

## 介護予防・日常生活支援総合事業サービス請求について

神戸市では、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	神戸市の地域包括支援センター（あんしんすこやかセンター）が使用します。

**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3年4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	(週1回程度)	1,176	1月につき
A2	2111	訪問型独自サービスⅠ日割		事業対象者、要支援1・2	(週1回程度)	39	1日につき
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	(週2回程度)	2,349	1月につき
A2	2211	訪問型独自サービスⅡ日割		事業対象者、要支援1・2	(週2回程度)	77	1日につき
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	(週2回を超える程度)	3,727	1月につき
A2	2321	訪問型独自サービスⅢ日割		要支援2	(週2回を超える程度)	123	1日につき
A2	6001	訪問型独自サービス同一建物減算	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			所定単位数の10%減算	1月につき
A2	4001	訪問型独自サービス初回加算	ニ 初回加算		200単位加算	200	
A2	4003	訪問型独自サービス生活機能向上連携加算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連携加算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		
A2	8310	訪問型独自サービス令和3年9月30日までの上乗せ分	新型コロナウイルス感染症への対応(イからハまで)			所定単位数の 1/1000 加算	

(注)令和3年9月30日までは、「新型コロナウイルス感染症への対応」に係る加算も一緒に請求してください。

## 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)	941	1月につき
A2	2121	訪問型独自サービスⅠ/2日割		事業対象者、要支援1・2 (週1回程度)	31	1日につき
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)	1,879	1月につき
A2	2221	訪問型独自サービスⅡ/2日割		事業対象者、要支援1・2 (週2回程度)	62	1日につき
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)	2,982	1月につき
A2	2331	訪問型独自サービスⅢ/2日割		要支援2 (週2回を超える程度)	98	1日につき
A2	6001	訪問型独自サービス同一建物減算	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		所定単位数の10%減算	1月につき
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	
A2	8310	訪問型独自サービス令和3年9月30日までの上乗せ分	新型コロナウイルス感染症への対応(イからハまで)		所定単位数の 1/1000 加算	

(注)生活支援訪問サービスと、介護予防訪問サービスは、別のサービスのため、**指定もそれぞれで必要**です。  
 介護予防訪問サービスの指定を受けていても、**生活支援訪問サービスの指定を受けていないと生活支援訪問サービスの提供はできません**ので、ご注意ください。  
 令和3年9月30日までは、「新型コロナウイルス感染症への対応」に係る加算も一緒に請求してください。

### 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・新型コロナウイルス感染症への対応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)	イ 事業対象者・要支援1	1,672単位	1,672	1月につき	
A6	1112	通所型独自サービス1日割		55単位	55	1日につき		
A6	1221	通所型独自サービス/22		ロ 要支援2(週1回程度)	1,672単位	1,672	1月につき	
A6	1222	通所型独自サービス/22日割		55単位	55	1日につき		
A6	1121	通所型独自サービス2		ハ 要支援2(週2回程度)	3,428単位	3,428	1月につき	
A6	1122	通所型独自サービス2日割		113単位	113	1日につき		
A6	1311	通所型独自サービス/31		イ 事業対象者・要支援1	1,296単位	1,296	1月につき	
A6	1312	通所型独自サービス31日割		43単位	43	1日につき		
A6	1421	通所型独自サービス/42		ロ 要支援2(週1回程度)	1,296単位	1,296	1月につき	
A6	1422	通所型独自サービス/42日割		43単位	43	1日につき		
A6	1321	通所型独自サービス/32	ハ 要支援2(週2回程度)	2,676単位	2,676	1月につき		
A6	1322	通所型独自サービス/32日割	88単位	88	1日につき			
A6	6105	通所型独自サービス同一建物減算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	事業対象者・要支援1	376単位減算	-376	1月につき	
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向上グループ活動加算	生活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向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	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		
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	6116	通所型独自サービス栄養アセスメント加算	栄養アセスメント加算	事業対象者・要支援1・要支援2(週2回程度)	50単位加算	50		
A6	6120	通所型独自サービス栄養アセスメント加算/2		要支援2(週1回程度)	50単位加算	50		
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)	200単位加算	200		
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)	200単位加算	200		
A6	5004	通所型独自サービス口腔機能向上加算 I	口腔機能向上加算	(1) 口腔機能向上加算(I)	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 I /2			要支援2(週1回程度)	150単位加算	150	
A6	5011	通所型独自サービス口腔機能向上加算 II		(2) 口腔機能向上加算(II)	事業対象者・要支援1・要支援2(週2回程度)	160単位加算	160	
A6	5021	通所型独自サービス口腔機能向上加算 II /2			要支援2(週1回程度)	160単位加算	160	
A6	5006	通所型独自複数サービス実施加算 I 1	選択的サー ビス複数実 施加算	(1) 選択的サー ビス複数実 施加算(I)	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	通所型独自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	通所型独自複数サービス実施加算 I 2		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	通所型独自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	通所型独自複数サービス実施加算 I 3		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	通所型独自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	通所型独自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	通所型独自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	

### 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・新型コロナウイルス感染症への対応については共通です。

※追加

※改正箇所赤字

サービスコード	サービス名	加算区分	加算内容	事業対象者・要支援1	事業対象者・要支援2(週1回程度)	事業対象者・要支援2(週2回程度)	1月につき		
A6 6011	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ 1	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)	88単位加算	88	88	1月につき		
A6 6022	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ / 22			88単位加算	88	88			
A6 6012	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ 2			176単位加算	176	176			
A6 6107	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ 1		(2) サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	72単位加算	72	72		1月につき	
A6 6128	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ / 22			72単位加算	72	72			
A6 6108	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ 2			144単位加算	144	144			
A6 6103	通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ 1		(3) サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	24単位加算	24	24			1月につき
A6 6124	通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ / 22			24単位加算	24	24			
A6 6104	通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ 2			48単位加算	48	48			
A6 4001	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅰ	生活機能向上連携加算	(1) 生活機能向上連携加算(Ⅰ)(3月に1回を限度)	100単位加算	100	100	1月につき		
A6 4011	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅰ / 2			100単位加算	100	100			
A6 4002	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ 1		(2) 生活機能向上連携加算(Ⅱ) 運動器機能向上加算を算定している場合	200単位加算	200	200			
A6 4012	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ / 21			200単位加算	200	200			
A6 4003	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ 2			100単位加算	100	100			
A6 4013	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ / 22			100単位加算	100	100			
A6 6200	通所型独自サービス口腔栄養スクリーニング加算Ⅰ	口腔・栄養スクリーニング加算	(1) 口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅰ) (6月に1回を限度)	20単位加算	20	20	1回につき		
A6 6210	通所型独自サービス口腔栄養スクリーニング加算Ⅰ / 2			20単位加算	20	20			
A6 6201	通所型独自サービス口腔栄養スクリーニング加算Ⅱ		(2) 口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅱ) (6月に1回を限度)	5単位加算	5	5			
A6 6211	通所型独自サービス口腔栄養スクリーニング加算Ⅱ / 2			5単位加算	5	5			
A6 6311	通所型独自サービス科学的介護推進体制加算	科学的介護推進体制加算		40単位加算	40	40	1月につき		
A6 6321	通所型独自サービス科学的介護推進体制加算 / 2			40単位加算	40	40			
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					
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					
A6 8310	通所型独自サービス令和3年9月30日までの上乗せ分	新型コロナウイルス感染症への対応(イからハまで)	所定単位数の 1/1000 加算						

(注) 令和3年9月30日までは、「新型コロナウイルス感染症への対応」に係る加算も一緒に請求してください。

### 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・新型コロナウイルス感染症への対応については共通です。

※追加

※改正箇所赤字

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				イ 事業対象者・要支援1	ロ 要支援2(週1回程度)	ハ 要支援2(週2回程度)			
A6	8001	通所型独自サービス1・定超	送迎あり	介護予防通所サービスサービス費 (独自)	イ 事業対象者・要支援1	1,672単位	定員超過の場合 × 70%	1,170	1月につき	
A6	8002	通所型独自サービス1日割・定超				55単位			39	1日につき
A6	8014	通所型独自サービス/22・定超			ロ 要支援2(週1回程度)	1,672単位			1,170	1月につき
A6	8015	通所型独自サービス/22日割・定超				55単位			39	1日につき
A6	8011	通所型独自サービス2・定超			ハ 要支援2(週2回程度)	3,428単位			2,400	1月につき
A6	8012	通所型独自サービス2日割・定超				113単位			79	1日につき
A6	8007	通所型独自サービス/31・定超	送迎なし		イ 事業対象者・要支援1	1,296単位	定員超過の場合 × 70%	907	1月につき	
A6	8008	通所型独自サービス/31日割・定超				43単位			30	1日につき
A6	8031	通所型独自サービス/42・定超			ロ 要支援2(週1回程度)	1,296単位			907	1月につき
A6	8032	通所型独自サービス/42日割・定超				43単位			30	1日につき
A6	8017	通所型独自サービス/32・定超			ハ 要支援2(週2回程度)	2,676単位			1,873	1月につき
A6	8018	通所型独自サービス32日割・定超				88単位			62	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				イ 事業対象者・要支援1	ロ 要支援2(週1回程度)	ハ 要支援2(週2回程度)			
A6	9001	通所型独自サービス1・人欠	送迎あり	介護予防通所サービスサービス費 (独自)	イ 事業対象者・要支援1	1,672単位	看護・介護職員 が欠員の場合 × 70%	1,170	1月につき	
A6	9002	通所型独自サービス1日割・人欠				55単位			39	1日につき
A6	9014	通所型独自サービス/22・人欠			ロ 要支援2(週1回程度)	1,672単位			1,170	1月につき
A6	9015	通所型独自サービス/22日割・人欠				55単位			39	1日につき
A6	9011	通所型独自サービス2・人欠			ハ 要支援2(週2回程度)	3,428単位			2,400	1月につき
A6	9012	通所型独自サービス2日割・人欠				113単位			79	1日につき
A6	9007	通所型独自サービス31・人欠	送迎なし		イ 事業対象者・要支援1	1,296単位	看護・介護職員 が欠員の場合 × 70%	907	1月につき	
A6	9008	通所型独自サービス31日割・人欠				43単位			30	1日につき
A6	9031	通所型独自サービス/42・人欠			ロ 要支援2(週1回程度)	1,296単位			907	1月につき
A6	9032	通所型独自サービス/42日割・人欠				43単位			30	1日につき
A6	9017	通所型独自サービス/32・人欠			ハ 要支援2(週2回程度)	2,676単位			1,873	1月につき
A6	9018	通所型独自サービス32日割・人欠				88単位			62	1日につき



#### 4 介護予防ケアマネジメント費費用コード

神戸市の地域包括支援センター(あんしんすこやかセンター)が使用します。

※追加

※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	イ 介護予防ケアマネジメント従来型	438	1月につき
AF	2001	介護予防ケアマネジメント簡易型	イ 介護予防ケアマネジメント簡易型	350	
AF	3001	介護予防ケアマネジメントセルフ型	イ 介護予防ケアマネジメントセルフ型	219	
AF	4001	初回加算	ロ 初回加算	300	
AF	6001	委託連携加算	ハ 委託連携加算	300	
AF	7001	新型コロナウイルス感染症への対応(イについて令和3年9月30日まで上乗せ)	所定単位数の 1/1000 相当加算	1	

(注) 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。  
令和3年9月30日までは、「新型コロナウイルス感染症への対応」に係る加算も一緒に請求してください。