

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8年6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A2)

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A2)

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A6)

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A6)

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AF)

(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。

【令和8年6月改訂版】

| 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 1 | 介護職員等処遇改善加算 | (1)介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)イ | 所定単位数の 270/1000 加算 | | 1月につき |
| A2 | 6183 | 訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅰ 2 | | (2)介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)ロ | 所定単位数の 287/1000 加算 | | |
| A2 | 6270 | 訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅱ 1 | | (3)介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)イ | 所定単位数の 249/1000 加算 | | |
| A2 | 6184 | 訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅱ 2 | | (4)介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)ロ | 所定単位数の 266/1000 加算 | | |
| A2 | 6271 | 訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅲ | | (5)介護職員等処遇改善加算(Ⅲ) | 所定単位数の 207/1000 加算 | | |
| A2 | 6380 | 訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅳ | | (6)介護職員等処遇改善加算(Ⅳ) | 所定単位数の 170/1000 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。

【令和8年6月改訂版】

| 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 | 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 | (1)1週に1回程度の場合 | 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 | 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 | (1)1週に1回程度の場合 | 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Ⅰ1 | 介護職員等処遇改善加算 | (1)介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)イ | 所定単位数の 270/1000 加算 | 1月につき |
| A2 | 6183 | 訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅰ2 | | (2)介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)ロ | 所定単位数の 287/1000 加算 | |
| A2 | 6270 | 訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅱ1 | | (3)介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)イ | 所定単位数の 249/1000 加算 | |
| A2 | 6184 | 訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅱ2 | | (4)介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)ロ | 所定単位数の 266/1000 加算 | |
| A2 | 6271 | 訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅲ | | (5)介護職員等処遇改善加算(Ⅲ) | 所定単位数の 207/1000 加算 | |
| A2 | 6380 | 訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅳ | | (6)介護職員等処遇改善加算(Ⅳ) | 所定単位数の 170/1000 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。

※グレーの網掛けは、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。

【令和8年6月改訂版】

| 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 | | ロ 要支援2(週1回程度) | 59 1日につき |
| A6 | 1221 | 通所型独自サービス/212 | | ハ 要支援2(週2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 | | | 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 |
| A6 | 5622 | 通所型独自送迎減算/2 | | 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 | 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 | ロ 要支援2(週1回程度) | -47 片道につき |
| A6 | 6126 | 通所型独自サービス同一建物減算/22 | | イ 事業対象者・要支援1 376単位減算 | -376 1月につき |
| A6 | 6106 | 通所型独自サービス同一建物減算2 | | ロ 要支援2(週1回程度) | 376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 | ハ 要支援2(週2回程度) | -752 |
| A6 | C212 | 通所型独自高齢者虐待防止未実施減算11日割 | | イ 事業対象者・要支援1 | -18 1月につき |
| 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) | -1 1日につき |
| A6 | C224 | 通所型独自高齢者虐待防止未実施減算/212日割 | | ハ 要支援2(週2回程度) | -18 1月につき |
| A6 | C213 | 通所型独自高齢者虐待防止未実施減算12 | | | -1 1日につき |
| A6 | C214 | 通所型独自高齢者虐待防止未実施減算12日割 | | | -36 1月につき |
| 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 | -1 1日につき |
| A6 | D212 | 通所型独自業務継続計画未策定減算11日割 | | ロ 要支援2(週1回程度) | -18 1月につき |
| A6 | D223 | 通所型独自業務継続計画未策定減算/212 | | ハ 要支援2(週2回程度) | -1 1日につき |
| 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 | | | -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。

※グレーの網掛けは、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。

【令和8年6月改訂版】

| 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 | 100 | | | |
| 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 | 240 | | | |
| 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 | 50 | | | |
| 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 | 200 | | | |
| 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 | | 150 | |
| 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 | 160 | | | |
| A6 | 6310 | 通所型独自一体的サービス提供加算 | 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 | 480 | | | |
| A6 | 6320 | 通所型独自一体的サービス提供加算/2 | | 要支援2(週1回程度) | 480単位加算 | 480 | | | |
| A6 | 6011 | 通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅰ1 | 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 | 88 |
| A6 | 6012 | 通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅰ2 | | | | 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Ⅱ1 | | (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 | | 72 | |
| A6 | 6128 | 通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅱ/22 | | | 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Ⅱ2 | | | 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強化加算Ⅲ1 | | (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 | | 24 | |
| A6 | 6104 | 通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅲ2 | | | 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 | 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 | | 100 | |
| A6 | 4011 | 通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅰ/2 | | | | 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) | 200単位加算 | 200 |
| 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 | | |
| 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 | 20 | |
| 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 | 5 | |
| 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 | 40 | | | |

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。

※グレーの網掛けは、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。

【令和8年6月改訂版】

| サービスコード | | サービス内容略称 | 介護職員等処遇改善加算 | 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 11 | 介護職員等処遇改善加算 | 利用定員が19人以上の場合 | (1)介護職員等処遇改善加算(I)イ | 所定単位数の 111/1000 加算 | 1月につき |
| A6 | 6183 | 通所型独自サービス処遇改善加算 I 21 | | | (1)介護職員等処遇改善加算(I)ロ | 所定単位数の 120/1000 加算 | |
| A6 | 6110 | 通所型独自サービス処遇改善加算 II 11 | | | (2)介護職員等処遇改善加算(II)イ | 所定単位数の 109/1000 加算 | |
| A6 | 6184 | 通所型独自サービス処遇改善加算 II 21 | | | (2)介護職員等処遇改善加算(II)ロ | 所定単位数の 118/1000 加算 | |
| A6 | 6111 | 通所型独自サービス処遇改善加算 III 1 | | | (3)介護職員等処遇改善加算(III) | 所定単位数の 99/1000 加算 | |
| A6 | 6380 | 通所型独自サービス処遇改善加算 IV 1 | | | (4)介護職員等処遇改善加算(IV) | 所定単位数の 83/1000 加算 | |
| A6 | 6185 | 通所型独自サービス処遇改善加算 I 12 | | 利用定員が19人未満の場合 | (1)介護職員等処遇改善加算(I)イ | 所定単位数の 117/1000 加算 | |
| A6 | 6186 | 通所型独自サービス処遇改善加算 I 22 | | | (1)介護職員等処遇改善加算(I)ロ | 所定単位数の 127/1000 加算 | |
| A6 | 6187 | 通所型独自サービス処遇改善加算 II 12 | | | (2)介護職員等処遇改善加算(II)イ | 所定単位数の 115/1000 加算 | |
| A6 | 6188 | 通所型独自サービス処遇改善加算 II 22 | | | (2)介護職員等処遇改善加算(II)ロ | 所定単位数の 125/1000 加算 | |
| A6 | 6189 | 通所型独自サービス処遇改善加算 III 2 | | | (3)介護職員等処遇改善加算(III) | 所定単位数の 105/1000 加算 | |
| A6 | 6190 | 通所型独自サービス処遇改善加算 IV 2 | | | (4)介護職員等処遇改善加算(IV) | 所定単位数の 89/1000 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。

※グレーの網掛けは、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。

【令和8年6月改訂版】

| 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。

※グレーの網掛けは、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。

【令和8年6月改訂版】

| 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) | 1,528 | 1月につき | |
| A6 | 1312 | 通所型独自サービス/311日割 | | イ 事業対象者・要支援1 | 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 | -47 | 片道につき | |
| A6 | 5642 | 通所型独自送迎減算/4 | 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 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 | 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 |

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。

※グレーの網掛けは、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。

【令和8年6月改訂版】

| 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 | 100 | 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 | 100 | | |
| 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 | 240 | | |
| 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 | 240 | | |
| 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 | 50 | | |
| 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 | 50 | | |
| 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 | 200 | | |
| 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 | 200 | | |
| 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 | 150 | | |
| 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 | 150 | | |
| 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 | 160 | | |
| 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 | 160 | | |
| 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 | 480 | | |
| 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 | 480 | | |
| A6 | 6031 | 通所型独自サービス提供体制加算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 | 88 | 1月につき | |
| A6 | 6042 | 通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ／42 | | | | 要支援2(週1回程度) | 88単位加算 | 88 | |
| A6 | 6032 | 通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ／32 | | | | 要支援2(週2回程度) | 176単位加算 | 176 | |
| A6 | 6137 | 通所型独自サービス提供体制加算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 | 72 | |
| A6 | 6148 | 通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ／42 | | | | 要支援2(週1回程度) | 72単位加算 | 72 | |
| A6 | 6138 | 通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ／32 | | | | 要支援2(週2回程度) | 144単位加算 | 144 | |
| A6 | 6133 | 通所型独自サービス提供体制加算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 | 24 | |
| A6 | 6144 | 通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ／42 | | | | 要支援2(週1回程度) | 24単位加算 | 24 | |
| A6 | 6134 | 通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ／32 | | | | 要支援2(週2回程度) | 48単位加算 | 48 | |
| 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 | 100 | |
| 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 | 100 | | |
| 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 | 200 | |
| 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 | 200 | | |
| 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 | 20 | |
| 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 | 20 | | |
| 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 | 5 | |
| 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 | 5 | | |
| 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 | 40 | 1月につき | |
| 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 | 40 | | |

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。

※グレーの網掛けは、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。

【令和8年6月改訂版】

| 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 11 | 介護職員等処遇改善加算 利用定員が19人以上の場合 | (1)介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)イ | 所定単位数の 111/1000 加算 | 1月につき |
| A6 | 6183 | 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ 21 | | (1)介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)ロ | 所定単位数の 120/1000 加算 | |
| A6 | 6110 | 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ 11 | | (2)介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)イ | 所定単位数の 109/1000 加算 | |
| A6 | 6184 | 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ 21 | | (2)介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)ロ | 所定単位数の 118/1000 加算 | |
| A6 | 6111 | 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ 1 | | (3)介護職員等処遇改善加算(Ⅲ) | 所定単位数の 99/1000 加算 | |
| A6 | 6380 | 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ 1 | | (4)介護職員等処遇改善加算(Ⅳ) | 所定単位数の 83/1000 加算 | |
| A6 | 6185 | 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ 12 | 利用定員が19人未満の場合 | (1)介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)イ | 所定単位数の 117/1000 加算 | |
| A6 | 6186 | 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ 22 | | (1)介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)ロ | 所定単位数の 127/1000 加算 | |
| A6 | 6187 | 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ 12 | | (2)介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)イ | 所定単位数の 115/1000 加算 | |
| A6 | 6188 | 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ 22 | | (2)介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)ロ | 所定単位数の 125/1000 加算 | |
| A6 | 6189 | 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ 2 | | (3)介護職員等処遇改善加算(Ⅲ) | 所定単位数の 105/1000 加算 | |
| A6 | 6190 | 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ 2 | | (4)介護職員等処遇改善加算(Ⅳ) | 所定単位数の 89/1000 加算 | |

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。

※グレーの網掛けは、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。

【令和8年6月改訂版】

| 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 | | □ 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 | | □ 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。

【令和8年6月改訂版】

| 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 | イ 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 | イ 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 | イ 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 | | | 300 | |
| AF | 6001 | ハ 委託連携加算 | | | 300 | |
| AF | 7001 | ニ 介護職員等処遇改善加算 | 介護職員等処遇改善加算Ⅰ | 別表1の算定パターンⅠの場合 | イからハまでにより算定した所定単位数の21/1000加算 | 5 |
| AF | 7002 | | 介護職員等処遇改善加算Ⅱ | 別表1の算定パターンⅡの場合 | | 7 |
| AF | 7003 | | 介護職員等処遇改善加算Ⅲ | 別表1の算定パターンⅢの場合 | | 9 |
| AF | 7004 | | 介護職員等処遇改善加算Ⅳ | 別表1の算定パターンⅣの場合 | | 11 |
| AF | 7005 | | 介護職員等処遇改善加算Ⅴ | 別表1の算定パターンⅤの場合 | | 14 |
| AF | 7006 | | 介護職員等処遇改善加算Ⅵ | 別表1の算定パターンⅥの場合 | | 15 |
| AF | 7007 | | 介護職員等処遇改善加算Ⅶ | 別表1の算定パターンⅦの場合 | | 16 |
| AF | 7008 | | 介護職員等処遇改善加算Ⅷ | 別表1の算定パターンⅧの場合 | | 17 |
| AF | 7009 | | 介護職員等処遇改善加算Ⅸ | 別表1の算定パターンⅨの場合 | | 20 |
| AF | 7010 | | 介護職員等処遇改善加算Ⅹ | 別表1の算定パターンⅩの場合 | | 22 |

(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。
 ・ ニ 介護職員等処遇改善加算は、イからハまでの所定単位数の21/1000に相当する単位数を算出し、ありうる単位数の組み合わせをサービスコードとして定義したもの。別表1を参照しいずれかのサービスコードを選択すること。

5 介護予防ケアマネジメント 別表1

【令和8年6月改訂版】

| ケアマネジメントの種類 | 算定する加算及び減算 | | | 算定パターン | |
|------------------|--------------|-------------|--------|--------|------|
| 介護予防ケアマネジメント従来型 | 高齢者虐待防止未実施減算 | 業務継続計画未策定減算 | 初回加算 | 委託連携加算 | X |
| | 高齢者虐待防止未実施減算 | 業務継続計画未策定減算 | 初回加算 | | VI |
| | 高齢者虐待防止未実施減算 | 業務継続計画未策定減算 | | 委託連携加算 | VI |
| | 高齢者虐待防止未実施減算 | 業務継続計画未策定減算 | | | III |
| | 高齢者虐待防止未実施減算 | | 初回加算 | 委託連携加算 | X |
| | 高齢者虐待防止未実施減算 | | 初回加算 | | VI |
| | 高齢者虐待防止未実施減算 | | | 委託連携加算 | VI |
| | 高齢者虐待防止未実施減算 | | | | III |
| | 業務継続計画未策定減算 | 業務継続計画未策定減算 | 初回加算 | 委託連携加算 | X |
| | 業務継続計画未策定減算 | 業務継続計画未策定減算 | 初回加算 | | VI |
| | 業務継続計画未策定減算 | 業務継続計画未策定減算 | | 委託連携加算 | VI |
| | 業務継続計画未策定減算 | 業務継続計画未策定減算 | | | III |
| | | | 初回加算 | 委託連携加算 | X |
| | | | 初回加算 | | VII |
| | | | 委託連携加算 | VII | |
| 介護予防ケアマネジメント簡易型 | 高齢者虐待防止未実施減算 | 業務継続計画未策定減算 | 初回加算 | 委託連携加算 | IX |
| | 高齢者虐待防止未実施減算 | 業務継続計画未策定減算 | 初回加算 | | V |
| | 高齢者虐待防止未実施減算 | 業務継続計画未策定減算 | | 委託連携加算 | V |
| | 高齢者虐待防止未実施減算 | 業務継続計画未策定減算 | | | II |
| | 高齢者虐待防止未実施減算 | | 初回加算 | 委託連携加算 | IX |
| | 高齢者虐待防止未実施減算 | | 初回加算 | | V |
| | 高齢者虐待防止未実施減算 | | | 委託連携加算 | V |
| | 高齢者虐待防止未実施減算 | | | | II |
| | 業務継続計画未策定減算 | 業務継続計画未策定減算 | 初回加算 | 委託連携加算 | IX |
| | 業務継続計画未策定減算 | 業務継続計画未策定減算 | 初回加算 | | V |
| | 業務継続計画未策定減算 | 業務継続計画未策定減算 | | 委託連携加算 | V |
| | 業務継続計画未策定減算 | 業務継続計画未策定減算 | | | II |
| | | | 初回加算 | 委託連携加算 | IX |
| | | | 初回加算 | | V |
| | | | 委託連携加算 | V | |
| | | | | II | |
| 介護予防ケアマネジメントセルフ型 | 高齢者虐待防止未実施減算 | 業務継続計画未策定減算 | 初回加算 | 委託連携加算 | VIII |
| | 高齢者虐待防止未実施減算 | 業務継続計画未策定減算 | 初回加算 | | IV |
| | 高齢者虐待防止未実施減算 | 業務継続計画未策定減算 | | 委託連携加算 | IV |
| | 高齢者虐待防止未実施減算 | 業務継続計画未策定減算 | | | I |
| | 高齢者虐待防止未実施減算 | | 初回加算 | 委託連携加算 | VIII |
| | 高齢者虐待防止未実施減算 | | 初回加算 | | IV |
| | 高齢者虐待防止未実施減算 | | | 委託連携加算 | IV |
| | 高齢者虐待防止未実施減算 | | | | I |
| | 業務継続計画未策定減算 | 業務継続計画未策定減算 | 初回加算 | 委託連携加算 | VIII |
| | 業務継続計画未策定減算 | 業務継続計画未策定減算 | 初回加算 | | IV |
| | 業務継続計画未策定減算 | 業務継続計画未策定減算 | | 委託連携加算 | IV |
| | 業務継続計画未策定減算 | 業務継続計画未策定減算 | | | I |
| | | | 初回加算 | 委託連携加算 | VIII |
| | | | 初回加算 | | IV |
| | | | 委託連携加算 | IV | |
| | | | | I | |