

西東京市 介護予防訪問介護相当の訪問型サービスコード表 みなし指定事業者用

サービスコード		サービス内容略称	算定項目		合成 単位数	算定単位	
種類	項目						
A1	1111	訪問型サービスⅠ	イ 訪問型サービス費(みなし)(Ⅰ)	事業対象者・要支援1・要支援2(週1回程度) 1,168単位	介護職員初任者研修課程を修了したサービス提供責任者を配置している場合×70%	1,168	1月につき
A1	1113	訪問型サービスⅠ・初任			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%	818	
A1	1114	訪問型サービスⅠ・同一			介護職員初任者研修課程を修了したサービス提供責任者を配置している場合×70%	1,051	
A1	1115	訪問型サービスⅠ・初任・同一			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%	736	
A1	2111	訪問型サービスⅠ日割	イ 訪問型サービス費(みなし)(Ⅰ)	事業対象者・要支援1・要支援2(週1回程度) 38単位	介護職員初任者研修課程を修了したサービス提供責任者を配置している場合×70%	38	1日につき
A1	2113	訪問型サービスⅠ日割・初任			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%	27	
A1	2114	訪問型サービスⅠ日割・同一			介護職員初任者研修課程を修了したサービス提供責任者を配置している場合×70%	34	
A1	2115	訪問型サービスⅠ日割・初任・同一			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%	24	
A1	1211	訪問型サービスⅡ	ロ 訪問型サービス費(みなし)(Ⅱ)	事業対象者・要支援1・要支援2(週2回程度) 2,335単位	介護職員初任者研修課程を修了したサービス提供責任者を配置している場合×70%	2,335	1月につき
A1	1213	訪問型サービスⅡ・初任			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%	1,635	
A1	1214	訪問型サービスⅡ・同一			介護職員初任者研修課程を修了したサービス提供責任者を配置している場合×70%	2,102	
A1	1215	訪問型サービスⅡ・初任・同一			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%	1,472	
A1	2211	訪問型サービスⅡ日割	ロ 訪問型サービス費(みなし)(Ⅱ)	事業対象者・要支援1・要支援2(週2回程度) 77単位	介護職員初任者研修課程を修了したサービス提供責任者を配置している場合×70%	77	1日につき
A1	2213	訪問型サービスⅡ日割・初任			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%	54	
A1	2214	訪問型サービスⅡ日割・同一			介護職員初任者研修課程を修了したサービス提供責任者を配置している場合×70%	69	
A1	2215	訪問型サービスⅡ日割・初任・同一			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%	49	
A1	1321	訪問型サービスⅢ	ハ 訪問型サービス費(みなし)(Ⅲ)	事業対象者・要支援2(週2回を超える程度) 3,704単位	介護職員初任者研修課程を修了したサービス提供責任者を配置している場合×70%	3,704	1月につき
A1	1323	訪問型サービスⅢ・初任			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%	2,593	
A1	1324	訪問型サービスⅢ・同一			介護職員初任者研修課程を修了したサービス提供責任者を配置している場合×70%	3,334	
A1	1325	訪問型サービスⅢ・初任・同一			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%	2,334	
A1	2321	訪問型サービスⅢ日割	ハ 訪問型サービス費(みなし)(Ⅲ)	事業対象者・要支援2(週2回を超える程度) 122単位	介護職員初任者研修課程を修了したサービス提供責任者を配置している場合×70%	122	1日につき
A1	2323	訪問型サービスⅢ日割・初任			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%	85	
A1	2324	訪問型サービスⅢ日割・同一			介護職員初任者研修課程を修了したサービス提供責任者を配置している場合×70%	110	
A1	2325	訪問型サービスⅢ日割・初任・同一			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%	77	
A1	8000	訪問型サービス特別地域加算	特別地域加算	所定単位数の 15%加算		200	1月につき
A1	8001	訪問型サービス特別地域加算日割	特別地域加算	所定単位数の 15%加算		100	1日につき
A1	8100	訪問型サービス小規模事業所加算	中山間地域等における小規模事業所加算	所定単位数の 10%加算		200	1月につき
A1	8101	訪問型サービス小規模事業所加算日割	中山間地域等における小規模事業所加算	所定単位数の 10%加算		100	1日につき
A1	8110	訪問型サービス中山間地域等提供加算	中山間地域等に居住する者へのサービス提供加算	所定単位数の 5%加算		200	1月につき
A1	8111	訪問型サービス中山間地域等提供加算日割	中山間地域等に居住する者へのサービス提供加算	所定単位数の 5%加算		100	1日につき
A1	4001	訪問型サービス初回加算	チ 初回加算	200単位加算		200	1月につき
A1	4002	訪問型サービス生活機能向上加算	リ 生活機能向上連携加算	100単位加算		100	
A1	6270	訪問型サービス処遇改善加算Ⅰ	ヌ 介護職員処遇改善加算	(1)介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	所定単位数の86/1000 加算		
A1	6271	訪問型サービス処遇改善加算Ⅱ		(2)介護職員処遇改善加算(Ⅱ)	所定単位数の48/1000 加算		
A1	6273	訪問型サービス処遇改善加算Ⅲ		(3)介護職員処遇改善加算(Ⅲ)	(2)で算定した単位数の 90% 加算		
A1	6275	訪問型サービス処遇改善加算Ⅳ		(4)介護職員処遇改善加算(Ⅳ)	(2)で算定した単位数の 80% 加算		

西東京市 介護予防訪問介護相当の訪問型サービスコード表 平成27年4月1日以降の新規指定事業者用

サービスコード		サービス内容略称	算定項目		合成 単位数	算定単位
種類	項目					
A2	1111	訪問型サービスⅠ	イ 訪問型サービス費(独自)(Ⅰ)	事業対象者・要支援1・要支援2(週1回程度)	1,168	1月につき
A2	1113	訪問型サービスⅠ・初任		介護職員初任者研修課程を修了したサービス提供責任者を配置している場合×70%	818	
A2	1114	訪問型サービスⅠ・同一		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%	1,051	
A2	1115	訪問型サービスⅠ・初任・同一		介護職員初任者研修課程を修了したサービス提供責任者を配置している場合×70%	736	
A2	2111	訪問型サービスⅠ日割	イ 訪問型サービス費(独自)(Ⅰ)	事業対象者・要支援1・要支援2(週1回程度)	38	1日につき
A2	2113	訪問型サービスⅠ日割・初任		介護職員初任者研修課程を修了したサービス提供責任者を配置している場合×70%	27	
A2	2114	訪問型サービスⅠ日割・同一		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%	34	
A2	2115	訪問型サービスⅠ日割・初任・同一		介護職員初任者研修課程を修了したサービス提供責任者を配置している場合×70%	24	
A2	1211	訪問型サービスⅡ	ロ 訪問型サービス費(独自)(Ⅱ)	事業対象者・要支援1・要支援2(週2回程度)	2,335	1月につき
A2	1213	訪問型サービスⅡ・初任		介護職員初任者研修課程を修了したサービス提供責任者を配置している場合×70%	1,635	
A2	1214	訪問型サービスⅡ・同一		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%	2,102	
A2	1215	訪問型サービスⅡ・初任・同一		介護職員初任者研修課程を修了したサービス提供責任者を配置している場合×70%	1,472	
A2	2211	訪問型サービスⅡ日割	ロ 訪問型サービス費(独自)(Ⅱ)	事業対象者・要支援1・要支援2(週2回程度)	77	1日につき
A2	2213	訪問型サービスⅡ日割・初任		介護職員初任者研修課程を修了したサービス提供責任者を配置している場合×70%	54	
A2	2214	訪問型サービスⅡ日割・同一		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%	69	
A2	2215	訪問型サービスⅡ日割・初任・同一		介護職員初任者研修課程を修了したサービス提供責任者を配置している場合×70%	49	
A2	1321	訪問型サービスⅢ	ハ 訪問型サービス費(独自)(Ⅲ)	事業対象者・要支援2(週2回を超える程度)	3,704	1月につき
A2	1323	訪問型サービスⅢ・初任		介護職員初任者研修課程を修了したサービス提供責任者を配置している場合×70%	2,593	
A2	1324	訪問型サービスⅢ・同一		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%	3,334	
A2	1325	訪問型サービスⅢ・初任・同一		介護職員初任者研修課程を修了したサービス提供責任者を配置している場合×70%	2,334	
A2	2321	訪問型サービスⅢ日割	ハ 訪問型サービス費(独自)(Ⅲ)	事業対象者・要支援2(週2回を超える程度)	122	1日につき
A2	2323	訪問型サービスⅢ日割・初任		介護職員初任者研修課程を修了したサービス提供責任者を配置している場合×70%	85	
A2	2324	訪問型サービスⅢ日割・同一		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%	110	
A2	2325	訪問型サービスⅢ日割・初任・同一		介護職員初任者研修課程を修了したサービス提供責任者を配置している場合×70%	77	
A2	8000	訪問型サービス特別地域加算	特別地域加算	所定単位数の 15%加算		1月につき
A2	8001	訪問型サービス特別地域加算日割	特別地域加算	所定単位数の 15%加算		1日につき
A2	8100	訪問型サービス小規模事業所加算	中山間地域等における小規模事業所加算	所定単位数の 10%加算		1月につき
A2	8101	訪問型サービス小規模事業所加算日割	中山間地域等における小規模事業所加算	所定単位数の 10%加算		1日につき
A2	8110	訪問型サービス中山間地域等提供加算	中山間地域等に居住する者へのサービス提供加算	所定単位数の 5%加算		1月につき
A2	8111	訪問型サービス中山間地域等提供加算日割	中山間地域等に居住する者へのサービス提供加算	所定単位数の 5%加算		1日につき
A2	4001	訪問型サービス初回加算	チ 初回加算	200単位加算	200	1月につき
A2	4002	訪問型サービス生活機能向上加算	リ 生活機能向上連携加算	100単位加算	100	
A2	6270	訪問型サービス処遇改善加算Ⅰ	ヌ 介護職員処遇改善加算	(1)介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	所定単位数の86/1000 加算	
A2	6271	訪問型サービス処遇改善加算Ⅱ		(2)介護職員処遇改善加算(Ⅱ)	所定単位数の48/1000 加算	
A2	6273	訪問型サービス処遇改善加算Ⅲ		(3)介護職員処遇改善加算(Ⅲ)	(2)で算定した単位数の 90% 加算	
A2	6275	訪問型サービス処遇改善加算Ⅳ		(4)介護職員処遇改善加算(Ⅳ)	(2)で算定した単位数の 80% 加算	



A3	1033	(市)訪問型サービス3(有資格者・1割)	(市)訪問型サービス費3 事業対象者・要支援2 (週2回を超える程度)	市独自基準の訪問型サービス(有資格者)	1割負担	3,519	1月につき	
A3	1034	(市)訪問型サービス3(有資格者・1割)・同一		市独自基準の訪問型サービス(有資格者) 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%		3,167		
A3	1035	(市)訪問型サービス3(有資格者・2割)		市独自基準の訪問型サービス(有資格者)	2割負担	3,519		
A3	1036	(市)訪問型サービス3(有資格者・2割)・同一		市独自基準の訪問型サービス(有資格者) 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%		3,167		
A3	1037	(市)訪問型サービス3(研修修了者・1割)		市独自基準の訪問型サービス(研修修了者)	1割負担	3,343		
A3	1038	(市)訪問型サービス3(研修修了者・1割)・同一		市独自基準の訪問型サービス(研修修了者) 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%		3,009		
A3	1039	(市)訪問型サービス3(研修修了者・2割)		市独自基準の訪問型サービス(研修修了者)	2割負担	3,343		
A3	1040	(市)訪問型サービス3(研修修了者・2割)・同一		市独自基準の訪問型サービス(研修修了者) 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%		3,009		
A3	1041	(市)訪問型サービス3(有資格者・1割)・日割		市独自基準の訪問型サービス(有資格者)	1割負担	116		1日につき
A3	1042	(市)訪問型サービス3(有資格者・1割)・日割・同一		市独自基準の訪問型サービス(有資格者) 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%		104		
A3	1043	(市)訪問型サービス3(有資格者・2割)・日割	市独自基準の訪問型サービス(有資格者)	2割負担	116			
A3	1044	(市)訪問型サービス3(有資格者・2割)・日割・同一	市独自基準の訪問型サービス(有資格者) 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%		104			
A3	1045	(市)訪問型サービス3(研修修了者・1割)・日割	市独自基準の訪問型サービス(研修修了者)	1割負担	110			
A3	1046	(市)訪問型サービス3(研修修了者・1割)・日割・同一	市独自基準の訪問型サービス(研修修了者) 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%		99			
A3	1047	(市)訪問型サービス3(研修修了者・2割)・日割	市独自基準の訪問型サービス(研修修了者)	2割負担	110			
A3	1048	(市)訪問型サービス3(研修修了者・2割)・日割・同一	市独自基準の訪問型サービス(研修修了者) 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%		99			
A3	1101	(市)訪問型初回加算(1割)	初回加算	1割負担	200	1月につき		
A3	1102	(市)訪問型初回加算(2割)		2割負担	200			
A3	1201	(市)訪問型処遇改善加算Ⅰ1(有資格者・1割)	有資格者	事業対象者・要支援1・要支援2 (週1回程度)	1割負担		95	
A3	1202	(市)訪問型処遇改善加算Ⅰ1(有資格者・2割)		事業対象者・要支援1・要支援2 (週2回程度)	2割負担		95	
A3	1203	(市)訪問型処遇改善加算Ⅰ2(有資格者・1割)	(1)介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	事業対象者・要支援1・要支援2 (週2回程度)	1割負担		191	
A3	1204	(市)訪問型処遇改善加算Ⅰ2(有資格者・2割)		事業対象者・要支援2 (週2回を超える程度)	2割負担		191	
A3	1205	(市)訪問型処遇改善加算Ⅰ3(有資格者・1割)	所定単位数の86/1000 加算	事業対象者・要支援1・要支援2 (週1回程度)	1割負担		303	
A3	1206	(市)訪問型処遇改善加算Ⅰ3(有資格者・2割)		事業対象者・要支援1・要支援2 (週2回程度)	2割負担		303	
A3	1207	(市)訪問型処遇改善加算Ⅰ1(研修修了者・1割)		事業対象者・要支援1・要支援2 (週1回程度)	1割負担		91	
A3	1208	(市)訪問型処遇改善加算Ⅰ1(研修修了者・2割)		事業対象者・要支援1・要支援2 (週2回程度)	2割負担		91	
A3	1209	(市)訪問型処遇改善加算Ⅰ2(研修修了者・1割)		事業対象者・要支援1・要支援2 (週2回程度)	1割負担	181		
A3	1210	(市)訪問型処遇改善加算Ⅰ2(研修修了者・2割)		事業対象者・要支援1・要支援2 (週2回を超える程度)	2割負担	181		
A3	1211	(市)訪問型処遇改善加算Ⅰ3(研修修了者・1割)		事業対象者・要支援2 (週2回を超える程度)	1割負担	287		
A3	1212	(市)訪問型処遇改善加算Ⅰ3(研修修了者・2割)		事業対象者・要支援2 (週2回を超える程度)	2割負担	287		
A3	1213	(市)訪問型処遇改善加算Ⅱ1(有資格者・1割)		有資格者	事業対象者・要支援1・要支援2 (週1回程度)	1割負担	53	
A3	1214	(市)訪問型処遇改善加算Ⅱ1(有資格者・2割)			事業対象者・要支援1・要支援2 (週2回程度)	2割負担	53	
A3	1215	(市)訪問型処遇改善加算Ⅱ2(有資格者・1割)	(2)介護職員処遇改善加算(Ⅱ)	事業対象者・要支援1・要支援2 (週2回程度)	1割負担	106		
A3	1216	(市)訪問型処遇改善加算Ⅱ2(有資格者・2割)		事業対象者・要支援1・要支援2 (週2回を超える程度)	2割負担	106		
A3	1217	(市)訪問型処遇改善加算Ⅱ3(有資格者・1割)	所定単位数の48/1000 加算	事業対象者・要支援1・要支援2 (週2回を超える程度)	1割負担	169		
A3	1218	(市)訪問型処遇改善加算Ⅱ3(有資格者・2割)		事業対象者・要支援2 (週2回を超える程度)	2割負担	169		
A3	1219	(市)訪問型処遇改善加算Ⅱ1(研修修了者・1割)		事業対象者・要支援1・要支援2 (週1回程度)	1割負担	51		
A3	1220	(市)訪問型処遇改善加算Ⅱ1(研修修了者・2割)		事業対象者・要支援1・要支援2 (週2回程度)	2割負担	51		
A3	1221	(市)訪問型処遇改善加算Ⅱ2(研修修了者・1割)		事業対象者・要支援1・要支援2 (週2回程度)	1割負担	101		
A3	1222	(市)訪問型処遇改善加算Ⅱ2(研修修了者・2割)		事業対象者・要支援1・要支援2 (週2回を超える程度)	2割負担	101		
A3	1223	(市)訪問型処遇改善加算Ⅱ3(研修修了者・1割)		事業対象者・要支援2 (週2回を超える程度)	1割負担	160		
A3	1224	(市)訪問型処遇改善加算Ⅱ3(研修修了者・2割)		事業対象者・要支援2 (週2回を超える程度)	2割負担	160		

A3	1225	(市)訪問型処遇改善加算Ⅲ1(有資格者・1割)	(3)介護職員処遇改善加算(Ⅲ)	有資格者	事業対象者・要支援1・要支援2 (週1回程度)	1割負担	48	1月につき	
A3	1226	(市)訪問型処遇改善加算Ⅲ1(有資格者・2割)			事業対象者・要支援1・要支援2 (週2回程度)	2割負担	48		
A3	1227	(市)訪問型処遇改善加算Ⅲ2(有資格者・1割)			事業対象者・要支援1・要支援2 (週2回程度)	1割負担	95		
A3	1228	(市)訪問型処遇改善加算Ⅲ2(有資格者・2割)			事業対象者・要支援2 (週2回を超える程度)	2割負担	95		
A3	1229	(市)訪問型処遇改善加算Ⅲ3(有資格者・1割)			事業対象者・要支援2 (週2回を超える程度)	1割負担	152		
A3	1230	(市)訪問型処遇改善加算Ⅲ3(有資格者・2割)			事業対象者・要支援2 (週2回を超える程度)	2割負担	152		
A3	1231	(市)訪問型処遇改善加算Ⅲ1(研修修了者・1割)		(2)で算定した単位数の 90%加算	研修修了者	事業対象者・要支援1・要支援2 (週1回程度)	1割負担		46
A3	1232	(市)訪問型処遇改善加算Ⅲ1(研修修了者・2割)				事業対象者・要支援1・要支援2 (週2回程度)	2割負担		46
A3	1233	(市)訪問型処遇改善加算Ⅲ2(研修修了者・1割)				事業対象者・要支援2 (週2回を超える程度)	1割負担		91
A3	1234	(市)訪問型処遇改善加算Ⅲ2(研修修了者・2割)				事業対象者・要支援2 (週2回を超える程度)	2割負担		91
A3	1235	(市)訪問型処遇改善加算Ⅲ3(研修修了者・1割)				事業対象者・要支援2 (週2回を超える程度)	1割負担		144
A3	1236	(市)訪問型処遇改善加算Ⅲ3(研修修了者・2割)				事業対象者・要支援2 (週2回を超える程度)	2割負担		144
A3	1237	(市)訪問型処遇改善加算Ⅳ1(有資格者・1割)		(4)介護職員処遇改善加算(Ⅳ)	有資格者	事業対象者・要支援1・要支援2 (週1回程度)	1割負担		42
A3	1238	(市)訪問型処遇改善加算Ⅳ1(有資格者・2割)				事業対象者・要支援1・要支援2 (週2回程度)	2割負担		42
A3	1239	(市)訪問型処遇改善加算Ⅳ2(有資格者・1割)				事業対象者・要支援2 (週2回を超える程度)	1割負担		85
A3	1240	(市)訪問型処遇改善加算Ⅳ2(有資格者・2割)				事業対象者・要支援2 (週2回を超える程度)	2割負担		85
A3	1241	(市)訪問型処遇改善加算Ⅳ3(有資格者・1割)				事業対象者・要支援1・要支援2 (週1回程度)	1割負担		135
A3	1242	(市)訪問型処遇改善加算Ⅳ3(有資格者・2割)				事業対象者・要支援1・要支援2 (週2回程度)	2割負担		135
A3	1243	(市)訪問型処遇改善加算Ⅳ1(研修修了者・1割)	(2)で算定した単位数の 80%加算		研修修了者	事業対象者・要支援1・要支援2 (週1回程度)	1割負担	41	
A3	1244	(市)訪問型処遇改善加算Ⅳ1(研修修了者・2割)				事業対象者・要支援1・要支援2 (週2回程度)	2割負担	41	
A3	1245	(市)訪問型処遇改善加算Ⅳ2(研修修了者・1割)				事業対象者・要支援2 (週2回を超える程度)	1割負担	81	
A3	1246	(市)訪問型処遇改善加算Ⅳ2(研修修了者・2割)				事業対象者・要支援2 (週2回を超える程度)	2割負担	81	
A3	1247	(市)訪問型処遇改善加算Ⅳ3(研修修了者・1割)				事業対象者・要支援2 (週2回を超える程度)	1割負担	128	
A3	1248	(市)訪問型処遇改善加算Ⅳ3(研修修了者・2割)				事業対象者・要支援2 (週2回を超える程度)	2割負担	128	

西東京市 介護予防通所介護相当の通所型サービスコード表 みなし指定事業者用

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	
A5 1111	通所型サービス1	イ 通所型サービス費(みなし)	事業対象者・要支援1	1,647単位	1,647	1月につき	
A5 1112	通所型サービス1日割			54単位	54	1日につき	
A5 1121	通所型サービス2		事業対象者・要支援2	3,377単位	3,377	1月につき	
A5 1122	通所型サービス2日割			111単位	111	1日につき	
A5 8110	通所型サービス中山間地域等提供加算	中山間地域等に居住する者へのサービス提供加算		所定単位数の 5% 加算		1月につき	
A5 8111	通所型サービス中山間地域等加算日割			所定単位数の 5% 加算		1日につき	
A5 6109	通所型サービス若年性認知症受入加算	若年性認知症利用者受入加算		240 単位加算	240	1月につき	
A5 6105	通所型サービス同一建物減算1	事業所と同一の建物に居住する者又は同一建物から利用する者に通所型サービス(みなし)を行う場合	事業対象者・要支援1	376単位減算	-376		
A5 6106	通所型サービス同一建物減算2		事業対象者・要支援2	752単位減算	-752		
A5 5010	通所型生活上グループ活動加算	ロ 生活機能向上グループ活動加算		100単位加算	100		
A5 5002	通所型サービス運動器機能向上加算	ハ 運動器機能向上加算		225単位加算	225		
A5 5003	通所型サービス栄養改善加算	ニ 栄養改善加算		150単位加算	150		
A5 5004	通所型サービス口腔機能向上加算	ホ 口腔機能向上加算		150単位加算	150		
A5 5006	通所型複数サービス実施加算Ⅰ 1	ヘ 選択的サービス複数実施加算	(1)選択的サービス複数実施加算(Ⅰ)	運動器機能向上及び栄養改善	480単位加算		480
A5 5007	通所型複数サービス実施加算Ⅰ 2			運動器機能向上及び口腔機能向上	480単位加算		480
A5 5008	通所型複数サービス実施加算Ⅰ 3		栄養改善及び口腔機能向上	480単位加算	480		
A5 5009	通所型複数サービス実施加算Ⅱ		(2)選択的サービス複数実施加算(Ⅱ)	運動器機能向上、栄養改善及び口腔機能向上	700単位加算		700
A5 5005	通所型サービス事業所評価加算	ト 事業所評価加算		120単位加算	120		
A5 6107	通所型サービス提供体制加算Ⅰ 11	チ サービス提供体制強化加算	(1)サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ	事業対象者・要支援1	72単位加算		72
A5 6108	通所型サービス提供体制加算Ⅰ 12			事業対象者・要支援2	144単位加算		144
A5 6101	通所型サービス提供体制加算Ⅰ 21		(1)サービス提供体制強化加算(Ⅰ)ロ	事業対象者・要支援1	48単位加算		48
A5 6102	通所型サービス提供体制加算Ⅰ 22			事業対象者・要支援2	96単位加算		96
A5 6103	通所型サービス提供体制加算Ⅱ 1		(2)サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	事業対象者・要支援1	24単位加算		24
A5 6104	通所型サービス提供体制加算Ⅱ 2			事業対象者・要支援2	48単位加算		48
A5 6110	通所型サービス処遇改善加算Ⅰ	リ 介護職員処遇改善加算	(1)介護職員処遇改善加算(Ⅰ)		所定単位数の40/1000 加算		
A5 6111	通所型サービス処遇改善加算Ⅱ		(2)介護職員処遇改善加算(Ⅱ)		所定単位数の22/1000 加算		
A5 6113	通所型サービス処遇改善加算Ⅲ		(3)介護職員処遇改善加算(Ⅲ)		(2)で算定した単位数の 90% 加算		
A5 6115	通所型サービス処遇改善加算Ⅳ		(4)介護職員処遇改善加算(Ⅳ)		(2)で算定した単位数の 80% 加算		

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			合成 単位数	算定単位	
A5 8001	通所型サービス1・定超	イ 通所型サービス費(みなし)	事業対象者・要支援1	1,647単位	定員超過の場合 × 70%	1,153	1月につき
A5 8002	通所型サービス1日割・定超			54単位		38	1日につき
A5 8011	通所型サービス2・定超		事業対象者・要支援2	3,377単位		2,364	1月につき
A5 8012	通所型サービス2日割・定超			111単位		78	1日につき

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			合成 単位数	算定単位	
A5 9001	通所型サービス1・人欠	イ 通所型サービス費(みなし)	事業対象者・要支援1	1,647単位	看護・介護職員が 欠員の場合 × 70%	1,153	1月につき
A5 9002	通所型サービス1日割・人欠			54単位		38	1日につき
A5 9011	通所型サービス2・人欠		事業対象者・要支援2	3,377単位		2,364	1月につき
A5 9012	通所型サービス2日割・人欠			111単位		78	1日につき

西東京市 介護予防通所介護相当の通所型サービスコード表 平成27年4月1日以降の新規指定事業者用

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	
A6 1111	通所型サービス1	イ 通所型サービス費(独自)	事業対象者・要支援1	1,647単位	1,647	1月につき	
A6 1112	通所型サービス1日割			54単位	54	1日につき	
A6 1121	通所型サービス2		事業対象者・要支援2	3,377単位	3,377	1月につき	
A6 1122	通所型サービス2日割			111単位	111	1日につき	
A6 8110	通所型サービス中山間地域等提供加算	中山間地域等に居住する者へのサービス提供加算		所定単位数の 5% 加算		1月につき	
A6 8111	通所型サービス中山間地域等加算日割			所定単位数の 5% 加算		1日につき	
A6 6109	通所型サービス若年性認知症受入加算	若年性認知症利用者受入加算		240 単位加算	240	1月につき	
A6 6105	通所型サービス同一建物減算1	事業所と同一の建物に居住する者又は同一建物から利用する者に 通所型サービス(みなし)を行う場合	事業対象者・要支援1	376単位減算	-376		
A6 6106	通所型サービス同一建物減算2		事業対象者・要支援2	752単位減算	-752		
A6 5010	通所型生活上グループ活動加算	ロ 生活機能向上グループ活動加算		100単位加算	100		
A6 5002	通所型サービス運動器機能向上加算	ハ 運動器機能向上加算		225単位加算	225		
A6 5003	通所型サービス栄養改善加算	ニ 栄養改善加算		150単位加算	150		
A6 5004	通所型サービス口腔機能向上加算	ホ 口腔機能向上加算		150単位加算	150		
A6 5006	通所型複数サービス実施加算Ⅰ 1	ヘ 選択的 サービス複数 実施加算	(1)選択的サービス複数実施加算(Ⅰ)	運動器機能向上及び栄養改善	480単位加算		480
A6 5007	通所型複数サービス実施加算Ⅰ 2			運動器機能向上及び口腔機能向上	480単位加算		480
A6 5008	通所型複数サービス実施加算Ⅰ 3		栄養改善及び口腔機能向上	480単位加算	480		
A6 5009	通所型複数サービス実施加算Ⅱ		(2)選択的サービス複数実施加算(Ⅱ)	運動器機能向上、栄養改善及び口腔機能向上	700単位加算		700
A6 5005	通所型サービス事業所評価加算	ト 事業所評価加算		120単位加算	120		
A6 6107	通所型サービス提供体制強化加算Ⅰ 11	チ サービス提供体制強化加算	(1)サービス提供体制強化加算 (Ⅰ)イ	事業対象者・要支援1	72単位加算		72
A6 6108	通所型サービス提供体制強化加算Ⅰ 12			事業対象者・要支援2	144単位加算		144
A6 6101	通所型サービス提供体制強化加算Ⅰ 21		(1)サービス提供体制強化加算 (Ⅰ)ロ	事業対象者・要支援1	48単位加算		48
A6 6102	通所型サービス提供体制強化加算Ⅰ 22			事業対象者・要支援2	96単位加算		96
A6 6103	通所型サービス提供体制強化加算Ⅱ 1		(2)サービス提供体制強化加算 (Ⅱ)	事業対象者・要支援1	24単位加算		24
A6 6104	通所型サービス提供体制強化加算Ⅱ 2			事業対象者・要支援2	48単位加算		48
A6 6110	通所型サービス処遇改善加算Ⅰ	リ 介護職員処遇改善加算	(1)介護職員処遇改善加算(Ⅰ)		所定単位数の40/1000 加算		
A6 6111	通所型サービス処遇改善加算Ⅱ		(2)介護職員処遇改善加算(Ⅱ)		所定単位数の22/1000 加算		
A6 6113	通所型サービス処遇改善加算Ⅲ		(3)介護職員処遇改善加算(Ⅲ)		(2)で算定した単位数の 90% 加算		
A6 6115	通所型サービス処遇改善加算Ⅳ		(4)介護職員処遇改善加算(Ⅳ)		(2)で算定した単位数の 80% 加算		

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			合成 単位数	算定単位	
A6 8001	通所型サービス1・定超	イ 通所型サービス費(独自)	事業対象者・要支援1	1,647単位	定員超過の場合 × 70%	1,153	1月につき
A6 8002	通所型サービス1日割・定超			54単位		38	1日につき
A6 8011	通所型サービス2・定超		事業対象者・要支援2	3,377単位		2,364	1月につき
A6 8012	通所型サービス2日割・定超			111単位		78	1日につき

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			合成 単位数	算定単位	
A6 9001	通所型サービス1・人欠	イ 通所型サービス費(独自)	事業対象者・要支援1	1,647単位	看護・介護職員が 欠員の場合 × 70%	1,153	1月につき
A6 9002	通所型サービス1日割・人欠			54単位		38	1日につき
A6 9011	通所型サービス2・人欠		事業対象者・要支援2	3,377単位		2,364	1月につき
A6 9012	通所型サービス2日割・人欠			111単位		78	1日につき

西東京市 市独自基準の通所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			合成 単位数	算定単位	
種類	項目							
A7	1001	(市)通所型サービス1(送迎なし・3時間未満・1割)	サービス提供時間が3時間未満	送迎なし	1割負担	1,171	1月につき	
A7	1002	(市)通所型サービス1(送迎なし・3時間未満・2割)			2割負担	1,171		
A7	1003	(市)通所型サービス1(送迎あり・3時間未満・1割)		送迎あり	1割負担	1,518		
A7	1004	(市)通所型サービス1(送迎あり・3時間未満・2割)			2割負担	1,518		
A7	1005	(市)通所型サービス1(送迎なし・3時間以上・1割)		サービス提供時間が3時間以上	送迎なし	1割負担		1,207
A7	1006	(市)通所型サービス1(送迎なし・3時間以上・2割)				2割負担		1,207
A7	1007	(市)通所型サービス1(送迎あり・3時間以上・1割)			送迎あり	1割負担		1,565
A7	1008	(市)通所型サービス1(送迎あり・3時間以上・2割)				2割負担		1,565
A7	1009	(市)通所型サービス1(送迎なし・3時間未満・1割)・日割	サービス提供時間が3時間未満	送迎なし	1割負担	39	1日につき	
A7	1010	(市)通所型サービス1(送迎なし・3時間未満・2割)・日割			2割負担	39		
A7	1011	(市)通所型サービス1(送迎あり・3時間未満・1割)・日割		送迎あり	1割負担	50		
A7	1012	(市)通所型サービス1(送迎あり・3時間未満・2割)・日割			2割負担	50		
A7	1013	(市)通所型サービス1(送迎なし・3時間以上・1割)・日割		サービス提供時間が3時間以上	送迎なし	1割負担		40
A7	1014	(市)通所型サービス1(送迎なし・3時間以上・2割)・日割				2割負担		40
A7	1015	(市)通所型サービス1(送迎あり・3時間以上・1割)・日割			送迎あり	1割負担		51
A7	1016	(市)通所型サービス1(送迎あり・3時間以上・2割)・日割				2割負担		51
A7	1017	(市)通所型サービス2(送迎なし・3時間未満・1割)	サービス提供時間が3時間未満	送迎なし	1割負担	2,419	1月につき	
A7	1018	(市)通所型サービス2(送迎なし・3時間未満・2割)			2割負担	2,419		
A7	1019	(市)通所型サービス2(送迎あり・3時間未満・1割)		送迎あり	1割負担	3,112		
A7	1020	(市)通所型サービス2(送迎あり・3時間未満・2割)			2割負担	3,112		
A7	1021	(市)通所型サービス2(送迎なし・3時間以上・1割)		サービス提供時間が3時間以上	送迎なし	1割負担		2,494
A7	1022	(市)通所型サービス2(送迎なし・3時間以上・2割)				2割負担		2,494
A7	1023	(市)通所型サービス2(送迎あり・3時間以上・1割)			送迎あり	1割負担		3,208
A7	1024	(市)通所型サービス2(送迎あり・3時間以上・2割)				2割負担		3,208
A7	1025	(市)通所型サービス2(送迎なし・3時間未満・1割)・日割	サービス提供時間が3時間未満	送迎なし	1割負担	80	1日につき	
A7	1026	(市)通所型サービス2(送迎なし・3時間未満・2割)・日割			2割負担	80		
A7	1027	(市)通所型サービス2(送迎あり・3時間未満・1割)・日割		送迎あり	1割負担	102		
A7	1028	(市)通所型サービス2(送迎あり・3時間未満・2割)・日割			2割負担	102		
A7	1029	(市)通所型サービス2(送迎なし・3時間以上・1割)・日割		サービス提供時間が3時間以上	送迎なし	1割負担		82
A7	1030	(市)通所型サービス2(送迎なし・3時間以上・2割)・日割				2割負担		82
A7	1031	(市)通所型サービス2(送迎あり・3時間以上・1割)・日割			送迎あり	1割負担		106
A7	1032	(市)通所型サービス2(送迎あり・3時間以上・2割)・日割				2割負担		106
A7	1101	(市)通所型若年性認知症受入加算(1割)	若年性認知症利用者受入加算	1割負担	240	1月につき		
A7	1102	(市)通所型若年性認知症受入加算(2割)		2割負担	240			
A7	1201	(市)通所型生活向上グループ活動加算(1割)	生活機能向上グループ活動加算	1割負担	100	1月につき		
A7	1202	(市)通所型生活向上グループ活動加算(2割)		2割負担	100			
A7	1301	(市)通所型運動器機能向上加算(1割)	運動器機能向上加算	1割負担	225	1月につき		
A7	1302	(市)通所型運動器機能向上加算(2割)		2割負担	225			
A7	1303	(市)通所型栄養改善加算(1割)	栄養改善加算	1割負担	150	1月につき		
A7	1304	(市)通所型栄養改善加算(2割)		2割負担	150			
A7	1305	(市)通所型口腔機能向上加算(1割)	口腔機能向上加算	1割負担	150	1月につき		
A7	1306	(市)通所型口腔機能向上加算(2割)		2割負担	150			



A7	1307	(市)通所型複数サービス実施加算 I 1 (1割)	(1)選択のサービス複数実施加算(I)	運動器機能向上及び栄養改善	1割負担	480	1月につき		
A7	1308	(市)通所型複数サービス実施加算 I 1 (2割)			2割負担	480			
A7	1309	(市)通所型複数サービス実施加算 I 2 (1割)		運動器機能向上及び口腔機能向上	1割負担	480			
A7	1310	(市)通所型複数サービス実施加算 I 2 (2割)			2割負担	480			
A7	1311	(市)通所型複数サービス実施加算 I 3 (1割)		栄養改善及び口腔機能向上	1割負担	480			
A7	1312	(市)通所型複数サービス実施加算 I 3 (2割)			2割負担	480			
A7	1313	(市)通所型複数サービス実施加算 II (1割)	(2)選択のサービス複数実施加算(II)	運動器機能向上、栄養改善及び口腔機能向上	1割負担	700			
A7	1314	(市)通所型複数サービス実施加算 II (2割)			2割負担	700			
A7	1401	(市)通所型事業所評価加算(1割)	事業所評価加算	1割負担	120				
A7	1402	(市)通所型事業所評価加算(2割)		2割負担	120				
A7	1501	(市)通所型処遇改善加算 I 1 (送迎なし・3時間未満・1割)	(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)	サービス提供時間が3時間未満	送迎なし		1割負担	47
A7	1502	(市)通所型処遇改善加算 I 1 (送迎なし・3時間未満・2割)				送迎あり		2割負担	47
A7	1503	(市)通所型処遇改善加算 I 1 (送迎あり・3時間未満・1割)			サービス提供時間が3時間以上	送迎なし		1割負担	61
A7	1504	(市)通所型処遇改善加算 I 1 (送迎あり・3時間未満・2割)		送迎あり		2割負担		61	
A7	1505	(市)通所型処遇改善加算 I 1 (送迎なし・3時間以上・1割)		サービス提供時間が3時間未満		送迎なし	1割負担	48	
A7	1506	(市)通所型処遇改善加算 I 1 (送迎なし・3時間以上・2割)			送迎あり	2割負担	48		
A7	1507	(市)通所型処遇改善加算 I 1 (送迎あり・3時間以上・1割)	所定単位数の40/1000加算	事業対象者・要支援2 (週2回程度)	サービス提供時間が3時間以上	送迎なし	1割負担	63	
A7	1508	(市)通所型処遇改善加算 I 1 (送迎あり・3時間以上・2割)				送迎あり	2割負担	63	
A7	1509	(市)通所型処遇改善加算 I 2 (送迎なし・3時間未満・1割)			サービス提供時間が3時間未満	送迎なし	1割負担	97	
A7	1510	(市)通所型処遇改善加算 I 2 (送迎なし・3時間未満・2割)		送迎あり		2割負担	97		
A7	1511	(市)通所型処遇改善加算 I 2 (送迎あり・3時間未満・1割)		サービス提供時間が3時間以上		送迎なし	1割負担	124	
A7	1512	(市)通所型処遇改善加算 I 2 (送迎あり・3時間未満・2割)			送迎あり	2割負担	124		
A7	1513	(市)通所型処遇改善加算 I 2 (送迎なし・3時間以上・1割)	サービス提供時間が3時間未満		送迎なし	1割負担	100		
A7	1514	(市)通所型処遇改善加算 I 2 (送迎なし・3時間以上・2割)		送迎あり	2割負担	100			
A7	1515	(市)通所型処遇改善加算 I 2 (送迎あり・3時間以上・1割)	(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)	サービス提供時間が3時間以上	送迎なし	1割負担	128	
A7	1516	(市)通所型処遇改善加算 I 2 (送迎あり・3時間以上・2割)				送迎あり	2割負担	128	
A7	1517	(市)通所型処遇改善加算 II 1 (送迎なし・3時間未満・1割)			サービス提供時間が3時間未満	送迎なし	1割負担	26	
A7	1518	(市)通所型処遇改善加算 II 1 (送迎なし・3時間未満・2割)		送迎あり		2割負担	26		
A7	1519	(市)通所型処遇改善加算 II 1 (送迎あり・3時間未満・1割)		サービス提供時間が3時間以上		送迎なし	1割負担	33	
A7	1520	(市)通所型処遇改善加算 II 1 (送迎あり・3時間未満・2割)			送迎あり	2割負担	33		
A7	1521	(市)通所型処遇改善加算 II 1 (送迎なし・3時間以上・1割)	サービス提供時間が3時間未満		送迎なし	1割負担	27		
A7	1522	(市)通所型処遇改善加算 II 1 (送迎なし・3時間以上・2割)		送迎あり	2割負担	27			
A7	1523	(市)通所型処遇改善加算 II 1 (送迎あり・3時間以上・1割)	所定単位数の22/1000加算	事業対象者・要支援2 (週2回程度)	サービス提供時間が3時間以上	送迎なし	1割負担	34	
A7	1524	(市)通所型処遇改善加算 II 1 (送迎あり・3時間以上・2割)				送迎あり	2割負担	34	
A7	1525	(市)通所型処遇改善加算 II 2 (送迎なし・3時間未満・1割)			サービス提供時間が3時間未満	送迎なし	1割負担	53	
A7	1526	(市)通所型処遇改善加算 II 2 (送迎なし・3時間未満・2割)		送迎あり		2割負担	53		
A7	1527	(市)通所型処遇改善加算 II 2 (送迎あり・3時間未満・1割)		サービス提供時間が3時間以上		送迎なし	1割負担	68	
A7	1528	(市)通所型処遇改善加算 II 2 (送迎あり・3時間未満・2割)			送迎あり	2割負担	68		
A7	1529	(市)通所型処遇改善加算 II 2 (送迎なし・3時間以上・1割)	サービス提供時間が3時間未満		送迎なし	1割負担	55		
A7	1530	(市)通所型処遇改善加算 II 2 (送迎なし・3時間以上・2割)		送迎あり	2割負担	55			
A7	1531	(市)通所型処遇改善加算 II 2 (送迎あり・3時間以上・1割)	サービス提供時間が3時間以上	送迎なし	1割負担	71			
A7	1532	(市)通所型処遇改善加算 II 2 (送迎あり・3時間以上・2割)		送迎あり	2割負担	71			

A7	1533	(市)通所型処遇改善加算Ⅲ1(送迎なし・3時間未満・1割)	(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)	サービス提供時間が3時間未満	送迎なし	1割負担	23	1月につき		
A7	1534	(市)通所型処遇改善加算Ⅲ1(送迎なし・3時間未満・2割)				2割負担	23				
A7	1535	(市)通所型処遇改善加算Ⅲ1(送迎あり・3時間未満・1割)				送迎あり	1割負担	30			
A7	1536	(市)通所型処遇改善加算Ⅲ1(送迎あり・3時間未満・2割)				2割負担	30				
A7	1537	(市)通所型処遇改善加算Ⅲ1(送迎なし・3時間以上・1割)				サービス提供時間が3時間以上	送迎なし	1割負担		24	
A7	1538	(市)通所型処遇改善加算Ⅲ1(送迎なし・3時間以上・2割)					2割負担	24			
A7	1539	(市)通所型処遇改善加算Ⅲ1(送迎あり・3時間以上・1割)		送迎あり	1割負担		31				
A7	1540	(市)通所型処遇改善加算Ⅲ1(送迎あり・3時間以上・2割)		2割負担	31						
A7	1541	(市)通所型処遇改善加算Ⅲ2(送迎なし・3時間未満・1割)		事業対象者・要支援2 (週2回程度)	サービス提供時間が3時間未満		送迎なし	1割負担		48	
A7	1542	(市)通所型処遇改善加算Ⅲ2(送迎なし・3時間未満・2割)					2割負担	48			
A7	1543	(市)通所型処遇改善加算Ⅲ2(送迎あり・3時間未満・1割)				送迎あり	1割負担	61			
A7	1544	(市)通所型処遇改善加算Ⅲ2(送迎あり・3時間未満・2割)				2割負担	61				
A7	1545	(市)通所型処遇改善加算Ⅲ2(送迎なし・3時間以上・1割)				サービス提供時間が3時間以上	送迎なし	1割負担		50	
A7	1546	(市)通所型処遇改善加算Ⅲ2(送迎なし・3時間以上・2割)					2割負担	50			
A7	1547	(市)通所型処遇改善加算Ⅲ2(送迎あり・3時間以上・1割)		送迎あり	1割負担		64				
A7	1548	(市)通所型処遇改善加算Ⅲ2(送迎あり・3時間以上・2割)		2割負担	64						
A7	1549	(市)通所型処遇改善加算Ⅳ1(送迎なし・3時間未満・1割)		(4)介護職員処遇改善加算(Ⅳ)	事業対象者・要支援1 (週1回程度)		サービス提供時間が3時間未満	送迎なし		1割負担	21
A7	1550	(市)通所型処遇改善加算Ⅳ1(送迎なし・3時間未満・2割)						2割負担		21	
A7	1551	(市)通所型処遇改善加算Ⅳ1(送迎あり・3時間未満・1割)	送迎あり			1割負担		26			
A7	1552	(市)通所型処遇改善加算Ⅳ1(送迎あり・3時間未満・2割)	2割負担			26					
A7	1553	(市)通所型処遇改善加算Ⅳ1(送迎なし・3時間以上・1割)	サービス提供時間が3時間以上			送迎なし		1割負担		22	
A7	1554	(市)通所型処遇改善加算Ⅳ1(送迎なし・3時間以上・2割)				2割負担		22			
A7	1555	(市)通所型処遇改善加算Ⅳ1(送迎あり・3時間以上・1割)			送迎あり	1割負担	27				
A7	1556	(市)通所型処遇改善加算Ⅳ1(送迎あり・3時間以上・2割)			2割負担	27					
A7	1557	(市)通所型処遇改善加算Ⅳ2(送迎なし・3時間未満・1割)			事業対象者・要支援2 (週2回程度)	サービス提供時間が3時間未満	送迎なし	1割負担	42		
A7	1558	(市)通所型処遇改善加算Ⅳ2(送迎なし・3時間未満・2割)					2割負担	42			
A7	1559	(市)通所型処遇改善加算Ⅳ2(送迎あり・3時間未満・1割)	送迎あり				1割負担	54			
A7	1560	(市)通所型処遇改善加算Ⅳ2(送迎あり・3時間未満・2割)	2割負担				54				
A7	1561	(市)通所型処遇改善加算Ⅳ2(送迎なし・3時間以上・1割)	サービス提供時間が3時間以上	送迎なし			1割負担	44			
A7	1562	(市)通所型処遇改善加算Ⅳ2(送迎なし・3時間以上・2割)		2割負担			44				
A7	1563	(市)通所型処遇改善加算Ⅳ2(送迎あり・3時間以上・1割)		送迎あり	1割負担	57					
A7	1564	(市)通所型処遇改善加算Ⅳ2(送迎あり・3時間以上・2割)		2割負担	57						

定員超過の場合

サービスコード		サービス内容略称	算定項目	合成 単位数	算定単位				
種類	項目								
A7	1901	(市)通所型サービス1(送迎なし・3時間未満・1割)・定超	サービス提供時間が3時間未満	送迎なし	1割負担	820	1月につき		
A7	1902	(市)通所型サービス1(送迎なし・3時間未満・2割)・定超		送迎あり	2割負担	820			
A7	1903	(市)通所型サービス1(送迎あり・3時間未満・1割)・定超		送迎なし	1割負担	1,063			
A7	1904	(市)通所型サービス1(送迎あり・3時間未満・2割)・定超		送迎あり	2割負担	1,063			
A7	1905	(市)通所型サービス1(送迎なし・3時間以上・1割)・定超		送迎なし	1割負担	845			
A7	1906	(市)通所型サービス1(送迎なし・3時間以上・2割)・定超		送迎あり	2割負担	845			
A7	1907	(市)通所型サービス1(送迎あり・3時間以上・1割)・定超		送迎なし	1割負担	1,096			
A7	1908	(市)通所型サービス1(送迎あり・3時間以上・2割)・定超		送迎あり	2割負担	1,096			
A7	1909	(市)通所型サービス1(送迎なし・3時間未満・1割)・日割・定超		サービス提供時間が3時間未満	送迎なし	1割負担		27	1日につき
A7	1910	(市)通所型サービス1(送迎なし・3時間未満・2割)・日割・定超		送迎あり	2割負担	27			
A7	1911	(市)通所型サービス1(送迎あり・3時間未満・1割)・日割・定超	送迎なし	1割負担	35				
A7	1912	(市)通所型サービス1(送迎あり・3時間未満・2割)・日割・定超	送迎あり	2割負担	35				
A7	1913	(市)通所型サービス1(送迎なし・3時間以上・1割)・日割・定超	サービス提供時間が3時間以上	送迎なし	1割負担	28			
A7	1914	(市)通所型サービス1(送迎なし・3時間以上・2割)・日割・定超	送迎あり	2割負担	28				
A7	1915	(市)通所型サービス1(送迎あり・3時間以上・1割)・日割・定超	送迎なし	1割負担	36				
A7	1916	(市)通所型サービス1(送迎あり・3時間以上・2割)・日割・定超	送迎あり	2割負担	36				
A7	1917	(市)通所型サービス2(送迎なし・3時間未満・1割)・定超	サービス提供時間が3時間未満	送迎なし	1割負担	1,693	1月につき		
A7	1918	(市)通所型サービス2(送迎なし・3時間未満・2割)・定超		送迎あり	2割負担	1,693			
A7	1919	(市)通所型サービス2(送迎あり・3時間未満・1割)・定超		送迎なし	1割負担	2,178			
A7	1920	(市)通所型サービス2(送迎あり・3時間未満・2割)・定超		送迎あり	2割負担	2,178			
A7	1921	(市)通所型サービス2(送迎なし・3時間以上・1割)・定超	サービス提供時間が3時間以上	送迎なし	1割負担	1,746	1日につき		
A7	1922	(市)通所型サービス2(送迎なし・3時間以上・2割)・定超		送迎あり	2割負担	1,746			
A7	1923	(市)通所型サービス2(送迎あり・3時間以上・1割)・定超	サービス提供時間が3時間未満	送迎なし	1割負担	2,246	1日につき		
A7	1924	(市)通所型サービス2(送迎あり・3時間以上・2割)・定超		送迎あり	2割負担	2,246			
A7	1925	(市)通所型サービス2(送迎なし・3時間未満・1割)・日割・定超	サービス提供時間が3時間未満	送迎なし	1割負担	56	1日につき		
A7	1926	(市)通所型サービス2(送迎なし・3時間未満・2割)・日割・定超		送迎あり	2割負担	56			
A7	1927	(市)通所型サービス2(送迎あり・3時間未満・1割)・日割・定超	サービス提供時間が3時間以上	送迎なし	1割負担	72	1日につき		
A7	1928	(市)通所型サービス2(送迎あり・3時間未満・2割)・日割・定超		送迎あり	2割負担	72			
A7	1929	(市)通所型サービス2(送迎なし・3時間以上・1割)・日割・定超	サービス提供時間が3時間以上	送迎なし	1割負担	57	1日につき		
A7	1930	(市)通所型サービス2(送迎なし・3時間以上・2割)・日割・定超		送迎あり	2割負担	57			
A7	1931	(市)通所型サービス2(送迎あり・3時間以上・1割)・日割・定超	サービス提供時間が3時間以上	送迎なし	1割負担	74	1日につき		
A7	1932	(市)通所型サービス2(送迎あり・3時間以上・2割)・日割・定超		送迎あり	2割負担	74			