

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
種類	項目							
A3	1011	(市)訪問型サービスⅠ	訪問型 サービス費 (独自) (Ⅰ)	事業対象者・ 要支援1・2 (週1回程度) 977単位		90%	977	1月 につき
A3	1012					80%		
A3	1015					70%		
A3	1013	(市)訪問型サービスⅠ・同一	訪問型 サービス費 (独自) (Ⅰ)	977単位	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%	879	1月 につき
A3	1014					80%		
A3	1016					70%		
A3	1021	(市)訪問型サービスⅡ	訪問型 サービス費 (独自) (Ⅱ)	事業対象者・ 要支援1・2 (週2回程度) 1,954単位		90%	1,954	1月 につき
A3	1022					80%		
A3	1025					70%		
A3	1023	(市)訪問型サービスⅡ・同一	訪問型 サービス費 (独自) (Ⅱ)	1,954単位	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%	1,759	1月 につき
A3	1024					80%		
A3	1026					70%		
A3	1031	(市)訪問型サービスⅢ	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) 3,097単位		90%	3,097	1月 につき
A3	1032					80%		
A3	1035					70%		
A3	1033	(市)訪問型サービスⅢ・同一	訪問型 サービス費 (独自) (Ⅲ)	3,097単位	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%	2,787	1月 につき
A3	1034					80%		
A3	1036					70%		
A3	1111	(市)訪問型サービス初回加算	初回加算	200単位加算		90%	200	1月 につき
A3	1112					80%		
A3	1113					70%		

※契約期間が1月に満たない場合(日割計算用サービスコード)は、介護予防ケアマネジメントマニュアルに掲載されているコードと変更ありません。

契約期間が1月に満たない場合(日割計算用サービスコード)

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
種類	項目							
A3	1041	(市)訪問型サービスⅠ日割	訪問型 サービス費 (独自) (Ⅰ)	事業対象者・ 要支援1・2 (週1回程度) 32単位		90%	32	1日 につき
A3	1042					80%		
A3	1045					70%		
A3	1043	(市)訪問型サービスⅠ日割・同一	訪問型 サービス費 (独自) (Ⅰ)	32単位	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%	29	1日 につき
A3	1044					80%		
A3	1046					70%		
A3	1051	(市)訪問型サービスⅡ日割	訪問型 サービス費 (独自) (Ⅱ)	事業対象者・ 要支援1・2 (週2回程度) 64単位		90%	64	1日 につき
A3	1052					80%		
A3	1055					70%		
A3	1053	(市)訪問型サービスⅡ日割・同一	訪問型 サービス費 (独自) (Ⅱ)	64単位	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%	58	1日 につき
A3	1054					80%		
A3	1056					70%		
A3	1061	(市)訪問型サービスⅢ日割	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) 102単位		90%	102	1日 につき
A3	1062					80%		
A3	1065					70%		
A3	1063	(市)訪問型サービスⅢ日割・同一	訪問型 サービス費 (独自) (Ⅲ)	102単位	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%	92	1日 につき
A3	1064					80%		
A3	1066					70%		