

西東京市 介護予防訪問介護相当の訪問型サービスコード表

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					
A2	1111	訪問型サービスⅠ	事業対象者・要支援1・要支援2(週1回程度)	1,172	1月につき	
A2	1114	訪問型サービスⅠ・同一		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 ×90%		1,055
A2	2111	訪問型サービスⅠ日割	事業対象者・要支援1・要支援2(週1回程度)	39	1日につき	
A2	2114	訪問型サービスⅠ・日割・同一		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 ×90%		35
A2	1211	訪問型サービスⅡ	事業対象者・要支援1・要支援2(週2回程度)	2,342	1月につき	
A2	1214	訪問型サービスⅡ・同一		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 ×90%		2,108
A2	2211	訪問型サービスⅡ日割	事業対象者・要支援1・要支援2(週2回程度)	77	1日につき	
A2	2214	訪問型サービスⅡ・日割・同一		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 ×90%		69
A2	1321	訪問型サービスⅢ	事業対象者・要支援2(週2回を超える程度)	3,715	1月につき	
A2	1324	訪問型サービスⅢ・同一		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 ×90%		3,344
A2	2321	訪問型サービスⅢ日割	事業対象者・要支援2(週2回を超える程度)	122	1日につき	
A2	2324	訪問型サービスⅢ・日割・同一		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 ×90%		110
A2	8000	訪問型サービス特別地域加算	特別地域加算	所定単位数の 15%加算	1月につき	
A2	8001	訪問型サービス特別地域加算日割		所定単位数の 15%加算	1日につき	
A2	8100	訪問型サービス小規模事業所加算	中山間地域等における小規模事業所加算	所定単位数の 10%加算	1月につき	
A2	8101	訪問型サービス小規模事業所加算日割		所定単位数の 10%加算	1日につき	
A2	8110	訪問型サービス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	所定単位数の 5%加算	1月につき	
A2	8111	訪問型サービス中山間地域等提供加算日割		所定単位数の 5%加算	1日につき	
A2	4001	訪問型サービス初回加算	チ 初回加算	200単位加算	200	
A2	4003	訪問型サービス生活機能向上連携加算Ⅰ	リ 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
A2	6269	訪問型サービス処遇改善加算Ⅰ	ヌ 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	6273	訪問型サービス処遇改善加算Ⅳ		(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	
A2	6275	訪問型サービス処遇改善加算Ⅴ		(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	
A2	6278	訪問型サービス特定処遇改善加算Ⅰ	ル 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	

西東京市 市独自基準の訪問型サービスコード表

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				
A3	1001	(市)訪問型サービス1(有資格者・1割)	市独自基準の訪問型サービス(有資格者)	1割負担	1,113
A3	1002	(市)訪問型サービス1(有資格者・1割)・同一	市独自基準の訪問型サービス(有資格者) 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 ×90%		1,002
A3	1003	(市)訪問型サービス1(有資格者・2割)	市独自基準の訪問型サービス(有資格者)	2割負担	1,113
A3	1004	(市)訪問型サービス1(有資格者・2割)・同一	市独自基準の訪問型サービス(有資格者) 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 ×90%		1,002
A3	1049	(市)訪問型サービス1(有資格者・3割)	市独自基準の訪問型サービス(有資格者)	3割負担	1,113
A3	1050	(市)訪問型サービス1(有資格者・3割)・同一	市独自基準の訪問型サービス(有資格者) 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 ×90%		1,002
A3	1005	(市)訪問型サービス1(西東京市くらしヘルパー・1割)	市独自基準の訪問型サービス(西東京市くらしヘルパー)	1割負担	1,057
A3	1006	(市)訪問型サービス1(西東京市くらしヘルパー・1割)・同一	市独自基準の訪問型サービス(西東京市くらしヘルパー) 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 ×90%		951
A3	1007	(市)訪問型サービス1(西東京市くらしヘルパー・2割)	市独自基準の訪問型サービス(西東京市くらしヘルパー)	2割負担	1,057
A3	1008	(市)訪問型サービス1(西東京市くらしヘルパー・2割)・同一	市独自基準の訪問型サービス(西東京市くらしヘルパー) 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 ×90%		951
A3	1051	(市)訪問型サービス1(西東京市くらしヘルパー・3割)	市独自基準の訪問型サービス(西東京市くらしヘルパー)	3割負担	1,057
A3	1052	(市)訪問型サービス1(西東京市くらしヘルパー・3割)・同一	市独自基準の訪問型サービス(西東京市くらしヘルパー) 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 ×90%		951
A3	1009	(市)訪問型サービス1(有資格者・1割)・日割	市独自基準の訪問型サービス(有資格者)	1割負担	37
A3	1010	(市)訪問型サービス1(有資格者・1割)・日割・同一	市独自基準の訪問型サービス(有資格者) 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 ×90%		33
A3	1011	(市)訪問型サービス1(有資格者・2割)・日割	市独自基準の訪問型サービス(有資格者)	2割負担	37
A3	1012	(市)訪問型サービス1(有資格者・2割)・日割・同一	市独自基準の訪問型サービス(有資格者) 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 ×90%		33
A3	1053	(市)訪問型サービス1(有資格者・3割)・日割	市独自基準の訪問型サービス(有資格者)	3割負担	37
A3	1054	(市)訪問型サービス1(有資格者・3割)・日割・同一	市独自基準の訪問型サービス(有資格者) 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 ×90%		33
A3	1013	(市)訪問型サービス1(西東京市くらしヘルパー・1割)・日割	市独自基準の訪問型サービス(西東京市くらしヘルパー)	1割負担	35
A3	1014	(市)訪問型サービス1(西東京市くらしヘルパー・1割)・日割・同一	市独自基準の訪問型サービス(西東京市くらしヘルパー) 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 ×90%		32
A3	1015	(市)訪問型サービス1(西東京市くらしヘルパー・2割)・日割	市独自基準の訪問型サービス(西東京市くらしヘルパー)	2割負担	35
A3	1016	(市)訪問型サービス1(西東京市くらしヘルパー・2割)・日割・同一	市独自基準の訪問型サービス(西東京市くらしヘルパー) 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 ×90%		32
A3	1055	(市)訪問型サービス1(西東京市くらしヘルパー・3割)・日割	市独自基準の訪問型サービス(西東京市くらしヘルパー)	3割負担	35
A3	1056	(市)訪問型サービス1(西東京市くらしヘルパー・3割)・日割・同一	市独自基準の訪問型サービス(西東京市くらしヘルパー) 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 ×90%		32
A3	1017	(市)訪問型サービス2(有資格者・1割)	市独自基準の訪問型サービス(有資格者)	1割負担	2,225
A3	1018	(市)訪問型サービス2(有資格者・1割)・同一	市独自基準の訪問型サービス(有資格者) 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 ×90%		2,003
A3	1019	(市)訪問型サービス2(有資格者・2割)	市独自基準の訪問型サービス(有資格者)	2割負担	2,225
A3	1020	(市)訪問型サービス2(有資格者・2割)・同一	市独自基準の訪問型サービス(有資格者) 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 ×90%		2,003
A3	1057	(市)訪問型サービス2(有資格者・3割)	市独自基準の訪問型サービス(有資格者)		2,225

1月につき

1日につき

(市)訪問型サービス費1

事業対象者・要支援1・要支援2
(週1回程度)

A3	1068	(市)訪問型サービス3(西東京市くらしヘルパー・3割)・同一	(市)訪問型サービス費3	市独自基準の訪問型サービス(西東京市くらしヘルパー) 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 ×90%	3割負担	3,018	1日につき		
A3	1041	(市)訪問型サービス3(有資格者・1割)・日割	事業対象者・要支援2 (週2回を超える程度)	市独自基準の訪問型サービス(有資格者)	1割負担	116			
A3	1042	(市)訪問型サービス3(有資格者・1割)・日割・同一		市独自基準の訪問型サービス(有資格者) 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 ×90%	1割負担	104			
A3	1043	(市)訪問型サービス3(有資格者・2割)・日割		市独自基準の訪問型サービス(有資格者)	2割負担	116			
A3	1044	(市)訪問型サービス3(有資格者・2割)・日割・同一		市独自基準の訪問型サービス(有資格者) 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 ×90%	2割負担	104			
A3	1069	(市)訪問型サービス3(有資格者・3割)・日割		市独自基準の訪問型サービス(有資格者)	3割負担	116			
A3	1070	(市)訪問型サービス3(有資格者・3割)・日割・同一		市独自基準の訪問型サービス(有資格者) 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 ×90%	3割負担	104			
A3	1045	(市)訪問型サービス3(西東京市くらしヘルパー・1割)・日割		市独自基準の訪問型サービス(西東京市くらしヘルパー)	1割負担	110			
A3	1046	(市)訪問型サービス3(西東京市くらしヘルパー・1割)・日割・同一		市独自基準の訪問型サービス(西東京市くらしヘルパー) 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 ×90%	1割負担	99			
A3	1047	(市)訪問型サービス3(西東京市くらしヘルパー・2割)・日割		市独自基準の訪問型サービス(西東京市くらしヘルパー)	2割負担	110			
A3	1048	(市)訪問型サービス3(西東京市くらしヘルパー・2割)・日割・同一		市独自基準の訪問型サービス(西東京市くらしヘルパー) 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 ×90%	2割負担	99			
A3	1071	(市)訪問型サービス3(西東京市くらしヘルパー・3割)・日割		市独自基準の訪問型サービス(西東京市くらしヘルパー)	3割負担	110			
A3	1072	(市)訪問型サービス3(西東京市くらしヘルパー・3割)・日割・同一		市独自基準の訪問型サービス(西東京市くらしヘルパー) 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 ×90%	3割負担	99			
A3	1101	(市)訪問型初回加算(1割)		初回加算		1割負担		200	1月につき
A3	1102	(市)訪問型初回加算(2割)				2割負担	200		
A3	1103	(市)訪問型初回加算(3割)			3割負担	200			
A3	1189	(市)訪問型処遇改善加算 I 1(有資格者・1割)	(1)介護職員処遇改善加算(I)	有資格者	事業対象者・要支援1・要支援2 (週1回程度)	1割負担	152		
A3	1190	(市)訪問型処遇改善加算 I 1(有資格者・2割)				2割負担	152		
A3	1249	(市)訪問型処遇改善加算 I 1(有資格者・3割)				3割負担	152		
A3	1191	(市)訪問型処遇改善加算 I 2(有資格者・1割)		有資格者	事業対象者・要支援1・要支援2 (週2回程度)	1割負担	305		
A3	1192	(市)訪問型処遇改善加算 I 2(有資格者・2割)				2割負担	305		
A3	1250	(市)訪問型処遇改善加算 I 2(有資格者・3割)				3割負担	305		
A3	1193	(市)訪問型処遇改善加算 I 3(有資格者・1割)		所定単位数の137/1000 加算	西東京市くらしヘルパー	事業対象者・要支援2 (週2回を超える程度)	1割負担	483	
A3	1194	(市)訪問型処遇改善加算 I 3(有資格者・2割)					2割負担	483	
A3	1251	(市)訪問型処遇改善加算 I 3(有資格者・3割)					3割負担	483	
A3	1195	(市)訪問型処遇改善加算 I 1(西東京市くらしヘルパー・1割)	事業対象者・要支援1・要支援2 (週1回程度)			1割負担	145		
A3	1196	(市)訪問型処遇改善加算 I 1(西東京市くらしヘルパー・2割)				2割負担	145		
A3	1252	(市)訪問型処遇改善加算 I 1(西東京市くらしヘルパー・3割)				3割負担	145		
A3	1197	(市)訪問型処遇改善加算 I 2(西東京市くらしヘルパー・1割)	事業対象者・要支援1・要支援2 (週2回程度)			1割負担	290		
A3	1198	(市)訪問型処遇改善加算 I 2(西東京市くらしヘルパー・2割)				2割負担	290		
A3	1253	(市)訪問型処遇改善加算 I 2(西東京市くらしヘルパー・3割)				3割負担	290		
A3	1199	(市)訪問型処遇改善加算 I 3(西東京市くらしヘルパー・1割)	事業対象者・要支援2 (週2回を超える程度)	1割負担	459				
A3	1200	(市)訪問型処遇改善加算 I 3(西東京市くらしヘルパー・2割)		2割負担	459				
A3	1254	(市)訪問型処遇改善加算 I 3(西東京市くらしヘルパー・3割)		3割負担	459				
A3	1201	(市)訪問型処遇改善加算 II 1(有資格者・1割)	有資格者	事業対象者・要支援1・要支援2 (週1回程度)	1割負担	111			
A3	1202	(市)訪問型処遇改善加算 II 1(有資格者・2割)			2割負担	111			
A3	1255	(市)訪問型処遇改善加算 II 1(有資格者・3割)			3割負担	111			
A3	1203	(市)訪問型処遇改善加算 II 2(有資格者・1割)		1割負担	223				
A3	1204	(市)訪問型処遇改善加算 II 2(有資格者・2割)		2割負担	223				

A3	1256	(市)訪問型処遇改善加算Ⅱ2(有資格者・3割)	(2)介護職員処遇改善加算(Ⅱ)	所定単位数の100/1000加算	西東京市くらしヘルパー		3割負担	223
A3	1205	(市)訪問型処遇改善加算Ⅱ3(有資格者・1割)				事業対象者・要支援2 (週2回を超える程度)	1割負担	353
A3	1206	(市)訪問型処遇改善加算Ⅱ3(有資格者・2割)					2割負担	353
A3	1257	(市)訪問型処遇改善加算Ⅱ3(有資格者・3割)					3割負担	353
A3	1207	(市)訪問型処遇改善加算Ⅱ1(西東京市くらしヘルパー・1割)				事業対象者・要支援1・要支援2 (週1回程度)	1割負担	106
A3	1208	(市)訪問型処遇改善加算Ⅱ1(西東京市くらしヘルパー・2割)					2割負担	106
A3	1258	(市)訪問型処遇改善加算Ⅱ1(西東京市くらしヘルパー・3割)					3割負担	106
A3	1209	(市)訪問型処遇改善加算Ⅱ2(西東京市くらしヘルパー・1割)				事業対象者・要支援1・要支援2 (週2回程度)	1割負担	211
A3	1210	(市)訪問型処遇改善加算Ⅱ2(西東京市くらしヘルパー・2割)					2割負担	211
A3	1259	(市)訪問型処遇改善加算Ⅱ2(西東京市くらしヘルパー・3割)					3割負担	211
A3	1211	(市)訪問型処遇改善加算Ⅱ3(西東京市くらしヘルパー・1割)				事業対象者・要支援2 (週2回を超える程度)	1割負担	335
A3	1212	(市)訪問型処遇改善加算Ⅱ3(西東京市くらしヘルパー・2割)					2割負担	335
A3	1260	(市)訪問型処遇改善加算Ⅱ3(西東京市くらしヘルパー・3割)					3割負担	335
A3	1213	(市)訪問型処遇改善加算Ⅲ1(有資格者・1割)	(3)介護職員処遇改善加算(Ⅲ)	所定単位数の55/1000加算	有資格者	事業対象者・要支援1・要支援2 (週1回程度)	1割負担	61
A3	1214	(市)訪問型処遇改善加算Ⅲ1(有資格者・2割)					2割負担	61
A3	1261	(市)訪問型処遇改善加算Ⅲ1(有資格者・3割)					3割負担	61
A3	1215	(市)訪問型処遇改善加算Ⅲ2(有資格者・1割)				事業対象者・要支援1・要支援2 (週2回程度)	1割負担	122
A3	1216	(市)訪問型処遇改善加算Ⅲ2(有資格者・2割)					2割負担	122
A3	1262	(市)訪問型処遇改善加算Ⅲ2(有資格者・3割)					3割負担	122
A3	1217	(市)訪問型処遇改善加算Ⅲ3(有資格者・1割)				事業対象者・要支援2 (週2回を超える程度)	1割負担	194
A3	1218	(市)訪問型処遇改善加算Ⅲ3(有資格者・2割)					2割負担	194
A3	1263	(市)訪問型処遇改善加算Ⅲ3(有資格者・3割)					3割負担	194
A3	1219	(市)訪問型処遇改善加算Ⅲ1(西東京市くらしヘルパー・1割)				事業対象者・要支援1・要支援2 (週1回程度)	1割負担	58
A3	1220	(市)訪問型処遇改善加算Ⅲ1(西東京市くらしヘルパー・2割)					2割負担	58
A3	1264	(市)訪問型処遇改善加算Ⅲ1(西東京市くらしヘルパー・3割)					3割負担	58
A3	1221	(市)訪問型処遇改善加算Ⅲ2(西東京市くらしヘルパー・1割)				事業対象者・要支援1・要支援2 (週2回程度)	1割負担	116
A3	1222	(市)訪問型処遇改善加算Ⅲ2(西東京市くらしヘルパー・2割)		2割負担	116			
A3	1265	(市)訪問型処遇改善加算Ⅲ2(西東京市くらしヘルパー・3割)		3割負担	116			
A3	1223	(市)訪問型処遇改善加算Ⅲ3(西東京市くらしヘルパー・1割)	事業対象者・要支援2 (週2回を超える程度)	1割負担	184			
A3	1224	(市)訪問型処遇改善加算Ⅲ3(西東京市くらしヘルパー・2割)		2割負担	184			
A3	1266	(市)訪問型処遇改善加算Ⅲ3(西東京市くらしヘルパー・3割)		3割負担	184			
A3	1225	(市)訪問型処遇改善加算Ⅳ1(有資格者・1割)	(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	有資格者	事業対象者・要支援1・要支援2 (週1回程度)	1割負担	55
A3	1226	(市)訪問型処遇改善加算Ⅳ1(有資格者・2割)					2割負担	55
A3	1267	(市)訪問型処遇改善加算Ⅳ1(有資格者・3割)					3割負担	55
A3	1227	(市)訪問型処遇改善加算Ⅳ2(有資格者・1割)				事業対象者・要支援1・要支援2 (週2回程度)	1割負担	110
A3	1228	(市)訪問型処遇改善加算Ⅳ2(有資格者・2割)					2割負担	110
A3	1268	(市)訪問型処遇改善加算Ⅳ2(有資格者・3割)					3割負担	110
A3	1229	(市)訪問型処遇改善加算Ⅳ3(有資格者・1割)				事業対象者・要支援2 (週2回を超える程度)	1割負担	175
A3	1230	(市)訪問型処遇改善加算Ⅳ3(有資格者・2割)					2割負担	175
A3	1269	(市)訪問型処遇改善加算Ⅳ3(有資格者・3割)					3割負担	175
A3	1231	(市)訪問型処遇改善加算Ⅳ1(西東京市くらしヘルパー・1割)				事業対象者・要支援1・要支援2 (週1回程度)	1割負担	52
A3	1232	(市)訪問型処遇改善加算Ⅳ1(西東京市くらしヘルパー・2割)					2割負担	52
A3	1270	(市)訪問型処遇改善加算Ⅳ1(西東京市くらしヘルパー・3割)					3割負担	52
A3	1233	(市)訪問型処遇改善加算Ⅳ2(西東京市くらしヘルパー・1割)				事業対象者・要支援1・要支援2 (週2回程度)	1割負担	104
A3	1234	(市)訪問型処遇改善加算Ⅳ2(西東京市くらしヘルパー・2割)		2割負担	104			

1月につき

A3	1271	(市)訪問型処遇改善加算Ⅳ2(西東京市くらしヘルパー・3割)				3割負担	104	
A3	1235	(市)訪問型処遇改善加算Ⅳ3(西東京市くらしヘルパー・1割)				1割負担	166	
A3	1236	(市)訪問型処遇改善加算Ⅳ3(西東京市くらしヘルパー・2割)			事業対象者・要支援2 (週2回を超える程度)	2割負担	166	
A3	1272	(市)訪問型処遇改善加算Ⅳ3(西東京市くらしヘルパー・3割)				3割負担	166	
A3	1237	(市)訪問型処遇改善加算Ⅴ1(有資格者・1割)				1割負担	49	
A3	1238	(市)訪問型処遇改善加算Ⅴ1(有資格者・2割)			事業対象者・要支援1・要支援2 (週1回程度)	2割負担	49	
A3	1273	(市)訪問型処遇改善加算Ⅴ1(有資格者・3割)				3割負担	49	
A3	1239	(市)訪問型処遇改善加算Ⅴ2(有資格者・1割)				1割負担	98	
A3	1240	(市)訪問型処遇改善加算Ⅴ2(有資格者・2割)			事業対象者・要支援1・要支援2 (週2回程度)	2割負担	98	
A3	1274	(市)訪問型処遇改善加算Ⅴ2(有資格者・3割)				3割負担	98	
A3	1241	(市)訪問型処遇改善加算Ⅴ3(有資格者・1割)				1割負担	155	
A3	1242	(市)訪問型処遇改善加算Ⅴ3(有資格者・2割)	(5)介護職員処遇改善加算(Ⅴ)		事業対象者・要支援2 (週2回を超える程度)	2割負担	155	
A3	1275	(市)訪問型処遇改善加算Ⅴ3(有資格者・3割)				3割負担	155	
A3	1243	(市)訪問型処遇改善加算Ⅴ1(西東京市くらしヘルパー・1割)	(3)で算定した単位数の80% 加算			1割負担	46	1月につき
A3	1244	(市)訪問型処遇改善加算Ⅴ1(西東京市くらしヘルパー・2割)			事業対象者・要支援1・要支援2 (週1回程度)	2割負担	46	
A3	1276	(市)訪問型処遇改善加算Ⅴ1(西東京市くらしヘルパー・3割)				3割負担	46	
A3	1245	(市)訪問型処遇改善加算Ⅴ2(西東京市くらしヘルパー・1割)				1割負担	93	
A3	1246	(市)訪問型処遇改善加算Ⅴ2(西東京市くらしヘルパー・2割)		西東京市くらしヘルパー	事業対象者・要支援1・要支援2 (週2回程度)	2割負担	93	
A3	1277	(市)訪問型処遇改善加算Ⅴ2(西東京市くらしヘルパー・3割)				3割負担	93	
A3	1247	(市)訪問型処遇改善加算Ⅴ3(西東京市くらしヘルパー・1割)				1割負担	147	
A3	1248	(市)訪問型処遇改善加算Ⅴ3(西東京市くらしヘルパー・2割)			事業対象者・要支援2 (週2回を超える程度)	2割負担	147	
A3	1278	(市)訪問型処遇改善加算Ⅴ3(西東京市くらしヘルパー・3割)				3割負担	147	
A3	1501	(市)訪問型特定処遇改善加算Ⅰ1(有資格者・1割)				1割負担	70	
A3	1502	(市)訪問型特定処遇改善加算Ⅰ1(有資格者・2割)			事業対象者・要支援1・要支援2 (週1回程度)	2割負担	70	
A3	1503	(市)訪問型特定処遇改善加算Ⅰ1(有資格者・3割)				3割負担	70	
A3	1504	(市)訪問型特定処遇改善加算Ⅰ2(有資格者・1割)				1割負担	140	
A3	1505	(市)訪問型特定処遇改善加算Ⅰ2(有資格者・2割)			事業対象者・要支援1・要支援2 (週2回程度)	2割負担	140	
A3	1506	(市)訪問型特定処遇改善加算Ⅰ2(有資格者・3割)				3割負担	140	
A3	1507	(市)訪問型特定処遇改善加算Ⅰ3(有資格者・1割)				1割負担	222	
A3	1508	(市)訪問型特定処遇改善加算Ⅰ3(有資格者・2割)	(1)介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)		事業対象者・要支援2 (週2回を超える程度)	2割負担	222	
A3	1509	(市)訪問型特定処遇改善加算Ⅰ3(有資格者・3割)				3割負担	222	
A3	1510	(市)訪問型特定処遇改善加算Ⅰ1(西東京市くらしヘルパー・1割)	所定単位数の63/1000加算			1割負担	67	
A3	1511	(市)訪問型特定処遇改善加算Ⅰ1(西東京市くらしヘルパー・2割)			事業対象者・要支援1・要支援2 (週1回程度)	2割負担	67	
A3	1512	(市)訪問型特定処遇改善加算Ⅰ1(西東京市くらしヘルパー・3割)				3割負担	67	
A3	1513	(市)訪問型特定処遇改善加算Ⅰ2(西東京市くらしヘルパー・1割)				1割負担	133	
A3	1514	(市)訪問型特定処遇改善加算Ⅰ2(西東京市くらしヘルパー・2割)		西東京市くらしヘルパー	事業対象者・要支援1・要支援2 (週2回程度)	2割負担	133	
A3	1515	(市)訪問型特定処遇改善加算Ⅰ2(西東京市くらしヘルパー・3割)				3割負担	133	
A3	1516	(市)訪問型特定処遇改善加算Ⅰ3(西東京市くらしヘルパー・1割)				1割負担	211	
A3	1517	(市)訪問型特定処遇改善加算Ⅰ3(西東京市くらしヘルパー・2割)			事業対象者・要支援2 (週2回を超える程度)	2割負担	211	
A3	1518	(市)訪問型特定処遇改善加算Ⅰ3(西東京市くらしヘルパー・3割)				3割負担	211	
A3	1519	(市)訪問型特定処遇改善加算Ⅱ1(有資格者・1割)				1割負担	47	1月につき
A3	1520	(市)訪問型特定処遇改善加算Ⅱ1(有資格者・2割)			事業対象者・要支援1・要支援2 (週1回程度)	2割負担	47	
A3	1521	(市)訪問型特定処遇改善加算Ⅱ1(有資格者・3割)				3割負担	47	
A3	1522	(市)訪問型特定処遇改善加算Ⅱ2(有資格者・1割)				1割負担	93	
A3	1523	(市)訪問型特定処遇改善加算Ⅱ2(有資格者・2割)		有資格者	事業対象者・要支援1・要支援2 (週2回程度)	2割負担	93	

A3	1524	(市)訪問型特定処遇改善加算Ⅱ2(有資格者・3割)	(2)介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ)		事業対象者・要支援2 (週2回を超える程度)	3割負担	93
A3	1525	(市)訪問型特定処遇改善加算Ⅱ3(有資格者・1割)				1割負担	148
A3	1526	(市)訪問型特定処遇改善加算Ⅱ3(有資格者・2割)				2割負担	148
A3	1527	(市)訪問型特定処遇改善加算Ⅱ3(有資格者・3割)	所定単位数の42/1000 加算	西東京市くらしヘルパー	事業対象者・要支援1・要支援2 (週1回程度)	3割負担	148
A3	1528	(市)訪問型特定処遇改善加算Ⅱ1(西東京市くらしヘルパー・1割)				1割負担	44
A3	1529	(市)訪問型特定処遇改善加算Ⅱ1(西東京市くらしヘルパー・2割)				2割負担	44
A3	1530	(市)訪問型特定処遇改善加算Ⅱ1(西東京市くらしヘルパー・3割)			3割負担	44	
A3	1531	(市)訪問型特定処遇改善加算Ⅱ2(西東京市くらしヘルパー・1割)			1割負担	89	
A3	1532	(市)訪問型特定処遇改善加算Ⅱ2(西東京市くらしヘルパー・2割)			2割負担	89	
A3	1533	(市)訪問型特定処遇改善加算Ⅱ2(西東京市くらしヘルパー・3割)			3割負担	89	
A3	1534	(市)訪問型特定処遇改善加算Ⅱ3(西東京市くらしヘルパー・1割)			事業対象者・要支援2 (週2回を超える程度)	1割負担	141
A3	1535	(市)訪問型特定処遇改善加算Ⅱ3(西東京市くらしヘルパー・2割)				2割負担	141
A3	1536	(市)訪問型特定処遇改善加算Ⅱ3(西東京市くらしヘルパー・3割)				3割負担	141

西東京市 介護予防通所介護相当の通所型サービスコード表

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									
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	1,655単位	1,655	1月につき			
A6	1112	通所型サービス1日割			54単位			54	1日につき	
A6	1121	通所型サービス2		事業対象者・要支援2	3,393単位	3,393	1月につき			
A6	1122	通所型サービス2日割			112単位			112	1日につき	
A6	8110	通所型サービス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		所定単位数の 5% 加算		1月につき			
A6	8111	通所型サービス中山間地域等加算日割			所定単位数の 5% 加算		1日につき			
A6	6109	通所型サービス若年性認知症受入加算	若年性認知症利用者受入加算		240 単位加算	240	1月につき			
A6	6105	通所型サービス同一建物減算1	事業所と同一の建物に居住する者又は同一建物から利用する者に		事業対象者・要支援1	376単位減算		-376		
A6	6106	通所型サービス同一建物減算2	通所型サービス(みなし)を行う場合		事業対象者・要支援2	752単位減算		-752		
A6	5010	通所型生活向上グループ活動加算	ロ 生活機能向上グループ活動加算			100単位加算		100		
A6	5002	通所型サービス運動器機能向上加算	ハ 運動器機能向上加算			225単位加算		225		
A6	5003	通所型サービス栄養改善加算	ニ 栄養改善加算			150単位加算		150		
A6	5004	通所型サービス口腔機能向上加算	ホ 口腔機能向上加算			150単位加算		150		
A6	5006	通所型複数サービス実施加算Ⅰ1	ヘ 選択的サービス複数実施加算	(1)選択的サービス複数実施加算(Ⅰ)	運動器機能向上及び栄養改善			480単位加算	480	
A6	5007	通所型複数サービス実施加算Ⅰ2			運動器機能向上及び口腔機能向上			480単位加算	480	
A6	5008	通所型複数サービス実施加算Ⅰ3				栄養改善及び口腔機能向上		480単位加算	480	
A6	5009	通所型複数サービス実施加算Ⅱ		(2)選択的サービス複数実施加算(Ⅱ)		運動器機能向上、栄養改善及び口腔機能向上		700単位加算	700	
A6	5005	通所型サービス事業所評価加算	ト 事業所評価加算			120単位加算		120		
A6	6107	通所型サービス提供体制強化加算Ⅰ11	チ 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)イ	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強化加算Ⅰ12			事業対象者・要支援2			144単位加算	144	
A6	6101	通所型サービス提供体制強化加算Ⅰ21		(1)サービス提供体制強化加算(Ⅰ)ロ		事業対象者・要支援1		48単位加算	48	
A6	6102	通所型サービス提供体制強化加算Ⅰ22				事業対象者・要支援2		96単位加算	96	
A6	6103	通所型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		24単位加算	24	
A6	6104	通所型サービス提供体制強化加算Ⅱ2				事業対象者・要支援2		48単位加算	48	
A6	4002	通所型サービス生活機能向上連携加算1	リ 生活機能向上連携加算			200単位加算	200			
A6	4003	通所型サービス生活機能向上連携加算2			運動器機能向上加算を算定している場合		100単位加算	100		
A6	6201	通所型サービス栄養スクリーニング加算	ヌ 栄養スクリーニング加算(6月に1回を限度)			5単位加算	5	1回につき		
A6	6100	通所型サービス処遇改善加算Ⅰ	ル 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	6113	通所型サービス処遇改善加算Ⅳ		(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				
A6	6115	通所型サービス処遇改善加算Ⅴ		(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				
A6	6118	通所型サービス特定処遇改善加算Ⅰ	ヲ 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			

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							
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	1,655単位	定員超過の場合 × 70%	1,159	1月につき
A6	8002	通所型サービス1日割・定超			54単位		38	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	3,393単位		2,375	1月につき
A6	8012	通所型サービス2日割・定超			112単位		78	1日につき

看護・介護職員が欠員の場合

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							
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	1,655単位	看護・介護職員が 欠員の場合 × 70%	1,159	1月につき
A6	9002	通所型サービス1日割・人欠			54単位		38	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	3,393単位		2,375	1月につき
A6	9012	通所型サービス2日割・人欠			112単位		78	1日につき

西東京市 市独自基準の通所型サービスコード表

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	(市)通所型サービス1(送迎なし・3時間未満・1割)	サービス提供時間が3時間未満	送迎なし	1割負担	1,179	1月につき	
A7	1002	(市)通所型サービス1(送迎なし・3時間未満・2割)			2割負担	1,179		
A7	1033	(市)通所型サービス1(送迎なし・3時間未満・3割)			3割負担	1,179		
A7	1003	(市)通所型サービス1(送迎あり・3時間未満・1割)		送迎あり	1割負担	1,525		
A7	1004	(市)通所型サービス1(送迎あり・3時間未満・2割)			2割負担	1,525		
A7	1034	(市)通所型サービス1(送迎あり・3時間未満・3割)			3割負担	1,525		
A7	1005	(市)通所型サービス1(送迎なし・3時間以上・1割)		サービス提供時間が3時間以上	送迎なし	1割負担		1,215
A7	1006	(市)通所型サービス1(送迎なし・3時間以上・2割)				2割負担		1,215
A7	1035	(市)通所型サービス1(送迎なし・3時間以上・3割)				3割負担		1,215
A7	1007	(市)通所型サービス1(送迎あり・3時間以上・1割)			送迎あり	1割負担		1,572
A7	1008	(市)通所型サービス1(送迎あり・3時間以上・2割)				2割負担		1,572
A7	1036	(市)通所型サービス1(送迎あり・3時間以上・3割)				3割負担		1,572
A7	1009	(市)通所型サービス1(送迎なし・3時間未満・1割)・日割	サービス提供時間が3時間未満	送迎なし	1割負担	39	1日につき	
A7	1010	(市)通所型サービス1(送迎なし・3時間未満・2割)・日割			2割負担	39		
A7	1037	(市)通所型サービス1(送迎なし・3時間未満・3割)・日割			3割負担	39		
A7	1011	(市)通所型サービス1(送迎あり・3時間未満・1割)・日割		送迎あり	1割負担	50		
A7	1012	(市)通所型サービス1(送迎あり・3時間未満・2割)・日割			2割負担	50		
A7	1038	(市)通所型サービス1(送迎あり・3時間未満・3割)・日割			3割負担	50		
A7	1013	(市)通所型サービス1(送迎なし・3時間以上・1割)・日割		サービス提供時間が3時間以上	送迎なし	1割負担		40
A7	1014	(市)通所型サービス1(送迎なし・3時間以上・2割)・日割				2割負担		40
A7	1039	(市)通所型サービス1(送迎なし・3時間以上・3割)・日割				3割負担		40
A7	1015	(市)通所型サービス1(送迎あり・3時間以上・1割)・日割			送迎あり	1割負担		52
A7	1016	(市)通所型サービス1(送迎あり・3時間以上・2割)・日割				2割負担		52
A7	1040	(市)通所型サービス1(送迎あり・3時間以上・3割)・日割				3割負担		52
A7	1017	(市)通所型サービス2(送迎なし・3時間未満・1割)	サービス提供時間が3時間未満	送迎なし	1割負担	2,434	1月につき	
A7	1018	(市)通所型サービス2(送迎なし・3時間未満・2割)			2割負担	2,434		
A7	1041	(市)通所型サービス2(送迎なし・3時間未満・3割)			3割負担	2,434		
A7	1019	(市)通所型サービス2(送迎あり・3時間未満・1割)		送迎あり	1割負担	3,126		
A7	1020	(市)通所型サービス2(送迎あり・3時間未満・2割)			2割負担	3,126		
A7	1042	(市)通所型サービス2(送迎あり・3時間未満・3割)			3割負担	3,126		
A7	1021	(市)通所型サービス2(送迎なし・3時間以上・1割)		サービス提供時間が3時間以上	送迎なし	1割負担		2,509
A7	1022	(市)通所型サービス2(送迎なし・3時間以上・2割)				2割負担		2,509
A7	1043	(市)通所型サービス2(送迎なし・3時間以上・3割)				3割負担		2,509
A7	1023	(市)通所型サービス2(送迎あり・3時間以上・1割)			送迎あり	1割負担		3,223
A7	1024	(市)通所型サービス2(送迎あり・3時間以上・2割)				2割負担		3,223
A7	1044	(市)通所型サービス2(送迎あり・3時間以上・3割)				3割負担		3,223
A7	1025	(市)通所型サービス2(送迎なし・3時間未満・1割)・日割	サービス提供時間が3時間未満	送迎なし	1割負担	80	1日につき	
A7	1026	(市)通所型サービス2(送迎なし・3時間未満・2割)・日割			2割負担	80		
A7	1045	(市)通所型サービス2(送迎なし・3時間未満・3割)・日割			3割負担	80		
A7	1027	(市)通所型サービス2(送迎あり・3時間未満・1割)・日割		送迎あり	1割負担	103		
A7	1028	(市)通所型サービス2(送迎あり・3時間未満・2割)・日割			2割負担	103		
A7	1046	(市)通所型サービス2(送迎あり・3時間未満・3割)・日割			3割負担	103		
A7	1029	(市)通所型サービス2(送迎なし・3時間以上・1割)・日割		送迎なし	1割負担	82		
A7	1030	(市)通所型サービス2(送迎なし・3時間以上・2割)・日割			2割負担	82		
A7	1047	(市)通所型サービス2(送迎なし・3時間以上・3割)・日割			3割負担	82		

サービス提供時間が3時間以上

A7	1031	(市)通所型サービス2(送迎あり・3時間以上・1割)・日割					1割負担	106	
A7	1032	(市)通所型サービス2(送迎あり・3時間以上・2割)・日割				送迎あり	2割負担	106	
A7	1048	(市)通所型サービス2(送迎あり・3時間以上・3割)・日割					3割負担	106	
A7	1101	(市)通所型若年性認知症受入加算(1割)					1割負担	240	
A7	1102	(市)通所型若年性認知症受入加算(2割)	若年性認知症利用者受入加算				2割負担	240	
A7	1103	(市)通所型若年性認知症受入加算(3割)					3割負担	240	
A7	1201	(市)通所型生活向上グループ活動加算(1割)					1割負担	100	
A7	1202	(市)通所型生活向上グループ活動加算(2割)	生活機能向上グループ活動加算				2割負担	100	
A7	1203	(市)通所型生活向上グループ活動加算(3割)					3割負担	100	
A7	1301	(市)通所型運動器機能向上加算(1割)					1割負担	225	
A7	1302	(市)通所型運動器機能向上加算(2割)	運動器機能向上加算				2割負担	225	
A7	1315	(市)通所型運動器機能向上加算(3割)					3割負担	225	
A7	1303	(市)通所型栄養改善加算(1割)					1割負担	150	
A7	1304	(市)通所型栄養改善加算(2割)	栄養改善加算				2割負担	150	
A7	1316	(市)通所型栄養改善加算(3割)					3割負担	150	
A7	1305	(市)通所型口腔機能向上加算(1割)					1割負担	150	
A7	1306	(市)通所型口腔機能向上加算(2割)	口腔機能向上加算				2割負担	150	
A7	1317	(市)通所型口腔機能向上加算(3割)					3割負担	150	
A7	1307	(市)通所型複数サービス実施加算I1(1割)					1割負担	480	1月につき
A7	1308	(市)通所型複数サービス実施加算I1(2割)			運動器機能向上及び栄養改善		2割負担	480	
A7	1318	(市)通所型複数サービス実施加算I1(3割)					3割負担	480	
A7	1309	(市)通所型複数サービス実施加算I2(1割)					1割負担	480	
A7	1310	(市)通所型複数サービス実施加算I2(2割)	(1)選択的サービス複数実施加算(I)		運動器機能向上及び口腔機能向上		2割負担	480	
A7	1319	(市)通所型複数サービス実施加算I2(3割)					3割負担	480	
A7	1311	(市)通所型複数サービス実施加算I3(1割)					1割負担	480	
A7	1312	(市)通所型複数サービス実施加算I3(2割)			栄養改善及び口腔機能向上		2割負担	480	
A7	1320	(市)通所型複数サービス実施加算I3(3割)					3割負担	480	
A7	1313	(市)通所型複数サービス実施加算II(1割)					1割負担	700	
A7	1314	(市)通所型複数サービス実施加算II(2割)	(2)選択的サービス複数実施加算(II)		運動器機能向上、栄養改善及び口腔機能向上		2割負担	700	
A7	1321	(市)通所型複数サービス実施加算II(3割)					3割負担	700	
A7	1401	(市)通所型事業所評価加算(1割)					1割負担	120	
A7	1402	(市)通所型事業所評価加算(2割)	事業所評価加算				2割負担	120	
A7	1403	(市)通所型事業所評価加算(3割)					3割負担	120	
A7	1421	(市)通所型栄養スクリーニング加算(1割)					1割負担	5	1回につき
A7	1422	(市)通所型栄養スクリーニング加算(2割)	栄養スクリーニング加算				2割負担	5	
A7	1423	(市)通所型栄養スクリーニング加算(3割)					3割負担	5	
A7	1485	(市)通所型処遇改善加算I1(送迎なし・3時間未満・1割)					1割負担	70	1日につき
A7	1486	(市)通所型処遇改善加算I1(送迎なし・3時間未満・2割)				送迎なし	2割負担	70	
A7	1565	(市)通所型処遇改善加算I1(送迎なし・3時間未満・3割)					3割負担	70	
A7	1487	(市)通所型処遇改善加算I1(送迎あり・3時間未満・1割)			サービス提供時間が3時間未満		1割負担	90	
A7	1488	(市)通所型処遇改善加算I1(送迎あり・3時間未満・2割)				送迎あり	2割負担	90	
A7	1566	(市)通所型処遇改善加算I1(送迎あり・3時間未満・3割)					3割負担	90	
A7	1489	(市)通所型処遇改善加算I1(送迎なし・3時間以上・1割)					1割負担	72	
A7	1490	(市)通所型処遇改善加算I1(送迎なし・3時間以上・2割)				送迎なし	2割負担	72	
A7	1567	(市)通所型処遇改善加算I1(送迎なし・3時間以上・3割)			サービス提供時間が3時間以上		3割負担	72	
A7	1491	(市)通所型処遇改善加算I1(送迎あり・3時間以上・1割)					1割負担	93	
A7	1492	(市)通所型処遇改善加算I1(送迎あり・3時間以上・2割)				送迎あり	2割負担	93	
A7	1568	(市)通所型処遇改善加算I1(送迎あり・3時間以上・3割)	(1)介護職員処遇改善加算(I)	事業対象者・要支援1(週1回程度)			3割負担	93	

A7	1493	(市)通所型処遇改善加算Ⅰ2(送迎なし・3時間未満・1割)	所定単位数の59/1000加算	事業対象者・要支援2 (週2回程度)	サービス提供時間が3時間未満	送迎なし	1割負担	144	1月につき		
A7	1494	(市)通所型処遇改善加算Ⅰ2(送迎なし・3時間未満・2割)					2割負担	144			
A7	1569	(市)通所型処遇改善加算Ⅰ2(送迎なし・3時間未満・3割)					3割負担	144			
A7	1495	(市)通所型処遇改善加算Ⅰ2(送迎あり・3時間未満・1割)				送迎あり	1割負担	184			
A7	1496	(市)通所型処遇改善加算Ⅰ2(送迎あり・3時間未満・2割)					2割負担	184			
A7	1570	(市)通所型処遇改善加算Ⅰ2(送迎あり・3時間未満・3割)					3割負担	184			
A7	1497	(市)通所型処遇改善加算Ⅰ2(送迎なし・3時間以上・1割)			サービス提供時間が3時間以上	送迎なし	1割負担	148			
A7	1498	(市)通所型処遇改善加算Ⅰ2(送迎なし・3時間以上・2割)					2割負担	148			
A7	1571	(市)通所型処遇改善加算Ⅰ2(送迎なし・3時間以上・3割)					3割負担	148			
A7	1499	(市)通所型処遇改善加算Ⅰ2(送迎あり・3時間以上・1割)				送迎あり	1割負担	190			
A7	1500	(市)通所型処遇改善加算Ⅰ2(送迎あり・3時間以上・2割)					2割負担	190			
A7	1572	(市)通所型処遇改善加算Ⅰ2(送迎あり・3時間以上・3割)					3割負担	190			
A7	1501	(市)通所型処遇改善加算Ⅱ1(送迎なし・3時間未満・1割)			(2)介護職員処遇改善加算(Ⅱ)	事業対象者・要支援1 (週1回程度)	サービス提供時間が3時間未満	送迎なし		1割負担	51
A7	1502	(市)通所型処遇改善加算Ⅱ1(送迎なし・3時間未満・2割)								2割負担	51
A7	1573	(市)通所型処遇改善加算Ⅱ1(送迎なし・3時間未満・3割)								3割負担	51
A7	1503	(市)通所型処遇改善加算Ⅱ1(送迎あり・3時間未満・1割)	送迎あり	1割負担				66			
A7	1504	(市)通所型処遇改善加算Ⅱ1(送迎あり・3時間未満・2割)		2割負担				66			
A7	1574	(市)通所型処遇改善加算Ⅱ1(送迎あり・3時間未満・3割)		3割負担				66			
A7	1505	(市)通所型処遇改善加算Ⅱ1(送迎なし・3時間以上・1割)	サービス提供時間が3時間以上	送迎なし			1割負担	52			
A7	1506	(市)通所型処遇改善加算Ⅱ1(送迎なし・3時間以上・2割)					2割負担	52			
A7	1575	(市)通所型処遇改善加算Ⅱ1(送迎なし・3時間以上・3割)					3割負担	52			
A7	1507	(市)通所型処遇改善加算Ⅱ1(送迎あり・3時間以上・1割)		送迎あり			1割負担	68			
A7	1508	(市)通所型処遇改善加算Ⅱ1(送迎あり・3時間以上・2割)					2割負担	68			
A7	1576	(市)通所型処遇改善加算Ⅱ1(送迎あり・3時間以上・3割)					3割負担	68			
A7	1509	(市)通所型処遇改善加算Ⅱ2(送迎なし・3時間未満・1割)	所定単位数の43/1000加算	事業対象者・要支援2 (週2回程度)			サービス提供時間が3時間未満	送迎なし	1割負担	105	
A7	1510	(市)通所型処遇改善加算Ⅱ2(送迎なし・3時間未満・2割)							2割負担	105	
A7	1577	(市)通所型処遇改善加算Ⅱ2(送迎なし・3時間未満・3割)							3割負担	105	
A7	1511	(市)通所型処遇改善加算Ⅱ2(送迎あり・3時間未満・1割)			送迎あり	1割負担		134			
A7	1512	(市)通所型処遇改善加算Ⅱ2(送迎あり・3時間未満・2割)				2割負担		134			
A7	1578	(市)通所型処遇改善加算Ⅱ2(送迎あり・3時間未満・3割)				3割負担		134			
A7	1513	(市)通所型処遇改善加算Ⅱ2(送迎なし・3時間以上・1割)			サービス提供時間が3時間以上	送迎なし	1割負担	108			
A7	1514	(市)通所型処遇改善加算Ⅱ2(送迎なし・3時間以上・2割)					2割負担	108			
A7	1579	(市)通所型処遇改善加算Ⅱ2(送迎なし・3時間以上・3割)					3割負担	108			
A7	1515	(市)通所型処遇改善加算Ⅱ2(送迎あり・3時間以上・1割)				送迎あり	1割負担	139			
A7	1516	(市)通所型処遇改善加算Ⅱ2(送迎あり・3時間以上・2割)					2割負担	139			
A7	1580	(市)通所型処遇改善加算Ⅱ2(送迎あり・3時間以上・3割)					3割負担	139			
A7	1517	(市)通所型処遇改善加算Ⅲ1(送迎なし・3時間未満・1割)			(3)介護職員処遇改善加算(Ⅲ)	事業対象者・要支援1 (週1回程度)	サービス提供時間が3時間未満	送迎なし	1割負担	27	
A7	1518	(市)通所型処遇改善加算Ⅲ1(送迎なし・3時間未満・2割)							2割負担	27	
A7	1581	(市)通所型処遇改善加算Ⅲ1(送迎なし・3時間未満・3割)							3割負担	27	
A7	1519	(市)通所型処遇改善加算Ⅲ1(送迎あり・3時間未満・1割)	送迎あり	1割負担				35			
A7	1520	(市)通所型処遇改善加算Ⅲ1(送迎あり・3時間未満・2割)		2割負担				35			
A7	1582	(市)通所型処遇改善加算Ⅲ1(送迎あり・3時間未満・3割)		3割負担				35			
A7	1521	(市)通所型処遇改善加算Ⅲ1(送迎なし・3時間以上・1割)	サービス提供時間が3時間以上	送迎なし			1割負担	28			
A7	1522	(市)通所型処遇改善加算Ⅲ1(送迎なし・3時間以上・2割)					2割負担	28			
A7	1583	(市)通所型処遇改善加算Ⅲ1(送迎なし・3時間以上・3割)					3割負担	28			
A7	1523	(市)通所型処遇改善加算Ⅲ1(送迎あり・3時間以上・1割)		送迎あり			1割負担	36			
A7	1524	(市)通所型処遇改善加算Ⅲ1(送迎あり・3時間以上・2割)					2割負担	36			
A7	1584	(市)通所型処遇改善加算Ⅲ1(送迎あり・3時間以上・3割)					3割負担	36			

A7	1525	(市)通所型処遇改善加算Ⅲ2(送迎なし・3時間未満・1割)	所定単位数の23/1000加算	事業対象者・要支援2 (週2回程度)	サービス提供時間が3時間未満	送迎なし	1割負担	56	1月につき
A7	1526	(市)通所型処遇改善加算Ⅲ2(送迎なし・3時間未満・2割)					2割負担	56	
A7	1585	(市)通所型処遇改善加算Ⅲ2(送迎なし・3時間未満・3割)					3割負担	56	
A7	1527	(市)通所型処遇改善加算Ⅲ2(送迎あり・3時間未満・1割)				送迎あり	1割負担	72	
A7	1528	(市)通所型処遇改善加算Ⅲ2(送迎あり・3時間未満・2割)					2割負担	72	
A7	1586	(市)通所型処遇改善加算Ⅲ2(送迎あり・3時間未満・3割)					3割負担	72	
A7	1529	(市)通所型処遇改善加算Ⅲ2(送迎なし・3時間以上・1割)			サービス提供時間が3時間以上	送迎なし	1割負担	58	
A7	1530	(市)通所型処遇改善加算Ⅲ2(送迎なし・3時間以上・2割)					2割負担	58	
A7	1587	(市)通所型処遇改善加算Ⅲ2(送迎なし・3時間以上・3割)					3割負担	58	
A7	1531	(市)通所型処遇改善加算Ⅲ2(送迎あり・3時間以上・1割)				送迎あり	1割負担	74	
A7	1532	(市)通所型処遇改善加算Ⅲ2(送迎あり・3時間以上・2割)					2割負担	74	
A7	1588	(市)通所型処遇改善加算Ⅲ2(送迎あり・3時間以上・3割)					3割負担	74	
A7	1533	(市)通所型処遇改善加算Ⅳ1(送迎なし・3時間未満・1割)			(4)介護職員処遇改善加算(Ⅳ)	事業対象者・要支援1 (週1回程度)	サービス提供時間が3時間未満	送迎なし	
A7	1534	(市)通所型処遇改善加算Ⅳ1(送迎なし・3時間未満・2割)	2割負担	24					
A7	1589	(市)通所型処遇改善加算Ⅳ1(送迎なし・3時間未満・3割)	3割負担	24					
A7	1535	(市)通所型処遇改善加算Ⅳ1(送迎あり・3時間未満・1割)	送迎あり	1割負担				32	
A7	1536	(市)通所型処遇改善加算Ⅳ1(送迎あり・3時間未満・2割)		2割負担				32	
A7	1590	(市)通所型処遇改善加算Ⅳ1(送迎あり・3時間未満・3割)		3割負担				32	
A7	1537	(市)通所型処遇改善加算Ⅳ1(送迎なし・3時間以上・1割)	サービス提供時間が3時間以上	送迎なし			1割負担	25	
A7	1538	(市)通所型処遇改善加算Ⅳ1(送迎なし・3時間以上・2割)					2割負担	25	
A7	1591	(市)通所型処遇改善加算Ⅳ1(送迎なし・3時間以上・3割)					3割負担	25	
A7	1539	(市)通所型処遇改善加算Ⅳ1(送迎あり・3時間以上・1割)		送迎あり			1割負担	32	
A7	1540	(市)通所型処遇改善加算Ⅳ1(送迎あり・3時間以上・2割)					2割負担	32	
A7	1592	(市)通所型処遇改善加算Ⅳ1(送迎あり・3時間以上・3割)					3割負担	32	
A7	1541	(市)通所型処遇改善加算Ⅳ2(送迎なし・3時間未満・1割)	(3)で算定した単位数の90%加算	事業対象者・要支援2 (週2回程度)			サービス提供時間が3時間未満	送迎なし	1割負担
A7	1542	(市)通所型処遇改善加算Ⅳ2(送迎なし・3時間未満・2割)			2割負担	50			
A7	1593	(市)通所型処遇改善加算Ⅳ2(送迎なし・3時間未満・3割)			3割負担	50			
A7	1543	(市)通所型処遇改善加算Ⅳ2(送迎あり・3時間未満・1割)			送迎あり	1割負担		65	
A7	1544	(市)通所型処遇改善加算Ⅳ2(送迎あり・3時間未満・2割)				2割負担		65	
A7	1594	(市)通所型処遇改善加算Ⅳ2(送迎あり・3時間未満・3割)				3割負担		65	
A7	1545	(市)通所型処遇改善加算Ⅳ2(送迎なし・3時間以上・1割)			サービス提供時間が3時間以上	送迎なし	1割負担	52	
A7	1546	(市)通所型処遇改善加算Ⅳ2(送迎なし・3時間以上・2割)					2割負担	52	
A7	1595	(市)通所型処遇改善加算Ⅳ2(送迎なし・3時間以上・3割)					3割負担	52	
A7	1547	(市)通所型処遇改善加算Ⅳ2(送迎あり・3時間以上・1割)				送迎あり	1割負担	67	
A7	1548	(市)通所型処遇改善加算Ⅳ2(送迎あり・3時間以上・2割)					2割負担	67	
A7	1596	(市)通所型処遇改善加算Ⅳ2(送迎あり・3時間以上・3割)					3割負担	67	
A7	1549	(市)通所型処遇改善加算Ⅴ1(送迎なし・3時間未満・1割)			(5)介護職員処遇改善加算(Ⅴ)	事業対象者・要支援1 (週1回程度)	サービス提供時間が3時間未満	送迎なし	1割負担
A7	1550	(市)通所型処遇改善加算Ⅴ1(送迎なし・3時間未満・2割)	2割負担	22					
A7	1597	(市)通所型処遇改善加算Ⅴ1(送迎なし・3時間未満・3割)	3割負担	22					
A7	1551	(市)通所型処遇改善加算Ⅴ1(送迎あり・3時間未満・1割)	送迎あり	1割負担				28	
A7	1552	(市)通所型処遇改善加算Ⅴ1(送迎あり・3時間未満・2割)		2割負担				28	
A7	1598	(市)通所型処遇改善加算Ⅴ1(送迎あり・3時間未満・3割)		3割負担				28	
A7	1553	(市)通所型処遇改善加算Ⅴ1(送迎なし・3時間以上・1割)	サービス提供時間が3時間以上	送迎なし			1割負担	22	
A7	1554	(市)通所型処遇改善加算Ⅴ1(送迎なし・3時間以上・2割)					2割負担	22	
A7	1599	(市)通所型処遇改善加算Ⅴ1(送迎なし・3時間以上・3割)					3割負担	22	
A7	1555	(市)通所型処遇改善加算Ⅴ1(送迎あり・3時間以上・1割)		送迎あり			1割負担	29	
A7	1556	(市)通所型処遇改善加算Ⅴ1(送迎あり・3時間以上・2割)					2割負担	29	
A7	1600	(市)通所型処遇改善加算Ⅴ1(送迎あり・3時間以上・3割)					3割負担	29	

A7	1557	(市)通所型処遇改善加算V2(送迎なし・3時間未満・1割)	(3)で算定した単位数の80%加算	事業対象者・要支援2 (週2回程度)	サービス提供時間が3時間未満	送迎なし	1割負担	45	1月につき		
A7	1558	(市)通所型処遇改善加算V2(送迎なし・3時間未満・2割)					2割負担	45			
A7	1601	(市)通所型処遇改善加算V2(送迎なし・3時間未満・3割)					3割負担	45			
A7	1559	(市)通所型処遇改善加算V2(送迎あり・3時間未満・1割)				送迎あり	1割負担	58			
A7	1560	(市)通所型処遇改善加算V2(送迎あり・3時間未満・2割)					2割負担	58			
A7	1602	(市)通所型処遇改善加算V2(送迎あり・3時間未満・3割)					3割負担	58			
A7	1561	(市)通所型処遇改善加算V2(送迎なし・3時間以上・1割)			サービス提供時間が3時間以上	送迎なし	1割負担	46			
A7	1562	(市)通所型処遇改善加算V2(送迎なし・3時間以上・2割)					2割負担	46			
A7	1603	(市)通所型処遇改善加算V2(送迎なし・3時間以上・3割)					3割負担	46			
A7	1563	(市)通所型処遇改善加算V2(送迎あり・3時間以上・1割)				送迎あり	1割負担	59			
A7	1564	(市)通所型処遇改善加算V2(送迎あり・3時間以上・2割)					2割負担	59			
A7	1604	(市)通所型処遇改善加算V2(送迎あり・3時間以上・3割)					3割負担	59			
A7	1801	(市)通所型特定処遇改善加算I1(送迎なし・3時間未満・1割)			(1)介護職員等特定処遇改善加算(I)	事業対象者・要支援1 (週1回程度)	サービス提供時間が3時間未満	送迎なし		1割負担	14
A7	1802	(市)通所型特定処遇改善加算I1(送迎なし・3時間未満・2割)								2割負担	14
A7	1803	(市)通所型特定処遇改善加算I1(送迎なし・3時間未満・3割)	3割負担	14							
A7	1804	(市)通所型特定処遇改善加算I1(送迎あり・3時間未満・1割)	送迎あり	1割負担				18			
A7	1805	(市)通所型特定処遇改善加算I1(送迎あり・3時間未満・2割)		2割負担				18			
A7	1806	(市)通所型特定処遇改善加算I1(送迎あり・3時間未満・3割)		3割負担				18			
A7	1807	(市)通所型特定処遇改善加算I1(送迎なし・3時間以上・1割)	サービス提供時間が3時間以上	送迎なし			1割負担	15			
A7	1808	(市)通所型特定処遇改善加算I1(送迎なし・3時間以上・2割)					2割負担	15			
A7	1809	(市)通所型特定処遇改善加算I1(送迎なし・3時間以上・3割)					3割負担	15			
A7	1810	(市)通所型特定処遇改善加算I1(送迎あり・3時間以上・1割)		送迎あり			1割負担	19			
A7	1811	(市)通所型特定処遇改善加算I1(送迎あり・3時間以上・2割)					2割負担	19			
A7	1812	(市)通所型特定処遇改善加算I1(送迎あり・3時間以上・3割)					3割負担	19			
A7	1813	(市)通所型特定処遇改善加算I2(送迎なし・3時間未満・1割)	所定単位数の12/1000加算	事業対象者・要支援2 (週2回程度)			サービス提供時間が3時間未満	送迎なし		1割負担	29
A7	1814	(市)通所型特定処遇改善加算I2(送迎なし・3時間未満・2割)								2割負担	29
A7	1815	(市)通所型特定処遇改善加算I2(送迎なし・3時間未満・3割)			3割負担	29					
A7	1816	(市)通所型特定処遇改善加算I2(送迎あり・3時間未満・1割)			送迎あり	1割負担		38			
A7	1817	(市)通所型特定処遇改善加算I2(送迎あり・3時間未満・2割)				2割負担		38			
A7	1818	(市)通所型特定処遇改善加算I2(送迎あり・3時間未満・3割)				3割負担		38			
A7	1819	(市)通所型特定処遇改善加算I2(送迎なし・3時間以上・1割)			サービス提供時間が3時間以上	送迎なし	1割負担	30			
A7	1820	(市)通所型特定処遇改善加算I2(送迎なし・3時間以上・2割)					2割負担	30			
A7	1821	(市)通所型特定処遇改善加算I2(送迎なし・3時間以上・3割)					3割負担	30			
A7	1822	(市)通所型特定処遇改善加算I2(送迎あり・3時間以上・1割)				送迎あり	1割負担	39			
A7	1823	(市)通所型特定処遇改善加算I2(送迎あり・3時間以上・2割)					2割負担	39			
A7	1824	(市)通所型特定処遇改善加算I2(送迎あり・3時間以上・3割)					3割負担	39			
A7	1825	(市)通所型特定処遇改善加算II1(送迎なし・3時間未満・1割)	(2)介護職員等特定処遇改善加算(II)	事業対象者・要支援1 (週1回程度)	サービス提供時間が3時間未満	送迎なし	1割負担	12			
A7	1826	(市)通所型特定処遇改善加算II1(送迎なし・3時間未満・2割)					2割負担	12			
A7	1827	(市)通所型特定処遇改善加算II1(送迎なし・3時間未満・3割)					3割負担	12			
A7	1828	(市)通所型特定処遇改善加算II1(送迎あり・3時間未満・1割)				送迎あり	1割負担	15			
A7	1829	(市)通所型特定処遇改善加算II1(送迎あり・3時間未満・2割)					2割負担	15			
A7	1830	(市)通所型特定処遇改善加算II1(送迎あり・3時間未満・3割)					3割負担	15			
A7	1831	(市)通所型特定処遇改善加算II1(送迎なし・3時間以上・1割)			サービス提供時間が3時間以上	送迎なし	1割負担	12			
A7	1832	(市)通所型特定処遇改善加算II1(送迎なし・3時間以上・2割)					2割負担	12			
A7	1833	(市)通所型特定処遇改善加算II1(送迎なし・3時間以上・3割)					3割負担	12			
A7	1834	(市)通所型特定処遇改善加算II1(送迎あり・3時間以上・1割)				送迎あり	1割負担	16			
A7	1835	(市)通所型特定処遇改善加算II1(送迎あり・3時間以上・2割)					2割負担	16			
A7	1836	(市)通所型特定処遇改善加算II1(送迎あり・3時間以上・3割)					3割負担	16			

A7	1837	(市)通所型特定処遇改善加算Ⅱ2(送迎なし・3時間未満・1割)	所定単位数の10/1000加算	事業対象者・要支援2 (週2回程度)	サービス提供時間が3時間未満	送迎なし	1割負担	24
A7	1838	(市)通所型特定処遇改善加算Ⅱ2(送迎なし・3時間未満・2割)					2割負担	24
A7	1839	(市)通所型特定処遇改善加算Ⅱ2(送迎なし・3時間未満・3割)					3割負担	24
A7	1840	(市)通所型特定処遇改善加算Ⅱ2(送迎あり・3時間未満・1割)				送迎あり	1割負担	31
A7	1841	(市)通所型特定処遇改善加算Ⅱ2(送迎あり・3時間未満・2割)					2割負担	31
A7	1842	(市)通所型特定処遇改善加算Ⅱ2(送迎あり・3時間未満・3割)					3割負担	31
A7	1843	(市)通所型特定処遇改善加算Ⅱ2(送迎なし・3時間以上・1割)			サービス提供時間が3時間以上	送迎なし	1割負担	25
A7	1844	(市)通所型特定処遇改善加算Ⅱ2(送迎なし・3時間以上・2割)					2割負担	25
A7	1845	(市)通所型特定処遇改善加算Ⅱ2(送迎なし・3時間以上・3割)					3割負担	25
A7	1846	(市)通所型特定処遇改善加算Ⅱ2(送迎あり・3時間以上・1割)				送迎あり	1割負担	32
A7	1847	(市)通所型特定処遇改善加算Ⅱ2(送迎あり・3時間以上・2割)					2割負担	32
A7	1848	(市)通所型特定処遇改善加算Ⅱ2(送迎あり・3時間以上・3割)					3割負担	32

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	1901	(市)通所型サービス1(送迎なし・3時間未満・1割)・定超	サービス提供時間が3時間未満	送迎なし	1割負担	1月につき		
A7	1902	(市)通所型サービス1(送迎なし・3時間未満・2割)・定超			2割負担		825	
A7	1933	(市)通所型サービス1(送迎なし・3時間未満・3割)・定超			3割負担		825	
A7	1903	(市)通所型サービス1(送迎あり・3時間未満・1割)・定超		送迎あり	1割負担		1,068	
A7	1904	(市)通所型サービス1(送迎あり・3時間未満・2割)・定超			2割負担		1,068	
A7	1934	(市)通所型サービス1(送迎あり・3時間未満・3割)・定超			3割負担		1,068	
A7	1905	(市)通所型サービス1(送迎なし・3時間以上・1割)・定超		サービス提供時間が3時間以上	送迎なし		1割負担	851
A7	1906	(市)通所型サービス1(送迎なし・3時間以上・2割)・定超					2割負担	851
A7	1935	(市)通所型サービス1(送迎なし・3時間以上・3割)・定超					3割負担	851
A7	1907	(市)通所型サービス1(送迎あり・3時間以上・1割)・定超			送迎あり		1割負担	1,100
A7	1908	(市)通所型サービス1(送迎あり・3時間以上・2割)・定超					2割負担	1,100
A7	1936	(市)通所型サービス1(送迎あり・3時間以上・3割)・定超					3割負担	1,100
A7	1909	(市)通所型サービス1(送迎なし・3時間未満・1割)・日割・定超	サービス提供時間が3時間未満	送迎なし	1割負担	1日につき		
A7	1910	(市)通所型サービス1(送迎なし・3時間未満・2割)・日割・定超			2割負担		27	
A7	1937	(市)通所型サービス1(送迎なし・3時間未満・3割)・日割・定超			3割負担		27	
A7	1911	(市)通所型サービス1(送迎あり・3時間未満・1割)・日割・定超		送迎あり	1割負担		35	
A7	1912	(市)通所型サービス1(送迎あり・3時間未満・2割)・日割・定超			2割負担		35	
A7	1938	(市)通所型サービス1(送迎あり・3時間未満・3割)・日割・定超			3割負担		35	
A7	1913	(市)通所型サービス1(送迎なし・3時間以上・1割)・日割・定超		サービス提供時間が3時間以上	送迎なし		1割負担	28
A7	1914	(市)通所型サービス1(送迎なし・3時間以上・2割)・日割・定超					2割負担	28
A7	1939	(市)通所型サービス1(送迎なし・3時間以上・3割)・日割・定超					3割負担	28
A7	1915	(市)通所型サービス1(送迎あり・3時間以上・1割)・日割・定超			送迎あり		1割負担	36
A7	1916	(市)通所型サービス1(送迎あり・3時間以上・2割)・日割・定超					2割負担	36
A7	1940	(市)通所型サービス1(送迎あり・3時間以上・3割)・日割・定超					3割負担	36
A7	1917	(市)通所型サービス2(送迎なし・3時間未満・1割)・定超	サービス提供時間が3時間未満	送迎なし	1割負担	1月につき		
A7	1918	(市)通所型サービス2(送迎なし・3時間未満・2割)・定超			2割負担		1,704	
A7	1941	(市)通所型サービス2(送迎なし・3時間未満・3割)・定超			3割負担		1,704	
A7	1919	(市)通所型サービス2(送迎あり・3時間未満・1割)・定超		送迎あり	1割負担		2,188	
A7	1920	(市)通所型サービス2(送迎あり・3時間未満・2割)・定超			2割負担		2,188	
A7	1942	(市)通所型サービス2(送迎あり・3時間未満・3割)・定超			3割負担		2,188	
A7	1921	(市)通所型サービス2(送迎なし・3時間以上・1割)・定超		送迎なし	1割負担		1,756	
A7	1922	(市)通所型サービス2(送迎なし・3時間以上・2割)・定超			2割負担		1,756	

A7	1943	(市)通所型サービス2(送迎なし・3時間以上・3割)・定超	定員超過の場合 (市)通所型サービス費2×70%	事業対象者・要支援2 (週2回程度)	サービス提供時間が3時間以上	送迎あり	3割負担	1,756	1日につき		
A7	1923	(市)通所型サービス2(送迎あり・3時間以上・1割)・定超					1割負担	2,256			
A7	1924	(市)通所型サービス2(送迎あり・3時間以上・2割)・定超					2割負担	2,256			
A7	1944	(市)通所型サービス2(送迎あり・3時間以上・3割)・定超			3割負担	2,256					
A7	1925	(市)通所型サービス2(送迎なし・3時間未満・1割)・日割・定超			サービス提供時間が3時間未満	送迎なし	1割負担	56			
A7	1926	(市)通所型サービス2(送迎なし・3時間未満・2割)・日割・定超					2割負担	56			
A7	1945	(市)通所型サービス2(送迎なし・3時間未満・3割)・日割・定超					3割負担	56			
A7	1927	(市)通所型サービス2(送迎あり・3時間未満・1割)・日割・定超					送迎あり	1割負担		72	
A7	1928	(市)通所型サービス2(送迎あり・3時間未満・2割)・日割・定超						2割負担		72	
A7	1946	(市)通所型サービス2(送迎あり・3時間未満・3割)・日割・定超						3割負担		72	
A7	1929	(市)通所型サービス2(送迎なし・3時間以上・1割)・日割・定超					サービス提供時間が3時間以上	送迎なし		1割負担	57
A7	1930	(市)通所型サービス2(送迎なし・3時間以上・2割)・日割・定超								2割負担	57
A7	1947	(市)通所型サービス2(送迎なし・3時間以上・3割)・日割・定超								3割負担	57
A7	1931	(市)通所型サービス2(送迎あり・3時間以上・1割)・日割・定超			送迎あり	1割負担	74				
A7	1932	(市)通所型サービス2(送迎あり・3時間以上・2割)・日割・定超				2割負担	74				
A7	1948	(市)通所型サービス2(送迎あり・3時間以上・3割)・日割・定超				3割負担	74				