

大牟田市介護予防・日常生活支援サービス事業
2 基準緩和型訪問サービスに係るサービスコード表

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						
1	A3	1001	基準緩和型訪問サービス・Ⅰ	イ 訪問型 サービス費 (緩和型) (Ⅰ)	事業対象者、要支援Ⅰ・Ⅱ (週1回) 941単位	941	1月につき
2	A3	1003	基準緩和型訪問サービス・Ⅰ・同一Ⅰ			847	
3	A3	1004	基準緩和型訪問サービス・Ⅰ・同一Ⅱ			800	
4	A3	1005	基準緩和型訪問サービス・Ⅰ・同一Ⅲ			828	
5	A3	1011	基準緩和型訪問サービス・Ⅰ 日割		事業対象者、要支援Ⅰ・Ⅱ (週1回) 31単位	31	1日につき
6	A3	1013	基準緩和型訪問サービス・Ⅰ 日割・同一Ⅰ			28	
7	A3	1014	基準緩和型訪問サービス・Ⅰ 日割・同一Ⅱ			26	
8	A3	1015	基準緩和型訪問サービス・Ⅰ 日割・同一Ⅲ			27	
9	A3	1031	基準緩和型訪問サービス(2割負担)・Ⅰ	イ 訪問型 サービス費 (緩和型・2割 負担) (Ⅰ)	事業対象者、要支援Ⅰ・Ⅱ (週1回) 941単位	941	1月につき
10	A3	1033	基準緩和型訪問サービス(2割負担)・Ⅰ・同一Ⅰ			847	
11	A3	1034	基準緩和型訪問サービス(2割負担)・Ⅰ・同一Ⅱ			800	
12	A3	1035	基準緩和型訪問サービス(2割負担)・Ⅰ・同一Ⅲ			828	
13	A3	1041	基準緩和型訪問サービス(2割負担)・Ⅰ 日割		事業対象者、要支援Ⅰ・Ⅱ (週1回) 31単位	31	1日につき
14	A3	1043	基準緩和型訪問サービス(2割負担)・Ⅰ 日割・同一Ⅰ			28	
15	A3	1044	基準緩和型訪問サービス(2割負担)・Ⅰ 日割・同一Ⅱ			26	
16	A3	1045	基準緩和型訪問サービス(2割負担)・Ⅰ 日割・同一Ⅲ			27	
17	A3	1051	基準緩和型訪問サービス(3割負担)・Ⅰ	イ 訪問型 サービス費 (緩和型・3割 負担) (Ⅰ)	事業対象者、要支援Ⅰ・Ⅱ (週1回) 941単位	941	1月につき
18	A3	1053	基準緩和型訪問サービス(3割負担)・Ⅰ・同一Ⅰ			847	
19	A3	1054	基準緩和型訪問サービス(3割負担)・Ⅰ・同一Ⅱ			800	
20	A3	1055	基準緩和型訪問サービス(3割負担)・Ⅰ・同一Ⅲ			828	
21	A3	1061	基準緩和型訪問サービス(3割負担)・Ⅰ 日割		事業対象者、要支援Ⅰ・Ⅱ (週1回) 31単位	31	1日につき
22	A3	1063	基準緩和型訪問サービス(3割負担)・Ⅰ 日割・同一Ⅰ			28	
23	A3	1064	基準緩和型訪問サービス(3割負担)・Ⅰ 日割・同一Ⅱ			26	
24	A3	1065	基準緩和型訪問サービス(3割負担)・Ⅰ 日割・同一Ⅲ			27	