

通所型サービスコード表(A型)

A7

令和5年4月1日以降

基本的には、赤枠の1～12のいずれかを使用して、事業所は請求書を作成する。

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								
1	A7 1001	市独自通所型サービスⅠ ・3時間以上	事業対象者・要支援1 ※1月で4回まで	1割負担	355単位	90	355	1回につき	
2	A7 1002			2割負担	355単位	80			355
3	A7 1005			3割負担	355単位	70			355
4	A7 1003	市独自通所型サービスⅠ ・3時間以上	事業対象者・要支援2 ※1月で8回まで	1割負担	355単位	90	355		
5	A7 1004			2割負担	355単位	80			355
6	A7 1006			3割負担	355単位	70			355
7	A7 1100	市独自通所型サービスⅡ ・3時間以上	事業対象者・要支援1 ※1月で5回の場合	1割負担	1,538単位	90	1,538	1月につき	
8	A7 1101			2割負担	1,538単位	80			1,538
9	A7 1107			3割負担	1,538単位	70			1,538
10	A7 1110	市独自通所型サービスⅢ ・3時間以上	要支援2 ※1月で9回から10回の 場合	1割負担	3,152単位	90	3,152		
11	A7 1111			2割負担	3,152単位	80			3,152
12	A7 1112			3割負担	3,152単位	70			3,152
13	A7 1113	運動器機能向上加算	事業対象者・ 要支援1・要支援2	1割負担	225単位	90	225	1月につき	
14	A7 1114			2割負担	225単位	80			225
15	A7 1115			3割負担	225単位	70			225

16	A7	1200	介護職員処遇改善加算Ⅰ (サービスⅠ)	実施単位数の 59/1,000程度加算 事業対象者・要支援1 ※1月で4回まで 事業対象者・要支援2 ※1月で8回まで	1割負担	21単位	90	21	1回につき
17	A7	1201			2割負担	21単位	80	21	
18	A7	1202			3割負担	21単位	70	21	
19	A7	1203	介護職員処遇改善加算Ⅱ (サービスⅠ)	実施単位数の 43/1,000程度加算 事業対象者・要支援1 ※1月で4回まで 事業対象者・要支援2 ※1月で8回まで	1割負担	15単位	90	15	
20	A7	1204			2割負担	15単位	80	15	
21	A7	1205			3割負担	15単位	70	15	
22	A7	1206	介護職員処遇改善加算Ⅲ (サービスⅠ)	実施単位数の 23/1,000程度加算 事業対象者・要支援1 ※1月で4回まで 事業対象者・要支援2 ※1月で8回まで	1割負担	8単位	90	8	
23	A7	1207			2割負担	8単位	80	8	
24	A7	1208			3割負担	8単位	70	8	
25	A7	1210	介護職員処遇改善加算Ⅰ (サービスⅡ)	実施単位数の 59/1,000程度加算 事業対象者・要支援1 ※1月で5回の場合	1割負担	91単位	90	91	1月につき
26	A7	1211			2割負担	91単位	80	91	
27	A7	1212			3割負担	91単位	70	91	
28	A7	1213	介護職員処遇改善加算Ⅱ (サービスⅡ)	実施単位数の 43/1,000程度加算 事業対象者・要支援1 ※1月で5回の場合	1割負担	66単位	90	66	
29	A7	1214			2割負担	66単位	80	66	
30	A7	1215			3割負担	66単位	70	66	
31	A7	1216	介護職員処遇改善加算Ⅲ (サービスⅡ)	実施単位数の 23/1,000程度加算 事業対象者・要支援1 ※1月で5回の場合	1割負担	35単位	90	35	
32	A7	1217			2割負担	35単位	80	35	
33	A7	1218			3割負担	35単位	70	35	
34	A7	1220	介護職員処遇改善加算Ⅰ (サービスⅢ)	実施単位数の 59/1,000程度加算 要支援2 ※1月で9回から10回の場合	1割負担	186単位	90	186	1月につき
35	A7	1221			2割負担	186単位	80	186	
36	A7	1222			3割負担	186単位	70	186	
37	A7	1223	介護職員処遇改善加算Ⅱ (サービスⅢ)	実施単位数の 43/1,000程度加算 要支援2 ※1月で9回から10回の場合	1割負担	136単位	90	136	
38	A7	1224			2割負担	136単位	80	136	
39	A7	1225			3割負担	136単位	70	136	
40	A7	1226	介護職員処遇改善加算Ⅲ (サービスⅢ)	実施単位数の 23/1,000程度加算 要支援2 ※1月で9回から10回の場合	1割負担	72単位	90	72	
41	A7	1227			2割負担	72単位	80	72	
42	A7	1228			3割負担	72単位	70	72	

43	A7	1300	介護職員処遇改善加算Ⅰ (運動機能向上加算分)	実施単位数の 59/1,000程度加算 事業対象者・ 要支援1・要支援2	1割負担	13単位	90	13	1月につき
44	A7	1301			2割負担	13単位	80	13	
45	A7	1302			3割負担	13単位	70	13	
46	A7	1303	介護職員処遇改善加算Ⅱ (運動機能向上加算分)	実施単位数の 43/1,000程度加算 事業対象者・ 要支援1・要支援2	1割負担	10単位	90	10	
47	A7	1304			2割負担	10単位	80	10	
48	A7	1305			3割負担	10単位	70	10	
49	A7	1306	介護職員処遇改善加算Ⅲ (運動機能向上加算分)	実施単位数の 23/1,000程度加算 事業対象者・ 要支援1・要支援2	1割負担	5単位	90	5	
50	A7	1307			2割負担	5単位	80	5	
51	A7	1308			3割負担	5単位	70	5	

52	A7	1400	介護職員等ベースアップ等支援 加算(サービスⅠ)	実施単位数の 11/1,000程度加算 事業対象者・要支援1 ※1月で4回まで 事業対象者・要支援2 ※1月で8回まで	1割負担	4単位	90	4	1回につき
53	A7	1401			2割負担	4単位	80	4	
54	A7	1402			3割負担	4単位	70	4	
55	A7	1403	介護職員等ベースアップ等支援 加算(サービスⅡ)	実施単位数の 11/1,000程度加算 事業対象者・要支援1 ※1月で5回の場合	1割負担	17単位	90	17	1月につき
56	A7	1404			2割負担	17単位	80	17	
57	A7	1405			3割負担	17単位	70	17	
58	A7	1406	介護職員等ベースアップ等支援 加算(サービスⅢ)	実施単位数の 11/1,000程度加算 要支援2 ※1月で9回から10回の場 合	1割負担	35単位	90	35	
59	A7	1407			2割負担	35単位	80	35	
60	A7	1408			3割負担	35単位	70	35	
61	A7	1500	介護職員等ベースアップ等支援 加算(運動機能向上加算分)	実施単位数の 11/1,000程度加算 事業対象者・ 要支援1・要支援2	1割負担	2単位	90	2	
62	A7	1501			2割負担	2単位	80	2	
63	A7	1502			3割負担	2単位	70	2	