

## 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6年4月施行版)

|                              |   |
|------------------------------|---|
| 訪問型サービス(旧予防訪問介護事業相当)サービスコード表 | 2 |
| 訪問型サービス(基準緩和型)サービスコード表       | 4 |
| 通所型サービス(旧予防通所介護事業相当)サービスコード表 | 6 |
| 介護予防ケアマネジメントサービスコード表         | 9 |

水色 ⇒ 令和6年4月新設

黄色 ⇒ 変更

南あわじ市 訪問型サービス(旧予防訪問介護事業相当) サービスコード表

| サービスコード |      | サービス内容略称              | 算定項目                    |  | 合成<br>単位数                   | 算定単位                       |       |       |
|---------|------|-----------------------|-------------------------|--|-----------------------------|----------------------------|-------|-------|
| 種類      | 項目   |                       |                         |  |                             |                            |       |       |
| A2      | 1111 | 訪問型独自サービス11           | イ 1週当たりの標準的な回数を定める場合    | (1)週に1回程度の場合                               | 1,176                       | 1月につき                      |       |       |
| A2      | 2111 | 訪問型独自サービス11日割         |                         |  | 39                          | 1日につき                      |       |       |
| A2      | 1211 | 訪問型独自サービス12           |                         | (1)週に2回程度の場合                               | 2,349                       | 1月につき                      |       |       |
| A2      | 2211 | 訪問型独自サービス12日割         |                         |  | 77                          | 1日につき                      |       |       |
| A2      | 1321 | 訪問型独自サービス13           |                         | (1)週に2回を超える程度の場合                           | 3,727                       | 1月につき                      |       |       |
| A2      | 2321 | 訪問型独自サービス13日割         |                         |  | 123                         | 1日につき                      |       |       |
| A2      | 2411 | 訪問型独自サービス21           | ロ 1月当たりの回数を定める場合        | (1)標準的な内容の指定相当 訪問型サービスである場合                | 287                         | 1回につき                      |       |       |
| A2      | 2511 | 訪問型独自サービス22           |                         | (2)生活援助が中心である場合                            | (一)所要時間20分以上45分未満の場合<br>179 |                            |       |       |
| A2      | 2621 | 訪問型独自サービス23           |                         | (二)所要時間45分以上の場合<br>220                     |                             |                            |       |       |
| A2      | 1411 | 訪問型独自短時間サービス          |                         | (3)短時間の身体介護が中心である場合<br>163                 |                             |                            |       |       |
| A2      | C211 | 訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算11   | 高齢者虐待防止措置未実施減算          | イ 1週当たりの標準的な回数を定める場合                       | (1)週に1回程度の場合                | -12                        | 1月につき |       |
| A2      | C220 | 訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算11日割 |                         |  | 日割りの場合                      | 1単位減                       | -1    | 1日につき |
| A2      | C212 | 訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算12   |                         | (2)週に2回程度の場合                               |                             | -23                        | 1月につき |       |
| A2      | C213 | 訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算12日割 |                         |  | 日割りの場合                      | 1単位減                       | -1    | 1日につき |
| A2      | C214 | 訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算13   |                         | (3)週に2回を超える程度の場合                           |                             | -37                        | 1月につき |       |
| A2      | C215 | 訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算13日割 |                         |  | 日割りの場合                      | 1単位減                       | -1    | 1日につき |
| A2      | C216 | 訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算21   |                         | ロ 1月当たりの回数を定める場合                           | (1)標準的な内容の指定相当 訪問型サービスである場合 | 3単位減算                      | -3    | 1回につき |
| A2      | C217 | 訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算22   |                         |  | (2)生活援助が中心である場合             | (一)所要時間20分以上45分未満の場合 2単位減算 | -2    |       |
| A2      | C218 | 訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算23   |                         |  | (二)所要時間45分以上の場合             | 2単位減                       | -2    |       |
| A2      | C219 | 訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算短時間  | (3)短時間の身体介護が中心である場合     |  | 2単位減算                       | -2                         |       |       |
| A2      | 6001 | 訪問型独自サービス同一建物減算1      | 事業所と同一建物の利用者等にサービスを行う場合 | 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      | 6003 | 訪問型独自サービス同一建物減算2      |                         | 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                | 所定単位数の 15%減算                |                            |       |       |
| A2      | 6002 | 訪問型独自サービス同一建物減算3      |                         | 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             | 所定単位数の 12%減算                |                            |       |       |

南あわじ市においては原則として回数単価を使用する。  
上限単位数は3,727単位とする。

南あわじ市 訪問型サービス(旧予防訪問介護事業相当)サービスコード表

| サービスコード |      | サービス内容略称             | 算定項目                   | 合成<br>単位数                             | 算定単位  |
|---------|------|----------------------|------------------------|---------------------------------------|-------|
| 種類      | 項目   |                      |                        |                                       |       |
| A2      | 8000 | 訪問型独自サービス特別地域加算      |                        | 所定単位数の 15%加算                          | 1月につき |
| A2      | 8001 | 訪問型独自サービス特別地域加算日割    | 特別地域加算                 | 所定単位数の 15%加算                          | 1日につき |
| A2      | 8002 | 訪問型独自サービス特別地域加算回数    |                        | 所定単位数の 15%加算                          | 1回につき |
| A2      | 8100 | 訪問型独自サービス小規模事業所加算    |                        | 所定単位数の 10%加算                          | 1月につき |
| A2      | 8101 | 訪問型独自サービス小規模事業所加算日割  | 中山間地域等における小規模事業所加算     | 所定単位数の 10%加算                          | 1日につき |
| A2      | 8102 | 訪問型独自サービス小規模事業所加算回数  |                        | 所定単位数の 10%加算                          | 1回につき |
| A2      | 8110 | 訪問型独自サービス中山間地域等提供加算  |                        | 所定単位数の 5%加算                           | 1月につき |
| A2      | 8111 | 訪問型独自サービス中山間地域等加算日割  | 中山間地域等に居住する者へのサービス提供加算 | 所定単位数の 5%加算                           | 1日につき |
| A2      | 8112 | 訪問型独自サービス中山間地域等加算回数  |                        | 所定単位数の 5%加算                           | 1回につき |
| A2      | 4001 | 訪問型独自サービス初回加算        | ハ 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 | 二 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      | 6102 | 訪問型独自口腔連携強化加算        | ホ 口腔連携強化加算             | 50単位加算                                | 50    |
| A2      | 6269 | 訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅰ     |                        | (1)介護職員処遇改善加算(Ⅰ) 所定単位数の137/1000 加算    | 1月につき |
| A2      | 6270 | 訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅱ     | へ 介護職員処遇改善加算           | (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      | 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      | 6281 | 訪問型独自サービスベースアップ等支援加算 | チ 介護職員等ベースアップ等支援加算     | 所定単位数の 24/1000 加算                     |       |

※ 業務継続計画未策定減算については令和7年4月1日から適用する。

※ 介護職員処遇改善加算、介護職員等特定処遇改善加算及び介護職員等ベースアップ等支援加算については令和6年5月31日まで算定可能。

※ 同一建物減算、特別地域加算、中山間地域等における小規模事業所加算、中山間地域等に居住する者へのサービス提供加算、介護職員処遇改善加算、介護職員等特定処遇改善加算及び介護職員等ベースアップ等支援加算は、基準緩和型訪問サービスと共通して使用するサービスコードである。

南あわじ市 訪問型サービス(基準緩和型)サービスコード表

| サービスコード |      | サービス内容略称               | 算定項目               |                      |                  | 合成<br>単位数                  | 算定単位    |       |
|---------|------|------------------------|--------------------|----------------------|------------------|----------------------------|---------|-------|
| 種類      | 項目   |                        |                    |                      |                  |                            |         |       |
| A2      | 2521 | 訪問型独自サービス／222          | 生活援助が中心である場合       |                      |                  | (一)所要時間20分以上45分未満の場合       | 148     | 1回につき |
| A2      | 2631 | 訪問型独自サービス／223          |                    |                      |                  | (二)所要時間45分以上の場合            | 182     |       |
| A2      | C227 | 訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算／222  | 高齢者虐待防止措置<br>未実施減算 | □ 1月当たりの回数<br>を定める場合 | (2)生活援助が中心である場合  | (一)所要時間20分以上45分未満の場合 1単位減算 | -1      | 1回につき |
| A2      | C228 | 訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算／223  |                    |                      |                  | (二)所要時間45分以上の場合 2単位減       | -2      |       |
| A2      | 4011 | 訪問型独自サービス初回加算／2        | ハ 初回加算             |                      |                  | 200単位加算                    | 200     |       |
| A2      | 4013 | 訪問型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅰ／2 | ニ 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     | 1月につき |
| 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 |       |
| A2      | 6112 | 訪問型独自口腔連携強化加算／2        | ホ 口腔連携強化加算         |                      |                  | 50単位加算                     | 50      | 1回につき |

南あわじ市  
においては  
原則として  
回数単価を  
使用する。

※ 業務継続計画未策定減算については令和7年4月1日から適用する。

※ 介護職員処遇改善加算、介護職員等特定処遇改善加算及び介護職員等ベースアップ等支援加算については令和6年5月31日まで算定可能。

南あわじ市 通所型サービス(旧介護予防通所介護相当)サービスコード表

| サービスコード |      | サービス内容略称              | 算定項目  | 単位数              | 算定単位         |               |       |
|---------|------|-----------------------|---|------------------|--------------|---------------|-------|
| 種類      | 項目   |                       |   |                  |              |               |       |
| A6      | 1111 | 通所型独自サービス11           | 事業対象者・要支援1<br>イ 1週当たりの標準的な回数を定める場合  | 1,798            | 1月につき        |               |       |
| A6      | 1112 | 通所型独自サービス11日割         |   | 日割りの場合           | 59           | 1日につき         |       |
| A6      | 1121 | 通所型独自サービス12           |   | 事業対象者・要支援2       | 3,621        | 1月につき         |       |
| A6      | 1122 | 通所型独自サービス12日割         |   |                  | 日割りの場合       | 119           | 1日につき |
| A6      | 1113 | 通所型独自サービス21           | 事業対象者・要支援1<br>事業対象者・要支援2<br>※1月の中で全部で4回まで   | 436              | 1回につき        |               |       |
| A6      | 1123 | 通所型独自サービス22           |   |                  |              | ※1月の中で全部で8回まで | 447   |
| A6      | C211 | 通所型独自高齢者虐待防止未実施減算11   | 高齢者虐待防止措置未実施減算<br>イ 1週当たりの標準的な回数を定める場合<br>□ 1月当たりの回数を定める場合                            | 18単位減算           | -18          | 1月につき         |       |
| A6      | C212 | 通所型独自高齢者虐待防止未実施減算11日割 |   | 日割りの場合           | 1単位減算        | -1            | 1日につき |
| A6      | C213 | 通所型独自高齢者虐待防止未実施減算12   |   | 事業対象者・要支援2       | 36単位減算       | -36           | 1月につき |
| A6      | C214 | 通所型独自高齢者虐待防止未実施減算12日割 |   | 日割りの場合           | 1単位減算        | -1            | 1日につき |
| A6      | C215 | 通所型独自高齢者虐待防止未実施減算21   |   | 事業対象者・要支援1       | 4単位減算        | -4            | 1回につき |
| A6      | C216 | 通所型独自高齢者虐待防止未実施減算22   |   | 事業対象者・要支援2       | 4単位減算        | -4            | 1回につき |
| A6      | D211 | 通所型独自業務継続計画未策定減算11    | 業務継続計画未策定減算<br>イ 1週当たりの標準的な回数を定める場合<br>□ 1月当たりの回数を定める場合                               | 18単位減算           | -18          | 1月につき         |       |
| A6      | D212 | 通所型独自業務継続計画未策定減算11日割  |   | 日割りの場合           | 1単位減算        | -1            | 1日につき |
| A6      | D213 | 通所型独自業務継続計画未策定減算12    |   | 事業対象者・要支援2       | 36単位減算       | -36           | 1月につき |
| A6      | D214 | 通所型独自業務継続計画未策定減算12日割  |   | 日割りの場合           | 1単位減算        | -1            | 1日につき |
| A6      | D215 | 通所型独自業務継続計画未策定減算21    |   | 事業対象者・要支援1       | 4単位減算        | -4            | 1回につき |
| A6      | D216 | 通所型独自業務継続計画未策定減算22    |   | 事業対象者・要支援2       | 4単位減算        | -4            | 1回につき |
| A6      | 8110 | 通所型独自サービス中山間地域等提供加算   | 中山間地域等に居住する者へのサービス提供加算  |                  | 所定単位数の 5% 加算 | 1月につき         |       |
| A6      | 8111 | 通所型独自サービス中山間地域等加算日割   |   |                  | 所定単位数の 5% 加算 | 1日につき         |       |
| A6      | 8112 | 通所型独自サービス中山間地域等加算回数   |   |                  | 所定単位数の 5% 加算 | 1回につき         |       |
| A6      | 6105 | 通所型独自サービス同一建物減算1      | 事業所と同一の建物に居住する者又は同一建物から利用する者に通所型サービスを行う場合<br>イ 1週当たりの標準的な回数を定める場合<br>□ 1月当たりの回数を定める場合 | 事業対象者・要支援1       | 376単位減算      | -376          | 1月につき |
| A6      | 6106 | 通所型独自サービス同一建物減算2      |   | 事業対象者・要支援2       | 752単位減算      | -752          |       |
| A6      | 6207 | 通所型独自サービス同一建物減算3      |   | □ 1月当たりの回数を定める場合 | 94単位減算       | -94           | 1回につき |
| A6      | 5612 | 通所型独自送迎減算             |   |                  | 47単位減算       | -47           | 片道につき |

南あわじ市においては原則として回数単価を使用する。

規定回数を超えた時のみ月額算定単位にて請求するもの

南あわじ市 通所型サービス(旧介護予防通所介護相当)サービスコード表

| サービスコード |      | サービス内容略称                | 算定項目   | 合成<br>単位数         | 算定単位    |       |       |
|---------|------|-------------------------|--|-------------------|---------|-------|-------|
| 種類      | 項目   |                         |  |                   |         |       |       |
| A6      | 5010 | 通所型独自生活向上グループ活動加算       | ハ 生活機能向上グループ活動加算   | 100単位加算           | 100     | 1月につき |       |
| A6      | 6109 | 通所型独自サービス若年性認知症受入加算     | ニ 若年性認知症利用者受入加算  | 240単位加算           | 240     | 1月につき |       |
| A6      | 6116 | 通所型独自サービス栄養アセスメント加算     | ホ 栄養アセスメント加算   | 50単位加算            | 50      |       |       |
| A6      | 5003 | 通所型独自サービス栄養改善加算         | ヘ 栄養改善加算   | 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      | ト 口腔機能向上加算<br>(1)口腔機能向上加算(Ⅰ)   | 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)   | 160単位加算           | 160     |       |       |
| A6      | 6310 | 通所型独自一体的サービス提供加算        | チ 一体的サービス提供加算  | 480単位加算           | 480     |       |       |
| A6      | 6011 | 通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ 1      | リ サービス提供体制強化加算<br>(1)サービス提供体制強化加算(Ⅰ)<br>(2)サービス提供体制強化加算(Ⅱ)<br>(3)サービス提供体制強化加算(Ⅲ)     | 事業対象者・要支援1        | 88単位加算  | 88    | 1月につき |
| A6      | 6012 | 通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ 2      |  | 事業対象者・要支援2        | 176単位加算 | 176   |       |
| A6      | 6107 | 通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ 1      |  | 事業対象者・要支援1        | 72単位加算  | 72    |       |
| A6      | 6108 | 通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ 2      |  | 事業対象者・要支援2        | 144単位加算 | 144   |       |
| A6      | 6103 | 通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ 1      |  | 事業対象者・要支援1        | 24単位加算  | 24    |       |
| A6      | 6104 | 通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ 2      |  | 事業対象者・要支援2        | 48単位加算  | 48    |       |
| A6      | 4001 | 通所型独自サービス生活機能向上加算Ⅰ      | ス 生活機能向上連携加算<br>(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     | 1回につき |       |
| A6      | 4002 | 通所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     |       |       |
| 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 | ル 口腔・栄養スクリーニング加算<br>(1)口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅰ)(6月に1回を限度)<br>(2)口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅱ)(6月に1回を限度) | 20単位加算            | 20      | 1回につき |       |
| 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 |  | 5単位加算             | 5       |       |       |
| A6      | 6311 | 通所型独自サービス科学的介護推進体制加算    | ヲ 科学的介護推進体制加算  | 40単位加算            | 40      | 1月につき |       |
| A6      | 6100 | 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ        | (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      | 6118 | 通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ      | カ 介護職員等特定処遇改善加算<br>(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      | 6114 | 通所型独自サービスベースアップ等支援加算    | コ 介護職員等ベースアップ等支援加算   | 所定単位数の 11/1000 加算 |         |       |       |

※業務継続計画未策定減算については、感染症の予防及びまん延の防止のための指針の整備及び非常災害に関する具体的計画の策定を行っての場合は、令和7年3月31日までの間適用しない。

※介護職員処遇改善加算、介護職員等特定処遇改善加算及び介護職員等ベースアップ等支援加算については令和6年5月31日まで算定可能。

南あわじ市 通所型サービス(旧介護予防通所介護相当)サービスコード表

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<br>単位数        | 算定単位  |       |
|---------|------|------------------|----------------------|--------------------------|---------|------------------|-------|-------|
| 種類      | 項目   |                  |                      |                          |         |                  |       |       |
| A6      | 8001 | 通所型独自サービス11・定超   | イ 1週当たりの標準的な回数を定める場合 | 事業対象者・要支援1               | 1798単位  | 定員超過の場合<br>× 70% | 1,259 | 1月につき |
| A6      | 8002 | 通所型独自サービス11日割・定超 |                      | 事業対象者・要支援2               | 59単位    |                  | 41    | 1日につき |
| A6      | 8011 | 通所型独自サービス12・定超   |                      | 事業対象者・要支援2               | 3,621単位 |                  | 2,535 | 1月につき |
| A6      | 8012 | 通所型独自サービス12日割・定超 |                      |                          | 119単位   |                  | 83    | 1日につき |
| A6      | 8003 | 通所型独自サービス21・定超   | ロ 1月当たりの回数を定める場合     | 事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで | 436単位   |                  | 305   | 1回につき |
| A6      | 8013 | 通所型独自サービス22・定超   |                      | 事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で8回まで | 447単位   |                  | 313   |       |

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<br>単位数                  | 算定単位  |       |
|---------|------|------------------|----------------------|--------------------------|---------|----------------------------|-------|-------|
| 種類      | 項目   |                  |                      |                          |         |                            |       |       |
| A6      | 9001 | 通所型独自サービス11・人欠   | イ 1週当たりの標準的な回数を定める場合 | 事業対象者・要支援1               | 1798単位  | 看護・介護職員が<br>欠員の場合<br>× 70% | 1,259 | 1月につき |
| A6      | 9002 | 通所型独自サービス11日割・人欠 |                      | 事業対象者・要支援2               | 59単位    |                            | 41    | 1日につき |
| A6      | 9011 | 通所型独自サービス12・人欠   |                      | 事業対象者・要支援2               | 3,621単位 |                            | 2,535 | 1月につき |
| A6      | 9012 | 通所型独自サービス12日割・人欠 |                      |                          | 119単位   |                            | 83    | 1日につき |
| A6      | 9003 | 通所型独自サービス21・人欠   | ロ 1月当たりの回数を定める場合     | 事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで | 436単位   |                            | 305   | 1回につき |
| A6      | 9013 | 通所型独自サービス22・人欠   |                      | 事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で8回まで | 447単位   |                            | 313   |       |

### 南あわじ市 介護予防ケアマネジメントサービスコード表

| サービスコード |      | サービス内容略称             | 算定項目                 |                   | 合成<br>単位数 | 算定単位  |
|---------|------|----------------------|----------------------|-------------------|-----------|-------|
| 種類      | 項目   |                      |                      |                   |           |       |
| AF      | 2111 | 介護予防ケアマネジメント         | 介護予防ケアマネジメント費        |                   | 442単位     | 1月につき |
| AF      | 2112 | 介護予防ケアマネジメント・虐待      | 高齢者虐待防止措置未実施減算 4単位減算 |                   | 438単位     |       |
| AF      | 2113 | 介護予防ケアマネジメント・虐待・業務継続 |                      | 業務継続計画未策定減算 4単位減算 |           |       |
| AF      | 2114 | 介護予防ケアマネジメント・業務継続    | 業務継続計画未策定減算 4単位減算    |                   | 438単位     |       |
| AF      | 4001 | 介護予防ケア初回加算           | 介護予防ケア初回加算           |                   | 300単位     |       |
| AF      | 6001 | 介護予防ケア委託連携加算         | 介護予防ケア委託連携加算         |                   | 300単位     |       |

※ 業務継続計画未策定減算については令和7年4月1日から適用する。