

通所型サービスA（独自・給付制限）サービスコード表

旭市

給付制限で3割負担になる場合

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							
A7	3001	通所型サービスA・運動機能向上1日1(パターン2)(制限)	運動機能向上デイサービス費	事業対象者・要支援1	1,324単位	70%	1,324	1月につき
A7	3002	通所型サービスA・運動機能向上1日2(パターン2)(制限)		要支援2				
A7	3003	通所型サービスA・運動機能向上1日/日割1(パターン2)(制限)		事業対象者・要支援1	44単位	70%	44	1日につき
A7	3004	通所型サービスA・運動機能向上1日/日割2(パターン2)(制限)		要支援2				
A7	3005	通所型サービスA・運動機能向上半日1(パターン3)(制限)		事業対象者・要支援1	926単位	70%	926	1月につき
A7	3006	通所型サービスA・運動機能向上半日2(パターン3)(制限)		要支援2				
A7	3007	通所型サービスA・運動機能向上半日/日割1(パターン3)(制限)		事業対象者・要支援1	30単位	70%	30	1日につき
A7	3008	通所型サービスA・運動機能向上半日/日割2(パターン3)(制限)		要支援2				
A7	3009	通所型サービスA・介護予防ミニ1日1(パターン4)(制限)	介護予防ミニデイサービス費	事業対象者・要支援1	1,158単位	70%	1,158	1月につき
A7	3010	通所型サービスA・介護予防ミニ1日2(パターン4)(制限)		要支援2				
A7	3011	通所型サービスA・介護予防ミニ1日/日割1(パターン4)(制限)		事業対象者・要支援1	38単位	70%	38	1日につき
A7	3012	通所型サービスA・介護予防ミニ1日/日割2(パターン4)(制限)		要支援2				
A7	3013	通所型サービスA・介護予防ミニ半日1(パターン5)(制限)		事業対象者・要支援1	810単位	70%	810	1月につき
A7	3014	通所型サービスA・介護予防ミニ半日2(パターン5)(制限)		要支援2				
A7	3015	通所型サービスA・介護予防ミニ半日/日割1(パターン5)(制限)		事業対象者・要支援1	26単位	70%	26	1日につき
A7	3016	通所型サービスA・介護予防ミニ半日/日割2(パターン5)(制限)		要支援2				
A7	3017	通所型サービスA運動器機能向上加算(パターン2)(制限)	運動器機能向上加算		180単位	70%	180	1月につき
A7	3018	通所型サービスA栄養改善加算(パターン2)(制限)	栄養改善加算		120単位	70%	120	1月につき
A7	3019	通所型サービスA口腔機能向上加算(パターン2)(制限)	口腔機能向上加算		120単位	70%	120	1月につき
A7	3020	通所型サービスA運動器機能向上加算(パターン3)(制限)	運動器機能向上加算		180単位	70%	180	1月につき
A7	3021	通所型サービスA栄養改善加算(パターン3)(制限)	栄養改善加算		120単位	70%	120	1月につき
A7	3022	通所型サービスA口腔機能向上加算(パターン3)(制限)	口腔機能向上加算		120単位	70%	120	1月につき

通所型サービスA（独自・給付制限）サービスコード表

旭市

給付制限で4割負担になる場合

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							
A7	3101	通所型サービスA・運動機能向上1日1(パターン2)(制限)	運動機能向上デイサービス費	事業対象者・要支援1	1,324単位	60%	1,324	1月につき
A7	3102	通所型サービスA・運動機能向上1日2(パターン2)(制限)		要支援2				
A7	3103	通所型サービスA・運動機能向上1日/日割1(パターン2)(制限)		事業対象者・要支援1	44単位	60%	44	1日につき
A7	3104	通所型サービスA・運動機能向上1日/日割2(パターン2)(制限)		要支援2				
A7	3105	通所型サービスA・運動機能向上半日1(パターン3)(制限)		事業対象者・要支援1	926単位	60%	926	1月につき
A7	3106	通所型サービスA・運動機能向上半日2(パターン3)(制限)		要支援2				
A7	3107	通所型サービスA・運動機能向上半日/日割1(パターン3)(制限)		事業対象者・要支援1	30単位	60%	30	1日につき
A7	3108	通所型サービスA・運動機能向上半日/日割2(パターン3)(制限)		要支援2				
A7	3109	通所型サービスA・介護予防ミニ1日1(パターン4)(制限)	介護予防ミニデイサービス費	事業対象者・要支援1	1,158単位	60%	1,158	1月につき
A7	3110	通所型サービスA・介護予防ミニ1日2(パターン4)(制限)		要支援2				
A7	3111	通所型サービスA・介護予防ミニ1日/日割1(パターン4)(制限)		事業対象者・要支援1	38単位	60%	38	1日につき
A7	3112	通所型サービスA・介護予防ミニ1日/日割2(パターン4)(制限)		要支援2				
A7	3113	通所型サービスA・介護予防ミニ半日1(パターン5)(制限)		事業対象者・要支援1	810単位	60%	810	1月につき
A7	3114	通所型サービスA・介護予防ミニ半日2(パターン5)(制限)		要支援2				
A7	3115	通所型サービスA・介護予防ミニ半日/日割1(パターン5)(制限)		事業対象者・要支援1	26単位	60%	26	1日につき
A7	3116	通所型サービスA・介護予防ミニ半日/日割2(パターン5)(制限)		要支援2				
A7	3117	通所型サービスA運動器機能向上加算(パターン2)(制限)	運動器機能向上加算		180単位	60%	180	1月につき
A7	3118	通所型サービスA栄養改善加算(パターン2)(制限)	栄養改善加算		120単位	60%	120	1月につき
A7	3119	通所型サービスA口腔機能向上加算(パターン2)(制限)	口腔機能向上加算		120単位	60%	120	1月につき
A7	3120	通所型サービスA運動器機能向上加算(パターン3)(制限)	運動器機能向上加算		180単位	60%	180	1月につき
A7	3121	通所型サービスA栄養改善加算(パターン3)(制限)	栄養改善加算		120単位	60%	120	1月につき
A7	3122	通所型サービスA口腔機能向上加算(パターン3)(制限)	口腔機能向上加算		120単位	60%	120	1月につき