

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

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単位		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%		1,168
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%		818
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%		1,051
A2	2111	訪問型サービスⅠ日割				736
A2	2113	訪問型サービスⅠ日割・初任	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%	1日につき	
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%		
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%		
A2	2111	訪問型サービスⅠ日割				
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単位		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%		2,335
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%		1,635
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%		2,102
A2	2211	訪問型サービスⅡ日割				1,472
A2	2213	訪問型サービスⅡ日割・初任	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%	1日につき	
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%		
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%		
A2	2211	訪問型サービスⅡ日割				
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単位		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%		3,704
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%		2,593
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%		3,334
A2	2321	訪問型サービスⅢ日割				2,334
A2	2323	訪問型サービスⅢ日割・初任	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%	1日につき	
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%		
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%		
A2	2321	訪問型サービスⅢ日割				
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		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		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		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	
A2	4003	訪問型サービス生活機能向上連携加算Ⅰ	リ 生活機能向上連携加算	(1)生活機能向上連携加算(Ⅰ) 100単位加算	100	
A2	4002	訪問型サービス生活機能向上連携加算Ⅱ		(2)生活機能向上連携加算(Ⅱ) 200単位加算	200	
A2	6269	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137/1000 加算	1月につき	
A2	6270	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100/1000 加算		
A2	6271	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) 所定単位数の55/1000 加算		
A2	6273	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) (3)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Ⅴ		(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		

西東京市 市独自基準の訪問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				
A3	1001	(市)訪問型サービス1(有資格者・1割)	市独自基準の訪問型サービス(有資格者)		1,110
A3	1002	(市)訪問型サービス1(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%	1割負担	999
A3	1003	(市)訪問型サービス1(有資格者・2割)	市独自基準の訪問型サービス(有資格者)		1,110
A3	1004	(市)訪問型サービス1(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%	2割負担	999
A3	1049	(市)訪問型サービス1(有資格者・3割)	市独自基準の訪問型サービス(有資格者)		1,110
A3	1050	(市)訪問型サービス1(有資格者・3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割負担	999
A3	1005	(市)訪問型サービス1(西東京市くらしヘルパー・1割)	市独自基準の訪問型サービス(西東京市くらしヘルパー)		1,055
A3	1006	(市)訪問型サービス1(西東京市くらしヘルパー・1割)・同一	市独自基準の訪問型サービス(西東京市くらしヘルパー) 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割負担	950
A3	1007	(市)訪問型サービス1(西東京市くらしヘルパー・2割)	市独自基準の訪問型サービス(西東京市くらしヘルパー)		1,055
A3	1008	(市)訪問型サービス1(西東京市くらしヘルパー・2割)・同一	市独自基準の訪問型サービス(西東京市くらしヘルパー) 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割負担	950
A3	1051	(市)訪問型サービス1(西東京市くらしヘルパー・3割)	市独自基準の訪問型サービス(西東京市くらしヘルパー)		1,055
A3	1052	(市)訪問型サービス1(西東京市くらしヘルパー・3割)・同一	市独自基準の訪問型サービス(西東京市くらしヘルパー) 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割負担	950
A3	1009	(市)訪問型サービス1(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)		37
A3	1010	(市)訪問型サービス1(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%	1割負担	33
A3	1011	(市)訪問型サービス1(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)		37
A3	1012	(市)訪問型サービス1(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%	2割負担	33
A3	1053	(市)訪問型サービス1(有資格者・3割)・日割	市独自基準の訪問型サービス(有資格者)		37
A3	1054	(市)訪問型サービス1(有資格者・3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%	3割負担	33
A3	1013	(市)訪問型サービス1(西東京市くらしヘルパー・1割)・日割	市独自基準の訪問型サービス(西東京市くらしヘルパー)		35
A3	1014	(市)訪問型サービス1(西東京市くらしヘルパー・1割)・日割・同一	市独自基準の訪問型サービス(西東京市くらしヘルパー) 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割負担	32
A3	1015	(市)訪問型サービス1(西東京市くらしヘルパー・2割)・日割	市独自基準の訪問型サービス(西東京市くらしヘルパー)		35
A3	1016	(市)訪問型サービス1(西東京市くらしヘルパー・2割)・日割・同一	市独自基準の訪問型サービス(西東京市くらしヘルパー) 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割負担	32
A3	1055	(市)訪問型サービス1(西東京市くらしヘルパー・3割)・日割	市独自基準の訪問型サービス(西東京市くらしヘルパー)		35
A3	1056	(市)訪問型サービス1(西東京市くらしヘルパー・3割)・日割・同一	市独自基準の訪問型サービス(西東京市くらしヘルパー) 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割負担	32

(市)訪問型サービス費1
事業対象者・要支援1・要支援2
(週1回程度)

1月につき

1日につき

A3	1017	(市)訪問型サービス2(有資格者・1割)		市独自基準の訪問型サービス(有資格者)		2,218	1月につき	
A3	1018	(市)訪問型サービス2(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%	1割負担	1,996		
A3	1019	(市)訪問型サービス2(有資格者・2割)		市独自基準の訪問型サービス(有資格者)		2,218		
A3	1020	(市)訪問型サービス2(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%	2割負担	1,996		
A3	1057	(市)訪問型サービス2(有資格者・3割)		市独自基準の訪問型サービス(有資格者)		2,218		
A3	1058	(市)訪問型サービス2(有資格者・3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割負担	1,996		
A3	1021	(市)訪問型サービス2(西東京市くらしヘルパー・1割)		市独自基準の訪問型サービス(西東京市くらしヘルパー)		2,107		
A3	1022	(市)訪問型サービス2(西東京市くらしヘルパー・1割)・同一		市独自基準の訪問型サービス(西東京市くらしヘルパー) 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割負担	1,896		
A3	1023	(市)訪問型サービス2(西東京市くらしヘルパー・2割)		市独自基準の訪問型サービス(西東京市くらしヘルパー)		2,107		
A3	1024	(市)訪問型サービス2(西東京市くらしヘルパー・2割)・同一		市独自基準の訪問型サービス(西東京市くらしヘルパー) 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割負担	1,896		
A3	1059	(市)訪問型サービス2(西東京市くらしヘルパー・3割)		市独自基準の訪問型サービス(西東京市くらしヘルパー)		2,107		
A3	1060	(市)訪問型サービス2(西東京市くらしヘルパー・3割)・同一		市独自基準の訪問型サービス(西東京市くらしヘルパー) 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割負担	1,896		
A3	1025	(市)訪問型サービス2(有資格者・1割)・日割	(市)訪問型サービス費2 事業対象者・要支援1・要支援2 (週2回程度)	市独自基準の訪問型サービス(有資格者)		73		1日につき
A3	1026	(市)訪問型サービス2(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%	1割負担		
A3	1027	(市)訪問型サービス2(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)		73	
A3	1028	(市)訪問型サービス2(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%	2割負担	66	
A3	1061	(市)訪問型サービス2(有資格者・3割)・日割			市独自基準の訪問型サービス(有資格者)		73	
A3	1062	(市)訪問型サービス2(有資格者・3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%	3割負担	66	
A3	1029	(市)訪問型サービス2(西東京市くらしヘルパー・1割)・日割			市独自基準の訪問型サービス(西東京市くらしヘルパー)		69	
A3	1030	(市)訪問型サービス2(西東京市くらしヘルパー・1割)・日割・同一			市独自基準の訪問型サービス(西東京市くらしヘルパー) 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割負担	62	
A3	1031	(市)訪問型サービス2(西東京市くらしヘルパー・2割)・日割			市独自基準の訪問型サービス(西東京市くらしヘルパー)		69	
A3	1032	(市)訪問型サービス2(西東京市くらしヘルパー・2割)・日割・同一			市独自基準の訪問型サービス(西東京市くらしヘルパー) 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割負担	62	
A3	1063	(市)訪問型サービス2(西東京市くらしヘルパー・3割)・日割			市独自基準の訪問型サービス(西東京市くらしヘルパー)		69	
A3	1064	(市)訪問型サービス2(西東京市くらしヘルパー・3割)・日割・同一			市独自基準の訪問型サービス(西東京市くらしヘルパー) 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割負担	62	

A3	1033	(市)訪問型サービス3(有資格者・1割)		市独自基準の訪問型サービス(有資格者)		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%	1割負担	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)		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%	2割負担	3,167		
A3	1065	(市)訪問型サービス3(有資格者・3割)		市独自基準の訪問型サービス(有資格者)		3,519		
A3	1066	(市)訪問型サービス3(有資格者・3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割負担	3,167		
A3	1037	(市)訪問型サービス3(西東京市くらしヘルパー・1割)		市独自基準の訪問型サービス(西東京市くらしヘルパー)		3,343		
A3	1038	(市)訪問型サービス3(西東京市くらしヘルパー・1割)・同一		市独自基準の訪問型サービス(西東京市くらしヘルパー) 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割負担	3,009		
A3	1039	(市)訪問型サービス3(西東京市くらしヘルパー・2割)		市独自基準の訪問型サービス(西東京市くらしヘルパー)		3,343		
A3	1040	(市)訪問型サービス3(西東京市くらしヘルパー・2割)・同一		市独自基準の訪問型サービス(西東京市くらしヘルパー) 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割負担	3,009		
A3	1067	(市)訪問型サービス3(西東京市くらしヘルパー・3割)		市独自基準の訪問型サービス(西東京市くらしヘルパー)		3,343		
A3	1068	(市)訪問型サービス3(西東京市くらしヘルパー・3割)・同一		市独自基準の訪問型サービス(西東京市くらしヘルパー) 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割負担	3,009		
A3	1041	(市)訪問型サービス3(有資格者・1割)・日割	(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)		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%	1割負担	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)		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%	2割負担	104		
A3	1069	(市)訪問型サービス3(有資格者・3割)・日割		市独自基準の訪問型サービス(有資格者)		116		
A3	1070	(市)訪問型サービス3(有資格者・3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%	3割負担	104		
A3	1045	(市)訪問型サービス3(西東京市くらしヘルパー・1割)・日割		市独自基準の訪問型サービス(西東京市くらしヘルパー)		110		
A3	1046	(市)訪問型サービス3(西東京市くらしヘルパー・1割)・日割・同一		市独自基準の訪問型サービス(西東京市くらしヘルパー) 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割負担	99		
A3	1047	(市)訪問型サービス3(西東京市くらしヘルパー・2割)・日割		市独自基準の訪問型サービス(西東京市くらしヘルパー)		110		
A3	1048	(市)訪問型サービス3(西東京市くらしヘルパー・2割)・日割・同一		市独自基準の訪問型サービス(西東京市くらしヘルパー) 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割負担	99		
A3	1071	(市)訪問型サービス3(西東京市くらしヘルパー・3割)・日割		市独自基準の訪問型サービス(西東京市くらしヘルパー)		110		
A3	1072	(市)訪問型サービス3(西東京市くらしヘルパー・3割)・日割・同一		市独自基準の訪問型サービス(西東京市くらしヘルパー) 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割負担	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	1103	(市)訪問型初回加算(3割)			3割負担	200		
A3	1189	(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	152		
A3	1190	(市)訪問型処遇改善加算I1(有資格者・2割)			2割負担	152		
A3	1249	(市)訪問型処遇改善加算I1(有資格者・3割)			3割負担	152		
A3	1191	(市)訪問型処遇改善加算I2(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	304		
A3	1192	(市)訪問型処遇改善加算I2(有資格者・2割)			2割負担	304		
A3	1250	(市)訪問型処遇改善加算I2(有資格者・3割)			3割負担	304		
A3	1193	(市)訪問型処遇改善加算I3(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2 (週2回を超える程度)	1割負担		482
A3	1194	(市)訪問型処遇改善加算I3(有資格者・2割)				2割負担		482
A3	1251	(市)訪問型処遇改善加算I3(有資格者・3割)				3割負担		482
A3	1195	(市)訪問型処遇改善加算I1(西東京市くらしヘルパー・1割)		西東京市くらしヘルパー	事業対象者・要支援1・要支援2 (週1回程度)	1割負担		145
A3	1196	(市)訪問型処遇改善加算I1(西東京市くらしヘルパー・2割)	2割負担			145		
A3	1252	(市)訪問型処遇改善加算I1(西東京市くらしヘルパー・3割)	3割負担			145		
A3	1197	(市)訪問型処遇改善加算I2(西東京市くらしヘルパー・1割)	事業対象者・要支援1・要支援2 (週2回程度)		1割負担	289		
A3	1198	(市)訪問型処遇改善加算I2(西東京市くらしヘルパー・2割)			2割負担	289		
A3	1253	(市)訪問型処遇改善加算I2(西東京市くらしヘルパー・3割)			3割負担	289		
A3	1199	(市)訪問型処遇改善加算I3(西東京市くらしヘルパー・1割)	事業対象者・要支援2 (週2回を超える程度)		1割負担	458		
A3	1200	(市)訪問型処遇改善加算I3(西東京市くらしヘルパー・2割)			2割負担	458		
A3	1254	(市)訪問型処遇改善加算I3(西東京市くらしヘルパー・3割)			3割負担	458		
A3	1201	(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		111
A3	1202	(市)訪問型処遇改善加算II1(有資格者・2割)		2割負担		111		
A3	1255	(市)訪問型処遇改善加算II1(有資格者・3割)		3割負担		111		
A3	1203	(市)訪問型処遇改善加算II2(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	222		
A3	1204	(市)訪問型処遇改善加算II2(有資格者・2割)			2割負担	222		
A3	1256	(市)訪問型処遇改善加算II2(有資格者・3割)			3割負担	222		
A3	1205	(市)訪問型処遇改善加算II3(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	352		
A3	1206	(市)訪問型処遇改善加算II3(有資格者・2割)			2割負担	352		
A3	1257	(市)訪問型処遇改善加算II3(有資格者・3割)			3割負担	352		
A3	1207	(市)訪問型処遇改善加算II1(西東京市くらしヘルパー・1割)		西東京市くらしヘルパー	事業対象者・要支援1・要支援2 (週1回程度)	1割負担		106
A3	1208	(市)訪問型処遇改善加算II1(西東京市くらしヘルパー・2割)	2割負担			106		
A3	1258	(市)訪問型処遇改善加算II1(西東京市くらしヘルパー・3割)	3割負担			106		
A3	1209	(市)訪問型処遇改善加算II2(西東京市くらしヘルパー・1割)	事業対象者・要支援1・要支援2 (週2回程度)		1割負担	211		
A3	1210	(市)訪問型処遇改善加算II2(西東京市くらしヘルパー・2割)			2割負担	211		
A3	1259	(市)訪問型処遇改善加算II2(西東京市くらしヘルパー・3割)			3割負担	211		
A3	1211	(市)訪問型処遇改善加算II3(西東京市くらしヘルパー・1割)	事業対象者・要支援2 (週2回を超える程度)		1割負担	334		
A3	1212	(市)訪問型処遇改善加算II3(西東京市くらしヘルパー・2割)			2割負担	334		
A3	1260	(市)訪問型処遇改善加算II3(西東京市くらしヘルパー・3割)			3割負担	334		

A3	1213	(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	61	1月につき
A3	1214	(市)訪問型処遇改善加算Ⅲ1(有資格者・2割)				2割負担	61	
A3	1261	(市)訪問型処遇改善加算Ⅲ1(有資格者・3割)				3割負担	61	
A3	1215	(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	122	
A3	1216	(市)訪問型処遇改善加算Ⅲ2(有資格者・2割)				2割負担	122	
A3	1262	(市)訪問型処遇改善加算Ⅲ2(有資格者・3割)				3割負担	122	
A3	1217	(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	194	
A3	1218	(市)訪問型処遇改善加算Ⅲ3(有資格者・2割)				2割負担	194	
A3	1263	(市)訪問型処遇改善加算Ⅲ3(有資格者・3割)				3割負担	194	
A3	1219	(市)訪問型処遇改善加算Ⅲ1(西東京市くらしヘルパー・1割)	所定単位数の55/1000 加算	西東京市くらしヘルパー	事業対象者・要支援1・要支援2 (週1回程度)	1割負担	58	
A3	1220	(市)訪問型処遇改善加算Ⅲ1(西東京市くらしヘルパー・2割)				2割負担	58	
A3	1264	(市)訪問型処遇改善加算Ⅲ1(西東京市くらしヘルパー・3割)				3割負担	58	
A3	1221	(市)訪問型処遇改善加算Ⅲ2(西東京市くらしヘルパー・1割)			事業対象者・要支援1・要支援2 (週2回程度)	1割負担	116	
A3	1222	(市)訪問型処遇改善加算Ⅲ2(西東京市くらしヘルパー・2割)				2割負担	116	
A3	1265	(市)訪問型処遇改善加算Ⅲ2(西東京市くらしヘルパー・3割)				3割負担	116	
A3	1223	(市)訪問型処遇改善加算Ⅲ3(西東京市くらしヘルパー・1割)			事業対象者・要支援2 (週2回を超える程度)	1割負担	184	
A3	1224	(市)訪問型処遇改善加算Ⅲ3(西東京市くらしヘルパー・2割)				2割負担	184	
A3	1266	(市)訪問型処遇改善加算Ⅲ3(西東京市くらしヘルパー・3割)				3割負担	184	
A3	1225	(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	55	
A3	1226	(市)訪問型処遇改善加算Ⅳ1(有資格者・2割)				2割負担	55	
A3	1267	(市)訪問型処遇改善加算Ⅳ1(有資格者・3割)				3割負担	55	
A3	1227	(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1・要支援2 (週2回程度)	1割負担	110	
A3	1228	(市)訪問型処遇改善加算Ⅳ2(有資格者・2割)				2割負担	110	
A3	1268	(市)訪問型処遇改善加算Ⅳ2(有資格者・3割)				3割負担	110	
A3	1229	(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2 (週2回を超える程度)	1割負担	175	
A3	1230	(市)訪問型処遇改善加算Ⅳ3(有資格者・2割)				2割負担	175	
A3	1269	(市)訪問型処遇改善加算Ⅳ3(有資格者・3割)				3割負担	175	
A3	1231	(市)訪問型処遇改善加算Ⅳ1(西東京市くらしヘルパー・1割)	(3)で算定した単位数の 90% 加算	西東京市くらしヘルパー	事業対象者・要支援1・要支援2 (週1回程度)	1割負担	52	
A3	1232	(市)訪問型処遇改善加算Ⅳ1(西東京市くらしヘルパー・2割)				2割負担	52	
A3	1270	(市)訪問型処遇改善加算Ⅳ1(西東京市くらしヘルパー・3割)				3割負担	52	
A3	1233	(市)訪問型処遇改善加算Ⅳ2(西東京市くらしヘルパー・1割)			事業対象者・要支援1・要支援2 (週2回程度)	1割負担	104	
A3	1234	(市)訪問型処遇改善加算Ⅳ2(西東京市くらしヘルパー・2割)				2割負担	104	
A3	1271	(市)訪問型処遇改善加算Ⅳ2(西東京市くらしヘルパー・3割)				3割負担	104	
A3	1235	(市)訪問型処遇改善加算Ⅳ3(西東京市くらしヘルパー・1割)			事業対象者・要支援2 (週2回を超える程度)	1割負担	166	
A3	1236	(市)訪問型処遇改善加算Ⅳ3(西東京市くらしヘルパー・2割)				2割負担	166	
A3	1272	(市)訪問型処遇改善加算Ⅳ3(西東京市くらしヘルパー・3割)				3割負担	166	

A3	1237	(市)訪問型処遇改善加算V1(有資格者・1割)	(5)介護職員処遇改善加算(V)	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	49	1月につき
A3	1238	(市)訪問型処遇改善加算V1(有資格者・2割)				2割負担	49	
A3	1273	(市)訪問型処遇改善加算V1(有資格者・3割)				3割負担	49	
A3	1239	(市)訪問型処遇改善加算V2(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	98	
A3	1240	(市)訪問型処遇改善加算V2(有資格者・2割)				2割負担	98	
A3	1274	(市)訪問型処遇改善加算V2(有資格者・3割)				3割負担	98	
A3	1241	(市)訪問型処遇改善加算V3(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	155	
A3	1242	(市)訪問型処遇改善加算V3(有資格者・2割)				2割負担	155	
A3	1275	(市)訪問型処遇改善加算V3(有資格者・3割)				3割負担	155	
A3	1243	(市)訪問型処遇改善加算V1(西東京市くらしヘルパー・1割)			(3)で算定した単位数の 80% 加算	西東京市くらし ヘルパー	事業対象者・要支援1・要支援2 (週1回程度)	
A3	1244	(市)訪問型処遇改善加算V1(西東京市くらしヘルパー・2割)	2割負担	46				
A3	1276	(市)訪問型処遇改善加算V1(西東京市くらしヘルパー・3割)	3割負担	46				
A3	1245	(市)訪問型処遇改善加算V2(西東京市くらしヘルパー・1割)	事業対象者・要支援1・要支援2 (週2回程度)	1割負担			93	
A3	1246	(市)訪問型処遇改善加算V2(西東京市くらしヘルパー・2割)		2割負担			93	
A3	1277	(市)訪問型処遇改善加算V2(西東京市くらしヘルパー・3割)		3割負担			93	
A3	1247	(市)訪問型処遇改善加算V3(西東京市くらしヘルパー・1割)	事業対象者・要支援2 (週2回を超える程度)	1割負担			147	
A3	1248	(市)訪問型処遇改善加算V3(西東京市くらしヘルパー・2割)		2割負担			147	
A3	1278	(市)訪問型処遇改善加算V3(西東京市くらしヘルパー・3割)		3割負担			147	

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

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						
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		事業対象者・要支援1	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	
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	通所型生活向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Ⅰ1	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Ⅰ2		(1)選択的サービス複数実施加算(Ⅰ)	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Ⅰ3		(1)選択的サービス複数実施加算(Ⅰ)	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加算Ⅰ11	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加算Ⅰ12		(1)サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ	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加算Ⅰ21		(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加算Ⅰ22		(1)サービス提供体制強化加算(Ⅰ)ロ	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加算Ⅱ1		(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加算Ⅱ2		(2)サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	事業対象者・要支援2	48単位加算	48
A6	4002	通所型サービス生活機能向上連携加算1	リ 生活機能向上連携加算		200単位加算	200	
A6	4003	通所型サービス生活機能向上連携加算2	リ 生活機能向上連携加算		運動器機能向上加算を算定している場合	100単位加算	100
A6	6201	通所型サービス栄養スクリーニング加算	ヌ 栄養スクリーニング加算(6月に1回を限度)		5単位加算	5	1日につき
A6	6100	通所型サービス処遇改善加算Ⅰ	ル 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59/1000 加算		
A6	6110	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43/1000 加算		
A6	6111	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)	所定単位数の23/1000 加算		
A6	6113	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)	(3)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Ⅴ		(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		

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							
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		事業対象者・要支援1	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		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							
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		事業対象者・要支援1	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	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)		送迎なし	2割負担		1,171		
A7	1033	(市)通所型サービス1(送迎なし・3時間未満・3割)			3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	1034	(市)通所型サービス1(送迎あり・3時間未満・3割)			3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	1割負担		1,207	1月につき	
A7	1006	(市)通所型サービス1(送迎なし・3時間以上・2割)			送迎なし		2割負担		1,207
A7	1035	(市)通所型サービス1(送迎なし・3時間以上・3割)					3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	1008	(市)通所型サービス1(送迎あり・3時間以上・3割)	3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		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		送迎なし	2割負担	39			
A7	1037	(市)通所型サービス1(送迎なし・3時間未満・3割)・日割			3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	1038	(市)通所型サービス1(送迎あり・3時間未満・3割)・日割			3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	1割負担	40		1日につき	
A7	1014	(市)通所型サービス1(送迎なし・3時間以上・2割)・日割			送迎なし	2割負担			40
A7	1039	(市)通所型サービス1(送迎なし・3時間以上・3割)・日割				3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	1016	(市)通所型サービス1(送迎あり・3時間以上・3割)・日割	3割負担	51					
A7	1040	(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	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)		送迎なし	2割負担		2,419		
A7	1041	(市)通所型サービス2(送迎なし・3時間未満・3割)			3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	1042	(市)通所型サービス2(送迎あり・3時間未満・3割)			3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	1割負担		2,494	1月につき	
A7	1022	(市)通所型サービス2(送迎なし・3時間以上・2割)			送迎なし		2割負担		2,494
A7	1043	(市)通所型サービス2(送迎なし・3時間以上・3割)					3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	1044	(市)通所型サービス2(送迎あり・3時間以上・3割)	3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	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		送迎なし	2割負担		80		
A7	1045	(市)通所型サービス2(送迎なし・3時間未満・3割)・日割			3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	1046	(市)通所型サービス2(送迎あり・3時間未満・3割)・日割			3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	1割負担		82	1日につき	
A7	1030	(市)通所型サービス2(送迎なし・3時間以上・2割)・日割			送迎なし		2割負担		82
A7	1047	(市)通所型サービス2(送迎なし・3時間以上・3割)・日割					3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	1048	(市)通所型サービス2(送迎あり・3時間以上・3割)・日割	3割負担			106			

A7	1101	(市)通所型若年性認知症受入加算(1割)				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)	若年性認知症利用者受入加算			2割負担	240	
A7	1103	(市)通所型若年性認知症受入加算(3割)				3割負担	240	
A7	1201	(市)通所型生活上グループ活動加算(1割)				1割負担	100	
A7	1202	(市)通所型生活上グループ活動加算(2割)	生活機能向上グループ活動加算			2割負担	100	
A7	1203	(市)通所型生活上グループ活動加算(3割)				3割負担	100	
A7	1301	(市)通所型運動器機能向上加算(1割)				1割負担	225	
A7	1302	(市)通所型運動器機能向上加算(2割)	運動器機能向上加算			2割負担	225	
A7	1315	(市)通所型運動器機能向上加算(3割)				3割負担	225	
A7	1303	(市)通所型栄養改善加算(1割)				1割負担	150	
A7	1304	(市)通所型栄養改善加算(2割)	栄養改善加算			2割負担	150	
A7	1316	(市)通所型栄養改善加算(3割)				3割負担	150	
A7	1305	(市)通所型口腔機能向上加算(1割)				1割負担	150	
A7	1306	(市)通所型口腔機能向上加算(2割)	口腔機能向上加算			2割負担	150	
A7	1317	(市)通所型口腔機能向上加算(3割)				3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割負担	480	
A7	1308	(市)通所型複数サービス実施加算 I 1(2割)		運動器機能向上及び栄養改善		2割負担	480	
A7	1318	(市)通所型複数サービス実施加算 I 1(3割)				3割負担	480	
A7	1309	(市)通所型複数サービス実施加算 I 2(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	1319	(市)通所型複数サービス実施加算 I 2(3割)				3割負担	480	
A7	1311	(市)通所型複数サービス実施加算 I 3(1割)				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)		栄養改善及び口腔機能向上		2割負担	480	
A7	1320	(市)通所型複数サービス実施加算 I 3(3割)				3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	1321	(市)通所型複数サービス実施加算 II(3割)				3割負担	700	
A7	1401	(市)通所型事業所評価加算(1割)				1割負担	120	
A7	1402	(市)通所型事業所評価加算(2割)	事業所評価加算			2割負担	120	
A7	1403	(市)通所型事業所評価加算(3割)				3割負担	120	
A7	1421	(市)通所型栄養スクリーニング加算(1割)				1割負担	5	1回につき
A7	1422	(市)通所型栄養スクリーニング加算(2割)	栄養スクリーニング加算			2割負担	5	
A7	1423	(市)通所型栄養スクリーニング加算(3割)				3割負担	5	
A7	1485	(市)通所型処遇改善加算 I 1(送迎なし・3時間未満・1割)				1割負担	69	1月につき
A7	1486	(市)通所型処遇改善加算 I 1(送迎なし・3時間未満・2割)				2割負担	69	
A7	1565	(市)通所型処遇改善加算 I 1(送迎なし・3時間未満・3割)		サービス提供時間が3時間未満	送迎なし	3割負担	69	
A7	1487	(市)通所型処遇改善加算 I 1(送迎あり・3時間未満・1割)				1割負担	90	
A7	1488	(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	90	
A7	1566	(市)通所型処遇改善加算 I 1(送迎あり・3時間未満・3割)				3割負担	90	
A7	1489	(市)通所型処遇改善加算 I 1(送迎なし・3時間以上・1割)				1割負担	71	
A7	1490	(市)通所型処遇改善加算 I 1(送迎なし・3時間以上・2割)			送迎なし	2割負担	71	
A7	1567	(市)通所型処遇改善加算 I 1(送迎なし・3時間以上・3割)		サービス提供時間が3時間以上		3割負担	71	
A7	1491	(市)通所型処遇改善加算 I 1(送迎あり・3時間以上・1割)				1割負担	92	
A7	1492	(市)通所型処遇改善加算 I 1(送迎あり・3時間以上・2割)	(1)介護職員処遇改善加算(I)		送迎あり	2割負担	92	
A7	1568	(市)通所型処遇改善加算 I 1(送迎あり・3時間以上・3割)				3割負担	92	
A7	1493	(市)通所型処遇改善加算 I 2(送迎なし・3時間未満・1割)	所定単位数の59/1000加算			1割負担	143	
A7	1494	(市)通所型処遇改善加算 I 2(送迎なし・3時間未満・2割)			送迎なし	2割負担	143	
A7	1569	(市)通所型処遇改善加算 I 2(送迎なし・3時間未満・3割)		サービス提供時間が3時間未満		3割負担	143	
A7	1495	(市)通所型処遇改善加算 I 2(送迎あり・3時間未満・1割)				1割負担	184	
A7	1496	(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	184	
A7	1570	(市)通所型処遇改善加算 I 2(送迎あり・3時間未満・3割)				3割負担	184	
A7	1497	(市)通所型処遇改善加算 I 2(送迎なし・3時間以上・1割)				1割負担	147	
A7	1498	(市)通所型処遇改善加算 I 2(送迎なし・3時間以上・2割)			送迎なし	2割負担	147	
A7	1571	(市)通所型処遇改善加算 I 2(送迎なし・3時間以上・3割)		サービス提供時間が3時間以上		3割負担	147	
A7	1499	(市)通所型処遇改善加算 I 2(送迎あり・3時間以上・1割)				1割負担	189	
A7	1500	(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	189	
A7	1572	(市)通所型処遇改善加算 I 2(送迎あり・3時間以上・3割)				3割負担	189	

A7	1501	(市)通所型処遇改善加算Ⅱ1(送迎なし・3時間未満・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時間未満	送迎なし	1割負担	50	1月につき	
A7	1502	(市)通所型処遇改善加算Ⅱ1(送迎なし・3時間未満・2割)					2割負担	50		
A7	1573	(市)通所型処遇改善加算Ⅱ1(送迎なし・3時間未満・3割)					3割負担	50		
A7	1503	(市)通所型処遇改善加算Ⅱ1(送迎あり・3時間未満・1割)					1割負担	65		
A7	1504	(市)通所型処遇改善加算Ⅱ1(送迎あり・3時間未満・2割)					2割負担	65		
A7	1574	(市)通所型処遇改善加算Ⅱ1(送迎あり・3時間未満・3割)					3割負担	65		
A7	1505	(市)通所型処遇改善加算Ⅱ1(送迎なし・3時間以上・1割)			1割負担	52				
A7	1506	(市)通所型処遇改善加算Ⅱ1(送迎なし・3時間以上・2割)			2割負担	52				
A7	1575	(市)通所型処遇改善加算Ⅱ1(送迎なし・3時間以上・3割)			3割負担	52				
A7	1507	(市)通所型処遇改善加算Ⅱ1(送迎あり・3時間以上・1割)			1割負担	67				
A7	1508	(市)通所型処遇改善加算Ⅱ1(送迎あり・3時間以上・2割)			2割負担	67				
A7	1576	(市)通所型処遇改善加算Ⅱ1(送迎あり・3時間以上・3割)			3割負担	67				
A7	1509	(市)通所型処遇改善加算Ⅱ2(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時間以上	送迎なし	1割負担		104
A7	1510	(市)通所型処遇改善加算Ⅱ2(送迎なし・3時間未満・2割)						2割負担		104
A7	1577	(市)通所型処遇改善加算Ⅱ2(送迎なし・3時間未満・3割)						3割負担		104
A7	1511	(市)通所型処遇改善加算Ⅱ2(送迎あり・3時間未満・1割)						1割負担		134
A7	1512	(市)通所型処遇改善加算Ⅱ2(送迎あり・3時間未満・2割)						2割負担		134
A7	1578	(市)通所型処遇改善加算Ⅱ2(送迎あり・3時間未満・3割)						3割負担		134
A7	1513	(市)通所型処遇改善加算Ⅱ2(送迎なし・3時間以上・1割)					1割負担	107		
A7	1514	(市)通所型処遇改善加算Ⅱ2(送迎なし・3時間以上・2割)	2割負担	107						
A7	1579	(市)通所型処遇改善加算Ⅱ2(送迎なし・3時間以上・3割)	3割負担	107						
A7	1515	(市)通所型処遇改善加算Ⅱ2(送迎あり・3時間以上・1割)	1割負担	138						
A7	1516	(市)通所型処遇改善加算Ⅱ2(送迎あり・3時間以上・2割)	2割負担	138						
A7	1580	(市)通所型処遇改善加算Ⅱ2(送迎あり・3時間以上・3割)	3割負担	138						
A7	1517	(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	27
A7	1518	(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	27	
A7	1581	(市)通所型処遇改善加算Ⅲ1(送迎なし・3時間未満・3割)						3割負担	27	
A7	1519	(市)通所型処遇改善加算Ⅲ1(送迎あり・3時間未満・1割)						1割負担	35	
A7	1520	(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	35	
A7	1582	(市)通所型処遇改善加算Ⅲ1(送迎あり・3時間未満・3割)						3割負担	35	
A7	1521	(市)通所型処遇改善加算Ⅲ1(送迎なし・3時間以上・1割)					送迎なし	1割負担	28	
A7	1522	(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	28				
A7	1583	(市)通所型処遇改善加算Ⅲ1(送迎なし・3時間以上・3割)			3割負担	28				
A7	1523	(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	36			
A7	1524	(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	36				
A7	1584	(市)通所型処遇改善加算Ⅲ1(送迎あり・3時間以上・3割)			3割負担	36				
A7	1525	(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時間以上	送迎なし	1割負担	56	
A7	1526	(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	56	
A7	1585	(市)通所型処遇改善加算Ⅲ2(送迎なし・3時間未満・3割)						3割負担	56	
A7	1527	(市)通所型処遇改善加算Ⅲ2(送迎あり・3時間未満・1割)						1割負担	72	
A7	1528	(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	72	
A7	1586	(市)通所型処遇改善加算Ⅲ2(送迎あり・3時間未満・3割)						3割負担	72	
A7	1529	(市)通所型処遇改善加算Ⅲ2(送迎なし・3時間以上・1割)					送迎なし	1割負担	57	
A7	1530	(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	57						
A7	1587	(市)通所型処遇改善加算Ⅲ2(送迎なし・3時間以上・3割)	3割負担	57						
A7	1531	(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			74			
A7	1532	(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	74						
A7	1588	(市)通所型処遇改善加算Ⅲ2(送迎あり・3時間以上・3割)	3割負担	74						

A7	1533	(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	24	1月につき		
A7	1534	(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	24			
A7	1589	(市)通所型処遇改善加算Ⅳ1(送迎なし・3時間未満・3割)					3割負担	24			
A7	1535	(市)通所型処遇改善加算Ⅳ1(送迎あり・3時間未満・1割)					1割負担	32			
A7	1536	(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	32			
A7	1590	(市)通所型処遇改善加算Ⅳ1(送迎あり・3時間未満・3割)				3割負担	32				
A7	1537	(市)通所型処遇改善加算Ⅳ1(送迎なし・3時間以上・1割)				1割負担	25				
A7	1538	(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	25				
A7	1591	(市)通所型処遇改善加算Ⅳ1(送迎なし・3時間以上・3割)				3割負担	25				
A7	1539	(市)通所型処遇改善加算Ⅳ1(送迎あり・3時間以上・1割)				1割負担	32				
A7	1540	(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	32					
A7	1592	(市)通所型処遇改善加算Ⅳ1(送迎あり・3時間以上・3割)			3割負担	32					
A7	1541	(市)通所型処遇改善加算Ⅳ2(送迎なし・3時間未満・1割)			(3)で算定した単位数の90%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時間未満	送迎なし		1割負担	50
A7	1542	(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	50
A7	1593	(市)通所型処遇改善加算Ⅳ2(送迎なし・3時間未満・3割)								3割負担	50
A7	1543	(市)通所型処遇改善加算Ⅳ2(送迎あり・3時間未満・1割)								1割負担	65
A7	1544	(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	65
A7	1594	(市)通所型処遇改善加算Ⅳ2(送迎あり・3時間未満・3割)						3割負担		65	
A7	1545	(市)通所型処遇改善加算Ⅳ2(送迎なし・3時間以上・1割)						1割負担		51	
A7	1546	(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		51	
A7	1595	(市)通所型処遇改善加算Ⅳ2(送迎なし・3時間以上・3割)	3割負担	51							
A7	1547	(市)通所型処遇改善加算Ⅳ2(送迎あり・3時間以上・1割)	1割負担	67							
A7	1548	(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	67							
A7	1596	(市)通所型処遇改善加算Ⅳ2(送迎あり・3時間以上・3割)	3割負担	67							
A7	1549	(市)通所型処遇改善加算Ⅴ1(送迎なし・3時間未満・1割)	(5)介護職員処遇改善加算(Ⅴ)	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	22	
A7	1550	(市)通所型処遇改善加算Ⅴ1(送迎なし・3時間未満・2割)							2割負担	22	
A7	1597	(市)通所型処遇改善加算Ⅴ1(送迎なし・3時間未満・3割)							3割負担	22	
A7	1551	(市)通所型処遇改善加算Ⅴ1(送迎あり・3時間未満・1割)			1割負担	28					
A7	1552	(市)通所型処遇改善加算Ⅴ1(送迎あり・3時間未満・2割)			2割負担	28					
A7	1598	(市)通所型処遇改善加算Ⅴ1(送迎あり・3時間未満・3割)			3割負担	28					
A7	1553	(市)通所型処遇改善加算Ⅴ1(送迎なし・3時間以上・1割)			1割負担	22					
A7	1554	(市)通所型処遇改善加算Ⅴ1(送迎なし・3時間以上・2割)			2割負担	22					
A7	1599	(市)通所型処遇改善加算Ⅴ1(送迎なし・3時間以上・3割)			3割負担	22					
A7	1555	(市)通所型処遇改善加算Ⅴ1(送迎あり・3時間以上・1割)			1割負担	29					
A7	1556	(市)通所型処遇改善加算Ⅴ1(送迎あり・3時間以上・2割)			2割負担	29					
A7	1600	(市)通所型処遇改善加算Ⅴ1(送迎あり・3時間以上・3割)			3割負担	29					
A7	1557	(市)通所型処遇改善加算Ⅴ2(送迎なし・3時間未満・1割)			(3)で算定した単位数の80%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時間未満	送迎なし	1割負担	45	
A7	1558	(市)通所型処遇改善加算Ⅴ2(送迎なし・3時間未満・2割)							2割負担	45	
A7	1601	(市)通所型処遇改善加算Ⅴ2(送迎なし・3時間未満・3割)							3割負担	45	
A7	1559	(市)通所型処遇改善加算Ⅴ2(送迎あり・3時間未満・1割)	1割負担	58							
A7	1560	(市)通所型処遇改善加算Ⅴ2(送迎あり・3時間未満・2割)	2割負担	58							
A7	1602	(市)通所型処遇改善加算Ⅴ2(送迎あり・3時間未満・3割)	3割負担	58							
A7	1561	(市)通所型処遇改善加算Ⅴ2(送迎なし・3時間以上・1割)	1割負担	46							
A7	1562	(市)通所型処遇改善加算Ⅴ2(送迎なし・3時間以上・2割)	2割負担	46							
A7	1603	(市)通所型処遇改善加算Ⅴ2(送迎なし・3時間以上・3割)	3割負担	46							
A7	1563	(市)通所型処遇改善加算Ⅴ2(送迎あり・3時間以上・1割)	1割負担	59							
A7	1564	(市)通所型処遇改善加算Ⅴ2(送迎あり・3時間以上・2割)	2割負担	59							
A7	1604	(市)通所型処遇改善加算Ⅴ2(送迎あり・3時間以上・3割)	3割負担	59							

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	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		2割負担	820	
A7	1933	(市)通所型サービス1(送迎なし・3時間未満・3割)・定超		3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		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		2割負担	1,063	
A7	1934	(市)通所型サービス1(送迎あり・3時間未満・3割)・定超		3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		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		2割負担	845	
A7	1935	(市)通所型サービス1(送迎なし・3時間以上・3割)・定超		3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		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	2割負担	1,096	1日につき	
A7	1936	(市)通所型サービス1(送迎あり・3時間以上・3割)・定超	3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	1割負担	27		
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	2割負担	27		
A7	1937	(市)通所型サービス1(送迎なし・3時間未満・3割)・日割・定超	3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	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	2割負担	35		
A7	1938	(市)通所型サービス1(送迎あり・3時間未満・3割)・日割・定超	3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	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	2割負担	28		
A7	1939	(市)通所型サービス1(送迎なし・3時間以上・3割)・日割・定超	3割負担	28	1月につき	
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	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	2割負担	36		
A7	1940	(市)通所型サービス1(送迎あり・3時間以上・3割)・日割・定超	3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	1割負担	1,693		
A7	1918	(市)通所型サービス2(送迎なし・3時間未満・2割)・定超	2割負担	1,693		
A7	1941	(市)通所型サービス2(送迎なし・3時間未満・3割)・定超	3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	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	2割負担	2,178		
A7	1942	(市)通所型サービス2(送迎あり・3時間未満・3割)・定超	3割負担	2,178		1日につき
A7	1921	(市)通所型サービス2(送迎なし・3時間以上・1割)・定超	1割負担	1,746		
A7	1922	(市)通所型サービス2(送迎なし・3時間以上・2割)・定超	2割負担	1,746		
A7	1943	(市)通所型サービス2(送迎なし・3時間以上・3割)・定超	3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	1割負担	2,246		
A7	1924	(市)通所型サービス2(送迎あり・3時間以上・2割)・定超	2割負担	2,246		
A7	1944	(市)通所型サービス2(送迎あり・3時間以上・3割)・定超	3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	1割負担	56		
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	2割負担	56		
A7	1945	(市)通所型サービス2(送迎なし・3時間未満・3割)・日割・定超	3割負担	56	1月につき	
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	1割負担	72		
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	2割負担	72		
A7	1946	(市)通所型サービス2(送迎あり・3時間未満・3割)・日割・定超	3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	1割負担	57		
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	2割負担	57		
A7	1947	(市)通所型サービス2(送迎なし・3時間以上・3割)・日割・定超	3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	1割負担	74		
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	2割負担	74		
A7	1948	(市)通所型サービス2(送迎あり・3時間以上・3割)・日割・定超	3割負担	74		