

伊東市介護予防・日常生活支援総合事業 A2 訪問型サービス（独自）サービスコード表（現行相当：平成27年4月1日以降に指定を受けた事業所）

サービスコード		サービス内容略称	算定項目	合成単位	算定単位
種類	項目				
A2	1111	訪問型独自サービスⅠ	イ 訪問型サービス費（独自）（Ⅰ） 事業対象者・要支援1・2（週1回程度） 1,176単位	1,176	1月につき
A2	2111	訪問型独自サービスⅠ日割	事業対象者・要支援1・2（週1回程度） 39単位	39	1日につき
A2	1211	訪問型独自サービスⅡ	ロ 訪問型サービス費（独自）（Ⅱ） 事業対象者・要支援1・2（週2回程度） 2,349単位	2,349	1月につき
A2	2211	訪問型独自サービスⅡ日割	事業対象者・要支援1・2（週2回程度） 77単位	77	1日につき
A2	1321	訪問型独自サービス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） 3,727単位	3,727	1月につき
A2	2321	訪問型独自サービスⅢ日割	事業対象者・要支援2（週2回を超える程度） 123単位	123	1日につき
A2	2411	訪問型独自サービスⅣ	ニ 訪問型サービス費（独自）（Ⅳ） 事業対象者・要支援1・2（週1回程度） 268単位	268	1回につき
A2	2511	訪問型独自サービスⅤ	ホ 訪問型サービス費（独自）（Ⅴ） 事業対象者・要支援1・2（週2回程度） 272単位	272	
A2	2621	訪問型独自サービスⅥ	ヘ 訪問型サービス費（独自）（Ⅵ） 事業対象者・要支援2（週2回を超える程度） 287単位	287	
A2	1411	訪問型短時間サービス	ト 訪問型サービス費（独自）（短時間サービス） 事業対象者・要支援1・2（20分未満） 167単位	167	
A2	G211	訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算1 1	イ 1週当たりの標準的な回数を定める場合 週1回程度	-12	1月につき
A2	G220	訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算1 1日割	週1回程度（日割）	-1	1日につき
A2	G212	訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算1 2	週2回程度	-23	1月につき
A2	G213	訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算1 2日割	週2回程度（日割）	-1	1日につき
A2	G214	訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算1 3	週2回を超える程度	-37	1月につき
A2	G215	訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算1 3日割	週2回を超える程度（日割）	-1	1日につき
A2	G216	訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算2 1	ロ 1月当たりの回数を定める場合 (1)標準的な内容の指定相当訪問型サービスである場合	-3	1回につき
A2	G217	訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算2 2	(2)生活援助が中心である場合	-2	
A2	G218	訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算2 3	(二)所要時間45分以上の場合	-2	
A2	G219	訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算短時間	(3)短時間の身体介護が中心である場合	-2	
A2	6001	訪問型独自サービス同一建物減算1	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	所定単位数の10%減算	1月につき
A2	6003	訪問型独自サービス同一建物減算2	事業所と同一建物の利用者50人以上にサービスを行う場合	所定単位数の15%減算	
A2	6002	訪問型独自サービス同一建物減算3	同一の建物等に居住する利用者の割合が100分の90以上の場合	所定単位数の12%減算	
A2	4001	訪問型独自サービス初回加算	ハ 初回加算	200単位加算	200
A2	4003	訪問型独自サービス生活機能向上加算Ⅰ	ニ 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	訪問型独自サービス生活機能向上加算Ⅱ	(2)生活機能向上連携加算（Ⅱ）	200単位加算	200
A2	6102	訪問型独自口腔連携強化加算	ホ 口腔連携強化加算	50単位加算	50
A2	6269	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅰ	ヘ 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	訪問型独自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	訪問型独自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	6278	訪問型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ	ト 介護職員等特定処遇改善加算 (1)介護職員等特定処遇改善加算（Ⅰ）	所定単位数の63/1000加算	
A2	6279	訪問型独自サービス特定処遇改善加算Ⅱ	(2)介護職員等特定処遇改善加算（Ⅱ）	所定単位数の42/1000加算	
A2	6281	訪問型独自サービスベースアップ等支援加算	チ 介護職員等ベースアップ等支援加算	所定単位数の24/1000加算	

伊東市介護予防・日常生活支援総合事業 A3 訪問型サービス（独自/定率）サービスコード表（緩和した基準によるサービス 訪問型サービスA）

サービスコード		サービス内容略称	算定項目	給付率	合成単位	算定ルール		
種類	項目							
A3	1101	訪問型サービスA/日額/週1日程度/1割	訪問型サービスA 提供実績 (週1日程度)	利用者負担1割	90	188	○週1日程度を月に1~4回提供する場合に使用 ○事業対象者、要支援1・2	
A3	1102	訪問型サービスA/日額/週1日程度/2割		利用者負担2割	80			
A3	1103	訪問型サービスA/日額/週1日程度/3割/制限		給付制限・3割	70			
A3	1104	訪問型サービスA/日額/週1日程度/同一/1割	188単位	同一建物減算 × 90%	利用者負担1割			90
A3	1105	訪問型サービスA/日額/週1日程度/同一/2割		利用者負担2割	80			
A3	1106	訪問型サービスA/日額/週1日程度/同一/3割/制限		給付制限・3割	70			
A3	1201	訪問型サービスA/月額/週1日程度/1割	訪問型サービスA 月額報酬 (週1日程度)	利用者負担1割	90	823	○週1日程度を月に5週提供する場合に使用 ○事業対象者、要支援1・2	
A3	1202	訪問型サービスA/月額/週1日程度/2割		利用者負担2割	80			
A3	1203	訪問型サービスA/月額/週1日程度/3割/制限		給付制限・3割	70			
A3	1204	訪問型サービスA/月額/週1日程度/同一/1割	823単位	同一建物減算 × 90%	利用者負担1割			90
A3	1205	訪問型サービスA/月額/週1日程度/同一/2割		利用者負担2割	80			
A3	1206	訪問型サービスA/月額/週1日程度/同一/3割/制限		給付制限・3割	70			
A3	1111	訪問型サービスA/日額/週2日程度/1割	訪問型サービスA 提供実績 (週2日程度)	利用者負担1割	90	190	○週2日程度を月に1~4週提供する場合に使用 ○事業対象者、要支援1・2	
A3	1112	訪問型サービスA/日額/週2日程度/2割		利用者負担2割	80			
A3	1113	訪問型サービスA/日額/週2日程度/3割/制限		給付制限・3割	70			
A3	1114	訪問型サービスA/日額/週2日程度/同一/1割	190単位	同一建物減算 × 90%	利用者負担1割			90
A3	1115	訪問型サービスA/日額/週2日程度/同一/2割		利用者負担2割	80			
A3	1116	訪問型サービスA/日額/週2日程度/同一/3割/制限		給付制限・3割	70			
A3	1211	訪問型サービスA/月額/週2日程度/1割	訪問型サービスA 月額報酬 (週2日程度)	利用者負担1割	90	1,644	○週2日程度を月に5週提供する場合に使用 ○事業対象者、要支援1・2	
A3	1212	訪問型サービスA/月額/週2日程度/2割		利用者負担2割	80			
A3	1213	訪問型サービスA/月額/週2日程度/3割/制限		給付制限・3割	70			
A3	1214	訪問型サービスA/月額/週2日程度/同一/1割	1,644単位	同一建物減算 × 90%	利用者負担1割			90
A3	1215	訪問型サービスA/月額/週2日程度/同一/2割		利用者負担2割	80			
A3	1216	訪問型サービスA/月額/週2日程度/同一/3割/制限		給付制限・3割	70			
A3	1121	訪問型サービスA/日額/週3日以上/1割	訪問型サービスA 提供実績 (週3日以上)	利用者負担1割	90	201	○週3日以上を月に1~4週提供する場合に使用 ○事業対象者、要支援2	
A3	1122	訪問型サービスA/日額/週3日以上/2割		利用者負担2割	80			
A3	1123	訪問型サービスA/日額/週3日以上/3割/制限		給付制限・3割	70			
A3	1124	訪問型サービスA/日額/週3日以上/同一/1割	201単位	同一建物減算 × 90%	利用者負担1割			90
A3	1125	訪問型サービスA/日額/週3日以上/同一/2割		利用者負担2割	80			
A3	1126	訪問型サービスA/日額/週3日以上/同一/3割/制限		給付制限・3割	70			
A3	1221	訪問型サービスA/月額/週3日以上/1割	訪問型サービスA 月額報酬 (週3日以上)	利用者負担1割	90	2,609	○週3日以上を月に5週提供する場合に使用 ○事業対象者、要支援2	
A3	1222	訪問型サービスA/月額/週3日以上/2割		利用者負担2割	80			
A3	1223	訪問型サービスA/月額/週3日以上/3割/制限		給付制限・3割	70			
A3	1224	訪問型サービスA/月額/週3日以上/同一/1割	2,609単位	同一建物減算 × 90%	利用者負担1割			90
A3	1225	訪問型サービスA/月額/週3日以上/同一/2割		利用者負担2割	80			
A3	1226	訪問型サービスA/月額/週3日以上/同一/3割/制限		給付制限・3割	70			
A3	1301	訪問型サービスA/日額/週1日程度/日割/1割	訪問型サービスA 日割 (週1日程度)	利用者負担1割	90	27	○週1日程度の利用であって、下記①~③の変更があった場合に使用。 ①週の途中で転居等により、事業所を変更した場合 ②週の途中で同一建物減算対象施設⇄それ以外の事業所に変更した場合 ③週の途中で要支援1⇄要支援2となり、『週3日以上の利用』を(から)変更する場合 ○月額報酬を算定した場合、日割対象事由に該当した場合に使用。 ○事業対象者、要支援1・2	
A3	1302	訪問型サービスA/日額/週1日程度/日割/2割		利用者負担2割	80			
A3	1303	訪問型サービスA/日額/週1日程度/日割/3割/制限		給付制限・3割	70			
A3	1304	訪問型サービスA/日額/週1日程度/同一/1割	27単位	同一建物減算 × 90%	利用者負担1割			90
A3	1305	訪問型サービスA/日額/週1日程度/同一/2割		利用者負担2割	80			
A3	1306	訪問型サービスA/日額/週1日程度/同一/3割/制限		給付制限・3割	70			
A3	1311	訪問型サービスA/日額/週2日程度/日割/1割	訪問型サービスA 日割 (週2日程度)	利用者負担1割	90	54	○週2日程度の利用であって、下記①~③の変更があった場合に使用。 ①週の途中で転居等により、事業所を変更した場合 ②週の途中で同一建物減算対象施設⇄それ以外の事業所に変更した場合 ③週の途中で要支援1⇄要支援2となり、『週3日以上の利用』を(から)変更する場合 ○月額報酬を算定した場合、日割対象事由に該当した場合に使用。 ○事業対象者、要支援1・2	
A3	1312	訪問型サービスA/日額/週2日程度/日割/2割		利用者負担2割	80			
A3	1313	訪問型サービスA/日額/週2日程度/日割/3割/制限		給付制限・3割	70			
A3	1314	訪問型サービスA/日額/週2日程度/同一/日割/1割	54単位	同一建物減算 × 90%	利用者負担1割			90
A3	1315	訪問型サービスA/日額/週2日程度/同一/日割/2割		利用者負担2割	80			
A3	1316	訪問型サービスA/日額/週2日程度/同一/日割/3割/制限		給付制限・3割	70			
A3	1321	訪問型サービスA/日額/週3日以上/日割/1割	訪問型サービスA 日割 (週3日程度)	利用者負担1割	90	86	○週3日以上の利用であって、下記①~③の変更があった場合に使用。 ①週の途中で転居等により、事業所を変更した場合 ②週の途中で同一建物減算対象施設⇄それ以外の事業所に変更した場合 ③週の途中で要支援1⇄要支援2となり、『週3日以上の利用』を(から)変更する場合 ○月額報酬を算定した場合、日割対象事由に該当した場合に使用。 ○事業対象者、要支援1・2	
A3	1322	訪問型サービスA/日額/週3日以上/日割/2割		利用者負担2割	80			
A3	1323	訪問型サービスA/日額/週3日以上/日割/3割/制限		給付制限・3割	70			
A3	1324	訪問型サービスA/日額/週3日以上/同一/日割/1割	86単位	同一建物減算 × 90%	利用者負担1割			90
A3	1325	訪問型サービスA/日額/週3日以上/同一/日割/2割		利用者負担2割	80			
A3	1326	訪問型サービスA/日額/週3日以上/同一/日割/3割/制限		給付制限・3割	70			

伊東市介護予防・日常生活支援総合事業 A6 通所型サービス（独自）サービスコード表（現行相当：平成27年4月1日以降に介護予防通所介護の指定を受けた事業所）

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	1,672単位	1,672	1月につき		
A6	1112	通所型サービス1日割			55単位	55	1日につき		
A6	1121	通所型サービス2			事業対象者・要支援2	3,428単位	3,428	1月につき	
A6	1122	通所型サービス2日割				113単位	113	1日につき	
A6	1113	通所型サービス1回数			事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで	384単位	384	1回につき	
A6	1123	通所型サービス2回数	事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で5回から8回まで	395単位	395				
A6	C211	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算1.1	イ 1週当たりの標準的な回数を定める場合	事業対象者・要支援1		-18	1月につき		
A6	C212	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算1.1日割			日割	-1	1日につき		
A6	C213	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算1.2	イ 1週当たりの標準的な回数を定める場合	事業対象者・要支援2		-36	1月につき		
A6	C214	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算1.2日割			日割	-1	1日につき		
A6	C215	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算2.1	ロ 1月当たりの回数を定める場合	事業対象者・要支援1		-4	1回につき		
A6	C216	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算2.2			事業対象者・要支援2	-4			
A6	D211	通所型独自業務継続計画未策定減算1.1	イ 1週当たりの標準的な回数を定める場合	事業対象者・要支援1		-18	1月につき		
A6	D212	通所型独自業務継続計画未策定減算1.1日割			事業対象者・要支援2	-1	1日につき		
A6	D213	通所型独自業務継続計画未策定減算1.2	イ 1週当たりの標準的な回数を定める場合	事業対象者・要支援2		-36	1月につき		
A6	D214	通所型独自業務継続計画未策定減算1.2日割			事業対象者・要支援1	-1	1日につき		
A6	D215	通所型独自業務継続計画未策定減算2.1	ロ 1月当たりの回数を定める場合	事業対象者・要支援1		-4	1回につき		
A6	D216	通所型独自業務継続計画未策定減算2.2			事業対象者・要支援2	-4			
A6	6105	通所型サービス同一建物減算1	事業所と同一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（独自）を行う場合	イ 1週当たりの標準的な回数を定める場合	事業対象者・要支援1	376単位減算	-376	1月につき	
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	6207	通所型サービス同一建物減算3			ロ 1月当たりの回数を定める場合	94単位減算	-94	1回につき	
A6	5612	通所型独自送迎減算	事業所が送迎を行わない場合		47単位減算	-47	片道につき		
A6	5010	通所型生活上向グループ活動加算	ハ 生活機能向上グループ活動加算		100単位加算	100	1月につき		
A6	6109	通所型サービス若年性認知症受入加算	ニ 若年性認知症利用者受入加算		240単位加算	240			
A6	6116	通所型サービス栄養アセスメント加算	ホ 栄養アセスメント加算		50単位加算	50			
A6	5003	通所型サービス栄養改善加算	ヘ 栄養改善加算		200単位加算	200			
A6	5004	通所型サービス口腔機能向上加算Ⅰ	ト 口腔機能向上加算	(1)口腔機能向上加算（Ⅰ）	150単位加算	150			
A6	5011	通所型サービス口腔機能向上加算Ⅱ			(2)口腔機能向上加算（Ⅱ）	160単位加算	160		
A6	6310	通所型独自一体的サービス提供加算	チ 一体的サービス提供加算		480単位加算	480			
A6	6011	通所型サービス提供体制加算Ⅰ.1	リ 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）	事業対象者・要支援1	88単位加算	88		
A6	6012	通所型サービス提供体制加算Ⅰ.2			事業対象者・要支援2	176単位加算	176		
A6	6107	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	72単位加算	72		
A6	6108	通所型サービス提供体制加算Ⅱ.2			事業対象者・要支援2	144単位加算	144		
A6	6103	通所型サービス提供体制加算Ⅲ.1		(3)サービス提供体制強化加算（Ⅲ）	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Ⅲ.2			事業対象者・要支援2	48単位加算	48		
A6	4001	通所型サービス生活機能向上連携加算Ⅰ	ヌ 生活機能向上連携加算	(1)生活機能向上連携加算（Ⅰ）（3月に1回を限度）	100単位加算	100			
A6	4002	通所型独自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		
A6	6200	通所型サービス口腔栄養スクリーニング加算Ⅰ	ル 口腔・栄養スクリーニング加算	(1)口腔・栄養スクリーニング加算（Ⅰ）（6月に1回を限度）	20単位加算	20	1回につき		
A6	6201	通所型サービス口腔栄養スクリーニング加算Ⅱ			(2)口腔・栄養スクリーニング加算（Ⅱ）（6月に1回を限度）	5単位加算	5		
A6	6311	通所型サービス科学的介護推進体制加算	ヲ 科学的介護推進体制加算		40単位加算	40	1月につき		
A6	6100	通所型サービス処遇改善加算Ⅰ	ワ 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	6118	通所型サービス特定処遇改善加算Ⅰ			カ 介護職員等特定処遇改善加算	(1)介護職員等特定処遇改善加算（Ⅰ）	所定単位数の12/1000加算		
A6	6119	通所型サービス特定処遇改善加算Ⅱ					(2)介護職員等特定処遇改善加算（Ⅱ）	所定単位数の10/1000加算	
A6	6114	通所型独自サービスベースアップ等支援加算	コ 介護職員等ベースアップ等支援加算		所定単位数の11/1000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	1,672単位	定員超過の場合 ×70%	1,170	1月につき	
A6	8002	通所型サービス1日割・定超			55単位		39	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		3,428単位	2,400	1月につき
A6	8012	通所型サービス2日割・定超					113単位	79	1日につき
A6	8003	通所型サービス1回数・定超			事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで		384単位	269	1回につき
A6	8013	通所型サービス2回数・定超			事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で5回から8回まで		395単位	277	

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	1,672単位	看護・介護職員 が欠員の場合 ×70%	1,170	1月につき	
A6	9002	通所型サービス1日割・人欠			55単位		39	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		3,428単位	2,400	1月につき
A6	9012	通所型サービス2日割・人欠					113単位	79	1日につき
A6	9003	通所型サービス1回数・人欠			事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで		384単位	269	1回につき
A6	9013	通所型サービス2回数・人欠			事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で5回から8回まで		395単位	277	

伊東市介護予防・日常生活支援総合事業 A7 通所型サービス（独自/定率）サービスコード表（緩和した基準によるサービス 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	給付率	合成単位	算定ルール		
種類	項目							
A7	1101	通所型サービスA/日額/週1回/1割	通所型サービスA 提供実績 (週1回)	利用者負担1割	269	○月に1~4回提供する場合に使用 ○事業対象者※、要支援1		
A7	1102	通所型サービスA/日額/週1回/2割		利用者負担2割			80	
A7	1103	通所型サービスA/日額/週1回/3割/制限		給付制限・3割			70	
A7	1104	通所型サービスA/日額/週1回/同一/1割		同一建物減算 × 90%	利用者負担1割		242	
A7	1105	通所型サービスA/日額/週1回/同一/2割			利用者負担2割			80
A7	1106	通所型サービスA/日額/週1回/同一/3割/制限			給付制限・3割			70
		269単位						
A7	1201	通所型サービスA/月額/週1回/1割	通所型サービスA 月額報酬 (週1回)	利用者負担1割	1,170	○月に5回以上提供する場合に使用 ○事業対象者※、要支援1		
A7	1202	通所型サービスA/月額/週1回/2割		利用者負担2割			80	
A7	1203	通所型サービスA/月額/週1回/3割/制限		給付制限・3割			70	
A7	1204	通所型サービスA/月額/週1回/同一/1割		同一建物減算 × 90%	利用者負担1割		1,053	
A7	1205	通所型サービスA/月額/週1回/同一/2割			利用者負担2割			80
A7	1206	通所型サービスA/月額/週1回/同一/3割/制限			給付制限・3割			70
		1,170単位						
A7	1311	通所型サービスA/月額/週1回/日割/1割	通所型サービスA 日割 (週1回)	利用者負担1割	39	○月額報酬を算定した場合で、日割対象事由に該当する場合に使用 ○事業対象者※、要支援1 ※特に必要性が認められる場合に限る		
A7	1312	通所型サービスA/月額/週1回/日割/2割		利用者負担2割			80	
A7	1313	通所型サービスA/月額/週1回/日割/3割/制限		給付制限・3割			70	
A7	1314	通所型サービスA/月額/週1回/同一/日割/1割		同一建物減算 × 90%	利用者負担1割		35	
A7	1315	通所型サービスA/月額/週1回/同一/日割/2割			利用者負担2割			80
A7	1316	通所型サービスA/月額/週1回/同一/日割/3割/制限			給付制限・3割			70
		39単位						
A7	1111	通所型サービスA/日額/週2回/1割	通所型サービスA 提供実績 (週2回)	利用者負担1割	277	○月に1~8回提供する場合に使用 ○事業対象者※、要支援2 ※特に必要性が認められる場合に限る		
A7	1112	通所型サービスA/日額/週2回/2割		利用者負担2割			80	
A7	1113	通所型サービスA/日額/週2回/3割/制限		給付制限・3割			70	
A7	1114	通所型サービスA/日額/週2回/同一/1割		同一建物減算 × 90%	利用者負担1割		249	
A7	1115	通所型サービスA/日額/週2回/同一/2割			利用者負担2割			80
A7	1116	通所型サービスA/日額/週2回/同一/3割/制限			給付制限・3割			70
		277単位						
A7	1211	通所型サービスA/月額/週2回/1割	通所型サービスA 月額報酬 (週2回)	利用者負担1割	2,400	○月に9回以上提供する場合に使用 ○事業対象者※、要支援2 ※特に必要性が認められる場合に限る		
A7	1212	通所型サービスA/月額/週2回/2割		利用者負担2割			80	
A7	1213	通所型サービスA/月額/週2回/3割/制限		給付制限・3割			70	
A7	1214	通所型サービスA/月額/週2回/同一/1割		同一建物減算 × 90%	利用者負担1割		2,160	
A7	1215	通所型サービスA/月額/週2回/同一/2割			利用者負担2割			80
A7	1216	通所型サービスA/月額/週2回/同一/3割/制限			給付制限・3割			70
		2,400単位						
A7	1301	通所型サービスA/月額/週2回/日割/1割	通所型サービスA 日割 (週2回)	利用者負担1割	79	○月額報酬を算定した場合で、日割対象事由に該当する場合に使用 ○事業対象者※、要支援2 ※特に必要性が認められる場合に限る		
A7	1302	通所型サービスA/月額/週2回/日割/2割		利用者負担2割			80	
A7	1303	通所型サービスA/月額/週2回/日割/3割/制限		給付制限・3割			70	
A7	1304	通所型サービスA/月額/週2回/同一/日割/1割		同一建物減算 × 90%	利用者負担1割		71	
A7	1305	通所型サービスA/月額/週2回/同一/日割/2割			利用者負担2割			80
A7	1306	通所型サービスA/月額/週2回/同一/日割/3割/制限			給付制限・3割			70
		79単位						