

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

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) 1,438単位	1,438	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) 47単位	47	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) 1,438単位	1,438	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) 47単位	47	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) 1,438単位	1,438	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) 47単位	47	1日につき