

## 介護予防・日常生活支援総合事業サービス請求について

本市では、サービス種類ごとに次のサービス種類コードで請求を行うことになります。

サービスコード表

	サービス名	サービス種類コード	対象事業者等
訪問型サービス	介護予防訪問サービス	A 2	神戸市の介護予防訪問サービスの指定を受けた事業所が使用します。
	生活支援訪問サービス	A 2	神戸市の生活支援訪問サービスの指定を受けた事業所が使用します。
通所型サービス	介護予防通所サービス	A 6	神戸市の介護予防通所サービスの指定を受けた事業所が使用します。
介護予防ケアマネジメント	介護予防ケアマネジメント	A F	平成30年4月以降に使用します。

平成30年4月提供分からは、A 1 (介護予防訪問サービス(みなし))、A 5 (介護予防通所サービス(みなし))のサービスコードは使用できません。

**神戸市介護予防・日常生活支援総合事業費  
単位数サービスコード表  
(令和元年10月版)**

総合事業については、市町村によってサービスコード、基準等が異なります。

神戸市内の事業者が他市町村の被保険者（住所地特例対象者を除く。）に対してサービスを提供する場合は、当該他市町村の基準等により、当該他市町村の設定するサービスコードを使用します。

逆に、神戸市外の事業者が神戸市の被保険者（住所地特例対象者を除く。）に対してサービスを提供する場合は、神戸市の基準等により、神戸市のサービスコードを使用します。

**訪問型サービス**

**1 介護予防訪問サービス(独自) サービスコード表 (サービス種類コードA2)**

神戸市の介護予防訪問サービスの指定を受けた事業所が使用します。

**2 生活支援訪問サービス(独自) サービスコード表 (サービス種類コードA2)**

神戸市の生活支援訪問サービスの指定を受けた事業所が使用します。

**通所型サービス**

**3 介護予防通所サービス(独自) サービスコード表 (サービス種類コードA6)**

神戸市の介護予防通所サービスの指定を受けた事業所が使用します。

**介護予防ケアマネジメント**

**4 介護予防ケアマネジメント サービスコード表 (サービス種類コードAF)**

(注意) 予防給付のサービスを利用する場合は、従来の介護予防サービス計画になりますので、「介護予防支援サービスコード」を使用します。

# 1 神戸市介護予防訪問サービス(独自) サービスコード表

神戸市の介護予防訪問サービスの指定を受けた事業所が使用します。

※追加

※改正箇所赤字

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	1111	訪問型独自サービスⅠ	イ 訪問型サービス費(独自)(Ⅰ)	事業対象者、要支援1・2		1,172	1月につき
A2	1114	訪問型独自サービスⅠ・同一		1,172単位	同一建物に居住する利用者に対する減算 × 90%	1,055	
A2	2111	訪問型独自サービスⅠ日割		事業対象者、要支援1・2		39	1日につき
A2	2114	訪問型独自サービスⅠ日割・同一		39単位	同一建物に居住する利用者に対する減算 × 90%	35	
A2	1211	訪問型独自サービスⅡ	ロ 訪問型サービス費(独自)(Ⅱ)	事業対象者、要支援1・2		2,342	1月につき
A2	1214	訪問型独自サービスⅡ・同一		2,342単位	同一建物に居住する利用者に対する減算 × 90%	2,108	
A2	2211	訪問型独自サービスⅡ日割		事業対象者、要支援1・2		77	1日につき
A2	2214	訪問型独自サービスⅡ日割・同一		77単位	同一建物に居住する利用者に対する減算 × 90%	69	
A2	1321	訪問型独自サービスⅢ	ハ 訪問型サービス費(独自)(Ⅲ)	要支援2		3,715	1月につき
A2	1324	訪問型独自サービスⅢ・同一		3,715単位	同一建物に居住する利用者に対する減算 × 90%	3,344	
A2	2321	訪問型独自サービスⅢ日割		要支援2		122	1日につき
A2	2324	訪問型独自サービスⅢ日割・同一		122単位	同一建物に居住する利用者に対する減算 × 90%	110	
A2	4001	訪問型独自サービス初回加算	二 初回加算		200単位加算	200	1月につき
A2	4003	訪問型独自サービス生活機能向上加算Ⅰ	ホ 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	4002	訪問型独自サービス生活機能向上加算Ⅱ		(2)生活機能向上連携加算(Ⅱ)	200単位加算	200	
A2	6269	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅰ	ヘ 介護職員処遇改善加算	(1)介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	所定単位数の137/1000加算		
A2	6270	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅱ		(2)介護職員処遇改善加算(Ⅱ)	所定単位数の100/1000加算		
A2	6271	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅲ		(3)介護職員処遇改善加算(Ⅲ)	所定単位数の55/1000加算		
A2	6273	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅳ		(4)介護職員処遇改善加算(Ⅳ)	(3)で算定した単位数の90%加算		
A2	6275	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅴ		(5)介護職員処遇改善加算(Ⅴ)	(3)で算定した単位数の80%加算		
A2	6278	訪問型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ		ト 介護職員等特定処遇改善加算	(1)介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)	所定単位数の63/1000加算	
A2	6279	訪問型独自サービス特定処遇改善加算Ⅱ		(2)介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ)	所定単位数の42/1000加算		

## 2 神戸市生活支援訪問サービス(独自) サービスコード表

神戸市の生活支援訪問サービスの指定を受けた事業所が使用します。

※追加

※改正箇所赤字

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・2 (週1回程度) 938単位	938	1月につき
A2	1124	訪問型独自サービスⅠ/2・同一		同一建物に居住する利用者に対する減算 × 90%	844	
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・2 (週1回程度) 30単位	31	1日につき
A2	2124	訪問型独自サービスⅠ/2日割・同一		同一建物に居住する利用者に対する減算 × 90%	28	
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・2 (週2回程度) 1,874単位	1,874	1月につき
A2	1224	訪問型独自サービスⅡ/2・同一		同一建物に居住する利用者に対する減算 × 90%	1,687	
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・2 (週2回程度) 62単位	62	1日につき
A2	2224	訪問型独自サービスⅡ/2日割・同一		同一建物に居住する利用者に対する減算 × 90%	56	
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)	要支援2 (週2回を超える程度) 2,972単位	2,972	1月につき
A2	1334	訪問型独自サービスⅢ/2・同一		同一建物に居住する利用者に対する減算 × 90%	2,675	
A2	2331	訪問型独自サービスⅢ/2日割		要支援2	98	1日につき
A2	2334	訪問型独自サービスⅢ/2日割・同一		同一建物に居住する利用者に対する減算 × 90%	88	
A2	6269	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅰ	ニ 介護職員処遇改善加算	(1)介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	所定単位数の 137/1000 加算	
A2	6270	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅱ		(2)介護職員処遇改善加算(Ⅱ)	所定単位数の 100/1000 加算	
A2	6271	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅲ		(3)介護職員処遇改善加算(Ⅲ)	所定単位数の 55/1000 加算	
A2	6273	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅳ		(4)介護職員処遇改善加算(Ⅳ)	(3)で算定した単位数の 90% 加算	
A2	6275	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅴ		(5)介護職員処遇改善加算(Ⅴ)	(3)で算定した単位数の 80% 加算	
A2	6278	訪問型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ	ホ 介護職員等特定処遇改善加算	(1)介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)	所定単位数の 63/1000 加算	
A2	6279	訪問型独自サービス特定処遇改善加算Ⅱ		(2)介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ)	所定単位数の 42/1000 加算	

### 3 神戸市介護予防通所サービス(独自) サービスコード表

神戸市の介護予防通所サービスの指定を受けた事業所が使用します。

※青い網掛けは、要支援2(週1回程度)の場合に使用するサービスコードです。介護職員処遇改善加算・介護職員等特別処遇改善加算については、共通です。

※追加

※改正箇所赤字

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							
A6	1111	通所型独自サービス1	介護予防通所サービスサービス費 (独自)	事業対象者・要支援1	1,655単位	1,655	1月につき	
A6	1112	通所型独自サービス1日割		54単位	54	1日につき		
A6	1221	通所型独自サービス/22		要支援2(週1回程度)	1,655単位	1,655	1月につき	
A6	1222	通所型独自サービス/22日割		54単位	54	1日につき		
A6	1121	通所型独自サービス2		要支援2(週2回程度)	3,393単位	3,393	1月につき	
A6	1122	通所型独自サービス2日割		112単位	112	1日につき		
A6	6109	通所型独自サービス若年性認知症受入加算	若年性認知症利用者受入加算	事業対象者・要支援1・要支援2(週2回程度)	240単位加算	240	1月につき	
A6	6129	通所型独自サービス若年性認知症受入加算/2		要支援2(週1回程度)	240単位加算	240		
A6	6105	通所型独自サービス同一建物減算1	①事業所と同一建物に居住する者又は同一建物から 利用する者に介護予防通所サービス(独自)を行う場合 ②送迎の利用がない場合(平成31年7月提供分)	事業対象者・要支援1	376単位減算	-376		
A6	6126	通所型独自サービス同一建物減算/22		要支援2(週1回程度)	376単位減算	-376		
A6	6106	通所型独自サービス同一建物減算2		要支援2(週2回程度)	752単位減算	-752		
A6	5010	通所型独自サービス生活上グループ活動加算	生活上機能向上グループ活動加算	事業対象者・要支援1・要支援2(週2回程度)	100単位加算	100		
A6	5020	通所型独自サービス生活上グループ活動加算/2		要支援2(週1回程度)	100単位加算	100		
A6	5002	通所型独自サービス運動器機能向上加算	運動器機能向上加算	事業対象者・要支援1・要支援2(週2回程度)	225単位加算	225		
A6	5012	通所型独自サービス運動器機能向上加算/2		要支援2(週1回程度)	225単位加算	225		
A6	5003	通所型独自サービス栄養改善加算	栄養改善加算	事業対象者・要支援1・要支援2(週2回程度)	150単位加算	150		
A6	5013	通所型独自サービス栄養改善加算/2		要支援2(週1回程度)	150単位加算	150		
A6	5004	通所型独自サービス口腔機能向上加算	口腔機能向上加算	事業対象者・要支援1・要支援2(週2回程度)	150単位加算	150		
A6	5014	通所型独自サービス口腔機能向上加算/2		要支援2(週1回程度)	150単位加算	150		
A6	5006	通所型複数サービス複数サービス実施加算Ⅰ1	選択的サー ビス複数実 施加算	運動器機能向上及び栄 養改善	事業対象者・要支援1・要支援2(週2回程度)	480単位加算	480	
A6	5016	通所型複数サービス複数サービス実施加算Ⅰ/21			要支援2(週1回程度)	480単位加算	480	
A6	5007	通所型複数サービス複数サービス実施加算Ⅰ2		運動器機能向上及び口 腔機能向上	事業対象者・要支援1・要支援2(週2回程度)	480単位加算	480	
A6	5017	通所型複数サービス複数サービス実施加算Ⅰ/22			要支援2(週1回程度)	480単位加算	480	
A6	5008	通所型複数サービス複数サービス実施加算Ⅰ3		栄養改善及び口腔機能 向上	事業対象者・要支援1・要支援2(週2回程度)	480単位加算	480	
A6	5018	通所型複数サービス複数サービス実施加算Ⅰ/23			要支援2(週1回程度)	480単位加算	480	
A6	5009	通所型複数サービス複数サービス実施加算Ⅱ		(2) 選択的サー ビス複数実 施加算(Ⅱ)	運動器機能向上、栄養改 善及び口腔機能向上	事業対象者・要支援1・要支援2(週2回程度)	700単位加算	700
A6	5019	通所型複数サービス複数サービス実施加算Ⅱ/2				要支援2(週1回程度)	700単位加算	700
A6	5005	通所型独自サービス事業所評価加算	事業所評価加算	事業対象者・要支援1・要支援2(週2回程度)	120単位加算	120		
A6	5015	通所型独自サービス事業所評価加算/2		要支援2(週1回程度)	120単位加算	120		
A6	6107	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ11	サービス提供体制強化加算	(1) サービス提供体制強 化加算(Ⅰ)イ	事業対象者・要支援1	72単位加算	72	
A6	6128	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ/212			要支援2(週1回程度)	72単位加算	72	
A6	6108	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ12			要支援2(週2回程度)	144単位加算	144	
A6	6101	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ21		(2) サービス提供体制強 化加算(Ⅰ)ロ	事業対象者・要支援1	48単位加算	48	
A6	6122	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ/222			要支援2(週1回程度)	48単位加算	48	
A6	6102	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ22			要支援2(週2回程度)	96単位加算	96	
A6	6103	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ1		(3) サービス提供体制強 化加算(Ⅱ)	事業対象者・要支援1	24単位加算	24	
A6	6124	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ/22			要支援2(週1回程度)	24単位加算	24	
A6	6104	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ2			要支援2(週2回程度)	48単位加算	48	

### 3 神戸市介護予防通所サービス(独自) サービスコード表

神戸市の介護予防通所サービスの指定を受けた事業所が使用します。

※青い網掛けは、要支援2(週1回程度)の場合に使用するサービスコードです。介護職員処遇改善加算・介護職員等特別処遇改善加算については、共通です。 ※追加 ※改正箇所赤字

A6	4002	通所型独自サービス生活機能向上連携加算1	生活機能向上連携加算	運動器機能向上加算を算定している場合	事業対象者・要支援1・要支援2(週2回程度)	200単位加算	200	1月につき
A6	4012	通所型独自サービス生活機能向上連携加算/21			要支援2(週1回程度)	200単位加算	200	
A6	4003	通所型独自サービス生活機能向上連携加算2			事業対象者・要支援1・要支援2(週2回程度)	100単位加算	100	
A6	4013	通所型独自サービス生活機能向上連携加算/22			要支援2(週1回程度)	100単位加算	100	
A6	6201	通所型独自サービス栄養スクリーニング加算	栄養スクリーニング加算(6月に1回を限度)	事業対象者・要支援1・要支援2(週2回程度)	5単位加算	5	1回につき	
A6	6211	通所型独自サービス栄養スクリーニング加算/2		要支援2(週1回程度)	5単位加算	5	1回につき	
A6	6100	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ	介護職員処遇改善加算	(1)介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	所定単位数の59/1000 加算		1月につき	
A6	6110	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ		(2)介護職員処遇改善加算(Ⅱ)	所定単位数の43/1000 加算			
A6	6111	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ		(3)介護職員処遇改善加算(Ⅲ)	所定単位数の23/1000 加算			
A6	6113	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ		(4)介護職員処遇改善加算(Ⅳ)	(3)で算定した単位数の 90% 加算			
A6	6115	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ		(5)介護職員処遇改善加算(Ⅴ)	(3)で算定した単位数の 80% 加算			
A6	6118	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ	介護職員等特定処遇改善加算	(1)介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)	所定単位数の12/1000 加算			
A6	6119	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅱ		(2)介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ)	所定単位数の 10/1000 加算			

#### 定員超過の場合

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						
A6	8001	通所型独自サービス1・定超	イ 介護予防通所サービスサービス費(独自)	定員超過の場合 × 70%	1月につき		
A6	8002	通所型独自サービス1日割・定超				事業対象者・要支援1	1,655単位
A6	8014	通所型独自サービス/22・定超				要支援2(週1回程度)	54単位
A6	8015	通所型独自サービス/22日割・定超					1,655単位
A6	8011	通所型独自サービス2・定超					54単位
A6	8012	通所型独自サービス2日割・定超				要支援2(週2回程度)	3,393単位
				112単位	78 1日につき		

#### 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						
A6	9001	通所型独自サービス1・人欠	イ 介護予防通所サービスサービス費(独自)	看護・介護職員 が欠員の場合 × 70%	1月につき		
A6	9002	通所型独自サービス1日割・人欠				事業対象者・要支援1	1,655単位
A6	9014	通所型独自サービス/22・人欠				要支援2(週1回程度)	54単位
A6	9015	通所型独自サービス/22日割・人欠					1,655単位
A6	9011	通所型独自サービス2・人欠					54単位
A6	9012	通所型独自サービス2日割・人欠				要支援2(週2回程度)	3,393単位
				112単位	78 1日につき		

#### 4 介護予防ケアマネジメント費用コード

平成30年4月以降に使用します。介護予防ケアマネジメント簡易型の単位数を変更しています。

※改正赤字箇所

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				
AF	1001	介護予防ケアマネジメント従来型	介護予防ケアマネジメント従来型	431	1月につき
AF	2001	介護予防ケアマネジメント簡易型	介護予防ケアマネジメント簡易型	345	
AF	3001	介護予防ケアマネジメントセルフ型	介護予防ケアマネジメントセルフ型	216	
AF	4001	初回加算	初回加算	300	
AF	5001	介護予防小規模多機能型居宅介護事業所連携加算	介護予防小規模多機能型居宅介護事業所連携加算	300	

(注意) 予防給付のサービスを利用する場合は、従来の介護予防サービス計画になりますので、「介護予防支援サービスコード」を使用します。