

介護予防通所サービス サービスコード表

改正箇所

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		事業対象者・要支援1 (週1回程度)	要支援2 (週1回程度)	要支援2 (週2回程度)				
A 6	1111	介護予防通所サービス 1	介護予防通所サービス費	事業対象者・要支援1 (週1回程度)		1,798単位	1,798	1月につき	
A 6	1112	介護予防通所サービス 1日割	※サービス提供時間が5時間以上			59単位	59	1日につき	
A 6	1221	介護予防通所サービス/2 1		要支援2 (週1回程度)		1,798単位	1,798	1月につき	
A 6	1222	介護予防通所サービス/2 1日割				59単位	59	1日につき	
A 6	1121	介護予防通所サービス 2		要支援2 (週2回程度)		3,621単位	3,621	1月につき	
A 6	1122	介護予防通所サービス 2日割				119単位	119	1日につき	
A 6	1113	介護予防通所サービス 1回数		事業対象者・要支援1 (週1回程度) ※1月の中で全部で4回まで		360単位	360	1回につき	
A 6	1223	介護予防通所サービス/2 1回数		要支援2 (週1回程度) ※1月の中で全部で4回まで		360単位	360		
A 6	1123	介護予防通所サービス 2回数		要支援2 (週2回程度) ※1月の中で全部で8回まで		402単位	402		
A 6	1311	介護予防通所サービス/3 1	介護予防通所サービス費	事業対象者・要支援1 (週1回程度)		1,618単位	1,618	1月につき	
A 6	1312	介護予防通所サービス/3 1日割	※サービス提供時間が5時間未満			53単位	53	1日につき	
A 6	1421	介護予防通所サービス/4 1		要支援2 (週1回程度)		1,618単位	1,618	1月につき	
A 6	1422	介護予防通所サービス/4 1日割				53単位	53	1日につき	
A 6	1321	介護予防通所サービス/3 2		要支援2 (週2回程度)		3,259単位	3,259	1月につき	
A 6	1322	介護予防通所サービス/3 2日割				107単位	107	1日につき	
A 6	1313	介護予防通所サービス/3 1回数		事業対象者・要支援1 (週1回程度) ※1月の中で全部で4回まで		324単位	324	1回につき	
A 6	1423	介護予防通所サービス/4 1回数		要支援2 (週1回程度) ※1月の中で全部で4回まで		324単位	324		
A 6	1323	介護予防通所サービス/3 2回数		要支援2 (週2回程度) ※1月の中で全部で8回まで		362単位	362		
A 6	C211	介護予防通所サービス高齢者虐待防止措置未実施減算 1	高齢者虐待防止措置未実施減算	事業対象者・要支援1 (週1回程度)	※サービス提供時間が5時間以上	18単位減算	-18	1月につき	
A 6	C212	介護予防通所サービス高齢者虐待防止措置未実施減算 1日割				1単位減算	-1	1日につき	
A 6	C223	介護予防通所サービス高齢者虐待防止措置未実施減算/2 1		要支援2 (週1回程度)		18単位減算	-18	1月につき	
A 6	C224	介護予防通所サービス高齢者虐待防止措置未実施減算/2 1日割				1単位減算	-1	1日につき	
A 6	C213	介護予防通所サービス高齢者虐待防止措置未実施減算 2		要支援2 (週2回程度)		36単位減算	-36	1月につき	
A 6	C214	介護予防通所サービス高齢者虐待防止措置未実施減算 2日割				1単位減算	-1	1日につき	
A 6	C215	介護予防通所サービス高齢者虐待防止措置未実施減算 1回数		事業対象者・要支援1 (週1回程度) ※1月の中で全部で4回まで		4単位減算	-4	1回につき	
A 6	C226	介護予防通所サービス高齢者虐待防止措置未実施減算/2 1回数		要支援2 (週1回程度) ※1月の中で全部で4回まで		4単位減算	-4		
A 6	C216	介護予防通所サービス高齢者虐待防止措置未実施減算 2回数		要支援2 (週2回程度) ※1月の中で全部で8回まで		4単位減算	-4		
A 6	C231	介護予防通所サービス高齢者虐待防止措置未実施減算/3 1		事業対象者・要支援1 (週1回程度)	※サービス提供時間が5時間未満	16単位減算	-16	1月につき	
A 6	C232	介護予防通所サービス高齢者虐待防止措置未実施減算/3 1日割				1単位減算	-1	1日につき	
A 6	C243	介護予防通所サービス高齢者虐待防止措置未実施減算/4 1		要支援2 (週1回程度)		16単位減算	-16	1月につき	
A 6	C244	介護予防通所サービス高齢者虐待防止措置未実施減算/4 1日割				1単位減算	-1	1日につき	
A 6	C233	介護予防通所サービス高齢者虐待防止措置未実施減算/3 2		要支援2 (週2回程度)		33単位減算	-33	1月につき	
A 6	C234	介護予防通所サービス高齢者虐待防止措置未実施減算/3 2日割				1単位減算	-1	1日につき	
A 6	C235	介護予防通所サービス高齢者虐待防止措置未実施減算/3 1回数		事業対象者・要支援1 (週1回程度) ※1月の中で全部で4回まで		3単位減算	-3	1回につき	
A 6	C246	介護予防通所サービス高齢者虐待防止措置未実施減算/4 1回数		要支援2 (週1回程度) ※1月の中で全部で4回まで		3単位減算	-3		
A 6	C236	介護予防通所サービス高齢者虐待防止措置未実施減算/3 2回数		要支援2 (週2回程度) ※1月の中で全部で8回まで		4単位減算	-4		
A 6	D211	介護予防通所サービス業務継続計画未策定減算 1	業務継続計画未策定減算	事業対象者・要支援1 (週1回程度)	※サービス提供時間が5時間以上	18単位減算	-18	1月につき	
A 6	D212	介護予防通所サービス業務継続計画未策定減算 1日割				1単位減算	-1	1日につき	
A 6	D223	介護予防通所サービス業務継続計画未策定減算/2 1		要支援2 (週1回程度)		18単位減算	-18	1月につき	
A 6	D224	介護予防通所サービス業務継続計画未策定減算/2 1日割				1単位減算	-1	1日につき	
A 6	D213	介護予防通所サービス業務継続計画未策定減算 2		要支援2 (週2回程度)		36単位減算	-36	1月につき	
A 6	D214	介護予防通所サービス業務継続計画未策定減算 2日割				1単位減算	-1	1日につき	
A 6	D215	介護予防通所サービス業務継続計画未策定減算 1回数		事業対象者・要支援1 (週1回程度) ※1月の中で全部で4回まで		4単位減算	-4	1回につき	
A 6	D226	介護予防通所サービス業務継続計画未策定減算/2 1回数		要支援2 (週1回程度) ※1月の中で全部で4回まで		4単位減算	-4		
A 6	D216	介護予防通所サービス業務継続計画未策定減算 2回数		要支援2 (週2回程度) ※1月の中で全部で8回まで		4単位減算	-4		
A 6	D231	介護予防通所サービス業務継続計画未策定減算/3 1		事業対象者・要支援1 (週1回程度)	※サービス提供時間が5時間未満	16単位減算	-16	1月につき	
A 6	D232	介護予防通所サービス業務継続計画未策定減算/3 1日割				1単位減算	-1	1日につき	
A 6	D243	介護予防通所サービス業務継続計画未策定減算/4 1		要支援2 (週1回程度)		16単位減算	-16	1月につき	
A 6	D244	介護予防通所サービス業務継続計画未策定減算/4 1日割				1単位減算	-1	1日につき	
A 6	D233	介護予防通所サービス業務継続計画未策定減算/3 2		要支援2 (週2回程度)		33単位減算	-33	1月につき	
A 6	D234	介護予防通所サービス業務継続計画未策定減算/3 2日割				1単位減算	-1	1日につき	
A 6	D235	介護予防通所サービス業務継続計画未策定減算/3 1回数		事業対象者・要支援1 (週1回程度) ※1月の中で全部で4回まで		3単位減算	-3	1回につき	
A 6	D246	介護予防通所サービス業務継続計画未策定減算/4 1回数		要支援2 (週1回程度) ※1月の中で全部で4回まで		3単位減算	-3		
A 6	D236	介護予防通所サービス業務継続計画未策定減算/3 2回数		要支援2 (週2回程度) ※1月の中で全部で8回まで		4単位減算	-4		
A 6	8110	介護予防通所サービス中山間地域等提供加算						1月につき	
A 6	8111	介護予防通所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	
A 6	8112	介護予防通所サービス中山間地域等加算回数						1回につき	
A 6	6109	介護予防通所サービス若年性認知症受入加算 1			※サービス提供時間が5時間以上		240	1月につき	
A 6	6129	介護予防通所サービス若年性認知症受入加算/2	若年性認知症利用者受入加算			240単位加算	240		
A 6	6139	介護予防通所サービス若年性認知症受入加算/3			※サービス提供時間が5時間未満		240	1月につき	
A 6	6149	介護予防通所サービス若年性認知症受入加算/4					240		
A 6	6105	介護予防通所サービス同一建物減算 1	同一建物減算 ※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介護予防通所サービスを行う場合	事業対象者・要支援1 (週1回程度)	※サービス提供時間が5時間以上	370単位減算	-370	1月につき	
A 6	6126	介護予防通所サービス同一建物減算/2 1		要支援2 (週1回程度)			-370		
A 6	6106	介護予防通所サービス同一建物減算 2		要支援2 (週2回程度)			666単位減算		-666
A 6	6207	介護予防通所サービス同一建物減算回数		1月当たりの回数を定める場合			74単位減算	-74	1回につき
A 6	6135	介護予防通所サービス同一建物減算/3 1		事業対象者・要支援1 (週1回程度)	※サービス提供時間が5時間未満		370単位減算	-370	1月につき
A 6	6146	介護予防通所サービス同一建物減算/4 1		要支援2 (週1回程度)			-370		
A 6	6136	介護予防通所サービス同一建物減算/3 2		要支援2 (週2回程度)			666単位減算	-666	
A 6	6237	介護予防通所サービス同一建物減算/3 3回数		1月当たりの回数を定める場合			74単位減算	-74	1回につき

A 6	5612	介護予防通所サービス送迎減算 1	送迎減算	事業所が送迎を行わない場合	※サービス提供時間が5時間以上	37単位減算	-37	片道につき		
A 6	5622	介護予防通所サービス送迎減算 / 2			※サービス提供時間が5時間未満		-37			
A 6	5632	介護予防通所サービス送迎減算 / 3			-37					
A 6	5642	介護予防通所サービス送迎減算 / 4			-37					
A 6	5010	介護予防通所サービス生活上グループ活動加算 1	生活機能向上グループ活動加算		※サービス提供時間が5時間以上	100単位加算	100	1月につき		
A 6	5020	介護予防通所サービス生活上グループ活動加算 / 2			※サービス提供時間が5時間未満		100			
A 6	5030	介護予防通所サービス生活上グループ活動加算 / 3			100					
A 6	5040	介護予防通所サービス生活上グループ活動加算 / 4			100					
A 6	6116	介護予防通所サービス栄養アセスメント加算 1	栄養アセスメント加算		※サービス提供時間が5時間以上	50単位加算	50	1月につき		
A 6	6120	介護予防通所サービス栄養アセスメント加算 / 2			※サービス提供時間が5時間未満		50			
A 6	6130	介護予防通所サービス栄養アセスメント加算 / 3			50					
A 6	6140	介護予防通所サービス栄養アセスメント加算 / 4			50					
A 6	5003	介護予防通所サービス栄養改善加算	栄養改善加算		※サービス提供時間が5時間以上	200単位加算	200	1月につき		
A 6	5013	介護予防通所サービス栄養改善加算 / 2			※サービス提供時間が5時間未満		200			
A 6	5023	介護予防通所サービス栄養改善加算 / 3			200					
A 6	5033	介護予防通所サービス栄養改善加算 / 4			200					
A 6	5004	介護予防通所サービス口腔機能向上加算 I 1	口腔機能向上加算	口腔機能向上加算 (I)	※サービス提供時間が5時間以上	150単位加算	150	1月につき		
A 6	5014	介護予防通所サービス口腔機能向上加算 I / 2			※サービス提供時間が5時間未満		150			
A 6	5011	介護予防通所サービス口腔機能向上加算 II 1		口腔機能向上加算 (II)		160単位加算	160			
A 6	5021	介護予防通所サービス口腔機能向上加算 II / 2				160				
A 6	5024	介護予防通所サービス口腔機能向上加算 I / 3		口腔機能向上加算 (I)		150単位加算	150			
A 6	5034	介護予防通所サービス口腔機能向上加算 I / 4				150				
A 6	5031	介護予防通所サービス口腔機能向上加算 II / 3		口腔機能向上加算 (II)		160単位加算	160			
A 6	5041	介護予防通所サービス口腔機能向上加算 II / 4				160				
A 6	6310	介護予防通所サービス一体的サービス提供加算	一体的サービス提供加算		※サービス提供時間が5時間以上	480単位加算	480	1月につき		
A 6	6320	介護予防通所サービス一体的サービス提供加算 / 2			※サービス提供時間が5時間未満		480			
A 6	6330	介護予防通所サービス一体的サービス提供加算 / 3			480					
A 6	6340	介護予防通所サービス一体的サービス提供加算 / 4			480					
A 6	6011	介護予防通所サービス提供体制加算 I 1	サービス提供体制強化加算	事業対象者・要支援 1 (週 1 回程度)	※サービス提供時間が5時間以上	88単位加算	88	1月につき		
A 6	6022	介護予防通所サービス提供体制加算 I / 2 1			要支援 2 (週 1 回程度)		88			
A 6	6012	介護予防通所サービス提供体制加算 I 2			要支援 2 (週 2 回程度)		176			
A 6	6107	介護予防通所サービス提供体制加算 II 1			事業対象者・要支援 1 (週 1 回程度)		72			
A 6	6128	介護予防通所サービス提供体制加算 II / 2 1		要支援 2 (週 1 回程度)	72					
A 6	6108	介護予防通所サービス提供体制加算 II 2		要支援 2 (週 2 回程度)	144					
A 6	6103	介護予防通所サービス提供体制加算 III 1		事業対象者・要支援 1 (週 1 回程度)	24					
A 6	6124	介護予防通所サービス提供体制加算 III / 2 1		要支援 2 (週 1 回程度)	24					
A 6	6104	介護予防通所サービス提供体制加算 III 2		要支援 2 (週 2 回程度)	48					
A 6	6031	介護予防通所サービス提供体制加算 I / 3 1		事業対象者・要支援 1 (週 1 回程度)	88					
A 6	6042	介護予防通所サービス提供体制加算 I / 4 1		要支援 2 (週 1 回程度)	88					
A 6	6032	介護予防通所サービス提供体制加算 I / 3 2		要支援 2 (週 2 回程度)	176					
A 6	6137	介護予防通所サービス提供体制加算 II / 3 1		事業対象者・要支援 1 (週 1 回程度)	72					
A 6	6148	介護予防通所サービス提供体制加算 II / 4 1		要支援 2 (週 1 回程度)	72					
A 6	6138	介護予防通所サービス提供体制加算 II / 3 2		要支援 2 (週 2 回程度)	144					
A 6	6133	介護予防通所サービス提供体制加算 III / 3 1		事業対象者・要支援 1 (週 1 回程度)	24					
A 6	6144	介護予防通所サービス提供体制加算 III / 4 1		要支援 2 (週 1 回程度)	24					
A 6	6134	介護予防通所サービス提供体制加算 III / 3 2		要支援 2 (週 2 回程度)	48					
A 6	4001	介護予防通所サービス生活機能向上連携加算 I 1		生活機能向上連携加算	生活機能向上連携加算 (I) (3月に1回を限度)	※サービス提供時間が5時間以上	100単位加算		100	1月につき
A 6	4011	介護予防通所サービス生活機能向上連携加算 I / 2				生活機能向上連携加算 (II)			200	
A 6	4002	介護予防通所サービス生活機能向上連携加算 II 1	生活機能向上連携加算 (I) (3月に1回を限度)		※サービス提供時間が5時間未満	100単位加算	100			
A 6	4012	介護予防通所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		
A 6	4021	介護予防通所サービス生活機能向上連携加算 I / 3	生活機能向上連携加算 (I) (3月に1回を限度)		※サービス提供時間が5時間未満	100単位加算	100			
A 6	4031	介護予防通所サービス生活機能向上連携加算 I / 4					生活機能向上連携加算 (II)	200		
A 6	4022	介護予防通所サービス生活機能向上連携加算 II / 3	生活機能向上連携加算 (I) (6月に1回を限度)		※サービス提供時間が5時間以上	20単位加算	20			
A 6	4032	介護予防通所サービス生活機能向上連携加算 II / 4					生活機能向上連携加算 (II)	5		
A 6	6200	介護予防通所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	口腔・栄養スクリーニング加算 (I) (6月に1回を限度)	※サービス提供時間が5時間以上	20単位加算	20	1回につき		
A 6	6210	介護予防通所サービス口腔栄養スクリーニング加算 I / 2					口腔・栄養スクリーニング加算 (II) (6月に1回を限度)		5	
A 6	6201	介護予防通所サービス口腔栄養スクリーニング加算 II		口腔・栄養スクリーニング加算 (I) (6月に1回を限度)	※サービス提供時間が5時間未満	20単位加算	20			
A 6	6211	介護予防通所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	
A 6	6220	介護予防通所サービス口腔栄養スクリーニング加算 I / 3		口腔・栄養スクリーニング加算 (I) (6月に1回を限度)	※サービス提供時間が5時間未満	20単位加算	20			
A 6	6230	介護予防通所サービス口腔栄養スクリーニング加算 I / 4					口腔・栄養スクリーニング加算 (II) (6月に1回を限度)		5	
A 6	6221	介護予防通所サービス口腔栄養スクリーニング加算 II / 3		口腔・栄養スクリーニング加算 (I) (6月に1回を限度)	※サービス提供時間が5時間以上	40単位加算	40			
A 6	6231	介護予防通所サービス口腔栄養スクリーニング加算 II / 4					口腔・栄養スクリーニング加算 (II) (6月に1回を限度)		40	
A 6	6311	介護予防通所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		※サービス提供時間が5時間以上	40単位加算	40	1月につき		
A 6	6321	介護予防通所サービス科学的介護推進体制加算 / 2			※サービス提供時間が5時間未満		40			
A 6	6331	介護予防通所サービス科学的介護推進体制加算 / 3			40					
A 6	6341	介護予防通所サービス科学的介護推進体制加算 / 4			40					
A 6	6100	介護予防通所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				
A 6	6110	介護予防通所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					
A 6	6111	介護予防通所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					
A 6	6118	介護予防通所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	介護職員等特定処遇改善加算 (I)	所定単位数の12/1000 加算	1月につき				
A 6	6119	介護予防通所サービス特定処遇改善加算 II		介護職員等特定処遇改善加算 (II)	所定単位数の10/1000 加算					
A 6	6114	介護予防通所サービスベースアップ等支援加算	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	1月につき				

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							
A 6	8001	介護予防通所サービス 1・定超	介護予防通所サービス費	事業対象者・要支援 1 (週 1 回程度)	1,798単位	定員超過の場合 × 70%	1,259	1月につき
A 6	8002	介護予防通所サービス 1 日割・定超	※サービス提供時間が5時間以上		59単位		41	1日につき
A 6	8014	介護予防通所サービス / 2 1・定超		要支援 2 (週 1 回程度)	1,798単位		1,259	1月につき
A 6	8015	介護予防通所サービス / 2 1 日割・定超			59単位		41	1日につき
A 6	8011	介護予防通所サービス 2・定超		要支援 2 (週 2 回程度)	3,621単位		2,535	1月につき
A 6	8012	介護予防通所サービス 2 日割・定超			120単位		84	1日につき
A 6	8003	介護予防通所サービス 1 回数・定超		事業対象者・要支援 1 (週 1 回程度) ※ 1 月の中で全部で 4 回まで	360単位		252	1回につき
A 6	8016	介護予防通所サービス / 2 1 回数・定超		要支援 2 (週 1 回程度) ※ 1 月の中で全部で 4 回まで	360単位		252	1回につき
A 6	8013	介護予防通所サービス 2 回数・定超		要支援 2 (週 2 回程度) ※ 1 月の中で全部で 8 回まで	402単位		281	1回につき
A 6	8007	介護予防通所サービス / 3 1・定超	介護予防通所サービス費	事業対象者・要支援 1 (週 1 回程度)	1,618単位		1,133	1月につき
A 6	8008	介護予防通所サービス / 3 1 日割・定超	※サービス提供時間が5時間未満		53単位		37	1日につき
A 6	8031	介護予防通所サービス / 4 1・定超		要支援 2 (週 1 回程度)	1,618単位		1,133	1月につき
A 6	8032	介護予防通所サービス / 4 1 日割・定超			53単位		37	1日につき
A 6	8017	介護予防通所サービス / 3 2・定超		要支援 2 (週 2 回程度)	3,259単位		2,288	1月につき
A 6	8018	介護予防通所サービス / 3 2 日割・定超			108単位		76	1日につき
A 6	8009	介護予防通所サービス / 3 1 回数・定超		事業対象者・要支援 1 (週 1 回程度) ※ 1 月の中で全部で 4 回まで	324単位		227	1回につき
A 6	8033	介護予防通所サービス / 4 1 回数・定超		要支援 2 (週 1 回程度) ※ 1 月の中で全部で 4 回まで	324単位		227	1回につき
A 6	8019	介護予防通所サービス / 3 2 回数・定超		要支援 2 (週 2 回程度) ※ 1 月の中で全部で 8 回まで	362単位		253	1回につき

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							
A 6	9001	介護予防通所サービス 1・人欠	介護予防通所サービス費	事業対象者・要支援 1 (週 1 回程度)	1,798単位	看護・介護職員が 欠員の場合 × 70%	1,259	1月につき
A 6	9002	介護予防通所サービス 1 日割・人欠	※サービス提供時間が5時間以上		59単位		41	1日につき
A 6	9014	介護予防通所サービス / 2 1・人欠		要支援 2 (週 1 回程度)	1,798単位		1,259	1月につき
A 6	9015	介護予防通所サービス / 2 1 日割・人欠			59単位		41	1日につき
A 6	9011	介護予防通所サービス 2・人欠		要支援 2 (週 2 回程度)	3,621単位		2,535	1月につき
A 6	9012	介護予防通所サービス 2 日割・人欠			120単位		84	1日につき
A 6	9003	介護予防通所サービス 1 回数・人欠		事業対象者・要支援 1 (週 1 回程度) ※ 1 月の中で全部で 4 回まで	360単位		252	1回につき
A 6	9016	介護予防通所サービス / 2 1 回数・人欠		要支援 2 (週 1 回程度) ※ 1 月の中で全部で 4 回まで	360単位		252	1回につき
A 6	9013	介護予防通所サービス 2 回数・人欠		要支援 2 (週 2 回程度) ※ 1 月の中で全部で 8 回まで	402単位		281	1回につき
A 6	9007	介護予防通所サービス / 3 1・人欠	介護予防通所サービス費	事業対象者・要支援 1 (週 1 回程度)	1,618単位		1,133	1月につき
A 6	9008	介護予防通所サービス / 3 1 日割・人欠	※サービス提供時間が5時間未満		53単位		37	1日につき
A 6	9031	介護予防通所サービス / 4 1・人欠		要支援 2 (週 1 回程度)	1,618単位		1,133	1月につき
A 6	9032	介護予防通所サービス / 4 1 日割・人欠			53単位		37	1日につき
A 6	9017	介護予防通所サービス / 3 2・人欠		要支援 2 (週 2 回程度)	3,259単位		2,288	1月につき
A 6	9018	介護予防通所サービス / 3 2 日割・人欠			108単位		76	1日につき
A 6	9009	介護予防通所サービス / 3 1 回数・人欠		事業対象者・要支援 1 (週 1 回程度) ※ 1 月の中で全部で 4 回まで	324単位		227	1回につき
A 6	9033	介護予防通所サービス / 4 1 回数・人欠		要支援 2 (週 1 回程度) ※ 1 月の中で全部で 4 回まで	324単位		227	1回につき
A 6	9019	介護予防通所サービス / 3 2 回数・人欠		要支援 2 (週 2 回程度) ※ 1 月の中で全部で 8 回まで	362単位		253	1回につき