

【市の独自の基準による訪問型サービス】

A3 つくばみらい市訪問型サービス（独自・訪問A一体型）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			給付率			
A3	1001	訪問型独自サービス一体I	事業対象者・要支援1・要支援2（週1回程度）  1,008単位		90%	1,008	1月につき
A3	1200				80%	1,008	
A3	1310				70%	1,008	
A3	1005	訪問型独自サービス一体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%	90%	907	
A3	1006				80%	907	
A3	1312				70%	907	
A3	1009	訪問型独自サービス一体I日割	事業対象者・要支援1・要支援2（週1回程度）  34単位		90%	34	1日につき
A3	1203				80%	34	
A3	1314				70%	34	
A3	1013	訪問型独自サービス一体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%	90%	31	
A3	1204				80%	31	
A3	1316				70%	31	
A3	1020	訪問型独自サービス一体II	事業対象者・要支援1・要支援2（週2回程度）  2,014単位		90%	2,014	1月につき
A3	1206				80%	2,014	
A3	1318				70%	2,014	
A3	1024	訪問型独自サービス一体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%	90%	1,813	
A3	1025				80%	1,813	
A3	1320				70%	1,813	
A3	1028	訪問型独自サービス一体II日割	事業対象者・要支援1・要支援2（週2回程度）  66単位		90%	66	1日につき
A3	1029				80%	66	
A3	1322				70%	66	
A3	1032	訪問型独自サービス一体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%	90%	59	
A3	1033				80%	59	
A3	1324				70%	59	
A3	1040	訪問型独自サービス一体III	事業対象者・要支援2（週2回を超える程度）  3,195単位		90%	3,195	1月につき
A3	1041				80%	3,195	
A3	1326				70%	3,195	
A3	1044	訪問型独自サービス一体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%	90%	2,876	
A3	1045				80%	2,876	
A3	1328				70%	2,876	
A3	1048	訪問型独自サービス一体III日割	事業対象者・要支援2（週2回を超える程度）  105単位		90%	105	1日につき
A3	1049				80%	105	
A3	1330				70%	105	
A3	1052	訪問型独自サービス一体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%	90%	95	
A3	1053				80%	95	
A3	1332				70%	95	
A3	1060	訪問型独自サービス一体IV	事業対象者・要支援1・2（週1回程度） 230単位 ※1月の中で全部で4回まで		90%	230	1回につき
A3	1061				80%	230	
A3	1334				70%	230	

A 3	1064	訪問型独自サービス一体Ⅳ・同一	(一体型) (Ⅳ)			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%	90%	207
A 3	1065						80%	207
A 3	1336						70%	207
A 3	1070	訪問型独自サービス一体Ⅴ	ホ 訪問型 サービス費 (一体型) (Ⅴ)	事業対象者・要支援1・2 (週2回程度) 233単位 ※1月の中で全部で5回から 8回まで			90%	233
A 3	1071						80%	233
A 3	1338						70%	233
A 3	1074	訪問型独自サービス一体Ⅴ・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%	90%	210
A 3	1075						80%	210
A 3	1340						70%	210
A 3	1080	訪問型独自サービス一体Ⅵ	へ 訪問型 サービス費 (一体型) (Ⅵ)	事業対象者・要支援2 (週2回を超える程度) 246単位 ※1月の中で全部で9回から 12回まで			90%	246
A 3	1081						80%	246
A 3	1342						70%	246
A 3	1084	訪問型独自サービス一体Ⅵ・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%	90%	221
A 3	1085						80%	221
A 3	1344						70%	221
A 3	1090	訪問型独自サービス初回加算	ト 初回加算				90%	200
A 3	1091						80%	200
A 3	1346						70%	200
A 3	1092	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅰ		事業対象者・要支援1・要 支援2 (週1回程度) 1,008 単位	(1) 介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	所定単位数の138/1000 加算	90%	138
A 3	1093						80%	138
A 3	1347						70%	138
A 3	1094			90%			276	
A 3	1095			80%			276	
A 3	1348			70%			276	
A 3	1096			90%			438	
A 3	1097			80%			438	
A 3	1349			70%			438	
A 3	1098	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅱ		事業対象者・要支援1・要 支援2 (週1回程度) 1,008 単位	(2) 介護職員処遇改善加算(Ⅱ)	所定単位数の100/1000 加算	90%	101
A 3	1099						80%	101
A 3	1350						70%	101
A 3	1100			90%			201	
A 3	1101			80%			201	
A 3	1351			70%			201	
A 3	1102	90%	320					
A 3	1103	80%	320					
A 3	1352	70%	320					
A 3	1104	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅲ	チ 介護職員 処遇改善加算	事業対象者・要支援1・要 支援2 (週1回程度) 1,008 単位	(3) 介護職員処遇改善加算(Ⅲ)	所定単位数の55/1000 加算	90%	55
A 3	1105						80%	55
A 3	1353						70%	55
A 3	1106			90%			111	
A 3	1107			80%			111	
A 3	1354	70%	111					

1月につき

A 3	1108		事業対象者・要支援2（週2回を超える程度）3,195単位			90%	176
A 3	1109					80%	176
A 3	1355					70%	176
A 3	1110	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅳ	事業対象者・要支援1・要支援2（週1回程度）1,008単位	(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	90%	50
A 3	1111					80%	50
A 3	1356					70%	50
A 3	1112					90%	100
A 3	1113					80%	100
A 3	1357					70%	100
A 3	1114					90%	158
A 3	1115					80%	158
A 3	1358					70%	158
A 3	1116		訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅴ			事業対象者・要支援1・要支援2（週1回程度）1,008単位	(5) 介護職員処遇改善加算(Ⅴ)
A 3	1117			80%	44		
A 3	1359			70%	44		
A 3	1118			90%	89		
A 3	1119			80%	89		
A 3	1360			70%	89		
A 3	1120			90%	141		
A 3	1121			80%	141		
A 3	1361		70%	141			