

粕江市 市独自基準の通所型サービスコード表(令和元年10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	独自基準通所型(週1回程度・4時間未満・1割負担)	通所型サービスⅠ(独自) (週1回程度) 事業対象者・要支援1・要支援2	1割負担の利用者の場合	1226	1月につき		
A7	1002	独自基準通所型(週1回程度・4時間未満・2割負担)					2割負担の利用者の場合	1226
A7	1003	独自基準通所型(週1回程度・4時間未満・3割負担)					3割負担の利用者の場合	1226
A7	1005	独自基準通所型(週1回程度・4時間未満・1割負担・日割)		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	40	1日につき	
A7	1006	独自基準通所型(週1回程度・4時間未満・2割負担・日割)			2割負担の利用者の場合	40		
A7	1007	独自基準通所型(週1回程度・4時間未満・3割負担・日割)			3割負担の利用者の場合	40		
A7	1011	独自基準通所型(週1回程度・4時間以上・1割負担)		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	1300	1月につき	
A7	1012	独自基準通所型(週1回程度・4時間以上・2割負担)			2割負担の利用者の場合	1300		
A7	1013	独自基準通所型(週1回程度・4時間以上・3割負担)			3割負担の利用者の場合	1300		
A7	1015	独自基準通所型(週1回程度・4時間以上・1割負担・日割)			1割負担の利用者の場合	42	1日につき	
A7	1016	独自基準通所型(週1回程度・4時間以上・2割負担・日割)			2割負担の利用者の場合	42		
A7	1017	独自基準通所型(週1回程度・4時間以上・3割負担・日割)			3割負担の利用者の場合	42		
A7	1021	独自基準通所型(週2回程度・4時間未満・1割負担)		通所型サービスⅡ(独自) (週2回程度) 事業対象者・要支援2	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	2452	1月につき
A7	1022	独自基準通所型(週2回程度・4時間未満・2割負担)				2割負担の利用者の場合	2452	
A7	1023	独自基準通所型(週2回程度・4時間未満・3割負担)	3割負担の利用者の場合			2452		
A7	1025	独自基準通所型(週2回程度・4時間未満・1割負担・日割)	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	80	1日につき	
A7	1026	独自基準通所型(週2回程度・4時間未満・2割負担・日割)			2割負担の利用者の場合	80		
A7	1027	独自基準通所型(週2回程度・4時間未満・3割負担・日割)			3割負担の利用者の場合	80		
A7	1031	独自基準通所型(週2回程度・4時間以上・1割負担)	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	2600	1月につき	
A7	1032	独自基準通所型(週2回程度・4時間以上・2割負担)			2割負担の利用者の場合	2600		
A7	1033	独自基準通所型(週2回程度・4時間以上・3割負担)			3割負担の利用者の場合	2600		
A7	1035	独自基準通所型(週2回程度・4時間以上・1割負担・日割)			週1回程度	1割負担の利用者の場合	284	1日につき
A7	1041	独自基準通所型(送迎加算・週1回程度・1割負担)		2割負担の利用者の場合		284		
A7	1042	独自基準通所型(送迎加算・週1回程度・2割負担)		3割負担の利用者の場合		284		
A7	1043	独自基準通所型(送迎加算・週1回程度・3割負担)	週2回程度	1割負担の利用者の場合	568	1日につき		
A7	1045	独自基準通所型(送迎加算・週2回程度・1割負担)		2割負担の利用者の場合	568			
A7	1046	独自基準通所型(送迎加算・週2回程度・2割負担)		3割負担の利用者の場合	568			
A7	1047	独自基準通所型(送迎加算・週2回程度・3割負担)	運動器機能向上加算	1割負担の利用者の場合	350	1日につき		
A7	1051	独自基準通所型(運動器機能向上加算・1割負担)		2割負担の利用者の場合	350			
A7	1052	独自基準通所型(運動器機能向上加算・2割負担)		3割負担の利用者の場合	350			
A7	1053	独自基準通所型(運動器機能向上加算・3割負担)	栄養改善加算	1割負担の利用者の場合	150	1日につき		
A7	1061	独自基準通所型(栄養改善加算・1割負担)		2割負担の利用者の場合	150			
A7	1062	独自基準通所型(栄養改善加算・2割負担)		3割負担の利用者の場合	150			
A7	1063	独自基準通所型(栄養改善加算・3割負担)	口腔機能向上加算	1割負担の利用者の場合	150	1日につき		
A7	1071	独自基準通所型(口腔機能向上加算・1割負担)		2割負担の利用者の場合	150			
A7	1072	独自基準通所型(口腔機能向上加算・2割負担)		3割負担の利用者の場合	150			
A7	1073	独自基準通所型(口腔機能向上加算・3割負担)						

A7	1081	独自基準通所型(事業所評価加算・1割負担)	事業所評価加算	1割負担の利用者の場合	180	
A7	1082	独自基準通所型(事業所評価加算・2割負担)		2割負担の利用者の場合	180	
A7	1083	独自基準通所型(事業所評価加算・3割負担)		3割負担の利用者の場合	180	
A7	1091	独自基準通所型(生活機能向上連携加算・1割負担)	生活機能向上連携加算 (運動器機能向上加算との重複算定不可)	1割負担の利用者の場合	200	
A7	1092	独自基準通所型(生活機能向上連携加算・2割負担)		2割負担の利用者の場合	200	
A7	1093	独自基準通所型(生活機能向上連携加算・3割負担)		3割負担の利用者の場合	200	
A7	1501	独自基準通所型(サービス提供体制強化加算(I)イ・週1回程度・1割負担)	サービス提供体制強化加算(I)イ 事業対象者・要支援1・要支援2	週1回程度	1割負担の利用者の場合	72
A7	1502	独自基準通所型(サービス提供体制強化加算(I)イ・週1回程度・2割負担)			2割負担の利用者の場合	72
A7	1503	独自基準通所型(サービス提供体制強化加算(I)イ・週1回程度・3割負担)			3割負担の利用者の場合	72
A7	1504	独自基準通所型(サービス提供体制強化加算(I)イ・週2回程度・1割負担)	サービス提供体制強化加算(I)イ 事業対象者・要支援2	週2回程度	1割負担の利用者の場合	144
A7	1505	独自基準通所型(サービス提供体制強化加算(I)イ・週2回程度・2割負担)			2割負担の利用者の場合	144
A7	1506	独自基準通所型(サービス提供体制強化加算(I)イ・週2回程度・3割負担)			3割負担の利用者の場合	144

短期集中予防サービス(通所型サービスC)

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	1101	独自基準通所型(短期集中・1割負担)	原則3ヶ月程度を明確に設定した上で、保健・医療の専門職が、集中的に通所型予防 サービスを提供するもの	1割負担の利用者の場合	1回につき
A7	1102	独自基準通所型(短期集中・2割負担)		2割負担の利用者の場合	
A7	1103	独自基準通所型(短期集中・3割負担)		3割負担の利用者の場合	
A7	1111	独自基準通所型(短期集中・送迎加算・1割負担)	送迎加算(片道につき)	1割負担の利用者の場合	1回につき
A7	1112	独自基準通所型(短期集中・送迎加算・2割負担)		2割負担の利用者の場合	
A7	1113	独自基準通所型(短期集中・送迎加算・3割負担)		3割負担の利用者の場合	
A7	1121	独自基準通所型(短期集中・自立支援強化特別加算・1割負担)	自立支援強化特別加算	1割負担の利用者の場合	1回につき
A7	1122	独自基準通所型(短期集中・自立支援強化特別加算・2割負担)		2割負担の利用者の場合	
A7	1123	独自基準通所型(短期集中・自立支援強化特別加算・3割負担)		3割負担の利用者の場合	

緩和型通所サービス(通所型サービスA) 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	1201	独自基準通所型・定超(週1回程度・4時間未満・1割負担)	定員超過の場合 単位数×70%	通所型サービスⅠ(独自) (週1回程度) 事業対象者・要支援1・要支援2	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	858	1月につき	
A7	1202	独自基準通所型・定超(週1回程度・4時間未満・2割負担)				2割負担の利用者の場合	858		
A7	1203	独自基準通所型・定超(週1回程度・4時間未満・3割負担)				3割負担の利用者の場合	858		
A7	1205	独自基準通所型・定超(週1回程度・4時間未満・1割負担・日割)				1割負担の利用者の場合	28		1日につき
A7	1206	独自基準通所型・定超(週1回程度・4時間未満・2割負担・日割)				2割負担の利用者の場合	28		
A7	1207	独自基準通所型・定超(週1回程度・4時間未満・3割負担・日割)				3割負担の利用者の場合	28		
A7	1211	独自基準通所型・定超(週1回程度・4時間以上・1割負担)			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	910	1月につき	
A7	1212	独自基準通所型・定超(週1回程度・4時間以上・2割負担)				2割負担の利用者の場合	910		
A7	1213	独自基準通所型・定超(週1回程度・4時間以上・3割負担)				3割負担の利用者の場合	910		
A7	1215	独自基準通所型・定超(週1回程度・4時間以上・1割負担・日割)				1割負担の利用者の場合	29	1日につき	
A7	1216	独自基準通所型・定超(週1回程度・4時間以上・2割負担・日割)				2割負担の利用者の場合	29		
A7	1217	独自基準通所型・定超(週1回程度・4時間以上・3割負担・日割)				3割負担の利用者の場合	29		
A7	1221	独自基準通所型・定超(週2回程度・4時間未満・1割負担)		通所型サービスⅡ(独自) (週2回程度) 事業対象者・要支援2	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	1716	1月につき	
A7	1222	独自基準通所型・定超(週2回程度・4時間未満・2割負担)				2割負担の利用者の場合	1716		
A7	1223	独自基準通所型・定超(週2回程度・4時間未満・3割負担)				3割負担の利用者の場合	1716		
A7	1225	独自基準通所型・定超(週2回程度・4時間未満・1割負担・日割)				1割負担の利用者の場合	56	1日につき	
A7	1226	独自基準通所型・定超(週2回程度・4時間未満・2割負担・日割)				2割負担の利用者の場合	56		
A7	1227	独自基準通所型・定超(週2回程度・4時間未満・3割負担・日割)				3割負担の利用者の場合	56		
A7	1231	独自基準通所型・定超(週2回程度・4時間以上・1割負担)			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	1820	1月につき	
A7	1232	独自基準通所型・定超(週2回程度・4時間以上・2割負担)				2割負担の利用者の場合	1820		
A7	1233	独自基準通所型・定超(週2回程度・4時間以上・3割負担)	3割負担の利用者の場合			1820			
A7	1235	独自基準通所型・定超(週2回程度・4時間以上・1割負担・日割)	1割負担の利用者の場合			59	1日につき		
A7	1236	独自基準通所型・定超(週2回程度・4時間以上・2割負担・日割)	2割負担の利用者の場合			59			
A7	1237	独自基準通所型・定超(週2回程度・4時間以上・3割負担・日割)	3割負担の利用者の場合			59			

緩和型通所サービス(通所型サービスA) 処遇改善加算

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	1301	独自基準通所型(処遇改善加算Ⅰ・週1回程度・4時間未満・1割負担)	週1回程度利用 事業対象者・要支援1・要支援2	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	72	1月につき
A7	1302	独自基準通所型(処遇改善加算Ⅰ・週1回程度・4時間未満・2割負担)			2割負担の利用者の場合	72	
A7	1303	独自基準通所型(処遇改善加算Ⅰ・週1回程度・4時間未満・3割負担)			3割負担の利用者の場合	72	
A7	1304	独自基準通所型(処遇改善加算Ⅰ・週1回程度・4時間以上・1割負担)		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	76	
A7	1305	独自基準通所型(処遇改善加算Ⅰ・週1回程度・4時間以上・2割負担)			2割負担の利用者の場合	76	
A7	1306	独自基準通所型(処遇改善加算Ⅰ・週1回程度・4時間以上・3割負担)			3割負担の利用者の場合	76	
A7	1307	独自基準通所型(処遇改善加算Ⅰ・週2回程度・4時間未満・1割負担)	週2回程度利用 事業対象者・要支援2	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	144	
A7	1308	独自基準通所型(処遇改善加算Ⅰ・週2回程度・4時間未満・2割負担)			2割負担の利用者の場合	144	
A7	1309	独自基準通所型(処遇改善加算Ⅰ・週2回程度・4時間未満・3割負担)			3割負担の利用者の場合	144	
A7	1310	独自基準通所型(処遇改善加算Ⅰ・週2回程度・4時間以上・1割負担)		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	153	
A7	1311	独自基準通所型(処遇改善加算Ⅰ・週2回程度・4時間以上・2割負担)			2割負担の利用者の場合	153	
A7	1312	独自基準通所型(処遇改善加算Ⅰ・週2回程度・4時間以上・3割負担)			3割負担の利用者の場合	153	
A7	1313	独自基準通所型(処遇改善加算Ⅰ・送迎加算・週1回程度・1割負担)	送迎加算 事業対象者・要支援1・要支援2	週1回程度	1割負担の利用者の場合	16	
A7	1314	独自基準通所型(処遇改善加算Ⅰ・送迎加算・週1回程度・2割負担)			2割負担の利用者の場合	16	
A7	1315	独自基準通所型(処遇改善加算Ⅰ・送迎加算・週1回程度・3割負担)			3割負担の利用者の場合	16	
A7	1316	独自基準通所型(処遇改善加算Ⅰ・送迎加算・週2回程度・1割負担)	送迎加算 事業対象者・要支援2	週2回程度	1割負担の利用者の場合	33	
A7	1317	独自基準通所型(処遇改善加算Ⅰ・送迎加算・週2回程度・2割負担)			2割負担の利用者の場合	33	
A7	1318	独自基準通所型(処遇改善加算Ⅰ・送迎加算・週2回程度・3割負担)			3割負担の利用者の場合	33	
A7	1319	独自基準通所型(処遇改善加算Ⅰ・運動器機能向上加算・1割負担)	(1)介護職員処遇改善加算相当(Ⅰ) 実施単位数の 59/1000程度加算	運動器機能向上加算	1割負担の利用者の場合	20	
A7	1320	独自基準通所型(処遇改善加算Ⅰ・運動器機能向上加算・2割負担)			2割負担の利用者の場合	20	
A7	1321	独自基準通所型(処遇改善加算Ⅰ・運動器機能向上加算・3割負担)			3割負担の利用者の場合	20	
A7	1322	独自基準通所型(処遇改善加算Ⅰ・栄養改善加算・1割負担)	栄養改善加算		1割負担の利用者の場合	8	
A7	1323	独自基準通所型(処遇改善加算Ⅰ・栄養改善加算・2割負担)			2割負担の利用者の場合	8	
A7	1324	独自基準通所型(処遇改善加算Ⅰ・栄養改善加算・3割負担)			3割負担の利用者の場合	8	
A7	1325	独自基準通所型(処遇改善加算Ⅰ・口腔機能向上加算・1割負担)	口腔機能向上加算		1割負担の利用者の場合	8	
A7	1326	独自基準通所型(処遇改善加算Ⅰ・口腔機能向上加算・2割負担)			2割負担の利用者の場合	8	
A7	1327	独自基準通所型(処遇改善加算Ⅰ・口腔機能向上加算・3割負担)			3割負担の利用者の場合	8	
A7	1328	独自基準通所型(処遇改善加算Ⅰ・事業所評価加算・1割負担)	事業所評価加算		1割負担の利用者の場合	10	
A7	1329	独自基準通所型(処遇改善加算Ⅰ・事業所評価加算・2割負担)			2割負担の利用者の場合	10	
A7	1330	独自基準通所型(処遇改善加算Ⅰ・事業所評価加算・3割負担)			3割負担の利用者の場合	10	
A7	1451	独自基準通所型(処遇改善加算Ⅰ・生活機能向上連携加算・1割負担)	生活機能向上連携加算 (運動器機能向上加算との重複算定不可)		1割負担の利用者の場合	11	
A7	1452	独自基準通所型(処遇改善加算Ⅰ・生活機能向上連携加算・2割負担)			2割負担の利用者の場合	11	
A7	1453	独自基準通所型(処遇改善加算Ⅰ・生活機能向上連携加算・3割負担)			3割負担の利用者の場合	11	
A7	1507	独自基準通所型(処遇改善加算Ⅰ・サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ・週1回程度・1割負担)	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ 事業対象者・要支援1・要支援2	週1回程度	1割負担の利用者の場合	4	
A7	1508	独自基準通所型(処遇改善加算Ⅰ・サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ・週1回程度・2割負担)			2割負担の利用者の場合	4	
A7	1509	独自基準通所型(処遇改善加算Ⅰ・サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ・週1回程度・3割負担)			3割負担の利用者の場合	4	
A7	1510	独自基準通所型(処遇改善加算Ⅰ・サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ・週2回程度・1割負担)	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ 事業対象者・要支援2	週2回程度	1割負担の利用者の場合	8	
A7	1511	独自基準通所型(処遇改善加算Ⅰ・サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ・週2回程度・2割負担)			2割負担の利用者の場合	8	
A7	1512	独自基準通所型(処遇改善加算Ⅰ・サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ・週2回程度・3割負担)			3割負担の利用者の場合	8	

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	1331	独自基準通所型(処遇改善加算Ⅱ・週1回程度・4時間未満・1割負担)	(2)介護職員処遇改善加算相当(Ⅱ) 実施単位数の 43/1000程度加算	週1回程度利用 事業対象者・要支援1・要支援2	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	52	1月につき
A7	1332	独自基準通所型(処遇改善加算Ⅱ・週1回程度・4時間未満・2割負担)				2割負担の利用者の場合	52	
A7	1333	独自基準通所型(処遇改善加算Ⅱ・週1回程度・4時間未満・3割負担)				3割負担の利用者の場合	52	
A7	1334	独自基準通所型(処遇改善加算Ⅱ・週1回程度・4時間以上・1割負担)			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	55	
A7	1335	独自基準通所型(処遇改善加算Ⅱ・週1回程度・4時間以上・2割負担)				2割負担の利用者の場合	55	
A7	1336	独自基準通所型(処遇改善加算Ⅱ・週1回程度・4時間以上・3割負担)				3割負担の利用者の場合	55	
A7	1337	独自基準通所型(処遇改善加算Ⅱ・週2回程度・4時間未満・1割負担)		週2回程度利用 事業対象者・要支援2	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	105	
A7	1338	独自基準通所型(処遇改善加算Ⅱ・週2回程度・4時間未満・2割負担)				2割負担の利用者の場合	105	
A7	1339	独自基準通所型(処遇改善加算Ⅱ・週2回程度・4時間未満・3割負担)				3割負担の利用者の場合	105	
A7	1340	独自基準通所型(処遇改善加算Ⅱ・週2回程度・4時間以上・1割負担)			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	111	
A7	1341	独自基準通所型(処遇改善加算Ⅱ・週2回程度・4時間以上・2割負担)				2割負担の利用者の場合	111	
A7	1342	独自基準通所型(処遇改善加算Ⅱ・週2回程度・4時間以上・3割負担)				3割負担の利用者の場合	111	
A7	1343	独自基準通所型(処遇改善加算Ⅱ・送迎加算・週1回程度・1割負担)		送迎加算 事業対象者・要支援1・要支援2	週1回程度	1割負担の利用者の場合	12	
A7	1344	独自基準通所型(処遇改善加算Ⅱ・送迎加算・週1回程度・2割負担)				2割負担の利用者の場合	12	
A7	1345	独自基準通所型(処遇改善加算Ⅱ・送迎加算・週1回程度・3割負担)				3割負担の利用者の場合	12	
A7	1346	独自基準通所型(処遇改善加算Ⅱ・送迎加算・週2回程度・1割負担)		送迎加算 事業対象者・要支援2	週2回程度	1割負担の利用者の場合	24	
A7	1347	独自基準通所型(処遇改善加算Ⅱ・送迎加算・週2回程度・2割負担)				2割負担の利用者の場合	24	
A7	1348	独自基準通所型(処遇改善加算Ⅱ・送迎加算・週2回程度・3割負担)				3割負担の利用者の場合	24	
A7	1349	独自基準通所型(処遇改善加算Ⅱ・運動器機能向上加算・1割負担)	運動器機能向上加算		1割負担の利用者の場合	15		
A7	1350	独自基準通所型(処遇改善加算Ⅱ・運動器機能向上加算・2割負担)			2割負担の利用者の場合	15		
A7	1351	独自基準通所型(処遇改善加算Ⅱ・運動器機能向上加算・3割負担)			3割負担の利用者の場合	15		
A7	1352	独自基準通所型(処遇改善加算Ⅱ・栄養改善加算・1割負担)	栄養改善加算		1割負担の利用者の場合	6		
A7	1353	独自基準通所型(処遇改善加算Ⅱ・栄養改善加算・2割負担)			2割負担の利用者の場合	6		
A7	1354	独自基準通所型(処遇改善加算Ⅱ・栄養改善加算・3割負担)			3割負担の利用者の場合	6		
A7	1355	独自基準通所型(処遇改善加算Ⅱ・口腔機能向上加算・1割負担)	口腔機能向上加算		1割負担の利用者の場合	6		
A7	1356	独自基準通所型(処遇改善加算Ⅱ・口腔機能向上加算・2割負担)			2割負担の利用者の場合	6		
A7	1357	独自基準通所型(処遇改善加算Ⅱ・口腔機能向上加算・3割負担)			3割負担の利用者の場合	6		
A7	1358	独自基準通所型(処遇改善加算Ⅱ・事業所評価加算・1割負担)	事業所評価加算		1割負担の利用者の場合	7		
A7	1359	独自基準通所型(処遇改善加算Ⅱ・事業所評価加算・2割負担)			2割負担の利用者の場合	7		
A7	1360	独自基準通所型(処遇改善加算Ⅱ・事業所評価加算・3割負担)			3割負担の利用者の場合	7		
A7	1454	独自基準通所型(処遇改善加算Ⅱ・生活機能向上連携加算・1割負担)	生活機能向上連携加算 (運動器機能向上加算との重複算定不可)		1割負担の利用者の場合	8		
A7	1455	独自基準通所型(処遇改善加算Ⅱ・生活機能向上連携加算・2割負担)			2割負担の利用者の場合	8		
A7	1456	独自基準通所型(処遇改善加算Ⅱ・生活機能向上連携加算・3割負担)			3割負担の利用者の場合	8		
A7	1513	独自基準通所型(処遇改善加算Ⅱ・サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ・週1回程度・1割負担)	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ 事業対象者・要支援1・要支援2	週1回程度	1割負担の利用者の場合	3		
A7	1514	独自基準通所型(処遇改善加算Ⅱ・サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ・週1回程度・2割負担)			2割負担の利用者の場合	3		
A7	1515	独自基準通所型(処遇改善加算Ⅱ・サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ・週1回程度・3割負担)			3割負担の利用者の場合	3		
A7	1516	独自基準通所型(処遇改善加算Ⅱ・サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ・週2回程度・1割負担)	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ 事業対象者・要支援2	週2回程度	1割負担の利用者の場合	6		
A7	1517	独自基準通所型(処遇改善加算Ⅱ・サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ・週2回程度・2割負担)			2割負担の利用者の場合	6		
A7	1518	独自基準通所型(処遇改善加算Ⅱ・サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ・週2回程度・3割負担)			3割負担の利用者の場合	6		

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	1361	独自基準通所型(処遇改善加算Ⅲ・週1回程度・4時間未満・1割負担)	週1回程度利用 事業対象者・要支援1・要支援2	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	28	1月につき	
A7	1362	独自基準通所型(処遇改善加算Ⅲ・週1回程度・4時間未満・2割負担)			2割負担の利用者の場合	28		
A7	1363	独自基準通所型(処遇改善加算Ⅲ・週1回程度・4時間未満・3割負担)			3割負担の利用者の場合	28		
A7	1364	独自基準通所型(処遇改善加算Ⅲ・週1回程度・4時間以上・1割負担)			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		29
A7	1365	独自基準通所型(処遇改善加算Ⅲ・週1回程度・4時間以上・2割負担)				2割負担の利用者の場合		29
A7	1366	独自基準通所型(処遇改善加算Ⅲ・週1回程度・4時間以上・3割負担)				3割負担の利用者の場合		29
A7	1367	独自基準通所型(処遇改善加算Ⅲ・週2回程度・4時間未満・1割負担)		週2回程度利用 事業対象者・要支援2	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		56
A7	1368	独自基準通所型(処遇改善加算Ⅲ・週2回程度・4時間未満・2割負担)				2割負担の利用者の場合		56
A7	1369	独自基準通所型(処遇改善加算Ⅲ・週2回程度・4時間未満・3割負担)				3割負担の利用者の場合		56
A7	1370	独自基準通所型(処遇改善加算Ⅲ・週2回程度・4時間以上・1割負担)			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		59
A7	1371	独自基準通所型(処遇改善加算Ⅲ・週2回程度・4時間以上・2割負担)				2割負担の利用者の場合		59
A7	1372	独自基準通所型(処遇改善加算Ⅲ・週2回程度・4時間以上・3割負担)				3割負担の利用者の場合		59
A7	1373	独自基準通所型(処遇改善加算Ⅲ・送迎加算・週1回程度・1割負担)	送迎加算 事業対象者・要支援1・要支援2	週1回程度	1割負担の利用者の場合	6		
A7	1374	独自基準通所型(処遇改善加算Ⅲ・送迎加算・週1回程度・2割負担)			2割負担の利用者の場合	6		
A7	1375	独自基準通所型(処遇改善加算Ⅲ・送迎加算・週1回程度・3割負担)			3割負担の利用者の場合	6		
A7	1376	独自基準通所型(処遇改善加算Ⅲ・送迎加算・週2回程度・1割負担)	送迎加算 事業対象者・要支援2	週2回程度	1割負担の利用者の場合	13		
A7	1377	独自基準通所型(処遇改善加算Ⅲ・送迎加算・週2回程度・2割負担)			2割負担の利用者の場合	13		
A7	1378	独自基準通所型(処遇改善加算Ⅲ・送迎加算・週2回程度・3割負担)			3割負担の利用者の場合	13		
A7	1379	独自基準通所型(処遇改善加算Ⅲ・運動器機能向上加算・1割負担)	(3)介護職員処遇改善加算相当(Ⅲ) 実施単位数の 23/1000程度加算	運動器機能向上加算		1割負担の利用者の場合		8
A7	1380	独自基準通所型(処遇改善加算Ⅲ・運動器機能向上加算・2割負担)				2割負担の利用者の場合		8
A7	1381	独自基準通所型(処遇改善加算Ⅲ・運動器機能向上加算・3割負担)				3割負担の利用者の場合		8
A7	1382	独自基準通所型(処遇改善加算Ⅲ・栄養改善加算・1割負担)	栄養改善加算		1割負担の利用者の場合	3		
A7	1383	独自基準通所型(処遇改善加算Ⅲ・栄養改善加算・2割負担)			2割負担の利用者の場合	3		
A7	1384	独自基準通所型(処遇改善加算Ⅲ・栄養改善加算・3割負担)			3割負担の利用者の場合	3		
A7	1385	独自基準通所型(処遇改善加算Ⅲ・口腔機能向上加算・1割負担)	口腔機能向上加算		1割負担の利用者の場合	3		
A7	1386	独自基準通所型(処遇改善加算Ⅲ・口腔機能向上加算・2割負担)			2割負担の利用者の場合	3		
A7	1387	独自基準通所型(処遇改善加算Ⅲ・口腔機能向上加算・3割負担)			3割負担の利用者の場合	3		
A7	1388	独自基準通所型(処遇改善加算Ⅲ・事業所評価加算・1割負担)	事業所評価加算		1割負担の利用者の場合	4		
A7	1389	独自基準通所型(処遇改善加算Ⅲ・事業所評価加算・2割負担)			2割負担の利用者の場合	4		
A7	1390	独自基準通所型(処遇改善加算Ⅲ・事業所評価加算・3割負担)			3割負担の利用者の場合	4		
A7	1457	独自基準通所型(処遇改善加算Ⅲ・生活機能向上連携加算・1割負担)	生活機能向上連携加算 (運動器機能向上加算との重複算定不可)		1割負担の利用者の場合	4		
A7	1458	独自基準通所型(処遇改善加算Ⅲ・生活機能向上連携加算・2割負担)			2割負担の利用者の場合	4		
A7	1459	独自基準通所型(処遇改善加算Ⅲ・生活機能向上連携加算・3割負担)			3割負担の利用者の場合	4		
A7	1519	独自基準通所型(処遇改善加算Ⅲ・サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ・週1回程度・1割負担)	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ 事業対象者・要支援1・要支援2	週1回程度	1割負担の利用者の場合	1		
A7	1520	独自基準通所型(処遇改善加算Ⅲ・サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ・週1回程度・2割負担)			2割負担の利用者の場合	1		
A7	1521	独自基準通所型(処遇改善加算Ⅲ・サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ・週1回程度・3割負担)			3割負担の利用者の場合	1		
A7	1522	独自基準通所型(処遇改善加算Ⅲ・サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ・週2回程度・1割負担)	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ 事業対象者・要支援2	週2回程度	1割負担の利用者の場合	3		
A7	1523	独自基準通所型(処遇改善加算Ⅲ・サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ・週2回程度・2割負担)			2割負担の利用者の場合	3		
A7	1524	独自基準通所型(処遇改善加算Ⅲ・サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ・週2回程度・3割負担)			3割負担の利用者の場合	3		

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	1391	独自基準通所型(処遇改善加算Ⅳ・週1回程度・4時間未満・1割負担)	(4)介護職員処遇改善加算相当(Ⅳ)	週1回程度利用 事業対象者・要支援1・要支援2	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	25	1月につき
A7	1392	独自基準通所型(処遇改善加算Ⅳ・週1回程度・4時間未満・2割負担)				2割負担の利用者の場合	25	
A7	1393	独自基準通所型(処遇改善加算Ⅳ・週1回程度・4時間未満・3割負担)				3割負担の利用者の場合	25	
A7	1394	独自基準通所型(処遇改善加算Ⅳ・週1回程度・4時間以上・1割負担)			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	26	
A7	1395	独自基準通所型(処遇改善加算Ⅳ・週1回程度・4時間以上・2割負担)				2割負担の利用者の場合	26	
A7	1396	独自基準通所型(処遇改善加算Ⅳ・週1回程度・4時間以上・3割負担)				3割負担の利用者の場合	26	
A7	1397	独自基準通所型(処遇改善加算Ⅳ・週2回程度・4時間未満・1割負担)		週2回程度利用 事業対象者・要支援2	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	50	
A7	1398	独自基準通所型(処遇改善加算Ⅳ・週2回程度・4時間未満・2割負担)				2割負担の利用者の場合	50	
A7	1399	独自基準通所型(処遇改善加算Ⅳ・週2回程度・4時間未満・3割負担)				3割負担の利用者の場合	50	
A7	1400	独自基準通所型(処遇改善加算Ⅳ・週2回程度・4時間以上・1割負担)			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	53	
A7	1401	独自基準通所型(処遇改善加算Ⅳ・週2回程度・4時間以上・2割負担)				2割負担の利用者の場合	53	
A7	1402	独自基準通所型(処遇改善加算Ⅳ・週2回程度・4時間以上・3割負担)				3割負担の利用者の場合	53	
A7	1403	独自基準通所型(処遇改善加算Ⅳ・送迎加算・週1回程度・1割負担)	送迎加算 事業対象者・要支援1・要支援2	週1回程度	1割負担の利用者の場合	5		
A7	1404	独自基準通所型(処遇改善加算Ⅳ・送迎加算・週1回程度・2割負担)			2割負担の利用者の場合	5		
A7	1405	独自基準通所型(処遇改善加算Ⅳ・送迎加算・週1回程度・3割負担)			3割負担の利用者の場合	5		
A7	1406	独自基準通所型(処遇改善加算Ⅳ・送迎加算・週2回程度・1割負担)	(3)で算定した単位数の90%程度加算	送迎加算 事業対象者・要支援2	週2回程度	1割負担の利用者の場合	11	
A7	1407	独自基準通所型(処遇改善加算Ⅳ・送迎加算・週2回程度・2割負担)				2割負担の利用者の場合	11	
A7	1408	独自基準通所型(処遇改善加算Ⅳ・送迎加算・週2回程度・3割負担)				3割負担の利用者の場合	11	
A7	1409	独自基準通所型(処遇改善加算Ⅳ・運動器機能向上加算・1割負担)	運動器機能向上加算		1割負担の利用者の場合	7		
A7	1410	独自基準通所型(処遇改善加算Ⅳ・運動器機能向上加算・2割負担)			2割負担の利用者の場合	7		
A7	1411	独自基準通所型(処遇改善加算Ⅳ・運動器機能向上加算・3割負担)			3割負担の利用者の場合	7		
A7	1412	独自基準通所型(処遇改善加算Ⅳ・栄養改善加算・1割負担)	栄養改善加算		1割負担の利用者の場合	2		
A7	1413	独自基準通所型(処遇改善加算Ⅳ・栄養改善加算・2割負担)			2割負担の利用者の場合	2		
A7	1414	独自基準通所型(処遇改善加算Ⅳ・栄養改善加算・3割負担)			3割負担の利用者の場合	2		
A7	1415	独自基準通所型(処遇改善加算Ⅳ・口腔機能向上加算・1割負担)	口腔機能向上加算		1割負担の利用者の場合	2		
A7	1416	独自基準通所型(処遇改善加算Ⅳ・口腔機能向上加算・2割負担)			2割負担の利用者の場合	2		
A7	1417	独自基準通所型(処遇改善加算Ⅳ・口腔機能向上加算・3割負担)			3割負担の利用者の場合	2		
A7	1418	独自基準通所型(処遇改善加算Ⅳ・事業所評価加算・1割負担)	事業所評価加算		1割負担の利用者の場合	3		
A7	1419	独自基準通所型(処遇改善加算Ⅳ・事業所評価加算・2割負担)			2割負担の利用者の場合	3		
A7	1420	独自基準通所型(処遇改善加算Ⅳ・事業所評価加算・3割負担)			3割負担の利用者の場合	3		
A7	1460	独自基準通所型(処遇改善加算Ⅳ・生活機能向上連携加算・1割負担)	生活機能向上連携加算 (運動器機能向上加算との重複算定不可)		1割負担の利用者の場合	3		
A7	1461	独自基準通所型(処遇改善加算Ⅳ・生活機能向上連携加算・2割負担)			2割負担の利用者の場合	3		
A7	1462	独自基準通所型(処遇改善加算Ⅳ・生活機能向上連携加算・3割負担)			3割負担の利用者の場合	3		

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	1421	独自基準通所型(処遇改善加算V・週1回程度・4時間未満・1割負担)	(5)介護職員処遇改善加算相当(V) (3)で算定した単位数の80%程度加算	週1回程度利用 事業対象者・要支援1・要支援2	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	22	1月につき	
A7	1422	独自基準通所型(処遇改善加算V・週1回程度・4時間未満・2割負担)				2割負担の利用者の場合	22		
A7	1423	独自基準通所型(処遇改善加算V・週1回程度・4時間未満・3割負担)				3割負担の利用者の場合	22		
A7	1424	独自基準通所型(処遇改善加算V・週1回程度・4時間以上・1割負担)			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	23		
A7	1425	独自基準通所型(処遇改善加算V・週1回程度・4時間以上・2割負担)				2割負担の利用者の場合	23		
A7	1426	独自基準通所型(処遇改善加算V・週1回程度・4時間以上・3割負担)				3割負担の利用者の場合	23		
A7	1427	独自基準通所型(処遇改善加算V・週2回程度・4時間未満・1割負担)			週2回程度利用 事業対象者・要支援2	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		44
A7	1428	独自基準通所型(処遇改善加算V・週2回程度・4時間未満・2割負担)					2割負担の利用者の場合		44
A7	1429	独自基準通所型(処遇改善加算V・週2回程度・4時間未満・3割負担)					3割負担の利用者の場合		44
A7	1430	独自基準通所型(処遇改善加算V・週2回程度・4時間以上・1割負担)				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		47
A7	1431	独自基準通所型(処遇改善加算V・週2回程度・4時間以上・2割負担)					2割負担の利用者の場合		47
A7	1432	独自基準通所型(処遇改善加算V・週2回程度・4時間以上・3割負担)					3割負担の利用者の場合		47
A7	1433	独自基準通所型(処遇改善加算V・送迎加算・週1回程度・1割負担)		送迎加算 事業対象者・要支援1・要支援2	週1回程度	1割負担の利用者の場合	4		
A7	1434	独自基準通所型(処遇改善加算V・送迎加算・週1回程度・2割負担)				2割負担の利用者の場合	4		
A7	1435	独自基準通所型(処遇改善加算V・送迎加算・週1回程度・3割負担)				3割負担の利用者の場合	4		
A7	1436	独自基準通所型(処遇改善加算V・送迎加算・週2回程度・1割負担)		送迎加算 事業対象者・要支援2	週2回程度	1割負担の利用者の場合	10		
A7	1437	独自基準通所型(処遇改善加算V・送迎加算・週2回程度・2割負担)				2割負担の利用者の場合	10		
A7	1438	独自基準通所型(処遇改善加算V・送迎加算・週2回程度・3割負担)				3割負担の利用者の場合	10		
A7	1439	独自基準通所型(処遇改善加算V・運動器機能向上加算・1割負担)		運動器機能向上加算		1割負担の利用者の場合	6		
A7	1440	独自基準通所型(処遇改善加算V・運動器機能向上加算・2割負担)				2割負担の利用者の場合	6		
A7	1441	独自基準通所型(処遇改善加算V・運動器機能向上加算・3割負担)				3割負担の利用者の場合	6		
A7	1442	独自基準通所型(処遇改善加算V・栄養改善加算・1割負担)		栄養改善加算		1割負担の利用者の場合	2		
A7	1443	独自基準通所型(処遇改善加算V・栄養改善加算・2割負担)				2割負担の利用者の場合	2		
A7	1444	独自基準通所型(処遇改善加算V・栄養改善加算・3割負担)				3割負担の利用者の場合	2		
A7	1445	独自基準通所型(処遇改善加算V・口腔機能向上加算・1割負担)		口腔機能向上加算		1割負担の利用者の場合	2		
A7	1446	独自基準通所型(処遇改善加算V・口腔機能向上加算・2割負担)				2割負担の利用者の場合	2		
A7	1447	独自基準通所型(処遇改善加算V・口腔機能向上加算・3割負担)				3割負担の利用者の場合	2		
A7	1448	独自基準通所型(処遇改善加算V・事業所評価加算・1割負担)		事業所評価加算		1割負担の利用者の場合	3		
A7	1449	独自基準通所型(処遇改善加算V・事業所評価加算・2割負担)				2割負担の利用者の場合	3		
A7	1450	独自基準通所型(処遇改善加算V・事業所評価加算・3割負担)				3割負担の利用者の場合	3		
A7	1463	独自基準通所型(処遇改善加算V・生活機能向上連携加算・1割負担)	生活機能向上連携加算 (運動器機能向上加算との重複算定不可)		1割負担の利用者の場合	3			
A7	1464	独自基準通所型(処遇改善加算V・生活機能向上連携加算・2割負担)			2割負担の利用者の場合	3			
A7	1465	独自基準通所型(処遇改善加算V・生活機能向上連携加算・3割負担)			3割負担の利用者の場合	3			

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				

緩和型通所サービス(通所型サービスA) 特定処遇改善加算

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	1525	独自基準通所型(特定処遇改善加算Ⅰ・週1回程度・4時間未満・1割負担)	週1回程度利用 事業対象者・要支援1・要支援2	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	14	1月につき
A7	1526	独自基準通所型(特定処遇改善加算Ⅰ・週1回程度・4時間未満・2割負担)			2割負担の利用者の場合	14	
A7	1527	独自基準通所型(特定処遇改善加算Ⅰ・週1回程度・4時間未満・3割負担)			3割負担の利用者の場合	14	
A7	1528	独自基準通所型(特定処遇改善加算Ⅰ・週1回程度・4時間以上・1割負担)	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	15		
A7	1529	独自基準通所型(特定処遇改善加算Ⅰ・週1回程度・4時間以上・2割負担)		2割負担の利用者の場合	15		
A7	1530	独自基準通所型(特定処遇改善加算Ⅰ・週1回程度・4時間以上・3割負担)		3割負担の利用者の場合	15		
A7	1531	独自基準通所型(特定処遇改善加算Ⅰ・週2回程度・4時間未満・1割負担)	週2回程度利用 事業対象者・要支援2	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	29	
A7	1532	独自基準通所型(特定処遇改善加算Ⅰ・週2回程度・4時間未満・2割負担)			2割負担の利用者の場合	29	
A7	1533	独自基準通所型(特定処遇改善加算Ⅰ・週2回程度・4時間未満・3割負担)			3割負担の利用者の場合	29	
A7	1534	独自基準通所型(特定処遇改善加算Ⅰ・週2回程度・4時間以上・1割負担)	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	31		
A7	1535	独自基準通所型(特定処遇改善加算Ⅰ・週2回程度・4時間以上・2割負担)		2割負担の利用者の場合	31		
A7	1536	独自基準通所型(特定処遇改善加算Ⅰ・週2回程度・4時間以上・3割負担)		3割負担の利用者の場合	31		
A7	1537	独自基準通所型(特定処遇改善加算Ⅰ・送迎加算・週1回程度・1割負担)	送迎加算 事業対象者・要支援1・要支援2	週1回程度	1割負担の利用者の場合	3	
A7	1538	独自基準通所型(特定処遇改善加算Ⅰ・送迎加算・週1回程度・2割負担)			2割負担の利用者の場合	3	
A7	1539	独自基準通所型(特定処遇改善加算Ⅰ・送迎加算・週1回程度・3割負担)			3割負担の利用者の場合	3	
A7	1540	独自基準通所型(特定処遇改善加算Ⅰ・送迎加算・週2回程度・1割負担)	送迎加算 事業対象者・要支援2	週2回程度	1割負担の利用者の場合	6	
A7	1541	独自基準通所型(特定処遇改善加算Ⅰ・送迎加算・週2回程度・2割負担)			2割負担の利用者の場合	6	
A7	1542	独自基準通所型(特定処遇改善加算Ⅰ・送迎加算・週2回程度・3割負担)			3割負担の利用者の場合	6	
A7	1543	独自基準通所型(特定処遇改善加算Ⅰ・運動器機能向上加算・1割負担)	運動器機能向上加算		1割負担の利用者の場合	4	
A7	1544	独自基準通所型(特定処遇改善加算Ⅰ・運動器機能向上加算・2割負担)			2割負担の利用者の場合	4	
A7	1545	独自基準通所型(特定処遇改善加算Ⅰ・運動器機能向上加算・3割負担)			3割負担の利用者の場合	4	
A7	1546	独自基準通所型(特定処遇改善加算Ⅰ・栄養改善加算・1割負担)	栄養改善加算		1割負担の利用者の場合	1	
A7	1547	独自基準通所型(特定処遇改善加算Ⅰ・栄養改善加算・2割負担)			2割負担の利用者の場合	1	
A7	1548	独自基準通所型(特定処遇改善加算Ⅰ・栄養改善加算・3割負担)			3割負担の利用者の場合	1	
A7	1549	独自基準通所型(特定処遇改善加算Ⅰ・口腔機能向上加算・1割負担)	口腔機能向上加算		1割負担の利用者の場合	1	
A7	1550	独自基準通所型(特定処遇改善加算Ⅰ・口腔機能向上加算・2割負担)			2割負担の利用者の場合	1	
A7	1551	独自基準通所型(特定処遇改善加算Ⅰ・口腔機能向上加算・3割負担)			3割負担の利用者の場合	1	
A7	1552	独自基準通所型(特定処遇改善加算Ⅰ・事業所評価加算・1割負担)	事業所評価加算		1割負担の利用者の場合	2	
A7	1553	独自基準通所型(特定処遇改善加算Ⅰ・事業所評価加算・2割負担)			2割負担の利用者の場合	2	
A7	1554	独自基準通所型(特定処遇改善加算Ⅰ・事業所評価加算・3割負担)			3割負担の利用者の場合	2	
A7	1555	独自基準通所型(特定処遇改善加算Ⅰ・生活機能向上連携加算・1割負担)	生活機能向上連携加算 (運動器機能向上加算との重複算定不可)		1割負担の利用者の場合	2	
A7	1556	独自基準通所型(特定処遇改善加算Ⅰ・生活機能向上連携加算・2割負担)			2割負担の利用者の場合	2	
A7	1557	独自基準通所型(特定処遇改善加算Ⅰ・生活機能向上連携加算・3割負担)			3割負担の利用者の場合	2	
A7		独自基準通所型(特定処遇改善加算Ⅰ・サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ・週1回程度・1割負担)	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ 事業対象者・要支援1・要支援2	週1回程度	1割負担の利用者の場合	0	
A7		独自基準通所型(特定処遇改善加算Ⅰ・サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ・週1回程度・2割負担)			2割負担の利用者の場合	0	
A7		独自基準通所型(特定処遇改善加算Ⅰ・サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ・週1回程度・3割負担)			3割負担の利用者の場合	0	
A7	1561	独自基準通所型(特定処遇改善加算Ⅰ・サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ・週2回程度・1割負担)	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ 事業対象者・要支援2	週2回程度	1割負担の利用者の場合	1	
A7	1562	独自基準通所型(特定処遇改善加算Ⅰ・サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ・週2回程度・2割負担)			2割負担の利用者の場合	1	
A7	1563	独自基準通所型(特定処遇改善加算Ⅰ・サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ・週2回程度・3割負担)			3割負担の利用者の場合	1	

(1)介護職員等特定
処遇改善加算相当
(Ⅰ)
実施単位数の
12/1000程度加算

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				

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	1564	独自基準通所型(特定処遇改善加算Ⅱ・週1回程度・4時間未満・1割負担)	週1回程度利用 事業対象者・要支援1・要支援2	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	12	1月につき
A7	1565	独自基準通所型(特定処遇改善加算Ⅱ・週1回程度・4時間未満・2割負担)		2割負担の利用者の場合	12		
A7	1566	独自基準通所型(特定処遇改善加算Ⅱ・週1回程度・4時間未満・3割負担)		3割負担の利用者の場合	12		
A7	1567	独自基準通所型(特定処遇改善加算Ⅱ・週1回程度・4時間以上・1割負担)	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	13		
A7	1568	独自基準通所型(特定処遇改善加算Ⅱ・週1回程度・4時間以上・2割負担)		2割負担の利用者の場合	13		
A7	1569	独自基準通所型(特定処遇改善加算Ⅱ・週1回程度・4時間以上・3割負担)		3割負担の利用者の場合	13		
A7	1570	独自基準通所型(特定処遇改善加算Ⅱ・週2回程度・4時間未満・1割負担)	週2回程度利用 事業対象者・要支援2	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	24	
A7	1571	独自基準通所型(特定処遇改善加算Ⅱ・週2回程度・4時間未満・2割負担)		2割負担の利用者の場合	24		
A7	1572	独自基準通所型(特定処遇改善加算Ⅱ・週2回程度・4時間未満・3割負担)		3割負担の利用者の場合	24		
A7	1573	独自基準通所型(特定処遇改善加算Ⅱ・週2回程度・4時間以上・1割負担)	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	26		
A7	1574	独自基準通所型(特定処遇改善加算Ⅱ・週2回程度・4時間以上・2割負担)		2割負担の利用者の場合	26		
A7	1575	独自基準通所型(特定処遇改善加算Ⅱ・週2回程度・4時間以上・3割負担)		3割負担の利用者の場合	26		
A7	1576	独自基準通所型(特定処遇改善加算Ⅱ・送迎加算・週1回程度・1割負担)	送迎加算 事業対象者・要支援1・要支援2	週1回程度	1割負担の利用者の場合	2	
A7	1577	独自基準通所型(特定処遇改善加算Ⅱ・送迎加算・週1回程度・2割負担)			2割負担の利用者の場合	2	
A7	1578	独自基準通所型(特定処遇改善加算Ⅱ・送迎加算・週1回程度・3割負担)			3割負担の利用者の場合	2	
A7	1579	独自基準通所型(特定処遇改善加算Ⅱ・送迎加算・週2回程度・1割負担)	送迎加算 事業対象者・要支援2	週2回程度	1割負担の利用者の場合	5	
A7	1580	独自基準通所型(特定処遇改善加算Ⅱ・送迎加算・週2回程度・2割負担)			2割負担の利用者の場合	5	
A7	1581	独自基準通所型(特定処遇改善加算Ⅱ・送迎加算・週2回程度・3割負担)			3割負担の利用者の場合	5	
A7	1582	独自基準通所型(特定処遇改善加算Ⅱ・運動器機能向上加算・1割負担)	運動器機能向上加算	1割負担の利用者の場合	3		
A7	1583	独自基準通所型(特定処遇改善加算Ⅱ・運動器機能向上加算・2割負担)		2割負担の利用者の場合	3		
A7	1584	独自基準通所型(特定処遇改善加算Ⅱ・運動器機能向上加算・3割負担)		3割負担の利用者の場合	3		
A7	1585	独自基準通所型(特定処遇改善加算Ⅱ・栄養改善加算・1割負担)	栄養改善加算	1割負担の利用者の場合	1		
A7	1586	独自基準通所型(特定処遇改善加算Ⅱ・栄養改善加算・2割負担)		2割負担の利用者の場合	1		
A7	1587	独自基準通所型(特定処遇改善加算Ⅱ・栄養改善加算・3割負担)		3割負担の利用者の場合	1		
A7	1588	独自基準通所型(特定処遇改善加算Ⅱ・口腔機能向上加算・1割負担)	口腔機能向上加算	1割負担の利用者の場合	1		
A7	1589	独自基準通所型(特定処遇改善加算Ⅱ・口腔機能向上加算・2割負担)		2割負担の利用者の場合	1		
A7	1590	独自基準通所型(特定処遇改善加算Ⅱ・口腔機能向上加算・3割負担)		3割負担の利用者の場合	1		
A7	1591	独自基準通所型(特定処遇改善加算Ⅱ・事業所評価加算・1割負担)	事業所評価加算	1割負担の利用者の場合	1		
A7	1592	独自基準通所型(特定処遇改善加算Ⅱ・事業所評価加算・2割負担)		2割負担の利用者の場合	1		
A7	1593	独自基準通所型(特定処遇改善加算Ⅱ・事業所評価加算・3割負担)		3割負担の利用者の場合	1		
A7	1594	独自基準通所型(特定処遇改善加算Ⅱ・生活機能向上連携加算・1割負担)	生活機能向上連携加算 (運動器機能向上加算との重複算定不可)	1割負担の利用者の場合	2		
A7	1595	独自基準通所型(特定処遇改善加算Ⅱ・生活機能向上連携加算・2割負担)		2割負担の利用者の場合	2		
A7	1596	独自基準通所型(特定処遇改善加算Ⅱ・生活機能向上連携加算・3割負担)		3割負担の利用者の場合	2		

(1)介護職員等特定
処遇改善加算相当
(Ⅱ)
実施単位数の
10/1000程度加算