

10 介護予防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						
35	1111	予防特定施設生活1	イ 介護予防特定施設入居者生活介護費		要支援1	203 単位	203	1日につき
35	1121	予防特定施設生活2			要支援2	469 単位	469	
35	6003	予防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	
35	6123	予防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
35	1201	予防外部特定施設生活	ロ 外部サービス利用型介護予防特定施設入居者生活介護費(基本部分)			60 単位	60	1日につき
35	6124	予防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	
35	1311	予防外部訪問介護	委託先により居宅サービスが行われる場合	介護予防訪問介護	介護予防訪問介護費()	要支援1・2 1,234 単位 × 90%	1,111	1月につき
35	1321	予防外部訪問介護		介護予防訪問介護費()	要支援1・2 2,468 単位 × 90%	2,221		
35	1332	予防外部訪問介護		介護予防訪問介護費()	要支援2 4,010 単位 × 90%	3,609		
35	1313	予防外部訪問介護 日割		介護予防訪問介護費()	要支援1・2 1,234 単位 × 90% ÷ 30.4 日	37	1日につき	
35	1323	予防外部訪問介護 日割		介護予防訪問介護費()	要支援1・2 2,468 単位 × 90% ÷ 30.4 日	73		
35	1333	予防外部訪問介護 日割		介護予防訪問介護費()	要支援2 4,010 単位 × 90% ÷ 30.4 日	119		
35	1431	予防外部訪問入浴	介護予防訪問入浴介護			854 単位 × 90%	769	1回につき
35	1511	予防外部訪問看護A	介護予防訪問看護	指定介護予防訪問看護ステーションの場合	(1)20分未満	#### 単位 × 90%	#REF!	
35	1512	予防外部訪問看護1			(2)30分未満	#### 単位 × 90%	#REF!	
35	1513	予防外部訪問看護2			(3)30分以上1時間未満	#### 単位 × 90%	#REF!	
35	1514	予防外部訪問看護3			(4)1時間以上1時間30分未満	#### 単位 × 90%	#REF!	
35	1521	予防外部訪問看護B		病院又は診療所の場合	(1)20分未満	#### 単位 × 90%	#REF!	
35	1522	予防外部訪問看護4			(2)30分未満	#### 単位 × 90%	#REF!	
35	1523	予防外部訪問看護5		(3)30分以上1時間未満	#### 単位 × 90%	#REF!		
35	1524	予防外部訪問看護6		(4)1時間以上1時間30分未満	#### 単位 × 90%	#REF!		
35	1531	予防外部訪問看護7.1	指定介護予防訪問看護ステーションのPT, OT, STの場合		30分未満	383 単位	383	
35	1532	予防外部訪問看護7.2			30分以上1時間未満	747 単位	747	
35	1611	予防外部訪問リハ1	介護予防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	1回につき
35	1612	予防外部訪問リハ2			介護老人保健施設の場合	305 単位 × 90%	275	
35	1711	予防外部通所介護1	介護予防通所介護		要支援1	2,226 単位 × 90%	2,003	1月につき
35	1712	予防外部通所介護2			要支援2	4,353 単位 × 90%	3,918	
35	1713	予防外部通所介護1 日割			要支援1	2,226 単位 × 90% ÷ 30.4 日	66	1日につき
35	1714	予防外部通所介護2 日割			要支援2	4,353 単位 × 90% ÷ 30.4 日	129	
35	1722	予防外部通所介護運動器加算			運動器機能向上加算	203 単位	203	1月につき
35	1723	予防外部通所介護栄養改善加算			栄養改善加算	135 単位	135	
35	1724	予防外部通所介護口腔機能加算			口腔機能向上加算	135 単位	135	
35	1811	予防外部通所リハ1	介護予防通所リハビリテーション		要支援1	2,496 単位 × 90%	2,246	
35	1812	予防外部通所リハ2			要支援2	4,880 単位 × 90%	4,392	
35	1813	予防外部通所リハ1 日割			要支援1	2,496 単位 × 90% ÷ 30.4 日	74	1日につき
35	1814	予防外部通所リハ2 日割			要支援2	4,880 単位 × 90% ÷ 30.4 日	144	
35	1821	予防外部通所リハ運動器加算			運動器機能向上加算	203 単位	203	1月につき
35	1822	予防外部通所リハ栄養改善加算			栄養改善加算	135 単位	135	
35	1823	予防外部通所リハ口腔機能加算			口腔機能向上加算	135 単位	135	
35	1901	予防外部車いす貸与	介護予防福祉用具貸与		車いす			
35	1902	予防外部車いす付属品貸与			車いす付属品			
35	1903	予防外部特殊寝台貸与			特殊寝台			
35	1904	予防外部特殊寝台付属品貸与			特殊寝台付属品			
35	1905	予防外部床ずれ防止用具貸与			床ずれ防止用具			
35	1906	予防外部体位変換器貸与			体位変換器			
35	1907	予防外部手すり貸与			手すり			
35	1908	予防外部スロープ貸与			スロープ			
35	1909	予防外部歩行器貸与			歩行器			
35	1910	予防外部歩行補助つえ貸与			歩行補助つえ			
35	1911	予防外部徘徊感知機器貸与			認知症老人徘徊感知機器			
35	1912	予防外部移動用リフト貸与			移動用リフト			
35	2001	予防外部認知通介 1.1 時減	介護予防認知症対応型通所介護		介護予防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 要支援1 460 単位 × 63%	290	1回につき
35	2002	予防外部認知通介 1.2 時減				要支援2 509 単位 × 63%	321	
35	2011	予防外部認知通介 1.1			(一)3時間以上 4時間未満	要支援1 460 単位 × 90%	414	
35	2012	予防外部認知通介 1.2				要支援2 509 単位 × 90%	458	
35	2021	予防外部認知通介 2.1			(二)4時間以上 6時間未満	要支援1 621 単位 × 90%	559	
35	2022	予防外部認知通介 2.2				要支援2 691 単位 × 90%	622	
35	2031	予防外部認知通介 3.1			(三)6時間以上 8時間未満	要支援1 835 単位 × 90%	752	
35	2032	予防外部認知通介 3.2				要支援2 934 単位 × 90%	841	
35	2041	予防外部認知通介 1.1 時減			介護予防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 要支援1 419 単位 × 63%	264	
35	2042	予防外部認知通介 1.2 時減				要支援2 462 単位 × 63%	291	
35	2051	予防外部認知通介 1.1			(一)3時間以上 4時間未満	要支援1 419 単位 × 90%	377	
35	2052	予防外部認知通介 1.2				要支援2 462 単位 × 90%	416	
35	2061	予防外部認知通介 2.1			(二)4時間以上 6時間未満	要支援1 561 単位 × 90%	505	
35	2062	予防外部認知通介 2.2				要支援2 624 単位 × 90%	562	
35	2071	予防外部認知通介 3.1			(三)6時間以上 8時間未満	要支援1 751 単位 × 90%	676	
35	2072	予防外部認知通介 3.2				要支援2 839 単位 × 90%	755	

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								
35	2101	予防外部認知通介 11・時減	委託先により居宅サービス れ入るが場行合わ	介護予防認知症対応型通所介護 介護予防認知症対応型通所介護(共用型)	注 2時間以上 3時間未満	要支援1 218 単位 × 63%	137	1回につき	
35	2102	予防外部認知通介 12・時減			要支援2 230 単位 × 63%	145			
35	2111	予防外部認知通介 11			(1)3時間以上 4時間未満	要支援1 218 単位 × 90%	196		
35	2112	予防外部認知通介 12			要支援2 230 単位 × 90%	207			
35	2121	予防外部認知通介 21			(2)4時間以上 6時間未満	要支援1 311 単位 × 90%	280		
35	2122	予防外部認知通介 22			要支援2 329 単位 × 90%	296			
35	2131	予防外部認知通介 31			(3)6時間以上 8時間未満	要支援1 435 単位 × 90%	392		
35	2132	予防外部認知通介 32			要支援2 460 単位 × 90%	414			
35	2141	予外認通介個別機能訓練加算			個別機能訓練加算	24 単位	24		1日につき
35	2142	予外認通介栄養改善加算			栄養改善加算	135 単位	135		1月につき
35	2143	予外認通介口腔機能向上加算	口腔機能向上加算	135 単位	135				

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						
35	9001	予防特定施設生活1・人欠	イ 介護予防特定施設入居者生活介護費	要支援1 203 単位	看護・介護職員が欠員 の場合 × 70%	142	1日につき
35	9011	予防特定施設生活2・人欠		要支援2 469 単位		328	
35	9101	予防外部特定施設生活・人欠	ロ 外部サービス利用型介護予防特定施設入居者生活介護費(基本部分)	60 単位	介護職員が欠員の場合 × 70%	42	