

【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 1001	通所型独自サービス体1	事業対象者・要支援1（週1回程度）	1,582単位	90%	1,582	1月につき	
A7 1200				80%	1,582		
A7 1313				70%	1,582		
A7 1003	通所型独自サービス体1日割	事業対象者・要支援1（週1回程度）	52単位	90%	52	1日につき	
A7 1201				80%	52		
A7 1314				70%	52		
A7 1010	通所型独自サービス体2	事業対象者・要支援2（週2回程度）	3,186単位	90%	3,186	1月につき	
A7 1011				80%	3,186		
A7 1315				70%	3,186		
A7 1012	通所型独自サービス体2日割	事業対象者・要支援2（週2回程度）	105単位	90%	105	1日につき	
A7 1202				80%	105		
A7 1316				70%	105		
A7 1005	通所型独自サービス体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	384単位	90%	384	1回につき	
A7 1006				80%	384		
A7 1317				70%	384		
A7 1014	通所型独自サービス体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8回まで	393単位	90%	393	1回につき	
A7 1203				80%	393		
A7 1318				70%	393		
A7 1020	通所型独自生活上グループ活動加算	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				80%	100		
A7 1319				70%	100		
A7 1022	通所型独自サービス運動器機能向上加算	運動器機能向上加算	225単位加算	90%	225	1回につき	
A7 1023				80%	225		
A7 1320				70%	225		
A7 1024	通所型独自サービス口腔機能向上加算	口腔機能向上加算	150単位加算	90%	150	1回につき	
A7 1025				80%	150		
A7 1321				70%	150		
A7 1030	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） 1,582単位	所定単位数の59/1000 加算	90%	93	1回につき
A7 1031					80%	93	
A7 1322					70%	93	
A7 1032	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） 1,582単位	所定単位数の43/1000 加算	90%	188	1回につき
A7 1033					80%	188	
A7 1323					70%	188	
A7 1034	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） 1,582単位	所定単位数の23/1000 加算	90%	68	1回につき
A7 1035					80%	68	
A7 1324					70%	68	
A7 1036	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)	事業対象者・要支援1（週1回程度） 1,582単位	所定単位数の12/1000 加算	90%	137	1回につき
A7 1037					80%	137	
A7 1325					70%	137	
A7 1038	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)	事業対象者・要支援1（週1回程度） 1,582単位	所定単位数の10/1000 加算	90%	36	1回につき
A7 1039					80%	36	
A7 1326					70%	36	
A7 1040	通所型独自サービスベースアップ等支援加算	通所型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（週1回程度） 1,582単位	所定単位数の11/1000 加算	90%	73	1回につき
A7 1041					80%	73	
A7 1327					70%	73	
A7 1370	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)	事業対象者・要支援1（週1回程度） 1,582単位	所定単位数の12/1000 加算	90%	19	1回につき
A7 1371					80%	19	
A7 1372					70%	19	
A7 1373	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)	事業対象者・要支援2（週2回程度） 3,186単位	所定単位数の10/1000 加算	90%	38	1回につき
A7 1374					80%	38	
A7 1375					70%	38	
A7 1376	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)	事業対象者・要支援1（週1回程度） 1,582単位	所定単位数の12/1000 加算	90%	16	1回につき
A7 1377					80%	16	
A7 1378					70%	16	
A7 1379	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)	事業対象者・要支援1（週1回程度） 1,582単位	所定単位数の10/1000 加算	90%	32	1回につき
A7 1380					80%	32	
A7 1381					70%	32	
A7 1509	通所型独自サービスベースアップ等支援加算	通所型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（週1回程度） 1,582単位	所定単位数の11/1000 加算	90%	17	1回につき
A7 1510					80%	17	
A7 1511					70%	17	
A7 1512	通所型独自サービスベースアップ等支援加算	通所型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2（週2回程度） 3,186単位	所定単位数の11/1000 加算	90%	35	1回につき
A7 1513					80%	35	
A7 1514					70%	35	

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 1110	通所型独自サービス体1・定超	事業対象者・要支援1（週1回程度）	1,582単位	90%	1,107	1月につき	
A7 1204				80%	1,107		
A7 1333				70%	1,107		
A7 1112	通所型独自サービス体1日割・定超	事業対象者・要支援1（週1回程度）	52単位	90%	36	1日につき	
A7 1205				80%	36		
A7 1334				70%	36		
A7 1114	通所型独自サービス体2・定超	事業対象者・要支援2（週2回程度）	3,186単位	90%	2,230	1月につき	
A7 1115				80%	2,230		
A7 1335				70%	2,230		
A7 1116	通所型独自サービス体2日割・定超	事業対象者・要支援2（週2回程度）	105単位	90%	74	1日につき	
A7 1206				80%	74		
A7 1336				70%	74		
A7 1118	通所型独自サービス体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	384単位	90%	269	1回につき	
A7 1207				80%	269		
A7 1337				70%	269		
A7 1120	通所型独自サービス体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	393単位	90%	275	1回につき	
A7 1121				80%	275		
A7 1338				70%	275		

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 1130	通所型独自サービス体1・人欠	事業対象者・要支援1（週1回程度）	1,582単位	90%	1,107	1月につき	
A7 1208				80%	1,107		
A7 1340				70%	1,107		
A7 1132	通所型独自サービス体1日割・人欠	事業対象者・要支援1（週1回程度）	52単位	90%	36	1日につき	
A7 1209				80%	36		
A7 1341				70%	36		
A7 1134	通所型独自サービス体2・人欠	事業対象者・要支援2（週2回程度）	3,186単位	90%	2,230	1月につき	
A7 1135				80%	2,230		
A7 1342				70%	2,230		
A7 1136	通所型独自サービス体2日割・人欠	事業対象者・要支援2（週2回程度）	105単位	90%	74	1日につき	
A7 1210				80%	74		
A7 1343				70%	74		
A7 1138	通所型独自サービス体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	384単位	90%	269	1回につき	
A7 1211				80%	269		
A7 1344				70%	269		
A7 1140	通所型独自サービス体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	393単位	90%	275	1回につき	
A7 1141				80%	275		
A7 1345				70%	275		