

明日香村 総合事業 A2訪問型サービス（独自）

令和8年6月1日

【基本】

項目コード	サービス名称	単位数	算定単位	事業対象者実施区分	要支援1受給者実施区分	要支援2受給者実施区分	算定制限	備考		
1111	訪問型独自サービス1 1	1176	月		実施可		月5回以上	週1回程度		
1211	訪問型独自サービス1 2	2349					月9回以上	週2回程度		
1321	訪問型独自サービス1 3	3727					月13回以上	週3回程度		
2411	訪問型独自サービス2 1	287	回	実施可	実施可	組み合わせ自由 但し月上限は以下のとおり 要支援1は月2349単位まで 要支援2は月3727単位まで	標準的な内容の指定相当 訪問サービス (20分以上45分未満)			
2511	訪問型独自サービス2 2	179						生活援助型	実施可	20分以上45分未満
2621	訪問型独自サービス2 3	220								
1411	訪問型独自短時間サービス	163								

【減算】

項目コード	サービス名称	単位数	算定単位	事業対象者実施区分	要支援1受給者実施区分	要支援2受給者実施区分			
C211	訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算 1 1	-12	月	実施可	実施可	実施可			
C212	訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算 1 2	-23						生活援助型	実施不可
C214	訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算 1 3	-37							
C216	訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算 2 1	-3	回	実施可	実施可	実施可			
C217	訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算 2 2	-2					生活援助型		
C218	訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算 2 3	-2							
C219	訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算短時間	-2					身体介護型		
D211	訪問型独自業務策定計画未策定減算 1 1	-12	月	実施可	実施可	実施可			
D212	訪問型独自業務策定計画未策定減算 1 2	-23					生活援助型	実施不可	
D214	訪問型独自業務策定計画未策定減算 1 3	-37							
D216	訪問型独自業務策定計画未策定減算 2 1	-3	回	実施可	実施可	実施可			
D217	訪問型独自業務策定計画未策定減算 2 2	-2					生活援助型		
D218	訪問型独自業務策定計画未策定減算 2 3	-2							
D219	訪問型独自業務策定計画未策定減算短時間	-2					身体介護型		
6001	訪問型独自サービス同一建物減算 1	10%減算	月				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		
6003	訪問型独自サービス同一建物減算 2	15%減算						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	
6002	訪問型独自サービス同一建物減算 3	12%減算							同一の建物等に居住する利用者の割合が100分の90以上の場合

【加算】

項目コード	サービス名称	単位数	算定単位	事業対象者実施区分	要支援1受給者実施区分	要支援2受給者実施区分		
4001	訪問型独自サービス初回加算	200	月	可	可	可		
4003	訪問型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅰ	100						
4002	訪問型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ	200						
6102	訪問型独自口腔連携強化加算	50	回				1月に1回を限度	
6269	訪問型独自介護職員処遇改善加算Ⅰ（イ）		月				所定単位数の270/1000	
6183	訪問型独自介護職員処遇改善加算Ⅰ 2（ロ）							所定単位数の287/1000
6270	訪問型独自介護職員処遇改善加算Ⅱ 1（イ）							所定単位数の249/1000
6184	訪問型独自介護職員処遇改善加算Ⅱ 2（ロ）							所定単位数の266/1000
6271	訪問型独自介護職員処遇改善加算Ⅲ							所定単位数の207/1000
6380	訪問型独自介護職員処遇改善加算Ⅳ							所定単位数の170/1000

地域単価 1021

明日香村 総合事業 A6通所型サービス（独自）

令和8年6月1日

【基本】

項目コード	サービス名称	単位数	算定単位	事業対象者実施区分	要支援1受給者実施区分	要支援2受給者実施区分	制限回数	算定回数制限期間	備考
1111	通所型独自サービス1 1	1798	月	実施可	実施可	実施可	5	月	週1回程度
1121	通所型独自サービス1 2	3621	月		実施不可		10		週2回程度
1113	通所型独自サービス2 1	436	回		実施可		4		週1回程度
1123	通所型独自サービス2 2	447	回		実施不可		8		週2回程度

【減算】

項目コード	サービス名称	単位数	算定単位	事業対象者実施区分	要支援1受給者実施区分	要支援2受給者実施区分	制限回数	算定回数制限期間	備考
C211	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算1 1	-18	月	実施可	実施可	実施可	5	月	週1回程度
C213	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算1 2	-36	月		実施不可		10		週2回程度
C215	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算2 1	-4	回		実施可		4		週1回程度
C216	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算2 2	-4	回		実施不可		8		週2回程度
D211	通所型独自業務継続計画未策定減算1 1	-18	月	実施可	実施可	実施可	5	月	週1回程度
D213	通所型独自業務継続計画未策定減算1 2	-36	月		実施不可		10		週2回程度
D215	通所型独自業務継続計画未策定減算2 1	-4	回		実施可		4		週1回程度
D216	通所型独自業務継続計画未策定減算2 2	-4	回		実施不可		8		週2回程度
6105	通所型独自サービス同一建物減算1	-376	月	実施可	実施可	実施可	5	月	週1回程度
6106	通所型独自サービス同一建物減算2	-752	月		実施不可		10		週2回程度
6207	通所型独自サービス同一建物減算3	-94	回		実施可		8		週2回程度
5612	通所型独自送迎減算	-47	片道	実施可	実施可	実施可	事業所が送迎を行わない場合		

【加算】

項目コード	サービス名称	単位数	算定単位	事業対象者実施区分	要支援1受給者実施区分	要支援2受給者実施区分	制限回数	算定回数制限期間	備考
5010	通所型独自生活上グループ活動加算	100	月	実施可	実施可	実施可	5	月	
6109	通所型独自サービス若年性認知症受入加算	240							
6116	通所型独自サービス栄養アセスメント加算	50							
5003	通所型独自サービス栄養改善加算	200							
5004	通所型独自サービス口腔機能向上加算Ⅰ	150							
5011	通所型独自サービス口腔機能向上加算Ⅱ	160							
6310	通所型独自一体的サービス提供加算	480							
6011	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅰ1	88							
6012	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅰ2	176							
6107	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅱ1	72							
6108	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅱ2	144							
6103	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅲ1	24							
6104	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅲ2	48							
4001	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅰ	100							
4002	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ	200							
6200	通所型独自サービス口腔栄養スクリーニング加算Ⅰ	20							
6201	通所型独自サービス口腔栄養スクリーニング加算Ⅱ	5							
6311	通所型独自サービス科学的介護推進体制加算	40							
6100	通所型独自サービス介護職員等処遇改善加算Ⅰ11（イ）	利用定員が19人以上の場合	所定単位数の111/1000単位 加算						
6183	通所型独自サービス介護職員等処遇改善加算Ⅰ21（ロ）	所定単位数の120/1000単位 加算							
6110	通所型独自サービス介護職員等処遇改善加算Ⅱ11（イ）	所定単位数の109/1000単位 加算							
6184	通所型独自サービス介護職員等処遇改善加算Ⅱ21（ロ）	所定単位数の118/1000単位 加算							
6111	通所型独自サービス介護職員等処遇改善加算Ⅲ1	所定単位数の99/1000単位 加算							
6380	通所型独自サービス介護職員等処遇改善加算Ⅳ1	所定単位数の83/1000単位 加算							
6185	通所型独自サービス介護職員等処遇改善加算Ⅰ12（イ）	利用定員が19人未満の場合	所定単位数の117/1000単位 加算						
6186	通所型独自サービス介護職員等処遇改善加算Ⅰ22（ロ）	所定単位数の127/1000単位 加算							
6187	通所型独自サービス介護職員等処遇改善加算Ⅱ12（イ）	所定単位数の115/1000単位 加算							
6188	通所型独自サービス介護職員等処遇改善加算Ⅱ22（ロ）	所定単位数の125/1000単位 加算							
6189	通所型独自サービス介護職員等処遇改善加算Ⅲ2	所定単位数の105/1000単位 加算							
6190	通所型独自サービス介護職員等処遇改善加算Ⅳ2	所定単位数の89/1000単位 加算							

【定員超過の場合】

項目コード	サービス名称	単位数	算定単位	事業対象者実施区分	要支援1受給者実施区分	要支援2受給者実施区分	制限回数	算定回数制限期間	備考
8001	通所型独自サービス1 1・定超	1259	月	実施可	実施可	実施可	5	月	定員超過の場合 ×70%
8011	通所型独自サービス1 2・定超	2535			実施不可		10		
8003	通所型独自サービス2 1・定超	305			実施可		4		
8013	通所型独自サービス2 2・定超	313			実施不可		8		

【看護・介護職員が欠員の場合】

項目コード	サービス名称	単位数	算定単位	事業対象者実施区分	要支援1受給者実施区分	要支援2受給者実施区分	制限回数	算定回数制限期間	備考
9001	通所型独自サービス1 1・人欠	1259	月	実施可	実施可	実施可	5	月	看護・介護職員が欠員の場合 ×70%
9011	通所型独自サービス1 2・人欠	2535			実施不可		10		
9003	通所型独自サービス2 1・人欠	305			実施可		4		
9013	通所型独自サービス2 2・人欠	313			実施不可		8		

明日香村 総合事業 A7通所型サービス（独自・定率）

令和8年6月1日

【基本】

給付率			サービス名称	単位数	算定単位	事業対象者実施区分	要支援1受給者実施区分	要支援2受給者実施区分	制限日数回数	算定回数制限期間	備考
項目コード											
90%	80%	70%									
2601	2602	2603	通所型独自サービスA1半日	305	日	実施可	実施可	実施可	5	月	週1回程度
2606	2607	2608	通所型独自サービスA2半日	313			実施不可		10		週2回程度

【減算】

給付率			サービス名称	単位数	算定単位	事業対象者実施区分	要支援1受給者実施区分	要支援2受給者実施区分	制限日数回数	算定回数制限期間	備考
項目コード											
90%	80%	70%									
2611	2612	2613	通所型A1半日高齢者虐待防止未実施減算	-3	日	実施可	実施可	実施可	5	月	週1回程度
2616	2617	2618	通所型A2半日高齢者虐待防止未実施減算	-3			実施不可		10		週2回程度
2621	2622	2623	通所型A1半日業務継続計画未策定減算	-3	日	実施可	実施可	実施可	5	月	週1回程度
2626	2627	2628	通所型A2半日業務継続計画未策定減算	-3			実施不可		10		週2回程度
2631	2632	2633	通所型A半日サービス同一建物減算	-66	日	実施可	実施可	実施可	5	月	週1回程度
2641	2642	2643	通所型A半日送迎減算	-47	回	実施可	実施可	実施可	事業所が送迎を行わない場合		

【加算】

給付率			サービス名称	単位数	算定単位	事業対象者実施区分	要支援1受給者実施区分	要支援2受給者実施区分	制限日数回数	算定回数制限期間	備考
項目コード											
90%	80%	70%									
2646	2647	2648	通所型A半日一体的サービス提供加算	480	月	実施可	実施可	実施可	3月に1回	6月に1回	6月に1回
2651	2652	2653	通所型A半日若年性認知症受入加算	240							
2656	2657	2658	通所型A半日生活向上グループ活動加算	100							
2661	2662	2663	通所型A半日栄養アセスメント加算	50							
2666	2667	2668	通所型A半日栄養改善加算	200							
2671	2672	2673	通所型A半日口腔機能向上加算Ⅰ	150							
2676	2677	2678	通所型A半日口腔機能向上加算Ⅱ	160							
2681	2682	2683	通所型A半日サービス提供体制強化加算Ⅰ 1	88	月	実施可	実施可	実施可	3月に1回	6月に1回	6月に1回
2686	2687	2688	通所型A半日サービス提供体制強化加算Ⅰ 2	176			実施不可				
2691	2692	2693	通所型A半日サービス提供体制強化加算Ⅱ 1	72			実施可				
2696	2697	2698	通所型A半日サービス提供体制強化加算Ⅱ 2	144			実施不可				
2701	2702	2703	通所型A半日サービス提供体制強化加算Ⅲ 1	24			実施可				
2706	2707	2708	通所型A半日サービス提供体制強化加算Ⅲ 2	48			実施不可				
2711	2712	2713	通所型A半日生活機能向上連携加算Ⅰ	100	月	実施可	実施可	実施可	3月に1回	6月に1回	6月に1回
2716	2717	2718	通所型A半日生活機能向上連携加算Ⅱ	200							
2721	2722	2723	通所型A半日口腔栄養スクリーニング加算Ⅰ	20	回	実施可	実施可	実施可	6月に1回	6月に1回	6月に1回
2726	2727	2728	通所型A半日口腔栄養スクリーニング加算Ⅱ	5							
2731	2732	2733	通所型A半日科学的介護推進体制加算	40	月	実施可	実施可	実施可			
2736	2737	2738	通所型A1半日介護職員等処遇改善加算Ⅰ（イ）	34	日	実施可	実施可	実施可	5	月	週1回程度
2841	2842	2843	通所型A1半日介護職員等処遇改善加算Ⅰ（ロ）	37							
2741	2742	2743	通所型A1半日介護職員等処遇改善加算Ⅱ（イ）	33							
2846	2847	2848	通所型A1半日介護職員等処遇改善加算Ⅱ（ロ）	36							
2746	2747	2748	通所型A1半日介護職員等処遇改善加算Ⅲ	30							
2751	2752	2753	通所型A1半日介護職員等処遇改善加算Ⅳ	25							
2756	2757	2758	通所型A2半日介護職員等処遇改善加算Ⅰ（イ）	35	日	実施可	実施不可	実施可	10	月	週2回程度
2851	2852	2853	通所型A2半日介護職員等処遇改善加算Ⅰ（ロ）	38							
2761	2762	2763	通所型A2半日介護職員等処遇改善加算Ⅱ（イ）	34							
2856	2857	2858	通所型A2半日介護職員等処遇改善加算Ⅱ（ロ）	37							
2766	2767	2768	通所型A2半日介護職員等処遇改善加算Ⅲ	31							
2771	2772	2773	通所型A2半日介護職員等処遇改善加算Ⅳ	26							
2776	2777	2778	通所型A1半日入浴加算	50	日	実施可	実施可	実施可	5	月	週1回程度
2781	2782	2783	通所型A2半日入浴加算				10		週2回程度		

【定員超過・職員欠員の場合】

給付率			サービス名称	単位数	算定単位	事業対象者実施区分	要支援1受給者実施区分	要支援2受給者実施区分	制限日数回数	算定回数制限期間	備考
項目コード											
90%	80%	70%									
2786	2787	2788	通所型A1半日独自サービス・超過・人欠	214	日	実施可	実施可	実施可	5	月	週1回程度
2791	2792	2793	通所型A2半日独自サービス・超過・人欠	219			実施不可		10		週2回程度
2801	2802	2803	通所型A1半日介護職員等処遇改善加算Ⅰ・超過・人欠	20	日	実施可	実施可	実施可	5	月	週1回程度
2806	2807	2808	通所型A1半日介護職員等処遇改善加算Ⅱ・超過・人欠	19							
2811	2812	2813	通所型A1半日介護職員等処遇改善加算Ⅲ・超過・人欠	17							
2816	2817	2818	通所型A1半日介護職員等処遇改善加算Ⅳ・超過・人欠	14							
2821	2822	2823	通所型A2半日介護職員等処遇改善加算Ⅰ・超過・人欠	20							
2826	2827	2828	通所型A2半日介護職員等処遇改善加算Ⅱ・超過・人欠	20							
2831	2832	2833	通所型A2半日介護職員等処遇改善加算Ⅲ・超過・人欠	18	日	実施可	実施不可	実施可	10	月	週2回程度
2836	2837	2838	通所型A2半日介護職員等処遇改善加算Ⅳ・超過・人欠	14							