

【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		給付率	合成 単位数	算定単位
種類	項目						
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）	1,011単位	90%	1,011	1月につき
A3	1200				80%	1,011	
A3	1310				70%	1,011	
A3	1005	訪問型独自サービス一体I・同一	事業対象者・要支援1・要支援2（週1回程度）	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%	910	1日につき
A3	1006				80%	910	
A3	1312				70%	910	
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	事業対象者・要支援1・要支援2（週1回程度）	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	1日につき
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）	2,020単位	90%	2,020	1月につき
A3	1206				80%	2,020	
A3	1318				70%	2,020	
A3	1024	訪問型独自サービス一体II・同一	事業対象者・要支援1・要支援2（週2回程度）	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%	1,818	1日につき
A3	1025				80%	1,818	
A3	1320				70%	1,818	
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	事業対象者・要支援1・要支援2（週2回程度）	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	1日につき
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）	3,205単位	90%	3,205	1月につき
A3	1041				80%	3,205	
A3	1326				70%	3,205	
A3	1044	訪問型独自サービス一体III・同一	事業対象者・要支援2（週2回を超える程度）	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%	2,885	1日につき
A3	1045				80%	2,885	
A3	1328				70%	2,885	
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）	106単位	90%	106	1日につき
A3	1049				80%	106	
A3	1330				70%	106	
A3	1052	訪問型独自サービス一体III日割・同一	事業対象者・要支援2（週2回を超える程度）	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	1日につき
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	230単位	90%	230	1回につき
A3	1061				80%	230	
A3	1334				70%	230	
A3	1064	訪問型独自サービス一体IV・同一	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	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	1回につき
A3	1065				80%	207	
A3	1336				70%	207	
A3	1070	訪問型独自サービス一体V	事業対象者・要支援1・2（週2回程度） 234単位 ※1月の中で全部で5回から8回まで	234単位	90%	234	1回につき
A3	1071				80%	234	
A3	1338				70%	234	
A3	1074	訪問型独自サービス一体V・同一	事業対象者・要支援1・2（週2回程度） 234単位 ※1月の中で全部で5回から8回まで	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%	211	1回につき
A3	1075				80%	211	
A3	1340				70%	211	
A3	1080	訪問型独自サービス一体VI	事業対象者・要支援2（週2回を超える程度） 247単位 ※1月の中で全部で9回から12回まで	247単位	90%	247	1回につき
A3	1081				80%	247	
A3	1342				70%	247	
A3	1084	訪問型独自サービス一体VI・同一	事業対象者・要支援2（週2回を超える程度） 247単位 ※1月の中で全部で9回から12回まで	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%	222	1回につき
A3	1085				80%	222	
A3	1344				70%	222	
A3	1090	訪問型独自サービス初回加算	初回加算	200単位加算	90%	200	1月につき
A3	1091				80%	200	
A3	1346				70%	200	

A 3	1092	訪問型独自サービス処遇改善加算 I	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）1,011単位	(1)介護職員処遇改善加算（I）	所定単位数の137/1000 加算	90%	139	
A 3	1093			80%			139		
A 3	1347			70%			139		
A 3	1094			90%			277		
A 3	1095			80%			277		
A 3	1348			70%			277		
A 3	1096			90%			439		
A 3	1097			80%			439		
A 3	1349			70%			439		
A 3	1098	訪問型独自サービス処遇改善加算 II	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）1,011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%			202		
A 3	1101			80%			202		
A 3	1351			70%			202		
A 3	1102	90%	321						
A 3	1103	80%	321						
A 3	1352	70%	321						
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）1,011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%	56	
A 3	1105			80%			56		
A 3	1353			70%			56		
A 3	1106			90%			111		
A 3	1107			80%			111		
A 3	1354			70%			111		
A 3	1108			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	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）1,011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	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）1,011単位	(5)介護職員処遇改善加算（V）	(3)で算定した単位数の 80% 加算	90%	45	
A 3	1117			80%			45		
A 3	1359			70%			45		
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						
A 3	1500	訪問型独自サービスベースアップ等支援加算	リ 訪問独自 サービスベース アップ等支 援加算	事業対象者・要支援1・要支援2（週1回程度）1,011単位	訪問型独自サービスベースアップ等支援加算	所定単位数の24/1000 加算	90%	24	1月につき
A 3	1501			80%			24		
A 3	1502			70%			24		
A 3	1503			90%			48		
A 3	1504			80%			48		
A 3	1505			70%			48		
A 3	1506			90%			77		
A 3	1507			80%			77		
A 3	1508	70%	77						