

千歳市通所型サービスA(独自)サービスコード表 令和4年10月版

サービスコード 種類 項目	サービス内容略称	算定項目		給付率	合成 単位数	算定 単位			
A7 1300	通所型独自サービス / 21	イ 通所型サービス費	事業対象者(週1 回程度)・要支援 1 1,338単位 1月につき週1回程 度のサービスが5回以 上	90%	1,338	1月に つき			
A7 1301				80%	1,338				
A7 1500				70%	1,338				
A7 1303	通所型独自サービス / 21・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	90%		67		
A7 1304					80%		67		
A7 1501					70%		67		
A7 1306	通所型独自サービス / 21・同一建物			事業所と同一建物に居住する者または同一建物から利用する者 に介護予防通所型サービスを行う場合 300単位減算	90%		1,038		
A7 1307					80%		1,038		
A7 1502					70%		1,038		
A7 1309	通所型独自サービス / 22			事業対象者(週2 回程度)・要支援 2 2,742単位 1月につき週2回程 度のサービスが9回以 上	事業対象者(週2 回程度)・要支援 2 2,742単位 1月につき週2回程 度のサービスが9回以 上		90%	2,742	
A7 1310							80%	2,742	
A7 1503							70%	2,742	
A7 1312	通所型独自サービス / 22・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	90%	
A7 1313		80%	137						
A7 1504		70%	137						
A7 1315	通所型独自サービス / 22・同一建物	事業所と同一建物に居住する者または同一建物から利用する者 に介護予防通所型サービスを行う場合 600単位減算	90%			2,142			
A7 1316			80%			2,142			
A7 1505			70%			2,142			
A7 1318	通所型独自サービス / 21回数	事業対象者(週1 回程度)・要支援 1 307単位 1月につき週1回程 度のサービスが4回ま で	事業対象者(週1 回程度)・要支援 1 307単位 1月につき週1回程 度のサービスが4回ま で			90%	307	1回に つき	
A7 1319						80%	307		
A7 1506						70%	307		
A7 1321	通所型独自サービス / 21回数・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	90%		
A7 1322				80%	15				
A7 1507				70%	15				
A7 1324	通所型独自サービス / 21回数・同一建物			事業所と同一建物に居住する者または同一建物から利用する者 に介護予防通所型サービスを行う場合 75単位減算	90%	232			
A7 1325					80%	232			
A7 1508					70%	232			
A7 1327	通所型独自サービス / 22回数			事業対象者(週2 回程度)・要支援 2 316単位 1月につき週2回程 度のサービスが8回ま で	事業対象者(週2 回程度)・要支援 2 316単位 1月につき週2回程 度のサービスが8回ま で	90%	316		
A7 1328						80%	316		
A7 1509						70%	316		
A7 1330	通所型独自サービス / 22回数・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	90%		
A7 1331		80%	16						
A7 1510		70%	16						
A7 1333	通所型独自サービス / 22回数・同一建物	事業所と同一建物に居住する者または同一建物から利用する者 に介護予防通所型サービスを行う場合 75単位減算	90%			241			
A7 1334			80%			241			
A7 1511			70%			241			
A7 1336	通所型独自サービス運動器機能向上加算	ロ 運動器機能向上加算	225 単位加算			90%	225	1月に つき	
A7 1337						80%	225		
A7 1512						70%	225		
A7 6311	通所型独自サービス科学的介護推進体制加算	ハ 科学的介護推進体制加算	40 単位加算			90%	40		
A7 6312				80%	40				
A7 6313				70%	40				
A7 1339	通所型独自サービス処遇改善加算 / 21	ニ 介護職員処遇改善加算	事業対象者(週1回程度)・要支援1 1,338単位	(1)介護職員処遇改善加算() 所定単位数の59/1000加算	90%	79			
A7 1340					80%	79			
A7 1513					70%	79			
A7 1601	通所型独自サービス処遇改善加算 / 21ロ				事業対象者(週1回程度)・要支援1 1,563単位	90%		92	
A7 1602						80%		92	
A7 1603						70%		92	
A7 1342	通所型独自サービス処遇改善加算 / 22				事業対象者(週2回程度)・要支援2 2,742単位	90%		162	
A7 1343						80%		162	
A7 1514						70%		162	
A7 1604	通所型独自サービス処遇改善加算 / 22ロ				事業対象者(週2回程度)・要支援2 2,967単位	90%		175	
A7 1605						80%		175	
A7 1606						70%		175	
A7 1345	通所型独自サービス処遇改善加算 / 21回数				事業対象者(週1回程度)・要支援1 307単位	90%		18	
A7 1346		80%	18						
A7 1515		70%	18						
A7 1607	通所型独自サービス処遇改善加算 / 21回数ロ(月1回)	事業対象者(週1回程度)・要支援1 532単位	90%	31					
A7 1608			80%	31					
A7 1609			70%	31					
A7 1610	通所型独自サービス処遇改善加算 / 21回数ロ(月2回)	事業対象者(週1回程度)・要支援1 839単位	90%	50					
A7 1611			80%	50					
A7 1612			70%	50					
A7 1613	通所型独自サービス処遇改善加算 / 21回数ロ(月3回)	事業対象者(週1回程度)・要支援1 1,146単位	90%	68					
A7 1614			80%	68					
A7 1615			70%	68					

A7	1616	通所型独自サービス処遇改善加算 / 21回回数(月4回)		事業対象者(週1回程度)・要支援1 1,453単位	(1)介護職員処遇改善加算() 所定単位数の59/1000加算	90%	86
A7	1617					80%	86
A7	1618					70%	86
A7	1348	通所型独自サービス処遇改善加算 / 22回数		事業対象者(週2回程度)・要支援2 316単位		90%	19
A7	1349					80%	19
A7	1516					70%	19
A7	1619	通所型独自サービス処遇改善加算 / 22回回数(月1回)		事業対象者(週2回程度)・要支援2 541単位		90%	32
A7	1620					80%	32
A7	1621					70%	32
A7	1622	通所型独自サービス処遇改善加算 / 22回回数(月2回)		事業対象者(週2回程度)・要支援2 857単位		90%	51
A7	1623					80%	51
A7	1624					70%	51
A7	1625	通所型独自サービス処遇改善加算 / 22回回数(月3回)		事業対象者(週2回程度)・要支援2 1,173単位		90%	69
A7	1626					80%	69
A7	1627					70%	69
A7	1628	通所型独自サービス処遇改善加算 / 22回回数(月4回)		事業対象者(週2回程度)・要支援2 1,489単位		90%	88
A7	1629					80%	88
A7	1630					70%	88
A7	1631	通所型独自サービス処遇改善加算 / 22回回数(月5回)		事業対象者(週2回程度)・要支援2 1,805単位		90%	106
A7	1632					80%	106
A7	1633					70%	106
A7	1634	通所型独自サービス処遇改善加算 / 22回回数(月6回)		事業対象者(週2回程度)・要支援2 2,121単位		90%	125
A7	1635					80%	125
A7	1636					70%	125
A7	1637	通所型独自サービス処遇改善加算 / 22回回数(月7回)		事業対象者(週2回程度)・要支援2 2,437単位		90%	144
A7	1638					80%	144
A7	1639					70%	144
A7	1640	通所型独自サービス処遇改善加算 / 22回回数(月8回)		事業対象者(週2回程度)・要支援2 2,753単位		90%	162
A7	1641					80%	162
A7	1642					70%	162
A7	1351	通所型独自サービス処遇改善加算 / 21		事業対象者(週1回程度)・要支援1 1,338単位	(2)介護職員処遇改善加算() 所定単位数の43/1000加算	90%	58
A7	1352					80%	58
A7	1517					70%	58
A7	1354	通所型独自サービス処遇改善加算 / 22		事業対象者(週2回程度)・要支援2 2,742単位		90%	118
A7	1355					80%	118
A7	1518					70%	118
A7	1357	通所型独自サービス処遇改善加算 / 21回数		事業対象者(週1回程度)・要支援1 307単位		90%	13
A7	1358					80%	13
A7	1519					70%	13
A7	1360	通所型独自サービス処遇改善加算 / 22回数		事業対象者(週2回程度)・要支援2 316単位		90%	14
A7	1361					80%	14
A7	1520					70%	14
A7	1363	通所型独自サービス処遇改善加算 / 21		事業対象者(週1回程度)・要支援1 1,338単位	(3)介護職員処遇改善加算() 所定単位数の 23/1000 加算	90%	31
A7	1364					80%	31
A7	1521					70%	31
A7	1366	通所型独自サービス処遇改善加算 / 22		事業対象者(週2回程度)・要支援2 2,742単位		90%	63
A7	1367					80%	63
A7	1522					70%	63
A7	1369	通所型独自サービス処遇改善加算 / 21回数		事業対象者(週1回程度)・要支援1 307単位		90%	7
A7	1370					80%	7
A7	1523					70%	7
A7	1372	通所型独自サービス処遇改善加算 / 22回数		事業対象者(週2回程度)・要支援2 316単位		90%	7
A7	1373					80%	7
A7	1524					70%	7
A7	6114	通所型独自サービスベースアップ等支援加算 / 21	ホ 介護職員等ベースアップ等支援 加算	事業対象者(週1回程度)・要支援1 1,338単位	所定単位数の11/1000 加算	90%	15
A7	6115					80%	15
A7	6116					70%	15
A7	1643	通所型独自サービスベースアップ等支援加算 / 21回		事業対象者(週1回程度)・要支援1 1,563単位		90%	17
A7	1644					80%	17
A7	1645					70%	17
A7	6124	通所型独自サービスベースアップ等支援加算 / 22		事業対象者(週2回程度)・要支援2 2,742単位		90%	30
A7	6125					80%	30
A7	6126					70%	30
A7	1646	通所型独自サービスベースアップ等支援加算 / 22回		事業対象者(週2回程度)・要支援2 2,967単位		90%	33
A7	1647					80%	33
A7	1648					70%	33
A7	6134	通所型独自サービスベースアップ等支援加算 / 21回数		事業対象者(週1回程度)・要支援1 307単位		90%	3
A7	6135					80%	3
A7	6136					70%	3
A7	1649	通所型独自サービスベースアップ等支援加算 / 21回回数(月1回)		事業対象者(週1回程度)・要支援1 532単位		90%	6

A7	1650				80%	6
A7	1651				70%	6
A7	1652	通所型独自サービスベースアップ等支援加算 / 21回回数(月2回)	事業対象者(週1回程度)・要支援1 839単位		90%	9
A7	1653				80%	9
A7	1654				70%	9
A7	1655	通所型独自サービスベースアップ等支援加算 / 21回回数(月3回)	事業対象者(週1回程度)・要支援1 1,146単位		90%	13
A7	1656				80%	13
A7	1657				70%	13
A7	1658	通所型独自サービスベースアップ等支援加算 / 21回回数(月4回)	事業対象者(週1回程度)・要支援1 1,453単位		90%	16
A7	1659				80%	16
A7	1660				70%	16
A7	6144	通所型独自サービスベースアップ等支援加算 / 22回回数	事業対象者(週2回程度)・要支援2 316単位		90%	3
A7	6145				80%	3
A7	6146				70%	3
A7	1661	通所型独自サービスベースアップ等支援加算 / 22回回数(月1回)	事業対象者(週2回程度)・要支援2 541単位		90%	6
A7	1662				80%	6
A7	1663				70%	6
A7	1664	通所型独自サービスベースアップ等支援加算 / 22回回数(月2回)	事業対象者(週2回程度)・要支援2 857単位		90%	9
A7	1665				80%	9
A7	1666				70%	9
A7	1667	通所型独自サービスベースアップ等支援加算 / 22回回数(月3回)	事業対象者(週2回程度)・要支援2 1,173単位		90%	13
A7	1668				80%	13
A7	1669				70%	13
A7	1670	通所型独自サービスベースアップ等支援加算 / 22回回数(月4回)	事業対象者(週2回程度)・要支援2 1,489単位		90%	16
A7	1671				80%	16
A7	1672				70%	16
A7	1673	通所型独自サービスベースアップ等支援加算 / 22回回数(月5回)	事業対象者(週2回程度)・要支援2 1,805単位		90%	20
A7	1674				80%	20
A7	1675				70%	20
A7	1676	通所型独自サービスベースアップ等支援加算 / 22回回数(月6回)	事業対象者(週2回程度)・要支援2 2,121単位		90%	23
A7	1677				80%	23
A7	1678				70%	23
A7	1679	通所型独自サービスベースアップ等支援加算 / 22回回数(月7回)	事業対象者(週2回程度)・要支援2 2,437単位		90%	27
A7	1680				80%	27
A7	1681				70%	27
A7	1682	通所型独自サービスベースアップ等支援加算 / 22回回数(月8回)	事業対象者(週2回程度)・要支援2 2,753単位		90%	30
A7	1683				80%	30
A7	1684				70%	30

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	給付率	合成単位数	算定 単位	
A7 1400	通所型独自サービス / 21・定超	イ 通所型サービス費 事業対象者(週1回程度)・要支援1 1,338単位	定員超過の場合 × 70%	90%	937	1月に つき
A7 1401				80%	937	
A7 1535				70%	937	
A7 1403	通所型独自サービス / 22・定超	事業対象者(週2回程度)・要支援2 2,742単位		90%	1,919	
A7 1404				80%	1,919	
A7 1536				70%	1,919	
A7 1406	通所型独自サービス / 21回数・定超	事業対象者(週1回程度)・要支援1 307単位		90%	215	1回に つき
A7 1407				80%	215	
A7 1537				70%	215	
A7 1409	通所型独自サービス / 22回数・定超	事業対象者(週2回程度)・要支援2 316単位		90%	221	
A7 1410				80%	221	
A7 1538				70%	221	

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	給付率	合成単位数	算定 単位	
A7 1412	通所型独自サービス / 21・人欠	イ 通所型サービス費 事業対象者(週1回程度)・要支援1 1,338単位	介護職員が欠員の場合 × 70%	90%	937	1月に つき
A7 1413				80%	937	
A7 1540				70%	937	
A7 1415	通所型独自サービス / 22・人欠	事業対象者(週2回程度)・要支援2 2,742単位		90%	1,919	
A7 1416				80%	1,919	
A7 1541				70%	1,919	
A7 1418	通所型独自サービス / 21回数・人欠	事業対象者(週1回程度)・要支援1 307単位		90%	215	1回に つき
A7 1419				80%	215	
A7 1542				70%	215	
A7 1421	通所型独自サービス / 22回数・人欠	事業対象者(週2回程度)・要支援2 316単位		90%	221	
A7 1422				80%	221	
A7 1543				70%	221	

契約期間が1月に満たない場合(日割り計算用サービスコード)

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	1424	通所型独自サービス / 21日割	イ 通所型サービス費	事業対象者(週1 回程度)・要支援 1 44単位	90%	44	1日に つき	
A7	1425				80%	44		
A7	1545				70%	44		
A7	1427	通所型独自サービス / 21日割・定超			定員超過の場合 × 70%	90%	31	
A7	1428				80%	31		
A7	1546				70%	31		
A7	1430	通所型独自サービス / 21日割・人欠			看護・介護職員が欠員の場合 × 70%	90%	31	
A7	1431				80%	31		
A7	1547				70%	31		
A7	1433	通所型独自サービス / 21中山間地域等加算日割			中山間地域等に居住する者へのサービスの提供加算 所定単位数の5%加算	90%	2	
A7	1434				80%	2		
A7	1548				70%	2		
A7	1436	通所型独自サービス / 22日割			事業対象者(週 2回程度)・要支 援2 90単位	90%	90	
A7	1437				80%	90		
A7	1549				70%	90		
A7	1439	通所型独自サービス / 22日割・定超			定員超過の場合 × 70%	90%	63	
A7	1440				80%	63		
A7	1550				70%	63		
A7	1442	通所型独自サービス / 22日割・人欠			看護・介護職員が欠員の場合 × 70%	90%	63	
A7	1443				80%	63		
A7	1551				70%	63		
A7	1445	通所型独自サービス / 22中山間地域等加算日割			中山間地域等に居住する者へのサービスの提供加算 所定単位数の5%加算	90%	5	
A7	1446				80%	5		
A7	1552				70%	5		

「介護保険事務処理システム変更に係る参考資料(確定版)(平成30年3月30日厚生労働省事務連絡) - 資料9」に列記された事由に該当する場合は、日割り計算で算定する。

は変更
 は新設
 は廃止