

2 向日市生活支援ヘルプサービスサービスコード表（介護職員処遇改善加算及び介護職員等特定処遇改善加算は、介護予防ヘルプサービスと共通）

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Ⅰ／2	イ 訪問型 サービス費 (独自)(Ⅰ)	事業対象者・要支援1・要 支援2(週1回程度) 991単位	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 ×90%	991	1月につき
A2	1124	訪問型独自サービスⅠ／2・同一				892	
A2	1221	訪問型独自サービスⅡ／2	ロ 訪問型 サービス費 (独自)(Ⅱ)	事業対象者・要支援1・要 支援2(週2回程度) 1,978単位	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 ×90%	1,978	1月につき
A2	1224	訪問型独自サービスⅡ／2・同一				1,780	
A2	1331	訪問型独自サービスⅢ／2	ハ 訪問型 サービス費 (独自)(Ⅲ)	事業対象者・要支援2(週2 回を超える程度) 3,142単位	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 ×90%	3,142	1月につき
A2	1334	訪問型独自サービスⅢ／2・同一				2,828	
A2	2421	訪問型独自サービスⅣ／2	ニ 訪問型 サービス費 (独自)(Ⅳ)	事業対象者・要支援1・要 支援2(週1回程度)226単 位 ※1月の中で全部で4回まで	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 ×90%	226	1回につき
A2	2424	訪問型独自サービスⅣ／2・同一				203	
A2	2521	訪問型独自サービスⅤ／2	ホ 訪問型 サービス費 (独自)(Ⅴ)	事業対象者・要支援1・要 支援2(週2回程度)229単 位 ※1月の中で全部で5回から8回まで	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 ×90%	229	1回につき
A2	2524	訪問型独自サービスⅤ／2・同一				206	
A2	2631	訪問型独自サービスⅥ／2	ヘ 訪問型 サービス費 (独自)(Ⅵ)	事業対象者・要支援2(週2 回を超える程度)242単位 ※1月の中で全部で9回から12回まで	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 ×90%	242	1回につき
A2	2634	訪問型独自サービスⅥ／2・同一				218	

※日割コード

A2	2121	訪問型独自サービスⅠ／2日割	イ 訪問型 サービス費 (独自)(Ⅰ)	事業対象者・要支援1・要 支援2(週1回程度) 33単位	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 ×90%	33	1日につき
A2	2124	訪問型独自サービスⅠ／2日割・同一				30	
A2	2221	訪問型独自サービスⅡ／2日割	ロ 訪問型 サービス費 (独自)(Ⅱ)	事業対象者・要支援1・要 支援2(週2回程度) 65単位	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 ×90%	65	1日につき
A2	2224	訪問型独自サービスⅡ／2日割・同一				59	
A2	2331	訪問型独自サービスⅢ／2日割	ハ 訪問型 サービス費 (独自)(Ⅲ)	事業対象者・要支援2(週2 回を超える程度) 103単位	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 ×90%	103	1日につき
A2	2334	訪問型独自サービスⅢ／2日割・同一				93	

(加算コード) (※介護職員処遇改善加算及び介護職員等特定処遇改善加算は、介護予防ヘルプサービスと共通)

A2	4011	訪問型独自サービス初回加算／2	チ 初回加算	200単位加算	200	1月につき	
A2	4013	訪問型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅰ／2	リ 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	4012	訪問型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ／2		(2)生活機能向上連携加算(Ⅱ)	200単位加算		200