

【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						
		事業対象者・要支援1（週1回程度）	事業対象者・要支援2（週2回程度）	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	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									
A7 1001	通所型独自サービス一体1	事業対象者・要支援1（週1回程度）	1,456単位		90%	1,456	1月につき							
A7 1200					80%	1,456								
A7 1313					70%	1,456								
A7 1003					通所型独自サービス一体1日割	48単位			90%	48	1日につき			
A7 1201									80%	48				
A7 1314									70%	48				
A7 1010									90%	2,986		1月につき		
A7 1011					80%	2,986								
A7 1315					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）		2,986単位		90%	2,986	1月につき		
A7 1012										80%	2,986			
A7 1202	通所型独自サービス一体2日割	99単位		90%			99			1日につき				
A7 1316				80%			99							
A7 1005				70%			99							
A7 1006				90%			334				1回につき			
A7 1317	80%	334												
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	344単位				90%			344	1回につき			
A7 1203							80%			344				
A7 1318							70%			344				
A7 1020					90%	100	1月につき							
A7 1021	80%	100												
A7 1319	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		90%	225	1月につき							
A7 1022					80%	225								
A7 1023					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%	150	1月につき		
A7 1320										80%	150			
A7 1024										70%	150			
A7 1025										90%	150			
A7 1321					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)		1,456単位	事業対象者・要支援1（週1回程度）	所定単位数の59/1000 加算	90%	86	1月につき	
A7 1030											80%	86		
A7 1031											70%	86		
A7 1322											90%	176		
A7 1032	80%	176												
A7 1033	70%	176												
A7 1323	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)	2,986単位	事業対象者・要支援2（週2回程度）			所定単位数の43/1000 加算				90%	63		1月につき
A7 1034											80%	63		
A7 1035											70%	63		
A7 1324											90%	128		
A7 1036	80%	128												
A7 1037	70%	128												
A7 1325	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)	1,456単位	事業対象者・要支援1（週1回程度）	所定単位数の23/1000 加算	90%	33	1月につき						
A7 1038						80%	33							
A7 1039						70%	33							
A7 1326						90%	69							
A7 1040	80%	69												
A7 1041	70%	69												
A7 1327	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)	2,986単位	事業対象者・要支援2（週2回程度）	(3)で算定した単位数の 90% 加算	90%	30	1月につき						
A7 1042						80%	30							
A7 1043						70%	30							
A7 1328						90%	62							
A7 1044	80%	62												
A7 1045	70%	62												
A7 1329	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)	1,456単位	事業対象者・要支援1（週1回程度）	(3)で算定した単位数の 80% 加算	90%	26	1月につき						
A7 1046						80%	26							
A7 1047						70%	26							
A7 1330						90%	55							
A7 1048	80%	55												
A7 1049	70%	55												
A7 1331	通所型独自サービス特定処遇改善加算 I	(1)介護職員等特定処遇改善加算(I)	1,456単位	事業対象者・要支援1（週1回程度）	所定単位数の12/1000 加算	90%	92	1月につき						
A7 1370						80%	92							
A7 1371						70%	92							
A7 1372						90%	188							
A7 1373						80%	188							
A7 1374						70%	188							
A7 1375						通所型独自サービス特定処遇改善加算 II	(2)介護職員等特定処遇改善加算(II)		2,986単位	事業対象者・要支援2（週2回程度）	所定単位数の12/1000 加算	90%	61	1日につき
A7 1376												80%	61	
A7 1377												70%	61	
A7 1378												90%	125	
A7 1379	80%	125												
A7 1380	70%	125												
A7 1381	90%	125												

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				
		事業対象者・要支援1（週1回程度）	事業対象者・要支援2（週2回程度）	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	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							
A7 1110	通所型独自サービス一体1・定超	事業対象者・要支援1（週1回程度）	1,456単位		90%	1,019	1月につき					
A7 1204					80%	1,019						
A7 1333					70%	1,019						
A7 1112					通所型独自サービス一体1日割・定超	48単位			90%	34	1日につき	
A7 1205									80%	34		
A7 1334									70%	34		
A7 1114									90%	2,090		1月につき
A7 1115					80%	2,090						
A7 1335					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）		2,986単位		70%	2,090	1日につき
A7 1116										90%	69	
A7 1206	80%	69										
A7 1336	70%	69										
A7 1118	通所型独自サービス一体2日割・定超	99単位		90%			234			1回につき		
A7 1207				80%			234					
A7 1337				70%			234					
A7 1120				90%			241					
A7 1121	80%	241										
A7 1338	70%	241										

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				
		事業対象者・要支援1（週1回程度）	事業対象者・要支援2（週2回程度）	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	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							
A7 1130	通所型独自サービス一体1・人欠	事業対象者・要支援1（週1回程度）	1,456単位		90%	1,019	1月につき					
A7 1208					80%	1,019						
A7 1340					70%	1,019						
A7 1132					通所型独自サービス一体1日割・人欠	48単位			90%	34	1日につき	
A7 1209									80%	34		
A7 1341									70%	34		
A7 1134									90%	2,090		1月につき
A7 1135					80%	2,090						
A7 1342					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		70%	2,090	1日につき
A7 1136										90%	69	
A7 1210	80%	69										
A7 1343	70%	69										
A7 1138	通所型独自サービス一体2日割・人欠	99単位		90%			234			1回につき		
A7 1211				80%			234					
A7 1344				70%			234					
A7 1140				90%			241					
A7 1141	80%	241										
A7 1345	70%	241										