

狛江市 市独自基準の通所型サービスコード表(令和6年4月～)
緩和型通所サービス(通所型サービスA)

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	独自通所 I イ(1割)	独自通所 I (週1回程度) 事業対象者・要支援1・要支援2	独自通所 I イ (サービス提供時間 が4時間未満)	1割負担の利用者の場合	1433	1月につき			
A7	1002	独自通所 I イ(2割)			2割負担の利用者の場合	1433				
A7	1003	独自通所 I イ(3割)			3割負担の利用者の場合	1433				
A7	1005	独自通所 I イ(1割・日割)		独自通所 I (週1回程度) 事業対象者・要支援1・要支援2	独自通所 I イ (サービス提供時間 が4時間未満)	1割負担の利用者の場合	47	1日につき		
A7	1006	独自通所 I イ(2割・日割)				2割負担の利用者の場合	47			
A7	1007	独自通所 I イ(3割・日割)				3割負担の利用者の場合	47			
A7	1011	独自通所 I ロ(1割)				独自通所 I ロ (サービス提供時間 が4時間以上)	1割負担の利用者の場合		1508	1月につき
A7	1012	独自通所 I ロ(2割)					2割負担の利用者の場合		1508	
A7	1013	独自通所 I ロ(3割)					3割負担の利用者の場合		1508	
A7	1015	独自通所 I ロ(1割・日割)		1割負担の利用者の場合	50		1日につき			
A7	1016	独自通所 I ロ(2割・日割)		2割負担の利用者の場合	50					
A7	1017	独自通所 I ロ(3割・日割)		3割負担の利用者の場合	50					
A7	1021	独自通所 II イ(1割)		独自通所 II (週2回程度) 事業対象者・要支援2	独自通所 II イ (サービス提供時間 が4時間未満)		1割負担の利用者の場合	2866	1月につき	
A7	1022	独自通所 II イ(2割)				2割負担の利用者の場合	2866			
A7	1023	独自通所 II イ(3割)				3割負担の利用者の場合	2866			
A7	1025	独自通所 II イ(1割・日割)			独自通所 II (週2回程度) 事業対象者・要支援2	独自通所 II イ (サービス提供時間 が4時間未満)	1割負担の利用者の場合	94	1日につき	
A7	1026	独自通所 II イ(2割・日割)					2割負担の利用者の場合	94		
A7	1027	独自通所 II イ(3割・日割)	3割負担の利用者の場合				94			
A7	1031	独自通所 II ロ(1割)	独自通所 II ロ (サービス提供時間 が4時間以上)				1割負担の利用者の場合	3016		1月につき
A7	1032	独自通所 II ロ(2割)					2割負担の利用者の場合	3016		
A7	1033	独自通所 II ロ(3割)					3割負担の利用者の場合	3016		
A7	1035	独自通所 II ロ(1割・日割)			1割負担の利用者の場合	99	1日につき			
A7	1036	独自通所 II ロ(2割・日割)			2割負担の利用者の場合	99				
A7	1037	独自通所 II ロ(3割・日割)			3割負担の利用者の場合	99				
A7	1041	独自通所 I (送迎加算・1割)			送迎加算	独自通所 I (週1回程度)	1割負担の利用者の場合	284	1月につき	
A7	1042	独自通所 I (送迎加算・2割)	2割負担の利用者の場合				284			
A7	1043	独自通所 I (送迎加算・3割)	3割負担の利用者の場合				284			
A7	1045	独自通所 II (送迎加算・1割)	独自通所 II (週2回程度)			1割負担の利用者の場合	568			
A7	1046	独自通所 II (送迎加算・2割)				2割負担の利用者の場合	568			
A7	1047	独自通所 II (送迎加算・3割)		3割負担の利用者の場合		568				
A7	1601	独自通所(栄養アセスメント加算・1割)		栄養アセスメント加算		1割負担の利用者の場合	50			
A7	1602	独自通所(栄養アセスメント加算・2割)	2割負担の利用者の場合		50					
A7	1603	独自通所(栄養アセスメント加算・3割)	3割負担の利用者の場合		50					

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	1061	独自通所(栄養改善加算・1割)	栄養改善加算		1割負担の利用者の場合	1月につき
A7	1062	独自通所(栄養改善加算・2割)			2割負担の利用者の場合	
A7	1063	独自通所(栄養改善加算・3割)			3割負担の利用者の場合	
A7	1071	独自通所(口腔機能向上加算Ⅰ・1割)	口腔機能向上加算		Ⅰ	1割負担の利用者の場合
A7	1072	独自通所(口腔機能向上加算Ⅰ・2割)				2割負担の利用者の場合
A7	1073	独自通所(口腔機能向上加算Ⅰ・3割)				3割負担の利用者の場合
A7	1604	独自通所(口腔機能向上加算Ⅱ・1割)			Ⅱ	1割負担の利用者の場合
A7	1605	独自通所(口腔機能向上加算Ⅱ・2割)				2割負担の利用者の場合
A7	1606	独自通所(口腔機能向上加算Ⅱ・3割)				3割負担の利用者の場合
A7	1900	独自通所(一体的サービス提供加算・1割)	一体的サービス提供加算		1割負担の利用者の場合	480
A7	1901	独自通所(一体的サービス提供加算・2割)			2割負担の利用者の場合	
A7	1902	独自通所(一体的サービス提供加算・3割)			3割負担の利用者の場合	
A7	1501	独自通所Ⅰ(サービス提供体制強化加算(Ⅰ)・1割)	サービス提供体制強化加算		独自通所Ⅰ (週1回程度)	1割負担の利用者の場合
A7	1502	独自通所Ⅰ(サービス提供体制強化加算(Ⅰ)・2割)				2割負担の利用者の場合
A7	1503	独自通所Ⅰ(サービス提供体制強化加算(Ⅰ)・3割)				3割負担の利用者の場合
A7	1504	独自通所Ⅱ(サービス提供体制強化加算(Ⅰ)・1割)			独自通所Ⅱ (週2回程度)	1割負担の利用者の場合
A7	1505	独自通所Ⅱ(サービス提供体制強化加算(Ⅰ)・2割)				2割負担の利用者の場合
A7	1506	独自通所Ⅱ(サービス提供体制強化加算(Ⅰ)・3割)				3割負担の利用者の場合
A7	1607	独自通所Ⅰ(サービス提供体制強化加算(Ⅱ)・1割)			独自通所Ⅰ (週1回程度)	1割負担の利用者の場合
A7	1608	独自通所Ⅰ(サービス提供体制強化加算(Ⅱ)・2割)				2割負担の利用者の場合
A7	1609	独自通所Ⅰ(サービス提供体制強化加算(Ⅱ)・3割)				3割負担の利用者の場合

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	1610	独自通所Ⅱ(サービス提供体制強化加算Ⅱ)・1割	サービス提供体制強化加算	独自通所Ⅱ (週2回程度)	1割負担の利用者の場合	144	1月につき
A7	1611	独自通所Ⅱ(サービス提供体制強化加算Ⅱ)・2割			2割負担の利用者の場合	144	
A7	1612	独自通所Ⅱ(サービス提供体制強化加算Ⅱ)・3割			3割負担の利用者の場合	144	
A7	1613	独自通所Ⅰ(サービス提供体制強化加算Ⅲ)・1割		独自通所Ⅰ (週1回程度)	1割負担の利用者の場合	24	1月につき
A7	1614	独自通所Ⅰ(サービス提供体制強化加算Ⅲ)・2割			2割負担の利用者の場合	24	
A7	1615	独自通所Ⅰ(サービス提供体制強化加算Ⅲ)・3割			3割負担の利用者の場合	24	
A7	1616	独自通所Ⅱ(サービス提供体制強化加算Ⅲ)・1割		独自通所Ⅱ (週2回程度)	1割負担の利用者の場合	48	1月につき
A7	1617	独自通所Ⅱ(サービス提供体制強化加算Ⅲ)・2割			2割負担の利用者の場合	48	
A7	1618	独自通所Ⅱ(サービス提供体制強化加算Ⅲ)・3割			3割負担の利用者の場合	48	
A7	1091	独自通所(生活機能向上連携加算Ⅰ)・1割	生活機能向上連携加算	Ⅰ	1割負担の利用者の場合	100	1月につき
A7	1092	独自通所(生活機能向上連携加算Ⅰ)・2割			2割負担の利用者の場合	100	
A7	1093	独自通所(生活機能向上連携加算Ⅰ)・3割			3割負担の利用者の場合	100	
A7	1619	独自通所(生活機能向上連携加算Ⅱ)・1割		Ⅱ	1割負担の利用者の場合	200	
A7	1620	独自通所(生活機能向上連携加算Ⅱ)・2割			2割負担の利用者の場合	200	
A7	1621	独自通所(生活機能向上連携加算Ⅱ)・3割			3割負担の利用者の場合	200	
A7	1625	独自通所(口腔・栄養スクリーニング加算Ⅰ)・1割	口腔・栄養スクリーニング加算	Ⅰ	1割負担の利用者の場合	20	1回につき
A7	1626	独自通所(口腔・栄養スクリーニング加算Ⅰ)・2割			2割負担の利用者の場合	20	
A7	1627	独自通所(口腔・栄養スクリーニング加算Ⅰ)・3割			3割負担の利用者の場合	20	
A7	1628	独自通所(口腔・栄養スクリーニング加算Ⅱ)・1割		Ⅱ	1割負担の利用者の場合	5	
A7	1629	独自通所(口腔・栄養スクリーニング加算Ⅱ)・2割			2割負担の利用者の場合	5	
A7	1630	独自通所(口腔・栄養スクリーニング加算Ⅱ)・3割			3割負担の利用者の場合	5	
A7	1631	独自通所(科学的介護推進体制加算)・1割	科学的介護推進体制加算	1割負担の利用者の場合	40	1月につき	
A7	1632	独自通所(科学的介護推進体制加算)・2割		2割負担の利用者の場合	40		
A7	1633	独自通所(科学的介護推進体制加算)・3割		3割負担の利用者の場合	40		