

令和6年4月改定において、訪問型サービスAは同一建物減算を削除いたします。(従前相当サービスで同一建物減算該当の事業所であっても通所型サービスAでは減算の対象になりません。

また、同時に各種加算についても整理(令和6年3月実施分までの介護職員処遇改善加算相当分の加算を基本単位に合算する等)を行いました。

【1割負担の方】

サービスコード		サービス内容略称	算定項目	給付率	単位数	算定単位	
種類	項目						
A3	1115	訪問型独自サービスⅠ/2	イ 訪問型サービス費 (独自/定率)(Ⅰ)  事業対象者・要支援1・2 (週1回程度)  ※要支援1および要支援1相当の事業対象者は原則週1回程度	サービス提供時間45分未満	90%	747	1月につき
A3	1145	訪問型独自サービスⅠ/2日割		サービス提供時間45分未満(日割)	90%	24	1日につき
A3	1111	訪問型独自サービスⅠ		サービス提供時間45分以上	90%	996	1月につき
A3	1141	訪問型独自サービスⅠ日割		サービス提供時間45分以上(日割)	90%	32	1日につき
A3	1125	訪問型独自サービスⅡ/2	ロ 訪問型サービス費 (独自/定率)(Ⅱ)  事業対象者・要支援1・2 (週2回程度)  ※要支援1および要支援1相当の事業対象者の週2回程度のサービス給付の要否は本人および家族を交えた担当者会議等で検討のうえ、必ず介護予防支援計画および訪問型サービス計画に記載のうえ、記録に残すこと。	サービス提供時間45分未満	90%	1,493	1月につき
A3	1155	訪問型独自サービスⅡ/2日割		サービス提供時間45分未満(日割)	90%	49	1日につき
A3	1121	訪問型独自サービスⅡ		サービス提供時間45分以上	90%	1,991	1月につき
A3	1151	訪問型独自サービスⅡ日割		サービス提供時間45分以上(日割)	90%	65	1日につき
A3	1135	訪問型独自サービスⅢ/2	ハ 訪問型サービス費 (独自/定率)(Ⅲ)  事業対象者・要支援2 (週2回を超える程度)  ※要支援1および要支援1相当の事業対象者はこちらの請求コードは利用できません。	サービス提供時間45分未満	90%	2,369	1月につき
A3	1165	訪問型独自サービスⅢ/2日割		サービス提供時間45分未満(日割)	90%	77	1日につき
A3	1131	訪問型独自サービスⅢ		サービス提供時間45分以上	90%	3,159	1月につき
A3	1161	訪問型独自サービスⅢ日割		サービス提供時間45分以上(日割)	90%	103	1日につき
A3	1171	訪問型独自サービス初回加算	ニ 初回加算	90%	200	1月につき	

【2割負担の方】

サービスコード		サービス内容略称	算定項目	給付率	単位数	算定単位	
種類	項目						
A3	1015	訪問型独自サービスⅠ/2・8	イ 訪問型サービス費 (独自/定率)(Ⅰ)  事業対象者・要支援1・2 (週1回程度)  ※要支援1および要支援1相当の事業対象者は原則週1回程度	サービス提供時間45分未満	80%	747	1月につき
A3	1045	訪問型独自サービスⅠ/2日割・8		サービス提供時間45分未満(日割)	80%	24	1日につき
A3	1011	訪問型独自サービスⅠ・8		サービス提供時間45分以上	80%	996	1月につき
A3	1041	訪問型独自サービスⅠ日割・8		サービス提供時間45分以上(日割)	80%	32	1日につき
A3	1025	訪問型独自サービスⅡ/2・8	ロ 訪問型サービス費 (独自/定率)(Ⅱ)  事業対象者・要支援1・2 (週2回程度)  ※要支援1および要支援1相当の事業対象者の週2回程度のサービス給付の要否は本人および家族を交えた担当者会議等で検討のうえ、必ず介護予防支援計画および訪問型サービス計画に記載のうえ、記録に残すこと。	サービス提供時間45分未満	80%	1,493	1月につき
A3	1055	訪問型独自サービスⅡ/2日割・8		サービス提供時間45分未満(日割)	80%	49	1日につき
A3	1021	訪問型独自サービスⅡ・8		サービス提供時間45分以上	80%	1,991	1月につき
A3	1051	訪問型独自サービスⅡ日割・8		サービス提供時間45分以上(日割)	80%	65	1日につき
A3	1035	訪問型独自サービスⅢ/2・8	ハ 訪問型サービス費 (独自/定率)(Ⅲ)  事業対象者・要支援2 (週2回を超える程度)  ※要支援1および要支援1相当の事業対象者はこちらの請求コードは利用できません。	サービス提供時間45分未満	80%	2,369	1月につき
A3	1065	訪問型独自サービスⅢ/2日割・8		サービス提供時間45分未満(日割)	80%	77	1日につき
A3	1031	訪問型独自サービスⅢ・8		サービス提供時間45分以上	80%	3,159	1月につき
A3	1061	訪問型独自サービスⅢ日割・8		サービス提供時間45分以上(日割)	80%	103	1日につき
A3	1071	訪問型独自サービス初回加算・8	ニ 初回加算	80%	200	1月につき	

【3割負担の方】

サービスコード		サービス内容略称	算定項目	給付率	単位数	算定単位	
種類	項目						
A3	1215	訪問型独自サービスⅠ/2・7	イ 訪問型サービス費 (独自/定率)(Ⅰ)  事業対象者・要支援1・2 (週1回程度)  ※要支援1および要支援1相当の事業対象者は原則週1回程度	サービス提供時間45分未満	70%	747	1月につき
A3	1245	訪問型独自サービスⅠ/2日割・7		サービス提供時間45分未満(日割)	70%	24	1日につき
A3	1211	訪問型独自サービスⅠ・7		サービス提供時間45分以上	70%	996	1月につき
A3	1241	訪問型独自サービスⅠ日割・7		サービス提供時間45分以上(日割)	70%	32	1日につき
A3	1225	訪問型独自サービスⅡ/2・7	ロ 訪問型サービス費 (独自/定率)(Ⅱ)  事業対象者・要支援1・2 (週2回程度)  ※要支援1および要支援1相当の事業対象者の週2回程度のサービス給付の要否は本人および家族を交えた担当者会議等で検討のうえ、必ず介護予防支援計画および訪問型サービス計画に記載のうえ、記録に残すこと。	サービス提供時間45分未満	70%	1,493	1月につき
A3	1255	訪問型独自サービスⅡ/2日割・7		サービス提供時間45分未満(日割)	70%	49	1日につき
A3	1221	訪問型独自サービスⅡ・7		サービス提供時間45分以上	70%	1,991	1月につき
A3	1251	訪問型独自サービスⅡ日割・7		サービス提供時間45分以上(日割)	70%	65	1日につき
A3	1235	訪問型独自サービスⅢ/2・7	ハ 訪問型サービス費 (独自/定率)(Ⅲ)  事業対象者・要支援2 (週2回を超える程度)  ※要支援1および要支援1相当の事業対象者はこちらの請求コードは利用できません。	サービス提供時間45分未満	70%	2,369	1月につき
A3	1265	訪問型独自サービスⅢ/2日割・7		サービス提供時間45分未満(日割)	70%	77	1日につき
A3	1231	訪問型独自サービスⅢ・7		サービス提供時間45分以上	70%	3,159	1月につき
A3	1261	訪問型独自サービスⅢ日割・7		サービス提供時間45分以上(日割)	70%	103	1日につき
A3	1271	訪問型独自サービス初回加算・7	ニ 初回加算	70%	200	1月につき	