

大牟田市介護予防・日常生活支援サービス事業

4 基準緩和型通所サービスに係るサービスコード表 (R1.10.1～)

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						
1	A7	1001	基準緩和型通所サービス・I	イ 通所型 サービス費 (緩和型) (I)	事業対象者、要支援1・2 (週1回) 1,159 単位	1,159	1月につき
2	A7	1011	基準緩和型通所サービス・I 日割		事業対象者、要支援1・2 (週1回) 38単位	38	1日につき
3	A7	1031	基準緩和型通所サービス(2割負担)・I	イ 通所型 サービス費 (緩和型・2割 負担) (I)	事業対象者、要支援1・2 (週1回) 1,159 単位	1,159	1月につき
4	A7	1041	基準緩和型通所サービス(2割負担)・I 日割		事業対象者、要支援1・2 (週1回) 38単位	38	1日につき
5	A7	1051	基準緩和型通所サービス(3割負担)・I	イ 通所型 サービス費 (緩和型・3割 負担) (I)	事業対象者、要支援1・2 (週1回) 1,159 単位	1,159	1月につき
6	A7	1061	基準緩和型通所サービス(3割負担)・I 日割		事業対象者、要支援1・2 (週1回) 38単位	38	1日につき