地域密着型通所介護　サービスコード表　（2026年8月1日時点）

地域密着型デイサービス　Cherish　（事業所番号：1393200769）

サービスコード		サービス内容略称	単位数	備考
種類	項目			
78	1341	地域通所介護３１	657	地域密着型通所介護費 1日につき ※通常（5時間以上6時間未満）以外の時間はそれに準ずるサービスとコード
78	1342	地域通所介護３２	776	
78	1343	地域通所介護３３	896	
78	1344	地域通所介護３４	1,013	
78	1345	地域通所介護３５	1,134	
78	5612	地域通所介護送迎減算	▲47	該当者のみ／片道につき
78	5051	地域通所介護個別機能訓練加算Ⅰ1	56	該当者のみ／1日につき
78	6361	地域通所介護科学的介護推進体制加算	40	該当者のみ／1カ月につき
78	6099	地域地位書介護サービス提供体制加算Ⅰ	22	全利用者／1日につき
78	6107	地域通所介護処遇改善加算Ⅱ	所定単位数 115/1,000	全利用者／1カ月につき

※4時間以上5時間未満：地域通所介護２●／3時間以上4時間未満：地域通所介護１●

●は要介護度によります。

上記以外に、感染症や災害等に関する臨時的な加算などが加わる場合もございますのでご了承ください。

介護予防・日常生活支援総合事業　サービスコード表　（2026年8月1日時点）

地域密着型デイサービス　Cherish　（事業所番号：1393200769）

サービスコード		サービス内容略称	単位数	備考
種類	項目			
A6	1111	通所型独自サービス１	1,798	通所型サービス費（独自） ※一律（5時間以上6時間未満）／1か月につき
A6	1221	通所型独自サービス／２２	1,811	
A6	1121	通所型独自サービス２	3,621	
A6	6311	通所型独自サービス科学的介護推進体制加算	40	該当者のみ／1カ月につき
A6	6011 6022/6012	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ1/22/2	88／176	全利用者／1カ月につき
A6	6110	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ	所定単位数 115/1,000	全利用者／1カ月につき

上記以外に、感染症や災害等に関する臨時的な加算などが加わる場合もございますのでご了承ください。

認知症対応型共同生活介護　サービスコード表　（2026年7月1日時点）

グループホーム　ぬくもりの園（事業所番号：1373201167）

サービスコード		サービス内容略称	単位数	備考
種類	項目			
32	2111	認知症共同生活介護Ⅱ１	753	認知症対応型共同生活介護費（Ⅱ） 1日につき
32	2121	認知症共同生活介護Ⅱ２	788	
32	2131	認知症共同生活介護Ⅱ３	812	
32	2141	認知症共同生活介護Ⅱ４	828	
32	2151	認知症共同生活介護Ⅱ５	845	
32	6400	認知症対応型入院時費用	246	利用者が病院又は診療所への入院を要した場合／1日につき（月6日限度）
32	1550	認知症対応型初期加算	30	初期加算／1日につき （入居日から30日以内、医療機関30日以上入院後の再入居から30日以内）
32	1602	認知症対応型医療連携体制加算Ⅰ３	37	全利用者／1日につき
32	6133	認知症対応型認知症専門ケア加算Ⅰ	3	該当者のみ／1日につき
32	6103	認知症対応型サービス提供体制加算Ⅲ	6	全利用者／1日につき
32	6238	認知症対応型生産性向上推進体制加算Ⅱ	10	全利用者／1カ月につき
32	6107	認知症対応型処遇改善加算Ⅱ１	所定単位数 202/1,000	全利用者／1カ月につき

※尚「要支援2」の方は別途サービスコードとなります。詳細はお問合せ下さい。

上記以外に、感染症や災害等に関する臨時的な加算などが加わる場合もございますのでご了承ください。

通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ１

認知症対応型通所介護　サービスコード表　（2026年6月1日時点）

認知症対応型デイサービスセンター　ぬくもりの園（事業所番号：1373201175）

サービスコード		サービス内容略称	単位数	備考
種類	項目			
72	1346	認知症通所介護Ⅰｉ４１	880	認知症対応型通所介護費 1日につき ※通常（6時間以上7時間未満）以外の時間はそれに準ずるサービスとコード
72	1347	認知症通所介護Ⅰｉ４２	974	
72	1348	認知症通所介護Ⅰｉ４３	1,066	
72	1349	認知症通所介護Ⅰｉ４４	1,161	
72	1350	認知症通所介護Ⅰｉ４５	1,256	
72	5612	認知通所介護送迎減算	▲47	該当者のみ／片道につき
72	5301	認知通所介護入浴介助加算Ⅰ	40	該当者のみ／1日につき
72	6106	認知通所介護処遇改善加算Ⅱ1	所定単位数 209/1,000	全利用者／1カ月につき

※5時間以上6時間未満：認知症通所介護Ⅰｉ3●／4時間以上5時間未満：認知症通所介護Ⅰｉ2●／3時間以上4時間未満：認知症通所介護Ⅰｉ1●
●は要介護度によります。

上記以外に、感染症や災害等に関する臨時的な加算などが加わる場合もございますのでご了承ください。

介護予防・認知症対応型通所介護　サービスコード表　（2026年6月1日時点）

認知症対応型デイサービスセンター　ぬくもりの園（事業所番号：1373201175）

サービスコード		サービス内容略称	単位数	備考
種類	項目			
74	1343	予防認知症通所介護Ⅰｉ４１	760	認知症対応型通所介護費 1日につき ※通常（6時間以上7時間未満）以外の時
74	1344	予防認知症通所介護Ⅰｉ４２	851	
74	5612	予認通所介護送迎減算	▲47	該当者のみ／片道につき
74	5301	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ1	40	該当者のみ／1日につき
74	6106	予認通所介護処遇改善加算Ⅱ1	所定単位数 209/1,000	全利用者／1カ月につき

※5時間以上6時間未満：認知症通所介護Ⅰｉ3●／4時間以上5時間未満：認知症通所介護Ⅰｉ2●／3時間以上4時間未満：認知症通所介護Ⅰｉ1●
●は要介護度によります。

上記以外に、感染症や災害等に関する臨時的な加算などが加わる場合もございますのでご了承ください。

地域密着型通所介護　サービスコード表　（2026年6月1日時点）

地域密着型デイサービスセンター　ぬくもりの園（事業所番号：1373202850）

サービスコード		サービス内容略称	単位数	備考
種類	項目			
78	1346	地域通所介護４１	678	地域密着型通所介護費 1日につき ※通常（6時間以上7時間未満）以外の時間はそれに準ずるサービスとコード
78	1347	地域通所介護４２	801	
78	1348	地域通所介護４３	925	
78	1349	地域通所介護４４	1,049	
78	1350	地域通所介護４５	1,172	
78	5612	地域通所介護送迎減算	▲47	該当者のみ／片道につき
78	5301	地域通所介護入浴介助加算Ⅰ	40	該当者のみ／1日につき
78	6107	地域通所介護処遇改善加算Ⅱ1	所定単位数 115/1,000	全利用者／1カ月につき

※5時間以上6時間未満：地域通所介護３●／4時間以上5時間未満：地域通所介護２●／3時間以上4時間未満：地域通所介護１●
●は要介護度によります。

上記以外に、感染症や災害等に関する臨時的な加算などが加わる場合もございますのでご了承ください。

介護予防・日常生活支援総合事業　サービスコード表　（2026年6月1日時点）

地域密着型デイサービスセンター　ぬくもりの園（事業所番号：1373202850）

サービスコード		サービス内容略称	単位数	備考
種類	項目			
A6	1111	通所型独自サービス１	1,798	通所型サービス費（独自） ※一律（6時間以上7時間未満）／1か月につき
A6	1221	通所型独自サービス／２２	1,811	
A6	1121	通所型独自サービス２	3,621	
A6	6110	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ1	所定単位数 115/1,000	全利用者／1カ月につき

上記以外に、感染症や災害等に関する臨時的な加算などが加わる場合もございますのでご了承ください。

短期入所生活介護　サービスコード表　（2026年6月1日時点）

ショートステイサービス　ぬくもりの園（事業所番号：1373202744）

サービスコード		サービス内容略称	単位数	備考
種類	項目			
21	1411	単ユ短期生活１	746	単独型ユニット型 短期入所生活介護費 1日につき
21	1421	単ユ短期生活２	815	
21	1431	単ユ短期生活３	891	
21	1441	単ユ短期生活４	959	
21	1451	単ユ短期生活５	1,028	
21	9200	短期入所生活介護送迎加算	184	該当者のみ／片道につき
21	6283	短期生活長期利用者提供減算	▲30	該当者のみ／1日につき
21	6100	短期生活サービス提供体制加算Ⅱ	18	全利用者／1日につき
21	6238	短期生活生産性向上推進体制加算Ⅱ	10	全利用者／1カ月につき
21	6107	短期生活処遇改善加算Ⅱ１	所定単位数 159/1,000	全利用者／1カ月につき
21	1651/1653 1655/1657 1659	長期単ユ短期生活1/2/3/4/5	670/740 815/886 955	※連続61日以上の場合 1日につき

上記以外に、感染症や災害等に関する臨時的な加算などが加わる場合もございますのでご了承ください。

予防短期入所生活介護　サービスコード表　（2026年6月1日時点）

ショートステイサービス　ぬくもりの園（事業所番号：1373202744）

サービスコード		サービス内容略称	単位数	備考
種類	項目			
24	1411	予単ユ短期生活１	561	単独型ユニット型介護 予防短期入所生活介護費
24	1421	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ１	681	
24	9200	予短期入所生活介護送迎加算	184	該当者のみ／片道につき
24	6100	予短期生活サービス提供体制加算Ⅱ	18	全利用者／1日につき
24	6107	予短期生活処遇改善加算Ⅱ１	所定単位数 159/1,000	全利用者／1カ月につき
24	6238	予短期生活生産性向上推進体制加算Ⅱ	10	全利用者／1カ月につき
24	1627/1629	長期予単ユ短期生活1/2	503/623	※連続31日以上の場合 1日につき

上記以外に、感染症や災害等に関する臨時的な加算などが加わる場合もございますのでご了承ください。

訪問介護（高齢者福祉）　サービスコード表　（2026年6月1日時点）

ヘルパーステーション　ぬくもりの園（事業所番号：1373202736）

【特定事業所加算Ⅱが適用】

サービスコード		サービス内容略称	単位数	備考
種類	項目			
11	2451	身体１・Ⅱ	268	訪問介護費又は共生型訪問介護費 １回につき ※主たるコードのみ表記。夜間早朝、深夜は準ずるコードと単位数。
11	2499	身体２・Ⅱ	426	
11	2553	身体３・Ⅱ	624	
11	2463	身１生１・Ⅱ	340	
11	8025	生活援助２・Ⅱ	197	
11	8037	生活援助３・Ⅱ	242	
11	4001	訪問介護初回加算	200	初回利用・予防からの移行時・前回利用より2カ月を超えての再開／1カ月につき
11	6274	訪問介護処遇改善加算Ⅱ	所定単位数 249/1,000	全利用者／1カ月につき

上記以外に、感染症や災害等に関する臨時的な加算などが加わる場合もございますのでご了承ください。

（総合事業）訪問介護（高齢者福祉）　サービスコード表　（2026年6月1日時点）

ヘルパーステーション　ぬくもりの園（事業所番号：1373202736）

■国基準型訪問サービス

サービスコード		サービス内容略称	単位数	備考
種類	項目			
A2	1111	訪問型独自サービスⅠ	1,176	訪問型サービス費（独自）Ⅰ～Ⅲ 1カ月につき
A2	1211	訪問型独自サービスⅡ	2,349	
A2	1321	訪問型独自サービスⅢ	3,727	
A2	4001	訪問型独自サービス初回加算	200	初回利用・予防からの移行時・前回利用より2カ月を超えての再開／1カ月につき
A2	6270	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ1	所定単位数 249/1,000	全利用者／1カ月につき

上記以外に、感染症や災害等に関する臨時的な加算などが加わる場合もございますのでご了承ください。