

【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 種類	項目	サービス内容略称	算定項目		合成 単位数	算定単位
				給付率		
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） 823単位	90%	823
A3	1002				80%	823
A3	1363				70%	823
A3	1301	訪問型独自サービス単独Ⅰ日割		事業対象者・要支援1・要支援2（週1回程度） 27単位	90%	27
A3	1004				80%	27
A3	1364				70%	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） 1,644単位	90%	1,644
A3	1008				80%	1,644
A3	1365				70%	1,644
A3	1303	訪問型独自サービス単独Ⅱ日割		事業対象者・要支援1・要支援2（週2回程度） 54単位	90%	54
A3	1010				80%	54
A3	1366				70%	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） 2,609単位	90%	2,609
A3	1014				80%	2,609
A3	1367				70%	2,609
A3	1305	訪問型独自サービス単独Ⅲ日割		事業対象者・要支援2（週2回を超える程度） 86単位	90%	86
A3	1016				80%	86
A3	1368				70%	86
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
A3	1306				80%	189
A3	1369				70%	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) 190単位 ※1月の中で全部で5回から8回まで	90%	190
A3	1307				80%	190
A3	1370				70%	190
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) 201単位 ※1月の中で全部で9回から12回まで	90%	201
A3	1308				80%	201
A3	1371				70%	201