

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) 1,338単位	1,338	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) 44単位	44	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) 1,338単位	1,338	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) 44単位	44	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) 1,338単位	1,338	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) 44単位	44	1日につき