

【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単独型) 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	給付率	合成 単位数	算定単位	
種類	項目						
A3	1300	訪問型独自サービス単独Ⅰ	イ 訪問型サービス費(単独型)(Ⅰ)	事業対象者・要支援1・要支援2(週1回程度) 817単位	90%	817	1月につき
A3	1002			事業対象者・要支援1・要支援2(週1回程度) 27単位	80%	817	
A3	1301	訪問型独自サービス単独Ⅰ日割	イ 訪問型サービス費(単独型)(Ⅰ)	事業対象者・要支援1・要支援2(週1回程度) 27単位	90%	27	1日につき
A3	1004			事業対象者・要支援1・要支援2(週2回程度) 1,634単位	80%	27	
A3	1302	訪問型独自サービス単独Ⅱ	ロ 訪問型サービス費(単独型)(Ⅱ)	事業対象者・要支援1・要支援2(週2回程度) 1,634単位	90%	1,634	1月につき
A3	1008			事業対象者・要支援1・要支援2(週2回程度) 54単位	80%	1,634	
A3	1303	訪問型独自サービス単独Ⅱ日割	ロ 訪問型サービス費(単独型)(Ⅱ)	事業対象者・要支援1・要支援2(週2回程度) 54単位	90%	54	1日につき
A3	1010			事業対象者・要支援2(週2回を超える程度) 2,592単位	80%	54	
A3	1304	訪問型独自サービス単独Ⅲ	ハ 訪問型サービス費(単独型)(Ⅲ)	事業対象者・要支援2(週2回を超える程度) 2,592単位	90%	2,592	1月につき
A3	1014			事業対象者・要支援2(週2回を超える程度) 85単位	80%	2,592	
A3	1305	訪問型独自サービス単独Ⅲ日割	ハ 訪問型サービス費(単独型)(Ⅲ)	事業対象者・要支援2(週2回を超える程度) 85単位	90%	85	1日につき
A3	1016			事業対象者・要支援1・2(週1回程度) 189単位 ※1月の中で全部で4回まで	80%	85	
A3	1019	訪問型独自サービス単独Ⅳ	ニ 訪問型サービス費(単独型)(Ⅳ)	事業対象者・要支援1・2(週1回程度) 189単位 ※1月の中で全部で4回まで	90%	189	1回につき
A3	1306			事業対象者・要支援1・2(週2回程度) 189単位 ※1月の中で全部で5回から8回まで	80%	189	
A3	1021	訪問型独自サービス単独Ⅴ	ホ 訪問型サービス費(単独型)(Ⅴ)	事業対象者・要支援1・2(週2回程度) 189単位 ※1月の中で全部で5回から8回まで	90%	189	1回につき
A3	1307			事業対象者・要支援2(週2回を超える程度) 199単位 ※1月の中で全部で9回から12回まで	80%	189	
A3	1023	訪問型独自サービス単独Ⅵ	ヘ 訪問型サービス費(単独型)(Ⅵ)	事業対象者・要支援2(週2回を超える程度) 199単位 ※1月の中で全部で9回から12回まで	90%	199	1回につき
A3	1308			事業対象者・要支援2(週2回を超える程度) 199単位 ※1月の中で全部で9回から12回まで	80%	199	