R4.4月～

知立市通所型サービス（独自）サービスコード表

サービスコード 種類	サービスコード 項目	サービス内容略称	算定項目			合成単位数	算定単位
A7	1001	通所型独自サービス1・負担1割	イ　通所型サービス費（独自）	事業対象者・要支援1・要支援2(週1回程度) ※要支援2の請求は平成30年10月分より請求可能	1,214単位	1,214	1月につき
A7	1002	通所型独自サービス1日割・負担1割			40単位	40	1日につき
A7	1003	通所型独自サービス1・負担2割			1,214単位	1,214	1月につき
A7	1004	通所型独自サービス1日割・負担2割			40単位	40	1日につき
A7	1151	通所型独自サービス1・負担3割			1,214単位	1,214	1月につき
A7	1152	通所型独自サービス1日割・負担3割			40単位	40	1日につき
A7	1005	通所型独自サービス2・負担1割		事業対象者・要支援2（週2回程度）	2,502単位	2,502	1月につき
A7	1006	通所型独自サービス2日割・負担1割			82単位	82	1日につき
A7	1007	通所型独自サービス2・負担2割			2,502単位	2,502	1月につき
A7	1008	通所型独自サービス2日割・負担2割			82単位	82	1日につき
A7	1153	通所型独自サービス2・負担3割			2,502単位	2,502	1月につき
A7	1154	通所型独自サービス2日割・負担3割			82単位	82	1日につき
A7	1101	通所型独自サービス1回数・負担1割		事業対象者、要支援1、要支援2※1月の中で全部で4回まで ※要支援2の請求は平成30年10月分より請求可能	282単位	282	1回につき
A7	1102	通所型独自サービス2回数・負担1割		事業対象者、要支援2※1月の中で全部で8回まで	291単位	291	1回につき
A7	1103	通所型独自サービス1回数・負担2割		事業対象者、要支援1、要支援2※1月の中で全部で4回まで ※要支援2の請求は平成30年10月分より請求可能	282単位	282	1回につき
A7	1104	通所型独自サービス2回数・負担2割		事業対象者、要支援2※1月の中で全部で8回まで	291単位	291	1回につき
A7	1155	通所型独自サービス1回数・負担3割		事業対象者、要支援1、要支援2※1月の中で全部で4回まで ※要支援2の請求は平成30年10月分より請求可能	282単位	282	1回につき
A7	1156	通所型独自サービス2回数・負担3割		事業対象者、要支援2※1月の中で全部で8回まで	291単位	291	1回につき
A7	1201	介護予防改善加算Ⅰ・負担1割	ロ　介護予防改善加算	事業対象者、要支援1・要支援2　利用開始から1か月で改善	50単位加算	50	1月につき
A7	1202	介護予防改善加算Ⅱ・負担1割		事業対象者、要支援1・要支援2　利用開始から2 か月で改善	100単位加算	100	1月につき
A7	1203	介護予防改善加算Ⅲ・負担1割		事業対象者、要支援1・要支援2　利用開始から3か月で改善	150単位加算	150	1月につき
A7	1204	介護予防改善加算Ⅳ・負担1割		事業対象者、要支援1・要支援2　利用開始から4 か月で改善	200単位加算	200	1月につき
A7	1205	介護予防改善加算Ⅴ・負担1割		事業対象者、要支援1・要支援2　利用開始から5か月で改善	250単位加算	250	1月につき
A7	1206	介護予防改善加算Ⅵ・負担1割		事業対象者、要支援1・要支援2　利用開始から6か月で改善	300単位加算	300	1月につき
A7	1207	介護予防改善加算Ⅰ・負担2割		事業対象者、要支援1・要支援2　利用開始から1か月で改善	50単位加算	50	1月につき
A7	1208	介護予防改善加算Ⅱ・負担2割		事業対象者、要支援1・要支援2　利用開始から2か月で改善	100単位加算	100	1月につき
A7	1209	介護予防改善加算Ⅲ・負担2割		事業対象者、要支援1・要支援2　利用開始から3か月で改善	150単位加算	150	1月につき
A7	1210	介護予防改善加算Ⅳ・負担2割		事業対象者、要支援1・要支援2　利用開始から4か月で改善	200単位加算	200	1月につき
A7	1211	介護予防改善加算Ⅴ・負担2割		事業対象者、要支援1・要支援2　利用開始から5 か月で改善	250単位加算	250	1月につき
A7	1212	介護予防改善加算Ⅵ・負担2割		事業対象者、要支援1・要支援2　利用開始から6か月で改善	300単位加算	300	1月につき
A7	1215	介護予防改善加算Ⅰ・負担3割		事業対象者、要支援1・要支援2　利用開始から1か月で改善	50単位加算	50	1月につき
A7	1216	介護予防改善加算Ⅱ・負担3割		事業対象者、要支援1・要支援2　利用開始から2 か月で改善	100単位加算	100	1月につき
A7	1217	介護予防改善加算Ⅲ・負担3割		事業対象者、要支援1・要支援2　利用開始から3か月で改善	150単位加算	150	1月につき
A7	1218	介護予防改善加算Ⅳ・負担3割		事業対象者、要支援1・要支援2　利用開始から4 か月で改善	200単位加算	200	1月につき
A7	1219	介護予防改善加算Ⅴ・負担3割		事業対象者、要支援1・要支援2　利用開始から5か月で改善	250単位加算	250	1月につき
A7	1220	介護予防改善加算Ⅵ・負担3割		事業対象者、要支援1・要支援2　利用開始から6か月で改善	300単位加算	300	1月につき
A7	1213	送迎加算・1割	ハ　送迎加算	事業対象者、要支援1・要支援2	30単位加算	30	1回につき
A7	1214	送迎加算・2割			30単位加算	30	1回につき
A7	1221	送迎加算・3割			30単位加算	30	1回につき

定員超過の場合

サービスコード 種類	サービスコード 項目	サービス内容略称	算定項目				合成単位数	算定単位
A7	1501	通所型独自サービス1・定超・負担1割	イ　通所型サービス費（独自）	事業対象者・要支援1・要支援2 ※要支援2の請求は平成30年10月分より請求可能	1214単位	定員超過の場合 ×　70%	850	1月につき
A7	1502	通所型独自サービス1日割・定超・負担1割			40単位		28	1日につき
A7	1503	通所型独自サービス1・定超・負担2割			1214単位		850	1月につき
A7	1504	通所型独自サービス1日割・定超・負担2割			40単位		28	1日につき
A7	1505	通所型独自サービス1・定超・負担3割			1214単位		850	1月につき
A7	1506	通所型独自サービス1日割・定超・負担3割			40単位		28	1日につき
A7	1511	通所型独自サービス2・定超・負担1割		事業対象者・要支援2	2502単位		1,751	1月につき
A7	1512	通所型独自サービス2日割・定超・負担1割			82単位		57	1日につき
A7	1513	通所型独自サービス2・定超・負担2割			2502単位		1,751	1月につき
A7	1514	通所型独自サービス2日割・定超・負担2割			82単位		57	1日につき
A7	1515	通所型独自サービス2・定超・負担3割			2502単位		1,751	1月につき
A7	1516	通所型独自サービス2日割・定超・負担3割			82単位		57	1日につき
A7	1521	通所型独自サービス1回数・定超・負担1割		事業対象者、要支援1、要支援2※1月の中で全部で4回まで ※要支援2の請求は平成30年10月分より請求可能	282単位		197	1回につき
A7	1522	通所型独自サービス2回数・定超・負担1割		事業対象者、要支援2※1月の中で全部で8回まで	291単位		204	1回につき
A7	1523	通所型独自サービス1回数・定超・負担2割		事業対象者、要支援1、要支援2※1月の中で全部で4回まで ※要支援2の請求は平成30年10月分より請求可能	282単位		197	1回につき
A7	1524	通所型独自サービス2回数・定超・負担2割		事業対象者、要支援2※1月の中で全部で8回まで	291単位		204	1回につき
A7	1525	通所型独自サービス1回数・定超・負担3割		事業対象者、要支援1、要支援2※1月の中で全部で4回まで ※要支援2の請求は平成30年10月分より請求可能	282単位		197	1回につき
A7	1526	通所型独自サービス2回数・定超・負担3割		事業対象者、要支援2※1月の中で全部で8回まで	291単位		204	1回につき

看護・介護職員が欠員の場合

サービスコード 種類	サービスコード 項目	サービス内容略称	算定項目				合成単位数	算定単位
A7	1601	通所型独自サービス1・人欠・負担1割	イ　通所型サービス費（独自）	事業対象者・要支援1・要支援2 ※要支援2の請求は平成30年10月分より請求可能	1214単位	看護・介護職員が 欠員の場合 ×　70%	850	1月につき
A7	1602	通所型独自サービス1日割・人欠・負担1割			40単位		28	1日につき
A7	1603	通所型独自サービス1・人欠・負担2割			1214単位		850	1月につき
A7	1604	通所型独自サービス1日割・人欠・負担2割			40単位		28	1日につき
A7	1605	通所型独自サービス1・人欠・負担3割			1214単位		850	1月につき
A7	1606	通所型独自サービス1日割・人欠・負担3割			40単位		28	1日につき
A7	1611	通所型独自サービス2・人欠・負担1割		事業対象者・要支援2	2502単位		1,751	1月につき
A7	1612	通所型独自サービス2日割・人欠・負担1割			82単位		57	1日につき
A7	1613	通所型独自サービス2・人欠・負担2割			2502単位		1,751	1月につき
A7	1614	通所型独自サービス2日割・人欠・負担2割			82単位		57	1日につき
A7	1615	通所型独自サービス2・人欠・負担3割			2502単位		1,751	1月につき
A7	1616	通所型独自サービス2日割・人欠・負担3割			82単位		57	1日につき
A7	1621	通所型独自サービス1回数・人欠・負担1割		事業対象者、要支援1、要支援2※1月の中で全部で4回まで ※要支援2の請求は平成30年10月分より請求可能	282単位		197	1回につき
A7	1622	通所型独自サービス2回数・人欠・負担1割		事業対象者、要支援2※1月の中で全部で8回まで	291単位		204	1回につき
A7	1623	通所型独自サービス1回数・人欠・負担2割		事業対象者、要支援1、要支援2※1月の中で全部で4回まで ※要支援2の請求は平成30年10月分より請求可能	282単位		197	1回につき
A7	1624	通所型独自サービス2回数・人欠・負担2割		事業対象者、要支援2※1月の中で全部で8回まで	291単位		204	1回につき
A7	1625	通所型独自サービス1回数・人欠・負担3割		事業対象者、要支援1、要支援2※1月の中で全部で4回まで ※要支援2の請求は平成30年10月分より請求可能	282単位		197	1回につき
A7	1626	通所型独自サービス2回数・人欠・負担3割		事業対象者、要支援2※1月の中で全部で8回まで	291単位		204	1回につき