

1割負担

| 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 1011 | 通所型独自サービスⅠa | 通所型サービスA費 | 事業対象者・要支援1 | 1523単位 | 1,523 | 1月につき | |
| A7 1012 | 通所型独自サービスⅠa日割 | | 日割の場合 ÷ 30.4日 | 50単位 | 50 | 1日につき | |
| A7 1021 | 通所型独自サービスⅡa | | 事業対象者・要支援2(週1回程度必要) | 1539単位 | 1,539 | 1月につき | |
| A7 1022 | 通所型独自サービスⅡa日割 | | 日割の場合 ÷ 30.4日 | 51単位 | 51 | 1日につき | |
| A7 1031 | 通所型独自サービスⅡb | | 事業対象者・要支援2(週1回程度を超える利用が必要) | 3078単位 | 3,078 | 1月につき | |
| A7 1032 | 通所型独自サービスⅡb日割 | | 日割の場合 ÷ 30.4日 | 101単位 | 101 | 1日につき | |
| A7 1013 | 通所型独自サービスⅠa・中山間地域等提供加算 | 中山間地域等に居住する者へのサービス提供加算 | 事業対象者・要支援1 | 76単位加算 | 76 | 1月につき | |
| A7 1014 | 通所型独自サービスⅠa・中山間地域等提供加算日割 | 所定単位数の5%加算 | | 3単位加算 | 3 | 1日につき | |
| A7 1023 | 通所型独自サービスⅡa・中山間地域等提供加算 | | 事業対象者・要支援2(週1回程度必要) | 77単位加算 | 77 | 1月につき | |
| A7 1024 | 通所型独自サービスⅡa・中山間地域等提供加算日割 | | | 3単位加算 | 3 | 1日につき | |
| A7 1033 | 通所型独自サービスⅡb・中山間地域等提供加算 | | 事業対象者・要支援2(週1回程度を超える利用が必要) | 154単位加算 | 154 | 1月につき | |
| A7 1034 | 通所型独自サービスⅡb・中山間地域等提供加算日割 | | | 5単位加算 | 5 | 1日につき | |
| A7 1071 | 通所型独自サービス同一建物減算Ⅰa | 事業所と同一建物に | 通所型サービスA費 | 事業対象者・要支援1 | 376単位減算 | -376 | 1月につき |
| A7 1081 | 通所型独自サービス同一建物減算Ⅱa | 居住する者又は同一 | | 事業対象者・要支援2(週1回程度) | 376単位減算 | -376 | |
| A7 1091 | 通所型独自サービス同一建物減算Ⅱb | 建物から利用する者に | | 事業対象者・要支援2(週1回程度を超える利用が必要) | 752単位減算 | -752 | 1回につき |
| A7 1096 | 通所型独自送迎減算Ⅰa | 事業所が送迎を行わない場合 | 事業対象者・要支援1(1月に8回を限度) | 47単位減算 | -47 | 片道につき | |
| A7 1097 | 通所型独自送迎減算Ⅱa | | 事業対象者・要支援2(週1回程度・1月に8回を限度) | 47単位減算 | -47 | | |
| A7 1098 | 通所型独自送迎減算Ⅱb | | 事業対象者・要支援2(週1回程度を超える利用が必要・1月に16回を限度) | 47単位減算 | -47 | | |
| A7 1472 | 通所型独自サービス生活機能向上グループ活動加算 | 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 | |
| A7 1471 | 通所型独自サービス若年性認知症受入加算 | ニ 若年性認知症受入加算 | | 240単位加算 | 240 | | |
| A7 1101 | 通所型独自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 | | |
| A7 1474 | 通所型独自サービス栄養改善加算 | ヘ 栄養改善加算 | | 200単位加算 | 200 | | |
| A7 1121 | 通所型独自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 | 1月につき | |
| A7 1131 | 通所型独自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 | | |
| A7 1154 | 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 | | |
| A7 1492 | 通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅰ1 | 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 | |
| A7 1493 | 通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅰ2 | | | 事業対象者・要支援2(週1回程度必要) | 88単位加算 | 88 | |
| A7 1494 | 通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅰ3 | | | 事業対象者・要支援2(週1回程度を超える利用が必要) | 176単位加算 | 176 | |
| A7 1482 | 通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅱ1 | | (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 | |
| A7 1483 | 通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅱ2 | | | 事業対象者・要支援2(週1回程度必要) | 72単位加算 | 72 | |
| A7 1484 | 通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅱ3 | | | 事業対象者・要支援2(週1回程度を超える利用が必要) | 144単位加算 | 144 | |
| A7 1488 | 通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅲ1 | | (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 | |
| A7 1489 | 通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅲ2 | | | 事業対象者・要支援2(週1回程度必要) | 24単位加算 | 24 | |
| A7 1491 | 通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅲ3 | | | 事業対象者・要支援2(週1回程度を超える利用が必要) | 48単位加算 | 48 | |
| A7 1467 | 通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅰ | 又 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 | |
| A7 1468 | 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 | |
| A7 1111 | 通所型独自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 |
| A7 1112 | 通所型独自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 | |
| A7 1141 | 通所型独自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 |
| 定員超過の場合 | | | | | | | |
| A7 1072 | 通所型独自サービスⅠa・定超 | 通所型 | 事業対象者・要支援1 | 1066単位 | 定員超過の場合 ×70% | 1066 | 1月につき |
| A7 1073 | 通所型独自サービスⅠa日割・定超 | サービスA費 | | 35単位 | | 35 | 1日につき |
| A7 1082 | 通所型独自サービスⅡa・定超 | | 事業対象者・要支援2(週1回程度必要) | 1077単位 | | 1077 | 1月につき |
| A7 1083 | 通所型独自サービスⅡa日割・定超 | | | 35単位 | | 35 | 1日につき |
| A7 1092 | 通所型独自サービスⅡb・定超 | | 事業対象者・要支援2(週1回程度を超える利用が必要) | 2155単位 | | 2,155 | 1月につき |
| A7 1093 | 通所型独自サービスⅡb日割・定超 | | | 71単位 | | 71 | 1日につき |
| 介護職員が欠員の場合 | | | | | | | |
| A7 1074 | 通所型独自サービスⅠa・人欠 | 通所型 | 事業対象者・要支援1 | 1066単位 | 介護職員 が欠員の場合 ×70% | 1066 | 1月につき |
| A7 1075 | 通所型独自サービスⅠa日割・人欠 | サービスA費 | | 35単位 | | 35 | 1日につき |
| A7 1084 | 通所型独自サービスⅡa・人欠 | | 事業対象者・要支援2(週1回程度必要) | 1077単位 | | 1077 | 1月につき |
| A7 1085 | 通所型独自サービスⅡa日割・人欠 | | | 35単位 | | 35 | 1日につき |
| A7 1094 | 通所型独自サービスⅡb・人欠 | | 事業対象者・要支援2(週1回程度を超える利用が必要) | 2155単位 | | 2,155 | 1月につき |
| A7 1095 | 通所型独自サービスⅡb日割・人欠 | | | 71単位 | | 71 | 1日につき |