

訪問型サービス(独自)サービスコード表(給付制限対象者)

印西市

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	1001	訪問型独自サービスⅠ(制限)	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)		70%	1,172	1月につき
A3	1003	訪問型独自サービスⅠ・同一(制限)		1,172単位	事業所と同一建物の利用者又は 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%	70%	1,055	
A3	1005	訪問型独自サービスⅠ日割(制限)		事業対象者・要支援1・ 要支援2(週1回程度)		70%	39	1日につき
A3	1007	訪問型独自サービスⅠ・日割・同一(制限)		39単位	事業所と同一建物の利用者又は 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%	70%	35	
A3	1009	訪問型独自サービスⅡ(制限)	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)		70%	2,342	1月につき
A3	1011	訪問型独自サービスⅡ・同一(制限)		2,335単位	事業所と同一建物の利用者又は 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%	70%	2,108	
A3	1013	訪問型独自サービスⅡ日割(制限)		事業対象者・要支援1・ 要支援2(週2回程度)		70%	77	1日につき
A3	1015	訪問型独自サービスⅡ・日割・同一(制限)		77単位	事業所と同一建物の利用者又は 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%	70%	69	
A3	1017	訪問型独自サービスⅢ(制限)	訪問型サービス費(独自) (Ⅲ)	要支援2(週2回を超える 程度)		70%	3,715	1月につき
A3	1019	訪問型独自サービスⅢ・同一(制限)		3,715単位	事業所と同一建物の利用者又は 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%	70%	3,344	
A3	1021	訪問型独自サービスⅢ日割(制限)		要支援2(週2回を超える 程度)		70%	122	1日につき
A3	1023	訪問型独自サービスⅢ・日割・同一(制限)		122単位	事業所と同一建物の利用者又は 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%	70%	110	
A3	1025	訪問型独自サービス初回加算(制限)	初回加算	200単位加算		70%	200	1月につき
A3	1026	訪問型独自サービス生活機能向上加算(制限)	生活機能向上連携加算	100単位加算		70%	100	
A3	1027	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅰ(制限)	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	70%	160	
A3	1028	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅱ(制限)		(2)介護職員処遇改善加算(Ⅱ)	所定単位数の100/1000 加算	70%	117	
A3	1029	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅲ(制限)		(3)介護職員処遇改善加算(Ⅲ)	所定単位数の55/1000 加算	70%	64	
A3	1030	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅳ(制限)		(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	70%	57	
A3	1031	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅴ(制限)		(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	70%	51	
A3	1032	訪問型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ(制限)	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	70%	73	
A3	1033	訪問型独自サービス特定処遇改善加算Ⅱ(制限)		(3)介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ)	所定単位数の42/1000 加算	70%	49	