

【市の独自の基準による通所型サービス】

A7 つくばみらい市通所型サービス（独自・通所A一体型）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			給付率	合成 単位数	算定単位	
									A7
A7	1200	通所型独自サービス一体1日割	80%	1,447	1日につき				
A7	1003	通所型独自サービス一体1日割	事業対象者・要支援2（週2回程度）	48単位	90%	48	1日につき		
A7	1201	通所型独自サービス一体2			80%	48	1日につき		
A7	1010	通所型独自サービス一体2	事業対象者・要支援2（週2回程度）	2,955単位	90%	2,955	1月につき		
A7	1011	通所型独自サービス一体2日割			80%	2,955	1日につき		
A7	1012	通所型独自サービス一体2日割	事業対象者・要支援1（週1回程度） ※1月の中で全部で4回まで	97単位	90%	97	1日につき		
A7	1202	通所型独自サービス一体2回数			80%	97	1日につき		
A7	1005	通所型独自サービス一体1回数	事業対象者・要支援1（週1回程度） ※1月の中で全部で4回まで	333単位	90%	333	1回につき		
A7	1006	通所型独自サービス一体2回数			80%	333			
A7	1014	通所型独自サービス一体2回数	事業対象者・要支援2（週2回程度） ※1月の中で全部で5回から8回まで	340単位	90%	340	1回につき		
A7	1203	通所型独自サービス生活向上グループ活動加算			80%	340			
A7	1020	通所型独自サービス運動器機能向上加算	ロ 生活機能向上グループ活動加算	100単位加算	90%	100	1月につき		
A7	1021	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	80%	100			
A7	1022	通所型独自サービス口腔機能向上加算	二 口腔機能向上加算	150単位加算	90%	225	1回につき		
A7	1023	通所型独自サービス口腔機能向上加算	ホ 介護職員処遇改善加算	150単位加算	80%	225			
A7	1024	通所型独自サービス処遇改善加算I	(1) 介護職員処遇改善加算(I)	事業対象者・要支援1（週1回程度）	1,447単位	所定単位数の59/1000 加算	90%	85	1回につき
A7	1030	通所型独自サービス処遇改善加算II		事業対象者・要支援2（週2回程度）	2,955単位		80%	85	
A7	1031	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)	事業対象者・要支援1（週1回程度）	1,447単位	所定単位数の43/1000 加算	90%	174	1回につき
A7	1032	通所型独自サービス処遇改善加算III		事業対象者・要支援2（週2回程度）	2,955単位		80%	174	
A7	1033	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)	事業対象者・要支援1（週1回程度）	1,447単位	所定単位数の23/1000 加算	90%	62	1回につき
A7	1034	通所型独自サービス処遇改善加算IV		事業対象者・要支援2（週2回程度）	2,955単位		80%	62	
A7	1035	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)	事業対象者・要支援1（週1回程度）	1,447単位	(3) で算定した単位数の 90% 加算	90%	127	1回につき
A7	1036	通所型独自サービス処遇改善加算V		事業対象者・要支援2（週2回程度）	2,955単位		80%	127	
A7	1037	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)	事業対象者・要支援1（週1回程度）	1,447単位	(3) で算定した単位数の 80% 加算	90%	33	1回につき
A7	1038	通所型独自サービス処遇改善加算VI		事業対象者・要支援2（週2回程度）	2,955単位		80%	33	
A7	1039	通所型独自サービス処遇改善加算VI	(6) 介護職員処遇改善加算(VI)	事業対象者・要支援1（週1回程度）	1,447単位	所定単位数の23/1000 加算	90%	68	1回につき
A7	1040	通所型独自サービス処遇改善加算VII		事業対象者・要支援2（週2回程度）	2,955単位		80%	68	
A7	1041	通所型独自サービス処遇改善加算VII	(7) 介護職員処遇改善加算(VII)	事業対象者・要支援1（週1回程度）	1,447単位	(3) で算定した単位数の 90% 加算	90%	30	1回につき
A7	1042	通所型独自サービス処遇改善加算VIII		事業対象者・要支援2（週2回程度）	2,955単位		80%	30	
A7	1043	通所型独自サービス処遇改善加算VIII	(8) 介護職員処遇改善加算(VIII)	事業対象者・要支援1（週1回程度）	1,447単位	(3) で算定した単位数の 90% 加算	90%	61	1回につき
A7	1044	通所型独自サービス処遇改善加算IX		事業対象者・要支援2（週2回程度）	2,955単位		80%	61	
A7	1045	通所型独自サービス処遇改善加算IX	(9) 介護職員処遇改善加算(IX)	事業対象者・要支援1（週1回程度）	1,447単位	(3) で算定した単位数の 80% 加算	90%	26	1回につき
A7	1046	通所型独自サービス処遇改善加算X		事業対象者・要支援2（週2回程度）	2,955単位		80%	26	
A7	1047	通所型独自サービス処遇改善加算X	(10) 介護職員処遇改善加算(X)	事業対象者・要支援1（週1回程度）	1,447単位	(3) で算定した単位数の 80% 加算	90%	54	1回につき
A7	1048	通所型独自サービス処遇改善加算XI		事業対象者・要支援2（週2回程度）	2,955単位		80%	54	
A7	1049	通所型独自サービス処遇改善加算XI							

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	1204	通所型独自サービス一体1日割・定超	80%	1,013				
A7	1112	通所型独自サービス一体1日割・定超	事業対象者・要支援2（週2回程度）	48単位	90%	34	1日につき	
A7	1205	通所型独自サービス一体2						80%
A7	1114	通所型独自サービス一体2・定超	事業対象者・要支援2（週2回程度）	2,955単位	90%	2,069	1月につき	
A7	1115	通所型独自サービス一体2日割・定超						80%
A7	1116	通所型独自サービス一体2日割・定超	事業対象者・要支援1（週1回程度） ※1月の中で全部で4回まで	97単位	90%	68	1日につき	
A7	1206	通所型独自サービス一体1回数・定超						80%
A7	1118	通所型独自サービス一体1回数・定超	事業対象者・要支援1（週1回程度） ※1月の中で全部で4回まで	333単位	90%	233	1回につき	
A7	1207	通所型独自サービス一体2回数・定超						80%
A7	1120	通所型独自サービス一体2回数・定超	事業対象者・要支援2（週2回程度） ※1月の中で全部で5回から8回まで	340単位	90%	238	1回につき	
A7	1121	通所型独自サービス一体2回数・定超						80%

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			給付率	合成 単位数	算定単位
A7	1208	通所型独自サービス一体1日割・人欠	80%	1,013				
A7	1132	通所型独自サービス一体1日割・人欠	事業対象者・要支援2（週2回程度）	48単位	90%	34	1日につき	
A7	1209	通所型独自サービス一体2						80%
A7	1134	通所型独自サービス一体2・人欠	事業対象者・要支援2（週2回程度）	2,955単位	90%	2,069	1月につき	
A7	1135	通所型独自サービス一体2日割・人欠						80%
A7	1136	通所型独自サービス一体2日割・人欠	事業対象者・要支援1（週1回程度） ※1月の中で全部で4回まで	97単位	90%	68	1日につき	
A7	1210	通所型独自サービス一体1回数・人欠						80%
A7	1138	通所型独自サービス一体1回数・人欠	事業対象者・要支援1（週1回程度） ※1月の中で全部で4回まで	333単位	90%	233	1回につき	
A7	1211	通所型独自サービス一体2回数・人欠						80%
A7	1140	通所型独自サービス一体2回数・人欠	事業対象者・要支援2（週2回程度） ※1月の中で全部で5回から8回まで	340単位	90%	238	1回につき	
A7	1141	通所型独自サービス一体2回数・人欠						80%