

【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 種類 項目	サービス内容略称	算定項目	給付率	合成	算定単位			
				単位数				
A3 1001	訪問型独自サービス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			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		
A3 1006				80%		910		
A3 1312				70%		910		
A3 1400			事業所と同一建物の利用者50人以上にサービスを行う場合 ×85%	90%		859		
A3 1401				80%		859		
A3 1402				70%		859		
A3 1403			同一の建物等に居住する利用者の割合が100分の90以上の場合 ×92%	90%		930		
A3 1404				80%		930		
A3 1405				70%		930		
A3 1009			訪問型独自サービス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	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			
A3 1204		80%			31			
A3 1316		70%			31			
A3 1406	事業所と同一建物の利用者50人以上にサービスを行う場合 ×85%	90%			29			
A3 1407		80%			29			
A3 1408		70%			29			
A3 1409	同一の建物等に居住する利用者の割合が100分の90以上の場合 ×92%	90%			31			
A3 1410		80%			31			
A3 1411		70%			31			
A3 1020	訪問型独自サービス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			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			
A3 1025				80%	1,818			
A3 1320				70%	1,818			
A3 1412			事業所と同一建物の利用者50人以上にサービスを行う場合 ×85%	90%	1,717			
A3 1413				80%	1,717			
A3 1414				70%	1,717			
A3 1415			同一の建物等に居住する利用者の割合が100分の90以上の場合 ×92%	90%	1,858			
A3 1416				80%	1,858			
A3 1417				70%	1,858			
A3 1028			訪問型独自サービス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	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			
A3 1033		80%			59			
A3 1324		70%			59			
A3 1418	事業所と同一建物の利用者50人以上にサービスを行う場合 ×85%	90%			56			
A3 1419		80%			56			
A3 1420		70%			56			
A3 1421	同一の建物等に居住する利用者の割合が100分の90以上の場合 ×92%	90%			61			
A3 1422		80%			61			
A3 1423		70%			61			
A3 1040	訪問型独自サービス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			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			
A3 1045				80%	2,885			
A3 1328				70%	2,885			
A3 1424			事業所と同一建物の利用者50人以上にサービスを行う場合 ×85%	90%	2,724			
A3 1425				80%	2,724			
A3 1426				70%	2,724			
A3 1427			同一の建物等に居住する利用者の割合が100分の90以上の場合 ×92%	90%	2,949			
A3 1428				80%	2,949			
A3 1429				70%	2,949			
A3 1048			訪問型独自サービス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	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			
A3 1053		80%			95			
A3 1332		70%			95			
A3 1430	事業所と同一建物の利用者50人以上にサービスを行う場合 ×85%	90%			90			
A3 1431		80%			90			
A3 1432		70%			90			
A3 1433	同一の建物等に居住する利用者の割合が100分の90以上の場合 ×92%	90%			98			
A3 1434		80%			98			
A3 1435		70%			98			

イ 1週当たりの標準的な回数を定める場合

A3	1060	訪問型独自サービス体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%	247									
A3	1061				80%	247									
A3	1334				70%	247									
A3	1064				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								
A3	1065				80%	222									
A3	1336				70%	222									
A3	1436				事業所と同一建物の利用者50人以上にサービスを行う場合 ×85%	90%	210								
A3	1437					80%	210								
A3	1438					70%	210								
A3	1439				訪問型独自サービス体2 1 ・同一 3	同一の建物等に居住する利用者の割合が100分の90以上の場合 ×92%	90%	227							
A3	1440						80%	227							
A3	1441						70%	227							
A3	1070				訪問型独自サービス体2 2	(2)生活援助が中心である場合		90%	154						
A3	1071							80%	154						
A3	1338							70%	154						
A3	1074	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%	139											
A3	1075		80%	139											
A3	1340		70%	139											
A3	1442	訪問型独自サービス体2 2 ・同一 2	事業所と同一建物の利用者50人以上にサービスを行う場合 ×85%	90%				131							
A3	1443			80%				131							
A3	1444			70%				131							
A3	1445	訪問型独自サービス体2 2 ・同一 3	同一の建物等に居住する利用者の割合が100分の90以上の場合 ×92%	90%				142							
A3	1446			80%				142							
A3	1447			70%				142							
A3	1080	訪問型独自サービス体2 3	(二)所要時間45分以上の場合					90%	189						
A3	1081							80%	189						
A3	1342							70%	189						
A3	1084				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%	170								
A3	1085					80%	170								
A3	1344					70%	170								
A3	1448				訪問型独自サービス体2 3 ・同一 2	事業所と同一建物の利用者50人以上にサービスを行う場合 ×85%	90%	161							
A3	1449						80%	161							
A3	1450						70%	161							
A3	1451				訪問型独自サービス体2 3 ・同一 3	同一の建物等に居住する利用者の割合が100分の90以上の場合 ×92%	90%	174							
A3	1452						80%	174							
A3	1453						70%	174							
A3	1454				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%	140						
A3	1455							80%	140						
A3	1456							70%	140						
A3	1457	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%	126											
A3	1458		80%	126											
A3	1459		70%	126											
A3	1460	訪問型独自短時間サービス ・同一 2	事業所と同一建物の利用者50人以上にサービスを行う場合 ×85%	90%				119							
A3	1461			80%				119							
A3	1462			70%				119							
A3	1463	訪問型独自短時間サービス ・同一 3	同一の建物等に居住する利用者の割合が100分の90以上の場合 ×92%	90%				129							
A3	1464			80%				129							
A3	1465			70%				129							
A3	1090	訪問型独自サービス初回加算	ト 初回加算					90%	200						
A3	1091							80%	200						
A3	1346							70%	200						
A3	1092	訪問型独自サービス処遇改善加算 I	チ 介護職員等処遇改善加算	事業対象者・要支援1・要支援2(週1回程度)1,011単位	(1)介護職員等処遇改善加算(I)	所定単位数の245/1000 加算	200単位加算	90%	248						
A3	1093						80%	248							
A3	1347						70%	248							
A3	1094						事業対象者・要支援1・要支援2(週2回程度)2,020単位	90%	495						
A3	1095									80%	495				
A3	1348									70%	495				
A3	1096						事業対象者・要支援2(週2回を超える程度)3,205単位	90%	785						
A3	1097									80%	785				
A3	1349									70%	785				
A3	1098						訪問型独自サービス処遇改善加算 II	事業対象者・要支援1・要支援2(週1回程度)1,011単位	(2)介護職員等処遇改善加算(II)	所定単位数の224/1000 加算	90%	226			
A3	1099										80%	226			
A3	1350										70%	226			
A3	1100										事業対象者・要支援1・要支援2(週2回程度)2,020単位	90%	452		
A3	1101													80%	452
A3	1351													70%	452
A3	1102	事業対象者・要支援2(週2回を超える程度)3,205単位	90%	718											
A3	1103				80%	718									
A3	1352				70%	718									
A3	1104	訪問型独自サービス処遇改善加算 III	事業対象者・要支援1・要支援2(週1回程度)1,011単位	(3)介護職員等処遇改善加算(III)	所定単位数の182/1000 加算	90%					184				
A3	1105					80%					184				
A3	1353					70%					184				
A3	1106					事業対象者・要支援1・要支援2(週2回程度)2,020単位					90%	368			
A3	1107												80%	368	
A3	1354												70%	368	
A3	1108					事業対象者・要支援2(週2回を超える程度)3,205単位	90%	583							
A3	1109								80%	583					
A3	1355								70%	583					
A3	1600					訪問型独自サービス処遇改善加算 IV	事業対象者・要支援1・要支援2(週1回程度)1,011単位	(4)介護職員等処遇改善加算(IV)	所定単位数の145/1000 加算	90%	147				
A3	1601									80%	147				
A3	1602									70%	147				
A3	1603									事業対象者・要支援1・要支援2(週2回程度)2,020単位	90%	293			
A3	1604												80%	293	
A3	1605												70%	293	
A3	1606	事業対象者・要支援2(週2回を超える程度)3,205単位	90%	465											
A3	1607				80%					465					
A3	1608				70%					465					
A3	1609	訪問型独自サービス処遇改善加算 V 1	事業対象者・要支援1・要支援2(週1回程度)1,011単位	(5)介護職員等処遇改善加算(V 1)	所定単位数の221/1000 加算					90%	223				
A3	1610									80%	223				
A3	1611									70%	223				
A3	1612									事業対象者・要支援1・要支援2(週2回程度)2,020単位	90%	446			
A3	1613												80%	446	
A3	1614												70%	446	
A3	1615					事業対象者・要支援2(週2回を超える程度)3,205単位	90%	708							
A3	1616								80%	708					
A3	1617								70%	708					
A3	1618					訪問型独自サービス処遇改善加算 V 2	事業対象者・要支援1・要支援2(週1回程度)1,011単位	(6)介護職員等処遇改善加算(V 2)	所定単位数の208/1000 加算	90%	210				
A3	1619									80%	210				
A3	1620									70%	210				
A3	1621									事業対象者・要支援1・要支援2(週2回程度)2,020単位	90%	420			
A3	1622												80%	420	
A3	1623												70%	420	
A3	1624	事業対象者・要支援2(週2回を超える程度)3,205単位	90%	667											
A3	1625				80%					667					
A3	1626				70%					667					
A3	1627	訪問型独自サービス処遇改善加算 V 3	事業対象者・要支援1・要支援2(週1回程度)1,011単位	(7)介護職員等処遇改善加算(V 3)	所定単位数の200/1000 加算					90%	202				
A3	1628									80%	202				
A3	1629									70%	202				
A3	1630									事業対象者・要支援1・要支援2(週2回程度)2,020単位	90%	404			
A3	1631												80%	404	
A3	1632												70%	404	
A3	1633					事業対象者・要支援2(週2回を超える程度)3,205単位	90%	641							
A3	1634								80%	641					
A3	1635								70%	641					

1月につき

A3	1636		事業対象者・要支援1・要支援2(週1回程度)1,011単位	(8)介護職員等処遇改善加算(V4)	所定単位数の187/1000 加算	90%	189
A3	1637					80%	189
A3	1638					70%	189
A3	1639		事業対象者・要支援1・要支援2(週2回程度)2,020単位			90%	378
A3	1640	訪問型独自サービス処遇改善加算V4				80%	378
A3	1641					70%	378
A3	1642					90%	599
A3	1643		事業対象者・要支援2(週2回を超える程度)3,205単位			80%	599
A3	1644					70%	599
A3	1645		事業対象者・要支援1・要支援2(週1回程度)1,011単位			90%	186
A3	1646			80%	186		
A3	1647			70%	186		
A3	1648		事業対象者・要支援1・要支援2(週2回程度)2,020単位	90%	372		
A3	1649	訪問型独自サービス処遇改善加算V5		80%	372		
A3	1650			70%	372		
A3	1651			90%	590		
A3	1652		事業対象者・要支援2(週2回を超える程度)3,205単位	80%	590		
A3	1653			70%	590		
A3	1654		事業対象者・要支援1・要支援2(週1回程度)1,011単位	90%	165		
A3	1655			80%	165		
A3	1656			70%	165		
A3	1657		事業対象者・要支援1・要支援2(週2回程度)2,020単位	90%	329		
A3	1658	訪問型独自サービス処遇改善加算V6		80%	329		
A3	1659			70%	329		
A3	1660			90%	522		
A3	1661		事業対象者・要支援2(週2回を超える程度)3,205単位	80%	522		
A3	1662			70%	522		
A3	1663		事業対象者・要支援1・要支援2(週1回程度)1,011単位	90%	165		
A3	1664			80%	165		
A3	1665			70%	165		
A3	1666		事業対象者・要支援1・要支援2(週2回程度)2,020単位	90%	329		
A3	1667	訪問型独自サービス処遇改善加算V7		80%	329		
A3	1668			70%	329		
A3	1669			90%	522		
A3	1670		事業対象者・要支援2(週2回を超える程度)3,205単位	80%	522		
A3	1671			70%	522		
A3	1672		事業対象者・要支援1・要支援2(週1回程度)1,011単位	90%	160		
A3	1673			80%	160		
A3	1674			70%	160		
A3	1675		事業対象者・要支援1・要支援2(週2回程度)2,020単位	90%	319		
A3	1676	訪問型独自サービス処遇改善加算V8		80%	319		
A3	1677			70%	319		
A3	1678			90%	506		
A3	1679		事業対象者・要支援2(週2回を超える程度)3,205単位	80%	506		
A3	1680			70%	506		
A3	1681		事業対象者・要支援1・要支援2(週1回程度)1,011単位	90%	144		
A3	1682			80%	144		
A3	1683			70%	144		
A3	1684		事業対象者・要支援1・要支援2(週2回程度)2,020単位	90%	287		
A3	1685	訪問型独自サービス処遇改善加算V9		80%	287		
A3	1686			70%	287		
A3	1687			90%	455		
A3	1688		事業対象者・要支援2(週2回を超える程度)3,205単位	80%	455		
A3	1689			70%	455		
A3	1690		事業対象者・要支援1・要支援2(週1回程度)1,011単位	90%	141		
A3	1691			80%	141		
A3	1692			70%	141		
A3	1693		事業対象者・要支援1・要支援2(週2回程度)2,020単位	90%	281		
A3	1694	訪問型独自サービス処遇改善加算V10		80%	281		
A3	1695			70%	281		
A3	1696			90%	445		
A3	1697		事業対象者・要支援2(週2回を超える程度)3,205単位	80%	445		
A3	1698			70%	445		
A3	1699		事業対象者・要支援1・要支援2(週1回程度)1,011単位	90%	122		
A3	1700			80%	122		
A3	1701			70%	122		
A3	1702		事業対象者・要支援1・要支援2(週2回程度)2,020単位	90%	244		
A3	1703	訪問型独自サービス処遇改善加算V11		80%	244		
A3	1704			70%	244		
A3	1705			90%	388		
A3	1706		事業対象者・要支援2(週2回を超える程度)3,205単位	80%	388		
A3	1707			70%	388		
A3	1708		事業対象者・要支援1・要支援2(週1回程度)1,011単位	90%	119		
A3	1709			80%	119		
A3	1710			70%	119		
A3	1711		事業対象者・要支援1・要支援2(週2回程度)2,020単位	90%	238		
A3	1712	訪問型独自サービス処遇改善加算V12		80%	238		
A3	1713			70%	238		
A3	1714			90%	378		
A3	1715		事業対象者・要支援2(週2回を超える程度)3,205単位	80%	378		
A3	1716			70%	378		
A3	1717		事業対象者・要支援1・要支援2(週1回程度)1,011単位	90%	101		
A3	1718			80%	101		
A3	1719			70%	101		
A3	1720		事業対象者・要支援1・要支援2(週2回程度)2,020単位	90%	202		
A3	1721	訪問型独自サービス処遇改善加算V13		80%	202		
A3	1722			70%	202		
A3	1723			90%	321		
A3	1724		事業対象者・要支援2(週2回を超える程度)3,205単位	80%	321		
A3	1725			70%	321		
A3	1726		事業対象者・要支援1・要支援2(週1回程度)1,011単位	90%	77		
A3	1727			80%	77		
A3	1728			70%	77		
A3	1729		事業対象者・要支援1・要支援2(週2回程度)2,020単位	90%	154		
A3	1730	訪問型独自サービス処遇改善加算V14		80%	154		
A3	1731			70%	154		
A3	1732			90%	244		
A3	1733		事業対象者・要支援2(週2回を超える程度)3,205単位	80%	244		
A3	1734			70%	244		
A3	1500		事業対象者・要支援1・要支援2(週1回程度)1,011単位	90%	24		
A3	1501			80%	24		
A3	1502			70%	24		
A3	1503		事業対象者・要支援1・要支援2(週2回程度)2,020単位	90%	48		
A3	1504	訪問型独自サービススペースアップ等支援加算	リ 訪問型独自サービススペースアップ等支援加算	訪問型独自サービススペースアップ等支援加算	所定単位数の24/1000 加算	80%	48
A3	1505					70%	48
A3	1506					90%	77
A3	1507		事業対象者・要支援2(週2回を超える程度)3,205単位			80%	77
A3	1508					70%	77

1月につき

- ・・・変更
- ・・・新設
- ・・・廃止