

A3訪問型サービス(緩和型)に係るサービスコード表(独自/定率)

サービスコード		サービス内容名称	算定項目		合成単位数	算定単位	
種類	項目						
A3	1001	訪問型サービス(緩和型)Ⅰ	イ 訪問型サービス(緩和型)(Ⅰ)	事業対象者・要支援1・2 211単位 ※週1回程度月5回まで		211	1回につき
A3	1002	訪問型サービス(緩和型)Ⅰ・同一			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 ×90%	190	
A3	1003	訪問型サービス(緩和型・2割負担)Ⅰ	ロ 訪問型サービス(緩和型・2割負担)(Ⅰ)	事業対象者・要支援1・2 211単位 ※週1回程度月5回まで		211	
A3	1004	訪問型サービス(緩和型・2割負担)Ⅰ・同一			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 ×90%	190	
A3	1005	訪問型サービス(緩和型・3割負担)Ⅰ	ト 訪問型サービス(緩和型・3割負担)(Ⅰ)	事業対象者・要支援1・2 211単位 ※週1回程度月5回まで		211	
A3	1006	訪問型サービス(緩和型・3割負担)Ⅰ・同一			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 ×90%	190	
A3	1011	訪問型サービス(緩和型)Ⅱ	ハ 訪問型サービス(緩和型)(Ⅱ)	事業対象者・要支援1・2 211単位 ※週2回程度月10回まで		211	
A3	1012	訪問型サービス(緩和型)Ⅱ・同一			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 ×90%	190	
A3	1013	訪問型サービス(緩和型・2割負担)Ⅱ	ニ 訪問型サービス(緩和型・2割負担)(Ⅱ)	事業対象者・要支援1・2 211単位 ※週2回程度月10回まで		211	
A3	1014	訪問型サービス(緩和型・2割負担)Ⅱ・同一			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 ×90%	190	
A3	1015	訪問型サービス(緩和型・3割負担)Ⅱ	チ 訪問型サービス(緩和型・3割負担)(Ⅱ)	事業対象者・要支援1・2 211単位 ※週2回程度月10回まで		211	
A3	1016	訪問型サービス(緩和型・3割負担)Ⅱ・同一			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 ×90%	190	
A3	1021	訪問型サービス(緩和型)Ⅲ	ホ 訪問型サービス(緩和型)(Ⅲ)	事業対象者・要支援2 211単位 ※週3回程度月15回まで		211	
A3	1022	訪問型サービス(緩和型)Ⅲ・同一			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 ×90%	190	
A3	1023	訪問型サービス(緩和型・2割負担)Ⅲ	ヘ 訪問型サービス(緩和型・2割負担)(Ⅲ)	事業対象者・要支援2 211単位 ※週3回程度月15回まで		211	
A3	1024	訪問型サービス(緩和型・2割負担)Ⅲ・同一			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 ×90%	190	
A3	1025	訪問型サービス(緩和型・3割負担)Ⅲ	リ 訪問型サービス(緩和型・3割負担)(Ⅲ)	事業対象者・要支援2 211単位 ※週3回程度月15回まで		211	
A3	1026	訪問型サービス(緩和型・3割負担)Ⅲ・同一			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 ×90%	190	
A3	1031	訪問型サービス(緩和型)初回加算		初回加算 200単位	200	1月につき	
A3	1032	訪問型サービス(緩和型・2割負担)初回加算		初回加算 200単位	200		
A3	1033	訪問型サービス(緩和型・3割負担)初回加算		初回加算 200単位	200		

A7通所型サービス(緩和型)に係るサービスコード表(独自/定率)

サービスコード		サービス内容名称	算定項目	合成単位数	算定単位
種類	項目				
A7	1001	通所型サービス(緩和型) I	イ 通所型サービス I (2時間以上3時間未満)	事業対象者・要支援1(週1回程度月5回まで) ※週1回程度月5回まで	187
A7	1002	通所型サービス(緩和型) I 2		事業対象者・要支援2(週2回程度月10回まで)	191単位
A7	1003	通所型サービス(緩和型・2割負担) I	ロ 通所型サービス I (2時間以上3時間未満・2割負担)	事業対象者・要支援1(週1回程度月5回まで) ※週1回程度月5回まで	187
A7	1004	通所型サービス(緩和型・2割負担) I 2		事業対象者・要支援2(週2回程度月10回まで)	191単位
A7	1005	通所型サービス(緩和型・3割負担) I	ホ 通所型サービス I (2時間以上3時間未満・3割負担)	事業対象者・要支援1(週1回程度月5回まで) ※週1回程度月5回まで	187
A7	1006	通所型サービス(緩和型・3割負担) I 2		事業対象者・要支援2(週2回程度月10回まで)	191単位
A7	1011	通所型サービス(緩和型) II	ハ 通所型サービス I (3時間以上)	事業対象者・要支援1(週1回程度月5回まで) ※週2回程度月10回まで	266
A7	1012	通所型サービス(緩和型) II 2		事業対象者・要支援2(週2回程度月10回まで)	273単位
A7	1013	通所型サービス(緩和型・2割負担) II	ニ 通所型サービス I (3時間以上・2割負担)	事業対象者・要支援1(週1回程度月5回まで) ※週2回程度月10回まで	266
A7	1014	通所型サービス(緩和型・2割負担) II 2		事業対象者・要支援2(週2回程度月10回まで)	273単位
A7	1015	通所型サービス(緩和型・3割負担) II	ヘ 通所型サービス I (3時間以上・3割負担)	事業対象者・要支援1(週1回程度月5回まで) ※週2回程度月10回まで	266
A7	1016	通所型サービス(緩和型・3割負担) II 2		事業対象者・要支援2(週2回程度月10回まで)	273単位
A7	1021	通所型サービス(緩和型)送迎加算	送迎加算片道	※週3回程度月15回まで	24
A7	1022	通所型サービス(緩和型・2割負担)送迎加算	送迎加算片道	24単位	24
A7	1023	通所型サービス(緩和型・3割負担)送迎加算	送迎加算片道	※週3回程度月15回まで	24

1回につき

事業対象者・要支援2 211単位

※週3回程度月15回まで