の 76/1000 加算		
A6	6383	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ3			介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(3)	所定単位数の 79/1000 加算		
A6	6384	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ4			介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(4)	所定単位数の 74/1000 加算		
A6	6385	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ5			介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(5)	所定単位数の 65/1000 加算		
A6	6386	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ6			介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(6)	所定単位数の 63/1000 加算		
A6	6387	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ7			介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(7)	所定単位数の 56/1000 加算		
A6	6388	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ8			介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(8)	所定単位数の 69/1000 加算		
A6	6389	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ9			介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(9)	所定単位数の 54/1000 加算		
A6	6390	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ10			介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(10)	所定単位数の 45/1000 加算		
A6	6391	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ11			介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(11)	所定単位数の 53/1000 加算		
A6	6392	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ12			介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(12)	所定単位数の 43/1000 加算		
A6	6393	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ13			介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(13)	所定単位数の 44/1000 加算		
A6	6394	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ14			介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(14)	所定単位数の 33/1000 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		
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ペースアップ等支援加算	セ 介護職員等ペ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 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) (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	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		事業対象者・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		事業対象者・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	ア 通所型サービス費(独自) (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	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		事業対象者・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		事業対象者・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

○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6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 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	通所型サービス費(独自／定率) (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	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 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	通所型サービス費(独自／定率) (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 × 70%	155	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 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	通所型サービス費(独自／定率) (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 × 70%	155	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6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 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	通所型サービス費(独自／定率) (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	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		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	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 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	通所型サービス費(独自／定率) (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 × 70%	155	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	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	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 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	通所型サービス費(独自／定率) (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 × 70%	155	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		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	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6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 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	通所型サービス費(独自／定率) (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	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		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	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 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	通所型サービス費(独自／定率) (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 × 70%	155	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	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	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 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	通所型サービス費(独自／定率) (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 × 70%	155	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		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	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6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 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) (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 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) (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 × 70%	155	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 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) (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 × 70%	155	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6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 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	1月につき
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	
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	
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	
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	
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	
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	
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	
AF	1201	介護予防ケアマネジメントC	ア(2) 介護予防ケアマネジメントC	442単位	
AF	1202	介護予防ケアマネジメントC・初回	ア(2) 介護予防ケアマネジメントC + イ 初回加算	442単位+300単位	
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	
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	