

【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	サービス内容略称	算定項目		給付率	合成 単位数	算定単位	
A3 1300	訪問型独自サービス単独1 1	事業対象者・要支援1・要支援2（週1回程度） 823単位		90%	823	1月につき	
A3 1002				80%	823		
A3 1363				70%	823		
A3 1301	訪問型独自サービス単独1 1日割	事業対象者・要支援1・要支援2（週1回程度）日割りの場合 27単位		90%	27	1日につき	
A3 1004				80%	27		
A3 1364				70%	27		
A3 1302	訪問型独自サービス単独1 2	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	1月につき	
A3 1008				80%	1,644		
A3 1365				70%	1,644		
A3 1303	訪問型独自サービス単独1 2日割	事業対象者・要支援1・要支援2（週2回程度）日割りの場合 54単位		90%	54	1日につき	
A3 1010				80%	54		
A3 1366				70%	54		
A3 1304	訪問型独自サービス単独1 3	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	1月につき	
A3 1014				80%	2,609		
A3 1367				70%	2,609		
A3 1305	訪問型独自サービス単独1 3日割	事業対象者・要支援2（週2回を超える程度）日割りの場合 86単位		90%	86	1日につき	
A3 1016				80%	86		
A3 1368				70%	86		
A3 1019	訪問型独自サービス単独2 1	(1) 標準的な内容の指定相当訪問型サービスである場合		90%	201	1回につき	
A3 1306				80%	201		
A3 1369				70%	201		
A3 1021	訪問型独自サービス単独2 2	(2) 生活援助が中心である場合		(一) 所要時間20分以上45分未満の場合	90%		125
A3 1307				80%	125		
A3 1370				70%	125		
A3 1023	訪問型独自サービス単独2 3	(2) 生活援助が中心である場合		(二) 所要時間45分以上の場合	90%		154
A3 1308				80%	154		
A3 1371				70%	154		
A3 1466	訪問型独自短時間サービス	(3) 短時間の身体介助が中心である場合		90%	114		
A3 1467				80%	114		
A3 1468				70%	114		

イ 1週当たりの標準的な回数を定める場合

ロ 1月当たりの回数を定める場合