# サービス種類コードと体制等状況の関係＿２０２１年４月度

凡例　新設　見直し（新規）　見直し（修正）　廃止

| サービス種類 | 施設等の区分 | 人員配置区分 |
|---|---|---|
| 11：訪問介護 | 1 身体介護 | |
| | 2 生活援助 | |
| | 3 通院等乗降介助 | |
| 12：訪問入浴介護 | | |
| 13：訪問看護 | 1 訪問看護ステーション | |
| | 2 病院または診療所 | |
| | 3 定期巡回・随時対応サービス連携 | |
| 14：訪問リハビリテーション | 1 病院または診療所 | |
| | 2 介護老人保健施設 | |
| | 3 介護医療院 | |
| 15：通所介護 | 1 通常規模型事業所 | |
| | 2 大規模型事業所（Ⅰ） | |
| | 3 大規模型事業所（Ⅱ） | |
| 16：通所リハビリテーション | 1 通常規模の事業所（病院・診療所） | |
| | 2 大規模の事業所（Ⅰ）（病院・診療所） | |
| | 3 大規模の事業所（Ⅱ）（病院・診療所） | |
| | 4 通常規模の事業所（介護老人保健施設） | |
| | 5 大規模の事業所（Ⅰ）（介護老人保健施設） | |
| | 6 大規模の事業所（Ⅱ）（介護老人保健施設） | |
| | A 通常規模の事業所（Ⅱ）介護医療院） | |
| | B 大規模の事業所（Ⅰ）（介護医療院） | |
| | C 大規模の事業所（Ⅱ）介護医療院） | |
| 17：福祉用具貸与 | | |
| 21：短期入所生活介護 | 1 単独型 | |
| | 2 併設型・空床型 | |
| | 3 単独型ユニット型 | |
| | 4 併設型・空床型ユニット型 | |
| 22：短期入所療養介護（介護老人保健施設） | 1 介護老人保健施設（Ⅰ） | 1 基本型<br>2 在宅強化型 |
| | 2 ユニット型介護老人保健施設（Ⅰ） | |
| | 3 介護老人保健施設（Ⅱ） | |
| | 4 ユニット型介護老人保健施設（Ⅱ） | |
| | 5 介護老人保健施設（Ⅲ） | |
| | 6 ユニット型介護老人保健施設（Ⅲ） | |
| | 7 介護老人保健施設（Ⅳ） | |
| | 8 ユニット型介護老人保健施設（Ⅳ） | |
| 23：短期入所療養介護（介護療養型医療施設等） | 1 病院療養型 | 2 1型（療養機能強化型以外）<br>3 2型（療養機能強化型以外）<br>4 算定<br>5 1型（療養機能強化型A）<br>6 1型（療養機能強化型B）<br>7 2型（療養機能強化型） |
| | 2 診療所型 | 1 1型（療養機能強化型以外）<br>2 2型<br>3 1型（療養機能強化型A）<br>4 1型（療養機能強化型B） |
| | 3 認知症疾患型 | 5 1型 6 2型 7 算定 8 算定 9 V型 |
| | 4 ユニット型病院療養型 | 1 療養機能強化型以外<br>2 療養機能強化型A<br>3 療養機能強化型B |
| | 7 ユニット型診療所型 | |
| | 8 ユニット型認知症疾患型 | 5 1型 6 2型 |
| | A 病院経過型 | 2 1型 3 2型 |
| | B 認知症経過型 | |
| | C ユニット型病院経過型 | |
| 24：短期入所療養介護（介護療養型医療施設） | 1 1型介護医療院 | 1 1型（Ⅰ）<br>2 1型（Ⅱ）<br>3 1型（Ⅲ） |
| | 2 2型介護医療院 | 1 2型（Ⅰ）<br>2 2型（Ⅱ）<br>3 2型（Ⅲ） |
| | 3 特別介護医療院 | 1 1型<br>2 2型 |
| | 4 ユニット型１型介護医療院 | 1 1型（Ⅰ）<br>2 1型（Ⅱ） |
| | 5 ユニット型２型介護医療院 | |
| | 6 ユニット型特別介護医療院 | 1 1型<br>2 2型 |
| 31：居宅療養管理指導 | | |
| 33：特定施設入居者生活介護（短期利用型以外） | 1 有料老人ホーム（介護専用型） | 1 一般型<br>2 外部サービス利用型 |
| | 2 軽費老人ホーム（介護専用型） | |
| | 3 養護老人ホーム（介護専用型） | |
| | 4 有料老人ホーム（混合型） | |
| | 5 軽費老人ホーム（混合型） | |
| | 6 養護老人ホーム（混合型） | |
| 37：特定施設入居者生活介護（短期利用型） | 1 有料老人ホーム（介護専用型） | |
| | 2 軽費老人ホーム（介護専用型） | |
| | 4 有料老人ホーム（混合型） | |
| | 5 軽費老人ホーム（混合型） | |
| 41：特定福祉用具販売 | | |
| 42：住宅改修 | | |
| 43：居宅介護支援 | | |
| 51：介護老人福祉施設サービス | 1 介護福祉施設 | |
| | 2 経過的小規模介護福祉施設 | |
| | 3 ユニット型介護福祉施設 | |
| | 4 経過的ユニット型小規模介護福祉施設 | |
| 52：介護老人保健施設サービス | 1 介護保健施設（Ⅰ） | 1 基本型<br>2 在宅強化型 |
| | 2 ユニット型介護保健施設（Ⅰ） | |
| | 3 介護保健施設（Ⅱ） | |
| | 4 ユニット型介護保健施設（Ⅱ） | |
| | 7 介護保健施設（Ⅲ） | |
| | 8 ユニット型介護保健施設（Ⅲ） | |
| | 9 介護保健施設（Ⅳ） | |
| | A ユニット型介護保健施設（Ⅳ） | |
| 53：介護療養型医療施設サービス | 1 病院療養型 | 2 1型（療養機能強化型以外）<br>3 2型（療養機能強化型以外）<br>4 算定<br>5 1型（療養機能強化型A）<br>6 1型（療養機能強化型B）<br>7 2型（療養機能強化型） |
| | 2 診療所型 | 1 1型（療養機能強化型以外）<br>2 2型<br>3 1型（療養機能強化型A）<br>4 1型（療養機能強化型B） |
| | 3 認知症疾患型 | 5 1型 6 2型 7 算定 8 算定 9 V型 |
| | 4 ユニット型病院療養型 | 1 療養機能強化型以外<br>2 療養機能強化型A<br>3 療養機能強化型B |
| | 7 ユニット型診療所型 | |
| | 8 ユニット型認知症疾患型 | 5 1型 6 2型 |
| | A 病院経過型 | 2 1型 3 2型 |
| | B 認知症経過型 | |
| | C ユニット型病院経過型 | |
| 55：介護医療院サービス | 1 1型介護医療院 | 1 1型（Ⅰ）<br>2 1型（Ⅱ）<br>3 1型（Ⅲ） |
| | 2 2型介護医療院 | 1 2型（Ⅰ）<br>2 2型（Ⅱ）<br>3 2型（Ⅲ） |
| | 3 特別介護医療院 | 1 1型<br>2 2型 |
| | 4 ユニット型１型介護医療院 | 1 1型（Ⅰ）<br>2 1型（Ⅱ） |
| | 5 ユニット型２型介護医療院 | |
| | 6 ユニット型特別介護医療院 | 1 1型<br>2 2型 |

| サービス種類 | 施設等の区分 | 人員配置区分 |
|---|---|---|
| 62: 介護予防訪問入浴介護 | | |
| 63: 介護予防訪問看護 | 1 訪問看護ステーション | |
| | 2 病院または診療所 | |
| 64: 介護予防訪問リハビリテーション | 1 病院または診療所 | |
| | 2 介護老人保健施設 | |
| | 3 介護医療院 | |
| 66: 介護予防通所リハビリテーション | 1 病院または診療所 | |
| | 2 介護老人保健施設 | |
| | 3 介護医療院 | |
| 67: 介護予防福祉用具貸与 | | |
| 24: 介護予防短期入所生活介護 | 1 単独型 | |
| | 2 併設型・空床型 | |
| | 3 単独型ユニット型 | |
| | 4 併設型・空床型ユニット型 | |
| 25: 介護予防短期入所療養介護（介護保健施設） | 1 介護老人保健施設（Ⅰ） | 1 基本型<br>2 在宅強化型 |
| | 2 ユニット型介護老人保健施設（Ⅰ） | |
| | 3 介護老人保健施設（Ⅱ） | |
| | 4 ユニット型介護老人保健施設（Ⅱ） | |
| | 5 介護老人保健施設（Ⅲ） | |
| | 6 ユニット型介護老人保健施設（Ⅲ） | |
| | 7 介護老人保健施設（Ⅳ） | |
| | 8 ユニット型介護老人保健施設（Ⅳ） | |
| 26: 介護予防短期入所療養介護（介護療養施設等） | 1 病院療養型 | 2 1型（療養機能強化型以外）<br>3 2型（療養機能強化型以外）<br>4 基型<br>5 1型（療養機能強化型A）<br>6 1型（療養機能強化型B）<br>7 2型（療養機能強化型） |
| | 2 診療所型 | 1 1型（療養機能強化型以外）<br>2 2型<br>3 1型（療養機能強化型A）<br>4 1型（療養機能強化型B） |
| | 3 認知症疾患型 | 5 1型 6 2型 7 基型 8 予防型 9 Ｖ型 |
| | 4 ユニット型病院療養型 | 1 療養機能強化型以外<br>2 療養機能強化型A<br>3 療養機能強化型B |
| | 5 ユニット型診療所型 | |
| | 6 ユニット型認知症疾患型 | 5 1型 6 2型 |
| | 7 介護医療院 | 1 基型<br>2 2型 |
| | 8 ユニット型介護医療院 | |
| | 9 ユニット型病院経過型 | |
| 35: 介護予防短期入所療養介護（介護保健施設） | 1 1型介護保健施設 | 1 1型(1)<br>2 1型(2)<br>3 1型(基)<br>4 2型(1)<br>5 2型(2)<br>6 2型(基) |
| | 2 2型介護保健施設 | |
| | 3 特別介護保健施設 | 1 1型<br>2 基型 |
| | 4 ユニット型Ⅰ型介護保健施設 | 1 1型(1)<br>2 1型(2) |
| | 5 ユニット型Ⅱ型介護保健施設 | |
| | 6 ユニット型特別介護保健施設 | 1 1型<br>2 基型 |
| 34: 介護予防居宅療養管理指導 | | |
| 35: 介護予防特定施設入居者生活介護 | 1 有料老人ホーム | 一般型<br>外部サービス利用型 |
| | 2 軽費老人ホーム | |
| | 3 養護老人ホーム | |
| 44: 特定介護予防福祉用具販売 | | |
| 45: 介護予防住宅改修 | | |
| 46: 介護予防支援 | | |
| 76: 定期巡回・随時対応型訪問介護看護 | 1 一体型 | |
| | 2 連携型 | |
| 71: 夜間対応型訪問介護 | 1 Ⅰ型 | |
| | 2 Ⅱ型 | |
| 78: 地域密着型通所介護 | 1 地域密着型通所介護事業所 | |
| | 2 療養通所介護事業所 | |
| 72: 認知症対応型通所介護 | 1 単独型 | |
| | 2 併設型 | |
| | 3 共用型 | |
| 73: 小規模多機能型居宅介護（短期利用型以外） | 1 小規模多機能型居宅介護事業所 | |
| | 2 サテライト型小規模多機能型居宅介護事業所 | |
| 88: 小規模多機能型居宅介護（短期利用型） | 1 小規模多機能型居宅介護事業所 | |
| | 2 サテライト型小規模多機能型居宅介護事業所 | |
| 32: 認知症対応型共同生活介護（短期利用型以外） | 1 1型 | |
| | 2 Ⅱ型 | |
| | 3 サテライト型Ⅰ型 | |
| | 4 サテライト型Ⅱ型 | |
| 38: 認知症対応型共同生活介護（短期利用型） | 1 1型 | |
| | 2 Ⅱ型 | |
| | 3 サテライト型Ⅰ型 | |
| | 4 サテライト型Ⅱ型 | |
| 36: 地域密着型特定施設入居者生活介護（短期利用型以外） | 1 有料老人ホーム | |
| | 2 軽費老人ホーム | |
| | 3 養護老人ホーム | |
| | 5 サテライト型有料老人ホーム | |
| | 6 サテライト型軽費老人ホーム | |
| | 7 サテライト型養護老人ホーム | |
| 28: 地域密着型特定施設入居者生活介護（短期利用型） | 1 有料老人ホーム | |
| | 2 軽費老人ホーム | |
| | 5 サテライト型有料老人ホーム | |
| | 6 サテライト型軽費老人ホーム | |
| 54: 地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護 | 1 地域密着型介護老人福祉施設 | 1 経過的施設以外<br>2 経過的施設 |
| | 2 サテライト型地域密着型介護老人福祉施設 | |
| | 3 ユニット型地域密着型介護老人福祉施設 | |
| | 4 サテライト型ユニット型地域密着型介護老人福祉施設 | |
| 77: 複合型サービス（看護小規模多機能型居宅介護・短期利用型以外） | 1 看護小規模多機能型居宅介護事業所 | |
| | 2 サテライト型看護小規模多機能型居宅介護事業所 | |
| 79: 複合型サービス（看護小規模多機能型居宅介護・短期利用型） | 1 看護小規模多機能型居宅介護事業所 | |
| | 2 サテライト型看護小規模多機能型居宅介護事業所 | |
| 74: 介護予防認知症対応型通所介護 | 1 単独型 | |
| | 2 併設型 | |
| | 3 共用型 | |
| 75: 介護予防小規模多機能型居宅介護（短期利用型以外） | 1 介護予防小規模多機能型居宅介護事業所 | |
| | 2 サテライト型介護予防小規模多機能型居宅介護事業所 | |
| 89: 介護予防小規模多機能型居宅介護（短期利用型） | 1 介護予防小規模多機能型居宅介護事業所 | |
| | 2 サテライト型介護予防小規模多機能型居宅介護事業所 | |
| 37: 介護予防認知症対応型共同生活介護（短期利用型以外） | 1 Ⅰ型 | |
| | 2 Ⅱ型 | |
| | 3 サテライト型Ⅰ型 | |
| | 4 サテライト型Ⅱ型 | |
| 39: 介護予防認知症対応型共同生活介護（短期利用型） | 1 Ⅰ型 | |
| | 2 Ⅱ型 | |
| | 3 サテライト型Ⅰ型 | |
| | 4 サテライト型Ⅱ型 | |

| サービス種類 | 施設等の区分 | 人員配置区分 | 26 | 27 | 28 | 29 | 31 | 33 | 34 | 35 | 36 | 39 | 116 | 118 | 123 | 119 | 44 | 120 | 47 | 48 | 49 | 50 | 51 | 52 | 76 | 53 | 54 | 197 | 56 | 57 | 138 | 58 | 65 | 78 | 79 | 81 | 82 | 83 | 84 | 85 | 87 | 88 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | リハビリテーション提供体制 | | | | | | | 職員の欠員による減算の状況 | | | | | | | | | | 特別診療費・特定診療費・特別療養費加算 | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 特別地域加算 | 緊急時（介護予防）訪問看護加算 | 特別管理体制 | 機能訓練指導体制 | 入浴介助加算 | 常勤専従医師配置 | 医師の配置基準 | 精神科医師定期的療養指導 | 夜間勤務条件基準 | 送迎体制 | 理学療法Ⅰ | 作業療法 | リハビリテーション指導管理 | 言語聴覚療法 | 精神科作業療法 | その他 | 療養環境基準 | 医師 | 看護職員 | 理学療法士 | 作業療法士 | 介護職員 | 言語聴覚士 | 介護支援専門員 | 介護従業者 | 薬剤師 | 重症皮膚潰瘍管理指導 | 薬剤管理指導 | 集団コミュニケーション療法 | 障害者生活支援体制 | 時間延長サービス体制 | 社会福祉法人軽減事業実施 | 特定事業所加算（加算Ⅴ以外）（訪問介護）の有無 | 運動器機能向上体制 | 栄養マネジメント（改善）体制 | 口腔機能向上加算 | 事業所評価加算（申出） | 事業所評価加算（決定） | 夜間看護体制 | 特定事業所加算（居宅介護支援）の有無 |
| A1：訪問型サービス（みなし） | | | ○ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ○ | | | | | | | | |
| A2：訪問型サービス（独自） | | | ○ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ○ | | | | | | | | |
| A3：訪問型サービス（独自／定率） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ○ | | | | | | | | |
| A4：訪問型サービス（独自／定額） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ○ | | | | | | | | |
| A5：通所型サービス（みなし） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ○ | | | ○ | | | | | | | | | | ○ | | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | | |
| A6：通所型サービス（独自） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ○ | | | ○ | | | | | | | | | | ○ | | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | | |
| A7：通所型サービス（独自／定率） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ○ | | | | | ○ | ○ | | |
| A8：通所型サービス（独自／定額） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ○ | | | | | ○ | ○ | | |
| A9：その他の生活支援サービス（配食／定率） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| AA：その他の生活支援サービス（配食／定額） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| AB：その他の生活支援サービス（見守り／定率） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| AC：その他の生活支援サービス（見守り／定額） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| AD：その他の生活支援サービス（その他／定率） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| AE：その他の生活支援サービス（その他／定額） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| AF：介護予防ケアマネジメント | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 82：訪問型予防サービス | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 83：通所型予防サービス | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 47：生活支援サービス（配食） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 48：生活支援サービス（見守り） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 49：生活支援サービス（その他） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 40：ケアマネジメント | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 84：介護予防訪問入浴介護 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 85：介護予防訪問看護 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 86：介護予防訪問リハビリテーション | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 87：介護予防通所リハビリテーション | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 88：介護予防福祉用具貸与 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 89：介護予防短期入所生活介護 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 90：介護予防短期入所療養介護（介護保健施設） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 91：介護予防短期入所療養介護（介護療養施設等） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 92：介護予防居宅療養管理指導 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 93：介護予防特定施設入居者生活介護 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 94：介護予防認知症対応型通所介護 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 95：介護予防小規模多機能型居宅介護 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 96：介護予防認知症対応型共同生活介護（短期利用型以外） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 97：介護予防認知症対応型共同生活介護（短期利用型） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| サービス種類 | 106 準ユニットケア体制の有無 | 108 医療連携体制 | 109 ユニットケア体制 | 110 在宅・入所相互利用体制 | 111 ターミナルケア体制（看取り介護体制） | 112 身体拘束廃止取組の有無 | 113 小規模拠点集合体制 | 114 認知症ケア加算の有無 | 115 個別機能訓練加算 | 121 設備基準 | 125 中山間地域等における小規模事業所加算（地域に関する状況） | 126 中山間地域等における小規模事業所加算（規模に関する状況） | 127 サービス提供体制強化加算 | 128 認知症短期集中リハビリテーション実施加算 | 129 若年性認知症利用者（入所者・患者）受入加算 | 131 夜勤職員配置加算 | 132 療養食加算 | 133 日常生活継続支援加算 | 134 認知症専門ケア加算 | 135 24時間通報対応加算 | 136 看護職員配置加算 | 139 サービス提供体制強化加算（併設型、空床型） | 140 定期巡回・随時対応サービスに関する状況 | 144 在宅復帰・在宅療養支援機能加算 | 145 生活機能向上グループ活動加算 | 146 介護職員処遇改善加算 | 147 短期集中リハビリテーション実施加算 | 148 短期集中個別リハビリテーション実施加算 | 149 リハビリテーションマネジメント加算 | 150 移行支援加算 | 153 中重度者ケア体制加算 | 154 個別送迎体制強化加算 | 155 入浴介助体制強化加算 | 157 生活行為向上リハビリテーション実施加算 | 160 医療連携強化加算 | 162 特定事業所集中減算 | 167 認知症加算 | 168 総合マネジメント体制強化加算 | 169 看護体制強化加算 | 171 看取り連携体制加算 | 172 訪問体制強化加算 | 173 夜間支援体制加算 | 174 選択的サービス複数実施加算 | 175 訪問看護体制減算 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| A1：訪問型サービス（みなし） | | | | | | | | | | | ○ | ○ | | | | | | | | | | | | | | ○ | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| A2：訪問型サービス（独自） | | | | | | | | | | | ○ | ○ | | | | | | | | | | | | | | ○ | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| A3：訪問型サービス（独自／定率） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| A4：訪問型サービス（独自／定額） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| A5：通所型サービス（みなし） | | | | | | | | | | | | | ○ | | ○ | | | | | | | | | | ○ | ○ | | | | | | | | | | | | | | | | | ○ | |
| A6：通所型サービス（独自） | | | | | | | | | | | | | ○ | | ○ | | | | | | | | | | ○ | ○ | | | | | | | | | | | | | | | | | ○ | |
| A7：通所型サービス（独自／定率） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| A8：通所型サービス（独自／定額） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| A9：その他の生活支援サービス（配食／定率） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| AA：その他の生活支援サービス（配食／定額） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| AB：その他の生活支援サービス（見守り／定率） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| AC：その他の生活支援サービス（見守り／定額） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| AD：その他の生活支援サービス（その他／定率） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| AE：その他の生活支援サービス（その他／定額） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| AF：介護予防ケアマネジメント | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 82：訪問型予防サービス | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 83：通所型予防サービス | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 47：生活支援サービス（配食） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 48：生活支援サービス（見守り） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 49：生活支援サービス（その他） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 40：ケアマネジメント | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 84：介護予防訪問入浴介護 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 85：介護予防訪問看護 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 86：介護予防訪問リハビリテーション | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 87：介護予防通所リハビリテーション | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 88：介護予防福祉用具貸与 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 89：介護予防短期入所生活介護 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 90：介護予防短期入所療養介護（介護保健施設） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 91：介護予防短期入所療養介護（介護療養施設等） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 92：介護予防居宅療養管理指導 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 93：介護予防特定施設入居者生活介護 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 94：介護予防認知症対応型通所介護 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 95：介護予防小規模多機能型居宅介護 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 96：介護予防認知症対応型共同生活介護（短期利用型以外） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 97：介護予防認知症対応型共同生活介護（短期利用型） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| サービス種類 | 151 生活相談員配置等加算 | 152 個別機能訓練体制Ⅰ | 156 個別機能訓練体制Ⅱ | 158 看護体制加算Ⅰ又はⅢ | 159 看護体制加算Ⅱ又はⅣ | 161 テクノロジーの導入（夜勤職員配置加算関係） | 214 テクノロジーの導入（入居継続支援加算関係） | 215 テクノロジーの導入（日常生活支援加算関係） | 163 食堂の有無 | 164 重度認知症疾患療養体制加算 | 165 入居継続支援加算 | 166 ターミナルケアマネジメント加算 | 176 配置医師緊急時対応加算 | 177 褥瘡マネジメント加算 | 178 移行定着支援加算 | 179 共生型サービスの提供（居宅介護事業所） | 180 共生型サービスの提供（重度訪問介護事業所） | 181 共生型サービスの提供（生活介護事業所） | 182 共生型サービスの提供（自立訓練事業所） | 183 共生型サービスの提供（児童発達支援事業所） | 184 共生型サービスの提供（放課後等デイサービス事業所） | 185 生活機能向上連携加算 | 186 ADL維持等加算（申出）の有無 | 187 ADL維持等加算Ⅲ | 188 リハビリテーション提供体制加算 | 189 共生型サービスの提供（短期入所事業所） | 190 療養環境基準（廊下） | 191 療養環境基準（療養室） | 192 特定事業所医療介護連携加算 | 193 入院患者に関する基準 | 195 サテライト体制 | 196 利用者の入院期間中の体制 | 198 療養体制維持特別加算Ⅰ | 199 療養体制維持特別加算Ⅱ | 200 看護体制加算Ⅰ | 201 看護体制加算Ⅱ | 202 介護職員等特定処遇改善加算 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| A1：訪問型サービス（みなし） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ○ |
| A2：訪問型サービス（独自） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ○ |
| A3：訪問型サービス（独自／定率） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| A4：訪問型サービス（独自／定額） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| A5：通所型サービス（みなし） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ○ | | | | | | | | | | | | | | | ○ |
| A6：通所型サービス（独自） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ○ | | | | | | | | | | | | | | | ○ |
| A7：通所型サービス（独自／定率） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| A8：通所型サービス（独自／定額） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| A9：その他の生活支援サービス（配食／定率） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| AA：その他の生活支援サービス（配食／定額） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| AB：その他の生活支援サービス（見守り／定率） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| AC：その他の生活支援サービス（見守り／定額） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| AD：その他の生活支援サービス（その他／定率） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| AE：その他の生活支援サービス（その他／定額） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| AF：介護予防ケアマネジメント | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 82：訪問型予防サービス | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 83：通所型予防サービス | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 47：生活支援サービス（配食） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 48：生活支援サービス（見守り） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 49：生活支援サービス（その他） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 40：ケアマネジメント | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 84：介護予防訪問入浴介護 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 85：介護予防訪問看護 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 86：介護予防訪問リハビリテーション | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 87：介護予防通所リハビリテーション | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 88：介護予防福祉用具貸与 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 89：介護予防短期入所生活介護 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 90：介護予防短期入所療養介護（介護保健施設） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 91：介護予防短期入所療養介護（介護療養施設等） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 92：介護予防居宅療養管理指導 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 93：介護予防特定施設入居者生活介護 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 94：介護予防認知症対応型通所介護 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 95：介護予防小規模多機能型居宅介護 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 96：介護予防認知症対応型共同生活介護（短期利用型以外） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 97：介護予防認知症対応型共同生活介護（短期利用型） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| サービス種類 | 203 LIFEへの登録 | 204 感染症又は災害の発生を理由とする利用者数の減少が一定以上生じている場合の対応 | 205 個別機能訓練加算（通所） | 206 栄養ケア・マネジメントの実施の有無 | 207 栄養マネジメント強化体制 | 208 安全管理体制 | 209 安全対策体制 | 210 排せつ支援加算 | 211 自立支援促進加算 | 212 科学的介護推進体制加算 | 213 情報通信機器等の活用等の体制 | 216 リハビリ計画書情報加算 | 217 移行計画の提出状況 | 219 3ユニットの事業所が夜勤職員を2人以上とする場合 | 220 特定事業所加算Ⅴ | 221 併設本体施設における介護職員等特定処遇改善加算Ⅰの届出状況 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| A1：訪問型サービス（みなし） | | | | | | | | | | | | | | | | |
| A2：訪問型サービス（独自） | ○ | | | | | | | | | | | | | | | |
| A3：訪問型サービス（独自／定率） | | | | | | | | | | | | | | | | |
| A4：訪問型サービス（独自／定額） | | | | | | | | | | | | | | | | |
| A5：通所型サービス（みなし） | | | | | | | | | | | | | | | | |
| A6：通所型サービス（独自） | ○ | | | | | | | | | ○ | | | | | | |
| A7：通所型サービス（独自／定率） | | | | | | | | | | | | | | | | |
| A8：通所型サービス（独自／定額） | | | | | | | | | | | | | | | | |
| A9：その他の生活支援サービス（配食／定率） | | | | | | | | | | | | | | | | |
| AA：その他の生活支援サービス（配食／定額） | | | | | | | | | | | | | | | | |
| AB：その他の生活支援サービス（見守り／定率） | | | | | | | | | | | | | | | | |
| AC：その他の生活支援サービス（見守り／定額） | | | | | | | | | | | | | | | | |
| AD：その他の生活支援サービス（その他／定率） | | | | | | | | | | | | | | | | |
| AE：その他の生活支援サービス（その他／定額） | | | | | | | | | | | | | | | | |
| AF：介護予防ケアマネジメント | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 82：訪問型予防サービス | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 83：通所型予防サービス | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 47：生活支援サービス（配食） | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 48：生活支援サービス（見守り） | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 49：生活支援サービス（その他） | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 40：ケアマネジメント | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 84：介護予防訪問入浴介護 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 85：介護予防訪問看護 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 86：介護予防訪問リハビリテーション | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 87：介護予防通所リハビリテーション | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 88：介護予防福祉用具貸与 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 89：介護予防短期入所生活介護 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 90：介護予防短期入所療養介護（介護保健施設） | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 91：介護予防短期入所療養介護（介護療養施設等） | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 92：介護予防居宅療養管理指導 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 93：介護予防特定施設入居者生活介護 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 94：介護予防認知症対応型通所介護 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 95：介護予防小規模多機能型居宅介護 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 96：介護予防認知症対応型共同生活介護（短期利用型以外） | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 97：介護予防認知症対応型共同生活介護（短期利用型） | | | | | | | | | | | | | | | | |