

10 特定施設入居者生活介護サービスコード表

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								
33	1111	特定施設生活介護1	イ 特定施設入居者生活介護費	(1) 特定施設入居者生活介護費	要介護1 571 単位	571	1日につき		
33	1121	特定施設生活介護2			要介護2 641 単位	641			
33	1131	特定施設生活介護3			要介護3 711 単位	711			
33	1141	特定施設生活介護4			要介護4 780 単位	780			
33	1151	特定施設生活介護5			要介護5 851 単位	851			
33	6003	特定施設個別機能訓練加算	個別機能訓練加算		12 単位加算	12			
33	1160	特定施設夜間看護体制加算	夜間看護体制加算		10 単位加算	10			
33	6123	特定施設医療機関連携加算	医療機関連携加算		80 単位加算	80	1月につき		
33	1201	外部特定施設生活介護	ロ 外部サービス利用型特定施設入居者生活介護費(基本部分)		87 単位	87	1日につき		
33	6124	特定施設障害者等支援加算	障害者等支援加算		20 単位加算	20			
33	1311	外部身体介護1	委託先により居宅サービスが行われる場合	訪問介護	身体介護中心	(1)15分未満	99 単位	1回につき	
33	1312	外部身体介護2				(2)15分以上30分未満	198 単位		
33	1313	外部身体介護3				(3)30分以上45分未満	270 単位		
33	1314	外部身体介護4				(4)45分以上1時間未満	270 単位 + 1 × 90 単位		
33	1315	外部身体介護5				(5)1時間以上1時間15分未満	270 単位 + 2 × 90 単位		
33	1316	外部身体介護6				(6)1時間15分以上1時間30分未満	270 単位 + 3 × 90 単位		
33	1317	外部身体介護7				(7)1時間30分以上	577 単位 + n × 37 単位		
33	1321	外部生活援助1			生活援助中心	(1)15分未満	50 単位		50
33	1322	外部生活援助2				(2)15分以上30分未満	99 単位		99
33	1323	外部生活援助3				(3)30分以上45分未満	99 単位 + 1 × 50 単位		149
33	1324	外部生活援助4				(4)45分以上1時間未満	99 単位 + 2 × 50 単位		199
33	1325	外部生活援助5				(5)1時間以上1時間15分未満	225 単位		225
33	1326	外部生活援助6				(6)1時間15分以上	270 単位		270
33	1331	外部通院等乗降介助			通院等乗降介助		90 単位		90
33	1411	外部訪問入浴介護	訪問入浴介護		1,250 単位 × 90%	1,125			
33	1511	外部訪問看護A	訪問看護	指定訪問看護ステーションの場合	(1)20分未満	#### 単位 × 90%	#REF!		
33	1512	外部訪問看護1			(2)30分未満	#### 単位 × 90%	#REF!		
33	1513	外部訪問看護2			(3)30分以上1時間未満	#### 単位 × 90%	#REF!		
33	1514	外部訪問看護3			(4)1時間以上1時間30分未満	#### 単位 × 90%	#REF!		
33	1521	外部訪問看護B	病院又は診療所の場合	(1)20分未満	#### 単位 × 90%	#REF!			
33	1522	外部訪問看護4			(2)30分未満	#### 単位 × 90%	#REF!		
33	1523	外部訪問看護5			(3)30分以上1時間未満	#### 単位 × 90%	#REF!		
33	1524	外部訪問看護6			(4)1時間以上1時間30分未満	#### 単位 × 90%	#REF!		
33	1531	外部訪問看護7 1	指定訪問看護ステーションのPT、OT、STの場合		30分未満	383 単位			
33	1532	外部訪問看護7 2			30分以上1時間未満	747 単位			
33	1611	外部訪問リハ1	訪問リハビリテーション	病院又は診療所の場合	305 単位 × 90%		275		
33	1612	外部訪問リハ2			介護老人保健施設の場合		305 単位 × 90%	275	

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		委託先 により居宅サ ービスが行わ れる場合	通所介護	小規模型通所介護 費	注 2時間以上 3時間未満	要介護		1回につき			
33	1711	外部通所介護 11・時減									注 2時間以上 3時間未満	要介護1
33	1712	外部通所介護 12・時減	要介護2	504 単位 × 63%	318							
33	1713	外部通所介護 13・時減	要介護3	570 単位 × 63%	359							
33	1714	外部通所介護 14・時減	要介護4	636 単位 × 63%	401							
33	1715	外部通所介護 15・時減	要介護5	702 単位 × 63%	442							
33	1721	外部通所介護 11	(1)3時間以上 4時間未満	要介護1	437 単位 × 90%	393						
33	1722	外部通所介護 12		要介護2	504 単位 × 90%	454						
33	1723	外部通所介護 13		要介護3	570 単位 × 90%	513						
33	1724	外部通所介護 14		要介護4	636 単位 × 90%	572						
33	1725	外部通所介護 15		要介護5	702 単位 × 90%	632						
33	1731	外部通所介護 21	(2)4時間以上 6時間未満	要介護1	588 単位 × 90%	529						
33	1732	外部通所介護 22		要介護2	683 単位 × 90%	615						
33	1733	外部通所介護 23		要介護3	778 単位 × 90%	700						
33	1734	外部通所介護 24		要介護4	872 単位 × 90%	785						
33	1735	外部通所介護 25		要介護5	967 単位 × 90%	870						
33	1741	外部通所介護 31	(3)6時間以上 8時間未満	要介護1	790 単位 × 90%	711						
33	1742	外部通所介護 32		要介護2	922 単位 × 90%	830						
33	1743	外部通所介護 33		要介護3	1,055 単位 × 90%	950						
33	1744	外部通所介護 34		要介護4	1,187 単位 × 90%	1,068						
33	1745	外部通所介護 35		要介護5	1,320 単位 × 90%	1,188						
33	1751	外部通所介護 11・時減				注 2時間以上 3時間未満			要介護1		381 単位 × 63%	240
33	1752	外部通所介護 12・時減							要介護2		437 単位 × 63%	275
33	1753	外部通所介護 13・時減							要介護3		493 単位 × 63%	311
33	1754	外部通所介護 14・時減							要介護4		549 単位 × 63%	346
33	1755	外部通所介護 15・時減							要介護5		605 単位 × 63%	381
33	1761	外部通所介護 11				(1)3時間以上 4時間未満			要介護1		381 単位 × 90%	343
33	1762	外部通所介護 12							要介護2		437 単位 × 90%	393
33	1763	外部通所介護 13							要介護3		493 単位 × 90%	444
33	1764	外部通所介護 14							要介護4		549 単位 × 90%	494
33	1765	外部通所介護 15							要介護5		605 単位 × 90%	545
33	1771	外部通所介護 21				(2)4時間以上 6時間未満			要介護1		508 単位 × 90%	457
33	1772	外部通所介護 22							要介護2		588 単位 × 90%	529
33	1773	外部通所介護 23							要介護3		668 単位 × 90%	601
33	1774	外部通所介護 24							要介護4		748 単位 × 90%	673
33	1775	外部通所介護 25							要介護5		828 単位 × 90%	745
33	1781	外部通所介護 31				(3)6時間以上 8時間未満	要介護1	677 単位 × 90%	609			
33	1782	外部通所介護 32					要介護2	789 単位 × 90%	710			
33	1783	外部通所介護 33					要介護3	901 単位 × 90%	811			
33	1784	外部通所介護 34					要介護4	1,013 単位 × 90%	912			
33	1785	外部通所介護 35					要介護5	1,125 単位 × 90%	1,013			

サービスコード		サービス内容略称	委託先により居宅サービスが行われる場合	通所介護	大規模型通所介護費()	注	算定項目		合成	算定				
種類	項目						単位数	単位						
33	2241	外部通所介護 11・時減				注 2時間以上 3時間未満	要介護1	375 単位 × 63%	236	1回につき				
33	2242	外部通所介護 12・時減					要介護2	430 単位 × 63%	271					
33	2243	外部通所介護 13・時減					要介護3	485 単位 × 63%	306					
33	2244	外部通所介護 14・時減					要介護4	540 単位 × 63%	340					
33	2245	外部通所介護 15・時減					要介護5	595 単位 × 63%	375					
33	2251	外部通所介護 11					(1)3時間以上 4時間未満	要介護1	375 単位 × 90%		338			
33	2252	外部通所介護 12						要介護2	430 単位 × 90%		387			
33	2253	外部通所介護 13						要介護3	485 単位 × 90%		437			
33	2254	外部通所介護 14						要介護4	540 単位 × 90%		486			
33	2255	外部通所介護 15						要介護5	595 単位 × 90%		536			
33	2261	外部通所介護 2.1					(2)4時間以上 6時間未満	要介護1	499 単位 × 90%		449			
33	2262	外部通所介護 2.2						要介護2	578 単位 × 90%		520			
33	2263	外部通所介護 2.3						要介護3	657 単位 × 90%		591			
33	2264	外部通所介護 2.4						要介護4	735 単位 × 90%		662			
33	2265	外部通所介護 2.5						要介護5	814 単位 × 90%		733			
33	2271	外部通所介護 3.1				(3)6時間以上 8時間未満	要介護1	665 単位 × 90%	599					
33	2272	外部通所介護 3.2					要介護2	776 単位 × 90%	698					
33	2273	外部通所介護 3.3					要介護3	886 単位 × 90%	797					
33	2274	外部通所介護 3.4					要介護4	996 単位 × 90%	896					
33	2275	外部通所介護 3.5					要介護5	1,106 単位 × 90%	995					
33	2281	外部通所介護 11・時減						注 2時間以上 3時間未満	要介護1		365 単位 × 63%	230		
33	2282	外部通所介護 12・時減							要介護2		418 単位 × 63%	263		
33	2283	外部通所介護 13・時減							要介護3		472 単位 × 63%	297		
33	2284	外部通所介護 14・時減							要介護4		525 単位 × 63%	331		
33	2285	外部通所介護 15・時減							要介護5		579 単位 × 63%	365		
33	2291	外部通所介護 11							(1)3時間以上 4時間未満		要介護1	365 単位 × 90%		329
33	2292	外部通所介護 12									要介護2	418 単位 × 90%		376
33	2293	外部通所介護 13									要介護3	472 単位 × 90%		425
33	2294	外部通所介護 14									要介護4	525 単位 × 90%		473
33	2295	外部通所介護 15									要介護5	579 単位 × 90%		521
33	2301	外部通所介護 2.1							(2)4時間以上 6時間未満		要介護1	486 単位 × 90%		437
33	2302	外部通所介護 2.2									要介護2	563 単位 × 90%		507
33	2303	外部通所介護 2.3									要介護3	639 単位 × 90%		575
33	2304	外部通所介護 2.4									要介護4	716 単位 × 90%		644
33	2305	外部通所介護 2.5									要介護5	792 単位 × 90%		713
33	2311	外部通所介護 3.1	(3)6時間以上 8時間未満	要介護1	648 単位 × 90%			583						
33	2312	外部通所介護 3.2		要介護2	755 単位 × 90%			680						
33	2313	外部通所介護 3.3		要介護3	862 単位 × 90%			776						
33	2314	外部通所介護 3.4		要介護4	969 単位 × 90%			872						
33	2315	外部通所介護 3.5		要介護5	1,077 単位 × 90%			969						
33	1791	外部療養通所介護1						(1)3時間以上6時間未満	1,000 単位 × 90%	900				
33	1792	外部療養通所介護2						(2)6時間以上8時間未満	1,500 単位 × 90%	1,350				

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		委託先 により居宅サ ービスが行われ る場合	通所リハビリ テーション	通常規模型リハビリ テーション費											
33	2321	外部通所リハ 1.1									(1)1時間以上 2時間未満	要介護1	270 単位 × 90%	243	1回につき	
33	2322	外部通所リハ 1.2	要介護2	300 単位 × 90%	270											
33	2323	外部通所リハ 1.3	要介護3	330 単位 × 90%	297											
33	2324	外部通所リハ 1.4	要介護4	360 単位 × 90%	324											
33	2325	外部通所リハ 1.5	要介護5	390 単位 × 90%	351											
33	1801	外部通所リハ 2.1・時減	注 2時間以上 3時間未満	要介護1	386 単位 × 63%	243										
33	1802	外部通所リハ 2.2・時減		要介護2	463 単位 × 63%	292										
33	1803	外部通所リハ 2.3・時減		要介護3	540 単位 × 63%	340										
33	1804	外部通所リハ 2.4・時減		要介護4	617 単位 × 63%	389										
33	1805	外部通所リハ 2.5・時減		要介護5	694 単位 × 63%	437										
33	1811	外部通所リハ 2.1	(2)3時間以上 4時間未満	要介護1	386 単位 × 90%	347										
33	1812	外部通所リハ 2.2		要介護2	463 単位 × 90%	417										
33	1813	外部通所リハ 2.3		要介護3	540 単位 × 90%	486										
33	1814	外部通所リハ 2.4		要介護4	617 単位 × 90%	555										
33	1815	外部通所リハ 2.5		要介護5	694 単位 × 90%	625										
33	1821	外部通所リハ 3.1	(3)4時間以上 6時間未満	要介護1	515 単位 × 90%	464										
33	1822	外部通所リハ 3.2		要介護2	625 単位 × 90%	563										
33	1823	外部通所リハ 3.3		要介護3	735 単位 × 90%	662										
33	1824	外部通所リハ 3.4		要介護4	845 単位 × 90%	761										
33	1825	外部通所リハ 3.5		要介護5	955 単位 × 90%	860										
33	1831	外部通所リハ 4.1	(4)6時間以上 8時間未満	要介護1	688 単位 × 90%	619										
33	1832	外部通所リハ 4.2		要介護2	842 単位 × 90%	758										
33	1833	外部通所リハ 4.3		要介護3	995 単位 × 90%	896										
33	1834	外部通所リハ 4.4		要介護4	1,149 単位 × 90%	1,034										
33	1835	外部通所リハ 4.5		要介護5	1,303 単位 × 90%	1,173										
33	2331	外部通所リハ 1.1				(1)1時間以上 2時間未満	要介護1					265 単位 × 90%	239			
33	2332	外部通所リハ 1.2					要介護2					295 単位 × 90%	266			
33	2333	外部通所リハ 1.3					要介護3					324 単位 × 90%	292			
33	2334	外部通所リハ 1.4					要介護4					354 単位 × 90%	319			
33	2335	外部通所リハ 1.5					要介護5					383 単位 × 90%	345			
33	1841	外部通所リハ 2.1・時減					注 2時間以上 3時間未満					要介護1	379 単位 × 63%			239
33	1842	外部通所リハ 2.2・時減										要介護2	455 単位 × 63%			287
33	1843	外部通所リハ 2.3・時減										要介護3	531 単位 × 63%			335
33	1844	外部通所リハ 2.4・時減										要介護4	606 単位 × 63%			382
33	1845	外部通所リハ 2.5・時減										要介護5	682 単位 × 63%			430
33	1851	外部通所リハ 2.1					(2)3時間以上 4時間未満	要介護1	379 単位 × 90%	341						
33	1852	外部通所リハ 2.2						要介護2	455 単位 × 90%	410						
33	1853	外部通所リハ 2.3						要介護3	531 単位 × 90%	478						
33	1854	外部通所リハ 2.4						要介護4	606 単位 × 90%	545						
33	1855	外部通所リハ 2.5						要介護5	682 単位 × 90%	614						
33	1861	外部通所リハ 3.1					(3)4時間以上 6時間未満	要介護1	506 単位 × 90%	455						
33	1862	外部通所リハ 3.2						要介護2	614 単位 × 90%	553						
33	1863	外部通所リハ 3.3						要介護3	722 単位 × 90%	650						
33	1864	外部通所リハ 3.4						要介護4	830 単位 × 90%	747						
33	1865	外部通所リハ 3.5						要介護5	939 単位 × 90%	845						
33	1871	外部通所リハ 4.1					(4)6時間以上 8時間未満	要介護1	676 単位 × 90%	608						
33	1872	外部通所リハ 4.2						要介護2	827 単位 × 90%	744						
33	1873	外部通所リハ 4.3						要介護3	978 単位 × 90%	880						
33	1874	外部通所リハ 4.4						要介護4	1,129 単位 × 90%	1,016						
33	1875	外部通所リハ 4.5						要介護5	1,281 単位 × 90%	1,153						

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		委託先 により居宅サ ービスが行わ れる場合	通所リハビリ テーション	大規模型リハビリ テーション費()									
33	2341	外部通所リハ 11							(1)1時間以上 2時間未満	要介護1	258 単位 × 90%	232	1回につき	
33	2342	外部通所リハ 12	要介護2	287 単位 × 90%	258									
33	2343	外部通所リハ 13	要介護3	315 単位 × 90%	284									
33	2344	外部通所リハ 14	要介護4	344 単位 × 90%	310									
33	2345	外部通所リハ 15	要介護5	373 単位 × 90%	336									
33	1901	外部通所リハ 21・時減	注 2時間以上 3時間未満	要介護1	369 単位 × 63%				232					
33	1902	外部通所リハ 22・時減		要介護2	443 単位 × 63%				279					
33	1903	外部通所リハ 23・時減		要介護3	516 単位 × 63%				325					
33	1904	外部通所リハ 24・時減		要介護4	590 単位 × 63%				372					
33	1905	外部通所リハ 25・時減		要介護5	664 単位 × 63%				418					
33	1911	外部通所リハ 21	(2)3時間以上 4時間未満	要介護1	369 単位 × 90%				332					
33	1912	外部通所リハ 22		要介護2	443 単位 × 90%				399					
33	1913	外部通所リハ 23		要介護3	516 単位 × 90%				464					
33	1914	外部通所リハ 24		要介護4	590 単位 × 90%				531					
33	1915	外部通所リハ 25		要介護5	664 単位 × 90%				598					
33	1921	外部通所リハ 31	(3)4時間以上 6時間未満	要介護1	492 単位 × 90%				443					
33	1922	外部通所リハ 32		要介護2	598 単位 × 90%				538					
33	1923	外部通所リハ 33		要介護3	703 単位 × 90%				633					
33	1924	外部通所リハ 34		要介護4	808 単位 × 90%				727					
33	1925	外部通所リハ 35		要介護5	914 単位 × 90%				823					
33	1931	外部通所リハ 41	(4)6時間以上 8時間未満	要介護1	658 単位 × 90%				592					
33	1932	外部通所リハ 42		要介護2	805 単位 × 90%				725					
33	1933	外部通所リハ 43		要介護3	952 単位 × 90%				857					
33	1934	外部通所リハ 44		要介護4	1,099 単位 × 90%				989					
33	1935	外部通所リハ 45		要介護5	1,247 単位 × 90%				1,122					
33	2001	外部車いす貸与	福祉用具貸 与	車いす						1月につき				
33	2002	外部車いす付属品貸与		車いす付属品										
33	2003	外部特殊寝台貸与		特殊寝台										
33	2004	外部特殊寝台付属品貸与		特殊寝台付属品										
33	2005	外部床ずれ防止用具貸与		床ずれ防止用具										
33	2006	外部体位変換器貸与		体位変換器										
33	2007	外部手すり貸与		手すり										
33	2008	外部スロープ貸与		スロープ										
33	2009	外部歩行器貸与		歩行器										
33	2010	外部歩行補助つえ貸与		歩行補助つえ										
33	2011	外部徘徊感知機器貸与		認知症老人徘徊感知機器										
33	2012	外部移動用リフト貸与		移動用リフト										

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		注	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4			要介護5			
33	2101	外部認知通介 11・時減	委託先により居宅サービスが行われる場合	認知症対応型通所介護	認知症対応型通所介護費() (単独型)	注 2時間以上 3時間未満	要介護1	526 単位 × 63%	331	1回につき			
33	2102	外部認知通介 12・時減					要介護2	578 単位 × 63%	364				
33	2103	外部認知通介 13・時減					要介護3	630 単位 × 63%	397				
33	2104	外部認知通介 14・時減					要介護4	682 単位 × 63%	430				
33	2105	外部認知通介 15・時減					要介護5	735 単位 × 63%	463				
33	2111	外部認知通介 11				(一)3時間以上 4時間未満	要介護1	526 単位 × 90%	473				
33	2112	外部認知通介 12					要介護2	578 単位 × 90%	520				
33	2113	外部認知通介 13					要介護3	630 単位 × 90%	567				
33	2114	外部認知通介 14					要介護4	682 単位 × 90%	614				
33	2115	外部認知通介 15					要介護5	735 単位 × 90%	662				
33	2121	外部認知通介 2.1				(二)4時間以上 6時間未満	要介護1	715 単位 × 90%	644				
33	2122	外部認知通介 2.2					要介護2	789 単位 × 90%	710				
33	2123	外部認知通介 2.3					要介護3	864 単位 × 90%	778				
33	2124	外部認知通介 2.4					要介護4	938 単位 × 90%	844				
33	2125	外部認知通介 2.5					要介護5	1,013 単位 × 90%	912				
33	2131	外部認知通介 3.1				(三)6時間以上 8時間未満	要介護1	967 単位 × 90%	870				
33	2132	外部認知通介 3.2					要介護2	1,071 単位 × 90%	964				
33	2133	外部認知通介 3.3					要介護3	1,175 単位 × 90%	1,058				
33	2134	外部認知通介 3.4					要介護4	1,280 単位 × 90%	1,152				
33	2135	外部認知通介 3.5					要介護5	1,384 単位 × 90%	1,246				
33	2141	外部認知通介 11・時減				委託先により居宅サービスが行われる場合	認知症対応型通所介護費() (併設型)	注 2時間以上 3時間未満	要介護1		477 単位 × 63%	301	1回につき
33	2142	外部認知通介 12・時減							要介護2		523 単位 × 63%	329	
33	2143	外部認知通介 13・時減							要介護3		570 単位 × 63%	359	
33	2144	外部認知通介 14・時減							要介護4		617 単位 × 63%	389	
33	2145	外部認知通介 15・時減							要介護5		663 単位 × 63%	418	
33	2151	外部認知通介 11	(一)3時間以上 4時間未満	要介護1	477 単位 × 90%			429					
33	2152	外部認知通介 12		要介護2	523 単位 × 90%			471					
33	2153	外部認知通介 13		要介護3	570 単位 × 90%			513					
33	2154	外部認知通介 14		要介護4	617 単位 × 90%			555					
33	2155	外部認知通介 15		要介護5	663 単位 × 90%			597					
33	2161	外部認知通介 2.1	(二)4時間以上 6時間未満	要介護1	645 単位 × 90%			581					
33	2162	外部認知通介 2.2		要介護2	711 単位 × 90%			640					
33	2163	外部認知通介 2.3		要介護3	778 単位 × 90%			700					
33	2164	外部認知通介 2.4		要介護4	844 単位 × 90%			760					
33	2165	外部認知通介 2.5		要介護5	911 単位 × 90%			820					
33	2171	外部認知通介 3.1	(三)6時間以上 8時間未満	要介護1	869 単位 × 90%			782					
33	2172	外部認知通介 3.2		要介護2	962 単位 × 90%			866					
33	2173	外部認知通介 3.3		要介護3	1,055 単位 × 90%			950					
33	2174	外部認知通介 3.4		要介護4	1,148 単位 × 90%			1,033					
33	2175	外部認知通介 3.5		要介護5	1,241 単位 × 90%			1,117					
33	2201	外部認知通介 11・時減	委託先により居宅サービスが行われる場合	認知症対応型通所介護費() (共用型)	注 2時間以上 3時間未満			要介護1	235 単位 × 63%	148	1回につき		
33	2202	外部認知通介 12・時減						要介護2	243 単位 × 63%	153			
33	2203	外部認知通介 13・時減						要介護3	252 単位 × 63%	159			
33	2204	外部認知通介 14・時減						要介護4	260 単位 × 63%	164			
33	2205	外部認知通介 15・時減						要介護5	269 単位 × 63%	169			
33	2211	外部認知通介 11			(1)3時間以上 4時間未満	要介護1	235 単位 × 90%	212					
33	2212	外部認知通介 12				要介護2	243 単位 × 90%	219					
33	2213	外部認知通介 13				要介護3	252 単位 × 90%	227					
33	2214	外部認知通介 14				要介護4	260 単位 × 90%	234					
33	2215	外部認知通介 15				要介護5	269 単位 × 90%	242					
33	2221	外部認知通介 2.1			(2)4時間以上 6時間未満	要介護1	335 単位 × 90%	302					
33	2222	外部認知通介 2.2				要介護2	348 単位 × 90%	313					
33	2223	外部認知通介 2.3				要介護3	360 単位 × 90%	324					
33	2224	外部認知通介 2.4				要介護4	372 単位 × 90%	335					
33	2225	外部認知通介 2.5				要介護5	384 単位 × 90%	346					
33	2231	外部認知通介 3.1			(3)6時間以上 8時間未満	要介護1	469 単位 × 90%	422					
33	2232	外部認知通介 3.2				要介護2	486 単位 × 90%	437					
33	2233	外部認知通介 3.3				要介護3	503 単位 × 90%	453					
33	2234	外部認知通介 3.4				要介護4	520 単位 × 90%	468					
33	2235	外部認知通介 3.5				要介護5	537 単位 × 90%	483					

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							
33	9011	特定施設生活介護1・人欠	イ 特定施設入居者生活介護費 (1) 特定施設入居者生活介護費	要介護1	571 単位	看護・介護職員が欠員の場合 × 70%	400	1日につき
33	9021	特定施設生活介護2・人欠		要介護2	641 単位		449	
33	9031	特定施設生活介護3・人欠		要介護3	711 単位		498	
33	9041	特定施設生活介護4・人欠		要介護4	780 単位		546	
33	9051	特定施設生活介護5・人欠		要介護5	851 単位		596	
33	9201	外部特定施設生活介護・人欠	ロ 外部サービス利用型特定施設入居者生活介護費(基本部分)		87 単位	介護職員が欠員の場合 × 70%	61	