

【従前相当】訪問型サービス(独自)サービスコード表(令和4年10月サービス提供分から適用)

(三鷹市)

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						
A2	1111	訪問型独自サービスⅠ	イ 訪問型サービス費(独自)(Ⅰ)	事業対象者・要支援1・2(週1回程度)	1,176 単位	1,176	1月につき
A2	2111	訪問型独自サービスⅠ日割		事業対象者・要支援1・2(週1回程度)	39 単位	39	1日につき
A2	1211	訪問型独自サービスⅡ	ロ 訪問型サービス費(独自)(Ⅱ)	事業対象者・要支援1・2(週2回程度)	2,349 単位	2,349	1月につき
A2	2211	訪問型独自サービスⅡ日割		事業対象者・要支援1・2(週2回程度)	77 単位	77	1日につき
A2	1321	訪問型独自サービスⅢ	ハ 訪問型サービス費(独自)(Ⅲ)	事業対象者・要支援2(週2回を超える程度)	3,727 単位	3,727	1月につき
A2	2321	訪問型独自サービスⅢ日割		事業対象者・要支援2(週2回を超える程度)	123 単位	123	1日につき
A2	6001	訪問型独自サービス同一建物減算	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人以上に訪問型サービス(独自)を行う場合	所定単位数の	10% 減算		1月につき
A2	8000	訪問型独自サービス特別地域加算	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		所定単位数の	15% 加算		1日につき
A2	8100	訪問型独自サービス小規模事業所加算	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		所定単位数の	10% 加算		1日につき
A2	8110	訪問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
A2	8111	訪問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
A2	4001	訪問型独自サービス初回加算	チ 初回加算		200 単位加算	200	1月につき
A2	4003	訪問型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅰ	リ 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	6269	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅰ	ヌ 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 137/1000 加算		
A2	6270	訪問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 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		(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	ル 介護職員等特定処遇改善加算	(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		ヲ 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	

【基準緩和】訪問型サービス(独自/定率) サービスコード表(令和4年10月サービス提供分から適用)

**【利用者負担割合1割・給付率90%用】**

(1) 利用者負担割合1割・給付率90%の利用者に使用します。

サービスコード		サービス内容略称	算定項目	給付率	合成 単位数	算定単位
種類	項目					
A3	1101	市独自基準訪問型サービスⅠ(1割負担)	市の独自基準による訪問型サービス(週1回程度) ※月4回まで	254 単位	90%	254
A3	1102	市独自基準訪問型サービスⅡ(1割負担)	市の独自基準による訪問型サービス(週2回程度) ※月5～8回まで	258 単位	90%	258
A3	1103	市独自基準訪問型サービスⅢ(1割負担)	市の独自基準による訪問型サービス(週3回程度) ※月9～12回まで	272 単位	90%	272
A3	1111	市独自基準訪問型サービスⅠ(2)(1割負担)	市の独自基準による訪問型サービス(週1回上限)	1,116 単位	90%	1,116
A3	1112	市独自基準訪問型サービスⅡ(2)(1割負担)	市の独自基準による訪問型サービス(週2回上限)	2,232 単位	90%	2,232
A3	1113	市独自基準訪問型サービスⅢ(2)(1割負担)	市の独自基準による訪問型サービス(週3回上限)	3,541 単位	90%	3,541
A3	1021	市独自基準訪問型サービス初回加算(1割負担)	初回加算	200 単位加算	90%	200

(月の合計が  
上限を超えない  
場合に選択)

(月の合計が  
上限を超える  
場合に選択)

【基準緩和】訪問型サービス(独自/定率) サービスコード表(令和4年10月サービス提供分から適用)

**【利用者負担割合2割・給付率80%用】**

(2) 利用者負担割合2割・給付率80%の利用者に使用します。

サービスコード		サービス内容略称	算定項目	給付率	合成 単位数	算定単位
種類	項目					
A3	1201	市独自基準訪問型サービスⅠ(2割負担)	市の独自基準による訪問型サービス(週1回程度) ※月4回まで	254 単位	80%	254
A3	1202	市独自基準訪問型サービスⅡ(2割負担)	市の独自基準による訪問型サービス(週2回程度) ※月5～8回まで	258 単位	80%	258
A3	1203	市独自基準訪問型サービスⅢ(2割負担)	市の独自基準による訪問型サービス(週3回程度) ※月9～12回まで	272 単位	80%	272
A3	1211	市独自基準訪問型サービスⅠ(2)(2割負担)	市の独自基準による訪問型サービス(週1回上限)	1,116 単位	80%	1,116
A3	1212	市独自基準訪問型サービスⅡ(2)(2割負担)	市の独自基準による訪問型サービス(週2回上限)	2,232 単位	80%	2,232
A3	1213	市独自基準訪問型サービスⅢ(2)(2割負担)	市の独自基準による訪問型サービス(週3回上限)	3,541 単位	80%	3,541
A3	1022	市独自基準訪問型サービス初回加算(2割負担)	初回加算	200 単位加算	80%	200

(月の合計が  
上限を超えない  
場合に選択)

(月の合計が  
上限を超える  
場合に選択)

【基準緩和】訪問型サービス(独自/定率) サービスコード表(令和4年10月サービス提供分から適用)

**【利用者負担割合3割・給付率70%用】**

(3) 利用者負担割合3割・給付率70%の利用者に使用します。

サービスコード		サービス内容略称	算定項目	給付率	合成 単位数	算定単位
種類	項目					
A3	1301	市独自基準訪問型サービスⅠ(3割負担)	市の独自基準による訪問型サービス(週1回程度) ※月4回まで	254 単位	70%	254
A3	1302	市独自基準訪問型サービスⅡ(3割負担)	市の独自基準による訪問型サービス(週2回程度) ※月5～8回まで	258 単位	70%	258
A3	1303	市独自基準訪問型サービスⅢ(3割負担)	市の独自基準による訪問型サービス(週3回程度) ※月9～12回まで	272 単位	70%	272
A3	1311	市独自基準訪問型サービスⅠ(2)(3割負担)	市の独自基準による訪問型サービス(週1回上限)	1,116 単位	70%	1,116
A3	1312	市独自基準訪問型サービスⅡ(2)(3割負担)	市の独自基準による訪問型サービス(週2回上限)	2,232 単位	70%	2,232
A3	1313	市独自基準訪問型サービスⅢ(2)(3割負担)	市の独自基準による訪問型サービス(週3回上限)	3,541 単位	70%	3,541
A3	1023	市独自基準訪問型サービス初回加算(3割負担)	初回加算	200 単位加算	70%	200

(月の合計が  
上限を超えない  
場合に選択)

(月の合計が  
上限を超える  
場合に選択)

【従前相当】通所型サービス(独自)サービスコード表(令和4年10月サービス提供分から適用)

(三鷹市)

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							
A6	1111	通所型独自サービス1	イ 通所型サービス費(独自)	事業対象者・要支援1	1,672 単位	1,672	1月につき	
A6	1112	通所型独自サービス1日割		要支援2	55 単位	55	1日につき	
A6	1221	通所型独自サービス/22		事業対象者・要支援2	要支援2	1,672 単位	1,672	1月につき
A6	1222	通所型独自サービス/22日割			要支援2	55 単位	55	1日につき
A6	1121	通所型独自サービス2		事業対象者・要支援2	事業対象者・要支援2	3,428 単位	3,428	1月につき
A6	1122	通所型独自サービス2日割			事業対象者・要支援2	113 単位	113	1日につき
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	6105	通所型独自サービス同一建物減算1	事業所と同一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(独自)を行う場合	事業対象者・要支援1	376 単位減算	-376	1月につき	
A6	6126	通所型独自サービス同一建物減算/22		要支援2	376 単位減算	-376		
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	5010	通所型独自生活向上グループ活動加算	ロ 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	5020	通所型独自生活向上グループ活動加算/2	ロ 生活機能向上グループ活動加算		100 単位加算	100		
A6	5002	通所型独自サービス運動器機能向上加算	ハ 運動器機能向上加算		225 単位加算	225		
A6	5012	通所型独自サービス運動器機能向上加算/2	ハ 運動器機能向上加算		225 単位加算	225		
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		
A6	6129	通所型独自サービス若年性認知症受入加算/2	ニ 若年性認知症利用者受入加算		240 単位加算	240		
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	6120	通所型独自サービス栄養アセスメント加算/2	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	5013	通所型独自サービス栄養改善加算/2	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	(1) 口腔機能向上加算(I)	150 単位加算	150		
A6	5014	通所型独自サービス口腔機能向上加算 I /2		(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	5021	通所型独自サービス口腔機能向上加算 II /2	(2) 口腔機能向上加算(II)		160 単位加算	160		
A6	5006	通所型独自複数サービス実施加算 I 1	チ 選択的サービス複数実施加算	(1) 選択的サービス複数実施加算(I)	運動器機能向上及び栄養改善	480 単位加算		480
A6	5016	通所型独自複数サービス実施加算 I /21			運動器機能向上及び栄養改善	480 単位加算		480
A6	5007	通所型独自複数サービス実施加算 I 2			運動器機能向上及び口腔機能向上	480 単位加算		480
A6	5017	通所型独自複数サービス実施加算 I /22		運動器機能向上及び口腔機能向上	480 単位加算	480		
A6	5008	通所型独自複数サービス実施加算 I 3		栄養改善及び口腔機能向上	480 単位加算	480		
A6	5018	通所型独自複数サービス実施加算 I /23		栄養改善及び口腔機能向上	480 単位加算	480		
A6	5009	通所型独自複数サービス実施加算 II	(2) 選択的サービス複数実施加算(II)	運動器機能向上、栄養改善及び口腔機能向上	700 単位加算	700		
A6	5019	通所型独自複数サービス実施加算 II /2		運動器機能向上、栄養改善及び口腔機能向上	700 単位加算	700		
A6	5005	通所型独自サービス事業所評価加算	リ 事業所評価加算		120 単位加算	120		
A6	5015	通所型独自サービス事業所評価加算/2	リ 事業所評価加算		120 単位加算	120		
A6	6011	通所型独自サービス提供体制加算 I 1	ヌ サービス提供体制強化加算	(1) サービス提供体制強化加算(I)	事業対象者・要支援1	88 単位加算	88	
A6	6022	通所型独自サービス提供体制加算 I /22			要支援2	88 単位加算	88	
A6	6012	通所型独自サービス提供体制加算 I 2		(2) サービス提供体制強化加算(II)	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	6128	通所型独自サービス提供体制加算 II /22		要支援2	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	(3) サービス提供体制強化加算(III)	事業対象者・要支援1	24 単位加算	24		
A6	6124	通所型独自サービス提供体制加算 III /22		要支援2	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		

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							
A6	4001	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅰ	ル 生活機能向上連携加算	(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月につき	
A6	4011	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅰ/2		(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		
A6	4002	通所型独自サービス生活機能向上連携加算ⅡⅠ		(2) 生活機能向上連携加算(Ⅱ)		200 単位加算		200
A6	4012	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ/2Ⅰ				200 単位加算		200
A6	4003	通所型独自サービス生活機能向上連携加算ⅡⅡ			運動器機能向上加算を算定している場合	100 単位加算		100
A6	4013	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ/2Ⅱ			運動器機能向上加算を算定している場合	100 単位加算		100
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	ヲ 口腔・栄養スクリーニング加算	(1) 口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅰ)(6月に1回を限度)	20 単位加算	20	1回につき	
A6	6210	通所型独自サービス口腔栄養スクリーニング加算Ⅰ/2		(1) 口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅰ)(6月に1回を限度)	20 単位加算	20		
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		(2) 口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅱ)(6月に1回を限度)	5 単位加算	5		
A6	6211	通所型独自サービス口腔栄養スクリーニング加算Ⅱ/2		(2) 口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅱ)(6月に1回を限度)	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		ワ 科学的介護推進体制加算	40 単位加算	40		
A6	6321	通所型独自サービス科学的介護推進体制加算/2	ワ 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	カ 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			
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	ヨ 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 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	タ 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				

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							
A6	8001	通所型独自サービス1・定超	イ 通所型サービス費(独自)	事業対象者・要支援1	1,672 単位	定員超過の場合 × 70%	1,170	1月につき
A6	8002	通所型独自サービス1日割・定超			55 単位		39	1日につき
A6	8014	通所型独自サービス/22・定超		要支援2	1,672 単位		1,170	1月につき
A6	8015	通所型独自サービス/22日割・定超			55 単位		39	1日につき
A6	8011	通所型独自サービス2・定超		事業対象者・要支援2	3,428 単位		2,400	1月につき
A6	8012	通所型独自サービス2日割・定超			113 単位		79	1日につき

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							
A6	9001	通所型独自サービス1・人欠	イ 通所型サービス費(独自)	事業対象者・要支援1	1,672 単位	看護・介護職員が欠員の場合 × 70%	1,170	1月につき
A6	9002	通所型独自サービス1日割・人欠			55 単位		39	1日につき
A6	9014	通所型独自サービス/22・人欠		要支援2	1,672 単位		1,170	1月につき
A6	9015	通所型独自サービス/22日割・人欠			55 単位		39	1日につき
A6	9011	通所型独自サービス2・人欠		事業対象者・要支援2	3,428 単位		2,400	1月につき
A6	9012	通所型独自サービス2日割・人欠			113 単位		79	1日につき

【基準緩和】通所型サービス(独自/定率) サービスコード表(令和4年10月サービス提供分から適用)

【利用者負担割合1割・給付率90%用】

(1) 利用者負担割合1割・給付率90%の利用者に使用します。

サービスコード		サービス内容略称	算定項目	給付率	合成 単位数	算定単位
種類	項目					
A7	1001	市独自基準通所型サービスⅠ(1割負担)	事業対象者・要支援1(週1回程度)	90%	1,587 単位	1月につき
A7	1002	市独自基準通所型サービスⅠ日割(1割負担)			52 単位	52
A7	1003	市独自基準通所型サービスⅠ/2(1割負担)	要支援2(週1回程度)	90%	1,587 単位	1月につき
A7	1004	市独自基準通所型サービスⅠ/2日割(1割負担)			52 単位	52
A7	1005	市独自基準通所型サービスⅡ(1割負担)	事業対象者・要支援2(週2回程度)	90%	3,256 単位	1月につき
A7	1006	市独自基準通所型サービスⅡ日割(1割負担)			107 単位	107
A7	1141	市独自基準通所型サービス運動器機能向上加算(1割負担)	運動器機能向上加算	90%	225	1月につき
A7	1191	市独自基準通所型サービス栄養アセスメント加算(1割負担)	栄養アセスメント加算	90%	50	
A7	1181	市独自基準通所型サービス栄養改善加算(1割負担)	栄養改善加算	90%	200	
A7	1151	市独自基準通所型サービス口腔機能向上加算Ⅰ(1割負担)	口腔機能向上加算(Ⅰ)	90%	150	
A7	1251	市独自基準通所型サービス口腔機能向上加算Ⅱ(1割負担)	口腔機能向上加算(Ⅱ)	90%	160	
A7	1171	市独自基準通所型サービス事業所評価加算(1割負担)	事業所評価加算	90%	120	
A7	1211	市独自基準通所型サービス口腔栄養スクリーニング加算Ⅰ(1割負担)	口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅰ)(6月に1回を限度)	90%	20	
A7	1221	市独自基準通所型サービス口腔栄養スクリーニング加算Ⅱ(1割負担)	口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅱ)(6月に1回を限度)	90%	5	1回につき
A7	1201	市独自基準通所型サービス科学的介護推進体制加算(1割負担)	科学的介護推進体制加算	90%	40	1月につき
A7	1161	市独自基準通所型サービス自立支援強化特別配置加算(1割負担)	自立支援強化特別配置加算	90%	75	

定員超過の場合(給付率90%)

サービスコード		サービス内容略称	算定項目	給付率	合成 単位数	算定単位
種類	項目					
A7	1911	市独自基準通所型サービスⅠ・定超(1割負担)	事業対象者・要支援1(週1回程度)	90%	1,111	定員超過の場合 ×70%
A7	1912	市独自基準通所型サービスⅠ日割・定超(1割負担)				
A7	1913	市独自基準通所型サービスⅠ/2・定超(1割負担)	要支援2(週1回程度)	90%	1,111	
A7	1914	市独自基準通所型サービスⅠ/2日割・定超(1割負担)				
A7	1915	市独自基準通所型サービスⅡ・定超(1割負担)	事業対象者・要支援2(週2回程度)	90%	2,279	
A7	1916	市独自基準通所型サービスⅡ日割・定超(1割負担)				

【基準緩和】通所型サービス(独自/定率) サービスコード表(令和4年10月サービス提供分から適用)

【利用者負担割合2割・給付率80%用】

(2) 利用者負担割合2割・給付率80%の利用者に使用します。

サービスコード		サービス内容略称	算定項目	給付率	合成 単位数	算定単位
種類	項目					
A7	1021	市独自基準通所型サービスⅠ(2割負担)	事業対象者・要支援1(週1回程度)	80%	1,587 単位	1月につき
A7	1022	市独自基準通所型サービスⅠ日割(2割負担)			52 単位	52
A7	1023	市独自基準通所型サービスⅠ/2(2割負担)	要支援2(週1回程度)	80%	1,587 単位	1月につき
A7	1024	市独自基準通所型サービスⅠ/2日割(2割負担)			52 単位	52
A7	1025	市独自基準通所型サービスⅡ(2割負担)	事業対象者・要支援2(週2回程度)	80%	3,256 単位	1月につき
A7	1026	市独自基準通所型サービスⅡ日割(2割負担)			107 単位	107
A7	1142	市独自基準通所型サービス運動器機能向上加算(2割負担)	運動器機能向上加算	225 単位加算	80%	1月につき
A7	1192	市独自基準通所型サービス栄養アセスメント加算(2割負担)	栄養アセスメント加算	50 単位加算	80%	
A7	1182	市独自基準通所型サービス栄養改善加算(2割負担)	栄養改善加算	200 単位加算	80%	
A7	1152	市独自基準通所型サービス口腔機能向上加算Ⅰ(2割負担)	口腔機能向上加算Ⅰ	150 単位加算	80%	
A7	1252	市独自基準通所型サービス口腔機能向上加算Ⅱ(2割負担)	口腔機能向上加算Ⅱ	160 単位加算	80%	
A7	1172	市独自基準通所型サービス事業所評価加算(2割負担)	事業所評価加算	120 単位加算	80%	
A7	1212	市独自基準通所型サービス口腔栄養スクリーニング加算Ⅰ(2割負担)	口腔・栄養スクリーニング加算Ⅰ(6月に1回を限度)	20 単位加算	80%	20
A7	1222	市独自基準通所型サービス口腔栄養スクリーニング加算Ⅱ(2割負担)	口腔・栄養スクリーニング加算Ⅱ(6月に1回を限度)	5 単位加算	80%	5
A7	1202	市独自基準通所型サービス科学的介護推進体制加算(2割負担)	科学的介護推進体制加算	40 単位加算	80%	40
A7	1162	市独自基準通所型サービス自立支援強化特別配置加算(2割負担)	自立支援強化特別配置加算	75 単位加算	80%	75

定員超過の場合(給付率80%)

サービスコード		サービス内容略称	算定項目	給付率	合成 単位数	算定単位
種類	項目					
A7	1921	市独自基準通所型サービスⅠ・定超(2割負担)	事業対象者・要支援1(週1回程度)	80%	定員超過の場合 ×70%	1,111
A7	1922	市独自基準通所型サービスⅠ日割・定超(2割負担)				36
A7	1923	市独自基準通所型サービスⅠ/2・定超(2割負担)	要支援2(週1回程度)	1,111		
A7	1924	市独自基準通所型サービスⅠ/2日割・定超(2割負担)		36		
A7	1925	市独自基準通所型サービスⅡ・定超(2割負担)	事業対象者・要支援2(週2回程度)	2,279		
A7	1926	市独自基準通所型サービスⅡ日割・定超(2割負担)		75		

【基準緩和】通所型サービス(独自/定率) サービスコード表(令和4年10月サービス提供分から適用)

【利用者負担割合3割・給付率70%用】

(3) 利用者負担割合3割・給付率70%の利用者に使用します。

サービスコード		サービス内容略称	算定項目	給付率	合成 単位数	算定単位
種類	項目					
A7	1031	市独自基準通所型サービスⅠ(3割負担)	事業対象者・要支援1(週1回程度)	70%	1,587 単位	1月につき
A7	1032	市独自基準通所型サービスⅠ日割(3割負担)			52 単位	52
A7	1033	市独自基準通所型サービスⅠ/2(3割負担)	要支援2(週1回程度)	70%	1,587 単位	1月につき
A7	1034	市独自基準通所型サービスⅠ/2日割(3割負担)			52 単位	52
A7	1035	市独自基準通所型サービスⅡ(3割負担)	事業対象者・要支援2(週2回程度)	70%	3,256 単位	1月につき
A7	1036	市独自基準通所型サービスⅡ日割(3割負担)			107 単位	107
A7	1143	市独自基準通所型サービス運動器機能向上加算(3割負担)	運動器機能向上加算	70%	225 単位加算	1月につき
A7	1193	市独自基準通所型サービス栄養アセスメント加算(3割負担)	栄養アセスメント加算	70%	50 単位加算	
A7	1183	市独自基準通所型サービス栄養改善加算(3割負担)	栄養改善加算	70%	200 単位加算	
A7	1153	市独自基準通所型サービス口腔機能向上加算Ⅰ(3割負担)	口腔機能向上加算(Ⅰ)	70%	150 単位加算	
A7	1253	市独自基準通所型サービス口腔機能向上加算Ⅱ(3割負担)	口腔機能向上加算(Ⅱ)	70%	160 単位加算	
A7	1173	市独自基準通所型サービス事業所評価加算(3割負担)	事業所評価加算	70%	120 単位加算	
A7	1213	市独自基準通所型サービス口腔栄養スクリーニング加算Ⅰ(3割負担)	口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅰ)(6月に1回を限度)	70%	20 単位加算	
A7	1223	市独自基準通所型サービス口腔栄養スクリーニング加算Ⅱ(3割負担)	口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅱ)(6月に1回を限度)	70%	5 単位加算	1回につき
A7	1203	市独自基準通所型サービス科学的介護推進体制加算(3割負担)	科学的介護推進体制加算	70%	40 単位加算	1月につき
A7	1163	市独自基準通所型サービス自立支援強化特別配置加算(3割負担)	自立支援強化特別配置加算	70%	75 単位加算	

定員超過の場合(給付率70%)

サービスコード		サービス内容略称	算定項目	給付率	合成 単位数	算定単位
種類	項目					
A7	1931	市独自基準通所型サービスⅠ・定超(3割負担)	事業対象者・要支援1(週1回程度)	70%	1,111	1月につき
A7	1932	市独自基準通所型サービスⅠ日割・定超(3割負担)				
A7	1933	市独自基準通所型サービスⅠ/2・定超(3割負担)	要支援2(週1回程度)	70%	1,111	1月につき
A7	1934	市独自基準通所型サービスⅠ/2日割・定超(3割負担)				
A7	1935	市独自基準通所型サービスⅡ・定超(3割負担)	事業対象者・要支援2(週2回程度)	70%	2,279	1月につき
A7	1936	市独自基準通所型サービスⅡ日割・定超(3割負担)				