

**吉野町介護予防・生活支援総合事業費
単位数サービスコード表
(平成31年4月施行版)**

平成31年4月

訪問型サービス(独自)サービスコード表	1
通所型サービス(独自)サービスコード表	2
通所型サービスA(独自・定率)サービスコード表	3

- ・ 吉野町の保険者番号 : 2 9 4 4 1 3
- ・ 適用開始時期 : 平成31年4月サービス提供分から
- ・ 吉野町の地域単価 : 1 0 . 0 0 円

○介護予防・生活支援総合事業費単位数サービスコードの件数(平成31年4月)

サービス種類	サービスコード 件数
A2:訪問型サービス(独自)	35
A6:通所型サービス(独自)	47
A7通所型サービスA(独自・定率)	108
	190

1.単位数算定記号の説明

+〇〇単位 ⇒ 所定単位数 + 〇〇単位

-〇〇単位 ⇒ 所定単位数 - 〇〇単位

×〇〇% ⇒ 所定単位数 × 〇〇/100

〇〇%加算 ⇒ 所定単位数 + 所定単位数 × 〇〇/100

2.市町村が独自に設定する項目について

以下の項目については、市町村が規定する。

各項目の留意点は以下のとおり。

サービス	項目	留意点
訪問型サービス(独自) 通所型サービス(独自) 通所型サービスA(独自・定率)	合成単位数	国が規定する単位数を上限として、市町村が規定する。 単位数は数字5桁以内とする。

訪問型サービス(独自)サービスコード表

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・要支援2(週1回程度) 1,168単位	1,168	1月につき	
A2	1114	訪問型独自サービス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%	1,051		
A2	2111	訪問型独自サービスⅠ日割		事業対象者・要支援1・要支援2(週1回程度) 38単位	38	1日につき	
A2	2114	訪問型独自サービスⅠ日割・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%	34		
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・要支援2(週2回程度) 2,335単位	2,335	1月につき	
A2	1214	訪問型独自サービス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%	2,102		
A2	2211	訪問型独自サービスⅡ日割		事業対象者・要支援1・要支援2(週2回程度) 77単位	77	1日につき	
A2	2214	訪問型独自サービスⅡ日割・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%	69		
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) 3,704単位	3,704	1月につき	
A2	1324	訪問型独自サービス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%	3,334		
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) 122単位	122	1日につき	
A2	2324	訪問型独自サービスⅢ日割・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%	110		
A2	2411	訪問型独自サービスⅣ	ニ 訪問型サービス費(独自)(Ⅳ)	事業対象者・要支援1・要支援2(週1回程度) 266単位	266	1回につき	
A2	2414	訪問型独自サービスⅣ・同一		※1月の中で全部で4回まで 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%	239		
A2	2511	訪問型独自サービスⅤ	ホ 訪問型サービス費(独自)(Ⅴ)	事業対象者・要支援1・要支援2(週2回程度) 270単位	270		
A2	2514	訪問型独自サービスⅤ・同一		※1月の中で5回から8回まで 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%	243		
A2	2621	訪問型独自サービスⅥ	ヘ 訪問型サービス費(独自)(Ⅵ)	事業対象者・要支援2(週2回を超える程度) 285単位	285		
A2	2624	訪問型独自サービスⅥ・同一		※1月の中で9回から12回まで 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%	257		
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	8002	訪問型独自サービス特別地域加算回数		所定単位数の 15%加算		1回につき	
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	8102	訪問型独自サービス小規模事業所加算回数		所定単位数の 10%加算		1回につき	
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提供加算日割		所定単位数の 5%加算		1日につき	
A2	8112	訪問型独自サービス中山間地域等提供加算回数		所定単位数の 5%加算		1回につき	
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	6273	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅳ		(4)介護職員処遇改善加算(Ⅳ) (3)で算定した単位数の 90% 加算			
A2	6275	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅴ		(5)介護職員処遇改善加算(Ⅴ) (3)で算定した単位数の 80% 加算			

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 項目	サービス内容略称	算定項目			合成 単位数	算定単位	
A6 1111	通所型独自サービス1	イ 通所型サービス費(独自) (1)	事業対象者・要支援1	1,647単位	1,647	1月につき	
A6 1112	通所型独自サービス1日割			54単位	54	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	3,377単位	3,377	1月につき	
A6 1122	通所型独自サービス2日割			111単位	111	1日につき	
A6 1113	通所型独自サービス1回数		事業対象者・要支援1	※1月の中で全部で4回まで	378単位	378	1回につき
A6 1123	通所型独自サービス2回数		事業対象者・要支援2	※1月の中で5回から8回まで	389単位	389	
A6 8110	通所型独自サービス中山間地域等加算	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 8112	通所型独自サービス中山間地域等加算回数		所定単位数の 5% 加算			1回につき	
A6 6109	通所型独自サービス若年性認知症受入加算	若年性認知症利用者受入加算	240単位加算		240	1月につき	
A6 6105	通所型独自サービス同一建物減算1	事業所と同一の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		
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	通所型独自生活上向グループ活動加算	ロ 生活機能向上グループ活動加算	100単位加算		100		
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 5003	通所型独自サービス栄養改善加算	ニ 栄養改善加算	150単位加算		150		
A6 5004	通所型独自サービス口腔機能向上加算	ホ 口腔機能向上加算	150単位加算		150		
A6 5006	通所型独自複数サービス実施加算ⅠⅠ	ヘ 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 5007	通所型独自複数サービス実施加算ⅠⅡ			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ⅠⅢ		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 5005	通所型独自サービス事業所評価加算	ト 事業所評価加算	120単位加算		120		
A6 6107	通所型独自サービス提供体制強化加算ⅠⅠ	チ 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)イ	事業対象者・要支援1	72単位加算		72
A6 6108	通所型独自サービス提供体制強化加算ⅠⅡ			事業対象者・要支援2	144単位加算		144
A6 6101	通所型独自サービス提供体制強化加算ⅠⅡⅠ		(1)サービス提供体制強化加算(Ⅰ)ロ	事業対象者・要支援1	48単位加算		48
A6 6102	通所型独自サービス提供体制強化加算ⅠⅡⅡ			事業対象者・要支援2	96単位加算	96	
A6 6103	通所型独自サービス提供体制強化加算ⅡⅠ		(1)サービス提供体制強化加算(Ⅰ)ハ	事業対象者・要支援1	24単位加算	24	
A6 6104	通所型独自サービス提供体制強化加算ⅡⅡ			事業対象者・要支援2	48単位加算	48	
A6 4002	通所型独自サービス生活機能向上連携加算1	リ 生活機能向上連携加算	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2	運動機能向上加算を算定している場合	100 単位加算		100		
A6 6201	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ	ヌ 栄養スクリーニング加算(6月に1回を限度)	5 単位加算		5	1回につき	
A6 6100	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ	ル 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	
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 6113	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ		(4)介護職員処遇改善加算(Ⅳ)		で算定した単位数の 90% 加算		
A6 6115	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ		(5)介護職員処遇改善加算(Ⅴ)		で算定した単位数の 80% 加算		

定員超過の場合

サービスコード 種類 項目	サービス内容略称	算定項目			合成 単位数	算定単位	
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	1,647単位	定員超過の場合 × 70%	1,153	
A6 8002	通所型独自サービス1日割・定超			54単位		38	
A6 8011	通所型独自サービス2・定超		事業対象者・要支援2	3,377単位		2,364	
A6 8012	通所型独自サービス2日割・定超			111単位		78	
A6 8003	通所型独自サービス1回数・定超		事業対象者・要支援1	※1月の中で全部で4回まで		378単位	265
A6 8013	通所型独自サービス2回数・定超		事業対象者・要支援2	※1月の中で1回から8回まで		389単位	272

看護・介護職員が欠員の場合

サービスコード 種類 項目	サービス内容略称	算定項目			合成 単位数	算定単位	
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	1,647単位	看護・介護職員が 欠員の場合 × 70%	1,153	
A6 9002	通所型独自サービス1日割・人欠			54単位		38	
A6 9011	通所型独自サービス2・人欠		事業対象者・要支援2	3,377単位		2,364	
A6 9012	通所型独自サービス2日割・人欠			111単位		78	
A6 9003	通所型独自サービス1回数・人欠		事業対象者・要支援1	※1月の中で全部で4回まで		378単位	265
A6 9013	通所型独自サービス2回数・人欠		事業対象者・要支援2	※1月の中で1回から8回まで		389単位	272

通所型サービスA(独自/定率)サービスコード表

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	1011	通所型サービスAⅠ・半日回数1割負担	イ 通所型サービス費A・半日 (4時間未満)	事業対象者、要支援1	285単位	90%	1回につき	
A7	1012	通所型サービスAⅠ・半日回数2割負担				80%		
A7	1013	通所型サービスAⅠ・半日回数3割負担				70%		
A7	1021	通所型サービスAⅡ・半日回数1割負担		事業対象者、要支援2	292単位	90%		
A7	1022	通所型サービスAⅡ・半日回数2割負担				80%		
A7	1023	通所型サービスAⅡ・半日回数3割負担				70%		
A7	1111	通所型サービスAⅠ・全日回数1割負担	ロ 通所型サービス費A・全日 (4時間以上)	事業対象者、要支援1 ※1月の中で全部で4回まで	378単位	90%	1回につき	
A7	1112	通所型サービスAⅠ・全日回数2割負担				80%		
A7	1113	通所型サービスAⅠ・全日回数3割負担				70%		
A7	1121	通所型サービスAⅡ・全日回数1割負担		事業対象者、要支援2 ※1月の中で1回から8回まで	389単位	90%		
A7	1122	通所型サービスAⅡ・全日回数2割負担				80%		
A7	1123	通所型サービスAⅡ・全日回数3割負担				70%		
A7	1211	通所型サービスAⅠ・月包括払1割負担	ハ 通所型サービス費A・包括	事業対象者、要支援1	1,647単位	90%	1月につき	
A7	1212	通所型サービスAⅠ・月包括払2割負担				80%		
A7	1213	通所型サービスAⅠ・月包括払3割負担				70%		
A7	1221	通所型サービスAⅡ・月包括払1割負担		事業対象者、要支援2	3,377単位	90%		
A7	1222	通所型サービスAⅡ・月包括払2割負担				80%		
A7	1223	通所型サービスAⅡ・月包括払3割負担				70%		
A7	1511	リハビリテーション職員配置加算1割負担	ニ リハビリテーション職員加算	イ通所型のみ算定可能	50単位	90%	1回につき	
A7	1512	リハビリテーション職員配置加算2割負担				80%		
A7	1513	リハビリテーション職員配置加算3割負担				70%		
A7	1521	運動器機能向上加算1割負担	ホ 運動器機能向上加算		225単位	90%	1回につき	
A7	1522	運動器機能向上加算2割負担				80%		
A7	1523	運動器機能向上加算3割負担				70%		
A7	1531	栄養改善加算1割負担	ヘ 栄養改善加算		150単位	90%	1月につき	
A7	1532	栄養改善加算2割負担				80%		
A7	1533	栄養改善加算3割負担				70%		
A7	1541	口腔機能向上加算1割負担	ト 口腔機能向上加算		150単位	90%	1月につき	
A7	1542	口腔機能向上加算2割負担				80%		
A7	1543	口腔機能向上加算3割負担				70%		
A7	1551	選択的サービス複数実施加算(Ⅰ)1割負担	チ 選択的サービス複数実施加算(Ⅰ)		480単位	90%	1回につき	
A7	1552	選択的サービス複数実施加算(Ⅰ)2割負担				80%		
A7	1553	選択的サービス複数実施加算(Ⅰ)3割負担				70%		
A7	1561	事業所評価加算1割負担	リ 事業所評価加算		120単位	90%	1回につき	
A7	1562	事業所評価加算2割負担				80%		
A7	1563	事業所評価加算3割負担				70%		
A7	1571	介護職員処遇改善加算(Ⅰ)AⅠ半日回数1割負担	ヌ 介護職員処遇改善加算	半日回数払い 事業対象者・要支援1	処遇改善加算(Ⅰ)所定 単位数の59/1000	90%	1回につき	
A7	1572	介護職員処遇改善加算(Ⅰ)AⅠ半日回数2割負担				80%		
A7	1573	介護職員処遇改善加算(Ⅰ)AⅠ半日回数3割負担				70%		
A7	1581	介護職員処遇改善加算(Ⅱ)AⅠ半日回数1割負担		半日回数払い 事業対象者・要支援1	処遇改善加算(Ⅱ)所定単位数43/1000	90%		
A7	1582	介護職員処遇改善加算(Ⅱ)AⅠ半日回数2割負担				80%		
A7	1583	介護職員処遇改善加算(Ⅱ)AⅠ半日回数3割負担				70%		
A7	1591	介護職員処遇改善加算(Ⅲ)AⅠ半日回数1割負担		半日回数払い 事業対象者・要支援1	処遇改善加算(Ⅲ)所定単位数23/1000	90%		
A7	1592	介護職員処遇改善加算(Ⅲ)AⅠ半日回数2割負担				80%		
A7	1593	介護職員処遇改善加算(Ⅲ)AⅠ半日回数3割負担				70%		
A7	1601	介護職員処遇改善加算(Ⅰ)AⅡ半日回数1割負担		半日回数払い 事業対象者・要支援2	処遇改善加算(Ⅰ)所定 単位数の59/1000	90%		
A7	1602	介護職員処遇改善加算(Ⅰ)AⅡ半日回数2割負担				80%		
A7	1603	介護職員処遇改善加算(Ⅰ)AⅡ半日回数3割負担				70%		
A7	1611	介護職員処遇改善加算(Ⅱ)AⅡ半日回数1割負担		半日回数払い 事業対象者・要支援2	処遇改善加算(Ⅱ)所定単位数43/1000	90%		
A7	1612	介護職員処遇改善加算(Ⅱ)AⅡ半日回数2割負担				80%		
A7	1613	介護職員処遇改善加算(Ⅱ)AⅡ半日回数3割負担				70%		
A7	1621	介護職員処遇改善加算(Ⅲ)AⅡ半日回数1割負担		半日回数払い 事業対象者・要支援2	処遇改善加算(Ⅲ)所定単位数23/1000	90%		
A7	1622	介護職員処遇改善加算(Ⅲ)AⅡ半日回数2割負担				80%		
A7	1623	介護職員処遇改善加算(Ⅲ)AⅡ半日回数3割負担				70%		
A7	1574	介護職員処遇改善加算(Ⅰ)AⅠ1日回数1割負担		1日回数払い 事業対象者・要支援1	処遇改善加算(Ⅰ)所定 単位数の59/1000	90%		
A7	1575	介護職員処遇改善加算(Ⅰ)AⅠ1日回数2割負担				80%		
A7	1576	介護職員処遇改善加算(Ⅰ)AⅠ1日回数3割負担				70%		
A7	1584	介護職員処遇改善加算(Ⅱ)AⅠ1日回数1割負担		1日回数払い 事業対象者・要支援1	処遇改善加算(Ⅱ)所定単位数43/1000	90%		
A7	1585	介護職員処遇改善加算(Ⅱ)AⅠ1日回数2割負担				80%		
A7	1586	介護職員処遇改善加算(Ⅱ)AⅠ1日回数3割負担				70%		
A7	1594	介護職員処遇改善加算(Ⅲ)AⅠ1日回数1割負担		1日回数払い 事業対象者・要支援1	処遇改善加算(Ⅲ)所定単位数23/1000	90%		
A7	1595	介護職員処遇改善加算(Ⅲ)AⅠ1日回数2割負担				80%		
A7	1596	介護職員処遇改善加算(Ⅲ)AⅠ1日回数3割負担				70%		
A7	1604	介護職員処遇改善加算(Ⅰ)AⅡ1日回数1割負担		1日回数払い 事業対象者・要支援2	処遇改善加算(Ⅰ)所定 単位数の59/1000	90%		
A7	1605	介護職員処遇改善加算(Ⅰ)AⅡ1日回数2割負担				80%		
A7	1606	介護職員処遇改善加算(Ⅰ)AⅡ1日回数3割負担				70%		
A7	1614	介護職員処遇改善加算(Ⅱ)AⅡ1日回数1割負担		1日回数払い 事業対象者・要支援2	処遇改善加算(Ⅱ)所定単位数43/1000	90%		
A7	1615	介護職員処遇改善加算(Ⅱ)AⅡ1日回数2割負担				80%		
A7	1616	介護職員処遇改善加算(Ⅱ)AⅡ1日回数3割負担				70%		
A7	1624	介護職員処遇改善加算(Ⅲ)AⅡ1日回数1割負担		1日回数払い 事業対象者・要支援2	処遇改善加算(Ⅲ)所定単位数23/1000	90%		
A7	1625	介護職員処遇改善加算(Ⅲ)AⅡ1日回数2割負担				80%		
A7	1626	介護職員処遇改善加算(Ⅲ)AⅡ1日回数3割負担				70%		
A7	1577	介護職員処遇改善加算(Ⅰ)AⅠ包括1割負担		包括払い 事業対象者・要支援1	処遇改善加算(Ⅰ)所定 単位数の59/1000	90%		1月につき
A7	1578	介護職員処遇改善加算(Ⅰ)AⅠ包括2割負担				80%		
A7	1579	介護職員処遇改善加算(Ⅰ)AⅠ包括3割負担				70%		
A7	1587	介護職員処遇改善加算(Ⅱ)AⅠ包括1割負担		包括払い 事業対象者・要支援1	処遇改善加算(Ⅱ)所定単位数43/1000	90%		
A7	1588	介護職員処遇改善加算(Ⅱ)AⅠ包括2割負担				80%		
A7	1589	介護職員処遇改善加算(Ⅱ)AⅠ包括3割負担				70%		
A7	1597	介護職員処遇改善加算(Ⅲ)AⅠ包括1割負担		包括払い 事業対象者・要支援1	処遇改善加算(Ⅲ)所定単位数23/1000	90%		
A7	1598	介護職員処遇改善加算(Ⅲ)AⅠ包括2割負担				80%		
A7	1599	介護職員処遇改善加算(Ⅲ)AⅠ包括3割負担				70%		
A7	1607	介護職員処遇改善加算(Ⅰ)AⅡ包括1割負担		包括払い 事業対象者・要支援2	処遇改善加算(Ⅰ)所定 単位数の59/1000	90%		
A7	1608	介護職員処遇改善加算(Ⅰ)AⅡ包括2割負担				80%		
A7	1609	介護職員処遇改善加算(Ⅰ)AⅡ包括3割負担				70%		
A7	1617	介護職員処遇改善加算(Ⅱ)AⅡ包括1割負担		包括払い 事業対象者・要支援2	処遇改善加算(Ⅱ)所定単位数43/1000	90%		
A7	1618	介護職員処遇改善加算(Ⅱ)AⅡ包括2割負担				80%		
A7	1619	介護職員処遇改善加算(Ⅱ)AⅡ包括3割負担				70%		
A7	1627	介護職員処遇改善加算(Ⅲ)AⅡ包括1割負担		包括払い 事業対象者・要支援2	処遇改善加算(Ⅲ)所定単位数23/1000	90%		
A7	1628	介護職員処遇改善加算(Ⅲ)AⅡ包括2割負担				80%		
A7	1629	介護職員処遇改善加算(Ⅲ)AⅡ包括3割負担				70%		

定員超過の場合×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	1841	通所型サービスAⅠ・半日回数・定超1割負担	イ 通所型サービス費A・半日 (4時間未満)	事業対象者、要支援1	285単位	90%	1回につき
A7	1842	通所型サービスAⅠ・半日回数・定超2割負担				80%	
A7	1843	通所型サービスAⅠ・半日回数・定超3割負担				70%	
A7	1851	通所型サービスAⅡ・半日回数・定超1割負担		事業対象者、要支援2	292単位	90%	
A7	1852	通所型サービスAⅡ・半日回数・定超2割負担				80%	
A7	1853	通所型サービスAⅡ・半日回数・定超3割負担				70%	
A7	1801	通所型サービスAⅠ・全日回数・定超1割負担	ロ 通所型サービス費A・全日 (4時間以上)	事業対象者、要支援1 ※1月の中で全部で4回まで	378単位	90%	1回につき
A7	1802	通所型サービスAⅠ・全日回数・定超2割負担				80%	
A7	1803	通所型サービスAⅠ・全日回数・定超3割負担				70%	
A7	1811	通所型サービスAⅡ・全日回数・定超1割負担		事業対象者、要支援2 ※1月の中で1回から8回まで	389単位	90%	
A7	1812	通所型サービスAⅡ・全日回数・定超2割負担				80%	
A7	1813	通所型サービスAⅡ・全日回数・定超3割負担				70%	
A7	1821	通所型サービスAⅠ・月包括払・定超1割負担	ハ 通所型サービス費A・包括	事業対象者、要支援1	1,647単位	90%	1月につき
A7	1822	通所型サービスAⅠ・月包括払・定超2割負担				80%	
A7	1823	通所型サービスAⅠ・月包括払・定超3割負担				70%	
A7	1831	通所型サービスAⅡ・月包括払・定超1割負担		事業対象者、要支援2	3,377単位	90%	
A7	1832	通所型サービスAⅡ・月包括払・定超2割負担				80%	
A7	1833	通所型サービスAⅡ・月包括払・定超3割負担				70%	