

小林市通所型サービスサービスコード表 3時間以上5時間未満 (1割)

1001~1100

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	給付割合		
種類	項目										
A7	1001	通所型サービス1/入浴・送迎/1割負担	イ 通所型サービス費	3時間以上 5時間未満	事業対象者・要支援1	1月の上限額(入浴・送迎がある場合)	1,606単位	1月につき	90		
A7	1002	通所型サービス1/送迎/1割負担				1月の上限額(1月の中で1回でも送迎があり・入浴がない場合)	1,406単位			1,406	
A7	1003	通所型サービス1/入浴/1割負担				1月の上限額(1月の中で1回でも入浴があり・送迎がない場合)	1,230単位			1,230	
A7	1004	通所型サービス1/1割負担				1月の上限額(入浴・送迎がない場合)	1,030単位			1,030	
A7	1005	通所型サービス2/入浴・送迎/1割負担			事業対象者・要支援2	1月の上限額(入浴・送迎がある場合)	3,282単位		3,282		
A7	1006	通所型サービス2/送迎/1割負担				1月の上限額(1月の中で1回でも送迎があり・入浴がない場合)	2,882単位		2,882		
A7	1007	通所型サービス2/入浴/1割負担				1月の上限額(1月の中で1回でも入浴があり・送迎がない場合)	2,530単位		2,530		
A7	1008	通所型サービス2/1割負担				1月の上限額(入浴・送迎がない場合)	2,130単位		2,130		
A7	1009	通所型サービス/1回数/1割負担			事業対象者・要支援1		221単位		221	1回につき	90
A7	1010	通所型サービス/2回数/1割負担				事業対象者・要支援2			232単位		
A7	1011	通所型サービス入浴介助加算/1割負担	入浴介助を行った場合				50単位加算	50	1回につき	90	
A7	1012	通所型サービス送迎加算・片道/1割負担	事業所が送迎を行った場合(片道)				47単位加算	47			
A7	1013	通所型サービス送迎加算・往復/1割負担	事業所が送迎を行った場合(往復)				94単位加算	94			
A7	1014	通所型サービス中山間地域等提供加算1/入浴・送迎/1割負担	中山間地域等に居住する者への サービス提供加算	事業対象者・要支援1	上限額で算定するとき(入浴・送迎がある場合)	1,606単位×5%加算	80	1月につき	90		
A7	1015	通所型サービス中山間地域等提供加算1/送迎/1割負担			上限額で算定するとき(1月の中で1回でも送迎があり・入浴がない場合)	1,406単位×5%加算	70				
A7	1016	通所型サービス中山間地域等提供加算1/入浴/1割負担			上限額で算定するとき(1月の中で1回でも入浴があり・送迎がない場合)	1,230単位×5%加算	62				
A7	1017	通所型サービス中山間地域等提供加算1/1割負担			上限額で算定するとき(入浴・送迎がない場合)	1,030単位×5%加算	52				
A7	1018	通所型サービス中山間地域等提供加算2/入浴・送迎/1割負担		事業対象者・要支援2	上限額で算定するとき(入浴・送迎がある場合)	3,282単位×5%加算	164				
A7	1019	通所型サービス中山間地域等提供加算2/送迎/1割負担			上限額で算定するとき(1月の中で1回でも送迎があり・入浴がない場合)	2,882単位×5%加算	144				
A7	1020	通所型サービス中山間地域等提供加算2/入浴/1割負担			上限額で算定するとき(1月の中で1回でも入浴があり・送迎がない場合)	2,530単位×5%加算	127				
A7	1021	通所型サービス中山間地域等提供加算2/1割負担			上限額で算定するとき(入浴・送迎がない場合)	2,130単位×5%加算	107				
A7	1022	通所型サービス中山間地域等提供加算/1回数/1割負担		事業対象者・要支援1		221単位×5%加算	11		1回につき	90	
A7	1023	通所型サービス中山間地域等提供加算/2回数/1割負担			事業対象者・要支援2		232単位×5%加算				12
A7	1024	通所型サービス若年性認知症受入加算/1割負担	若年性認知症利用者受入加算				240単位加算	240	1月につき	90	
A7	1025	通所型生活向上グループ活動加算/1割負担	ロ 生活機能向上グループ活動加算				100単位加算	100	90		
A7	1026	通所型サービス運動器機能向上加算/1割負担	ハ 運動器機能向上加算				225単位加算	225	90		
A7	1027	通所型サービス栄養改善加算/1割負担	ニ 栄養改善加算				150単位加算	150	90		
A7	1028	通所型サービス口腔機能向上加算/1割負担	ホ 口腔機能向上加算				150単位加算	150	90		
A7	1029	通所型複数サービス実施加算Ⅰ1/1割負担	ヘ 選択的サービス複数実施加算	(1)選択的サービス複数実施加算(Ⅰ)	運動器機能向上及び栄養改善	480単位加算	480	90			
A7	1030	通所型複数サービス実施加算Ⅰ2/1割負担			運動器機能向上及び口腔機能向上	480単位加算	480				
A7	1031	通所型複数サービス実施加算Ⅰ3/1割負担		栄養改善及び口腔機能向上	480単位加算	480					
A7	1032	通所型複数サービス実施加算Ⅱ/1割負担		(2)選択的サービス複数実施加算(Ⅱ)	運動器機能向上、栄養改善及び口腔機能向上	700単位加算	700				
A7	1033	通所型サービス事業所評価加算/1割負担	ト 事業所評価加算				120単位加算	120	90		
A7	1041	通所型サービス提供体制加算Ⅰ11/1割負担	チ サービス提供体制強化加算	(1)サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ	事業対象者・要支援1	72単位加算	72	90			
A7	1042	通所型サービス提供体制加算Ⅰ12/1割負担			事業対象者・要支援2	144単位加算	144				
A7	1043	通所型サービス提供体制加算Ⅰ21/1割負担		(2)サービス提供体制強化加算(Ⅰ)ロ	事業対象者・要支援1	48単位加算	48				
A7	1044	通所型サービス提供体制加算Ⅰ22/1割負担			事業対象者・要支援2	96単位加算	96				
A7	1045	通所型サービス提供体制加算Ⅱ1/1割負担		(3)サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	事業対象者・要支援1	24単位加算	24				
A7	1046	通所型サービス提供体制加算Ⅱ2/1割負担			事業対象者・要支援2	48単位加算	48				

小林市通所型サービスサービスコード表 3時間以上5時間未満 (1割)

1001~1100

A7	1051	通所型サービス1処遇改善加算Ⅰ/1割負担	リ 介護職員処遇改善加算	(1)介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	事業対象者・要支援1	1,606単位×59/1000 加算	95	1月につき	90
A7	1052	通所型サービス2処遇改善加算Ⅰ/1割負担			事業対象者・要支援2	3,282単位×59/1000 加算	194		90
A7	1053	通所型サービス1処遇改善加算Ⅱ/1割負担		(2)介護職員処遇改善加算(Ⅱ)	事業対象者・要支援1	1,606単位×43/1000 加算	69		90
A7	1054	通所型サービス2処遇改善加算Ⅱ/1割負担			事業対象者・要支援2	3,282単位×43/1000 加算	141		90
A7	1055	通所型サービス1処遇改善加算Ⅲ/1割負担		(3)介護職員処遇改善加算(Ⅲ)	事業対象者・要支援1	1,606単位×23/1000 加算	37		90
A7	1056	通所型サービス2処遇改善加算Ⅲ/1割負担			事業対象者・要支援2	3,282単位×23/1000 加算	75		90
A7	1057	通所型サービス1処遇改善加算Ⅳ/1割負担		(4)介護職員処遇改善加算(Ⅳ) (3)で算定した単位数の90% 加算	事業対象者・要支援1	37単位×90% 加算	33		90
A7	1058	通所型サービス2処遇改善加算Ⅳ/1割負担			事業対象者・要支援2	75単位×90% 加算	68		90
A7	1059	通所型サービス1処遇改善加算Ⅴ/1割負担		(5)介護職員処遇改善加算(Ⅴ) (3)で算定した単位数の80% 加算	事業対象者・要支援1	37単位×80% 加算	30		90
A7	1060	通所型サービス2処遇改善加算Ⅴ/1割負担			事業対象者・要支援2	75単位×80% 加算	60		90

定員超過の場合

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	給付割合	
種類	項目									
A7	1071	通所型サービス1・定超/入浴・送迎/1割負担	イ 通所型サービス費	3時間以上5時間未満	事業対象者・要支援1	1月の上限額(入浴・送迎がある場合)	1,606単位	定員超過の場合 × 70%	1月につき	90
A7	1072	通所型サービス1・定超/送迎/1割負担				1月の上限額(1月の中で1回でも送迎があり・入浴がない場合)	1,406単位			90
A7	1073	通所型サービス1・定超/入浴/1割負担				1月の上限額(1月の中で1回でも入浴があり・送迎がない場合)	1,230単位			90
A7	1074	通所型サービス1・定超/1割負担				1月の上限額(入浴・送迎がない場合)	1,030単位			90
A7	1075	通所型サービス2・定超/入浴・送迎/1割負担			事業対象者・要支援2	1月の上限額(入浴・送迎がある場合)	3,282単位		90	
A7	1076	通所型サービス2・定超/送迎/1割負担				1月の上限額(1月の中で1回でも送迎があり・入浴がない場合)	2,882単位		90	
A7	1077	通所型サービス2・定超/入浴/1割負担				1月の上限額(1月の中で1回でも入浴があり・送迎がない場合)	2,530単位		90	
A7	1078	通所型サービス2・定超/1割負担				1月の上限額(入浴・送迎がない場合)	2,130単位		90	
A7	1079	通所型サービス1回数・定超/1割負担				事業対象者・要支援1	221単位		1回につき	90
A7	1080	通所型サービス2回数・定超/1割負担				事業対象者・要支援2	232単位		90	

看護・介護職員が欠員の場合

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	給付割合	
種類	項目									
A7	1081	通所型サービス1・人欠/入浴・送迎/1割負担	イ 通所型サービス費	3時間以上5時間未満	事業対象者・要支援1	1月の上限額(入浴・送迎がある場合)	1,606単位	看護・介護職員が 欠員の場合 × 70%	1月につき	90
A7	1082	通所型サービス1・人欠/送迎/1割負担				1月の上限額(1月の中で1回でも送迎があり・入浴がない場合)	1,406単位			90
A7	1083	通所型サービス1・人欠/入浴/1割負担				1月の上限額(1月の中で1回でも入浴があり・送迎がない場合)	1,230単位			90
A7	1084	通所型サービス1・人欠/1割負担				1月の上限額(入浴・送迎がない場合)	1,030単位			90
A7	1085	通所型サービス2・人欠/入浴・送迎/1割負担			事業対象者・要支援2	1月の上限額(入浴・送迎がある場合)	3,282単位		90	
A7	1086	通所型サービス2・人欠/送迎/1割負担				1月の上限額(1月の中で1回でも送迎があり・入浴がない場合)	2,882単位		90	
A7	1087	通所型サービス2・人欠/入浴/1割負担				1月の上限額(1月の中で1回でも入浴があり・送迎がない場合)	2,530単位		90	
A7	1088	通所型サービス2・人欠/1割負担				1月の上限額(入浴・送迎がない場合)	2,130単位		90	
A7	1089	通所型サービス1回数・人欠/1割負担				事業対象者・要支援1	221単位		1回につき	90
A7	1090	通所型サービス2回数・人欠/1割負担				事業対象者・要支援2	232単位		90	

小林市通所型サービスサービスコード表 3時間以上5時間未満 (2割)

1101~1200

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	給付割合	
種類	項目									
A7	1101	通所型サービス1/入浴・送迎/2割負担	イ	通所型サービス費	事業対象者・要支援1	1月の上限額(入浴・送迎がある場合)	1,606単位	1,606	1月につき	80
A7	1102	通所型サービス1/送迎/2割負担				1月の上限額(1月の中で1回でも送迎があり・入浴がない場合)	1,406単位	1,406		
A7	1103	通所型サービス1/入浴/2割負担				1月の上限額(1月の中で1回でも入浴があり・送迎がない場合)	1,230単位	1,230		
A7	1104	通所型サービス1/2割負担				1月の上限額(入浴・送迎がない場合)	1,030単位	1,030		
A7	1105	通所型サービス2/入浴・送迎/2割負担			事業対象者・要支援2	1月の上限額(入浴・送迎がある場合)	3,282単位	3,282	1月につき	80
A7	1106	通所型サービス2/送迎/2割負担				1月の上限額(1月の中で1回でも送迎があり・入浴がない場合)	2,882単位	2,882		
A7	1107	通所型サービス2/入浴/2割負担				1月の上限額(1月の中で1回でも入浴があり・送迎がない場合)	2,530単位	2,530		
A7	1108	通所型サービス2/2割負担				1月の上限額(入浴・送迎がない場合)	2,130単位	2,130		
A7	1109	通所型サービス/1回/2割負担			事業対象者・要支援1		221単位×5%加算	221	1回につき	80
A7	1110	通所型サービス/2回/2割負担				事業対象者・要支援2		232単位		
A7	1111	通所型サービス入浴介助加算/2割負担			入浴介助を行った場合			50単位加算	50	1回につき
A7	1112	通所型サービス送迎加算・片道/2割負担	事業所が送迎を行った場合(片道)			47単位加算	47			
A7	1113	通所型サービス送迎加算・往復/2割負担	事業所が送迎を行った場合(往復)			94単位加算	94			
A7	1114	通所型サービス中山間地域等提供加算1/入浴・送迎/2割負担	中山間地域等に居住する者へのサービス提供加算	事業対象者・要支援1	上限額で算定するとき(入浴・送迎がある場合)	1,606単位×5%加算	80	1月につき	80	
A7	1115	通所型サービス中山間地域等提供加算1/送迎/2割負担			上限額で算定するとき(1月の中で1回でも送迎があり・入浴がない場合)	1,406単位×5%加算	70			
A7	1116	通所型サービス中山間地域等提供加算1/入浴/2割負担			上限額で算定するとき(1月の中で1回でも入浴があり・送迎がない場合)	1,230単位×5%加算	62			
A7	1117	通所型サービス中山間地域等提供加算1/2割負担			上限額で算定するとき(入浴・送迎がない場合)	1,030単位×5%加算	52			
A7	1118	通所型サービス中山間地域等提供加算2/入浴・送迎/2割負担		事業対象者・要支援2	上限額で算定するとき(入浴・送迎がある場合)	3,282単位×5%加算	164	1月につき	80	
A7	1119	通所型サービス中山間地域等提供加算2/送迎/2割負担			上限額で算定するとき(1月の中で1回でも送迎があり・入浴がない場合)	2,882単位×5%加算	144			
A7	1120	通所型サービス中山間地域等提供加算2/入浴/2割負担			上限額で算定するとき(1月の中で1回でも入浴があり・送迎がない場合)	2,530単位×5%加算	127			
A7	1121	通所型サービス中山間地域等提供加算2/2割負担			上限額で算定するとき(入浴・送迎がない場合)	2,130単位×5%加算	107			
A7	1122	通所型サービス中山間地域等提供加算/1回/2割負担		事業対象者・要支援1		221単位×5%加算	11	1回につき	80	
A7	1123	通所型サービス中山間地域等提供加算/2回/2割負担			事業対象者・要支援2		232単位×5%加算			12
A7	1124	通所型サービス若年性認知症受入加算/2割負担		若年性認知症利用者受入加算			240単位加算	240	1月につき	80
A7	1125	通所型生活向上グループ活動加算/2割負担	ロ 生活機能向上グループ活動加算			100単位加算	100	80		
A7	1126	通所型サービス運動器機能向上加算/2割負担	ハ 運動器機能向上加算			225単位加算	225	80		
A7	1127	通所型サービス栄養改善加算/2割負担	ニ 栄養改善加算			150単位加算	150	80		
A7	1128	通所型サービス口腔機能向上加算/2割負担	ホ 口腔機能向上加算			150単位加算	150	80		
A7	1129	通所型複数サービス実施加算Ⅰ1/2割負担	ヘ 選択的サービス複数実施加算	(1)選択的サービス複数実施加算(Ⅰ)	運動器機能向上及び栄養改善	480単位加算	480	80		
A7	1130	通所型複数サービス実施加算Ⅰ2/2割負担			運動器機能向上及び口腔機能向上	480単位加算	480			
A7	1131	通所型複数サービス実施加算Ⅰ3/2割負担		栄養改善及び口腔機能向上	480単位加算	480				
A7	1132	通所型複数サービス実施加算Ⅱ/2割負担		(2)選択的サービス複数実施加算(Ⅱ)	運動器機能向上、栄養改善及び口腔機能向上	700単位加算	700			
A7	1133	通所型サービス事業所評価加算/2割負担	ト 事業所評価加算			120単位加算	120	80		
A7	1141	通所型サービス提供体制加算Ⅰ11/2割負担	チ サービス提供体制強化加算	(1)サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ	事業対象者・要支援1	72単位加算	72	80		
A7	1142	通所型サービス提供体制加算Ⅰ12/2割負担			事業対象者・要支援2	144単位加算	144			
A7	1143	通所型サービス提供体制加算Ⅰ21/2割負担		(2)サービス提供体制強化加算(Ⅰ)ロ	事業対象者・要支援1	48単位加算	48	80		
A7	1144	通所型サービス提供体制加算Ⅰ22/2割負担			事業対象者・要支援2	96単位加算	96			
A7	1145	通所型サービス提供体制加算Ⅱ1/2割負担		(3)サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	事業対象者・要支援1	24単位加算	24	80		
A7	1146	通所型サービス提供体制加算Ⅱ2/2割負担			事業対象者・要支援2	48単位加算	48			

小林市通所型サービスサービスコード表 3時間以上5時間未満 (2割)

1101~1200

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	給付割合				
A7 1151	通所型サービス1処遇改善加算Ⅰ/2割負担	リ 介護職員処遇改善加算	事業対象者・要支援1 1,606単位×59/1000 加算	95	80				
A7 1152	通所型サービス2処遇改善加算Ⅰ/2割負担					(1)介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	事業対象者・要支援2 3,282単位×59/1000 加算	194	80
A7 1153	通所型サービス1処遇改善加算Ⅱ/2割負担					(2)介護職員処遇改善加算(Ⅱ)	事業対象者・要支援1 1,606単位×43/1000 加算	69	80
A7 1154	通所型サービス2処遇改善加算Ⅱ/2割負担						事業対象者・要支援2 3,282単位×43/1000 加算	141	80
A7 1155	通所型サービス1処遇改善加算Ⅲ/2割負担					(3)介護職員処遇改善加算(Ⅲ)	事業対象者・要支援1 1,606単位×23/1000 加算	37	80
A7 1156	通所型サービス2処遇改善加算Ⅲ/2割負担						事業対象者・要支援2 3,282単位×23/1000 加算	75	80
A7 1157	通所型サービス1処遇改善加算Ⅳ/2割負担					(4)介護職員処遇改善加算(Ⅳ) (3)で算定した単位数の90% 加算	事業対象者・要支援1 37単位×90% 加算	33	80
A7 1158	通所型サービス2処遇改善加算Ⅳ/2割負担						事業対象者・要支援2 75単位×90% 加算	68	80
A7 1159	通所型サービス1処遇改善加算Ⅴ/2割負担					(5)介護職員処遇改善加算(Ⅴ) (3)で算定した単位数の80% 加算	事業対象者・要支援1 37単位×80% 加算	30	80
A7 1160	通所型サービス2処遇改善加算Ⅴ/2割負担						事業対象者・要支援2 75単位×80% 加算	60	80

定員超過の場合

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	給付割合			
種類	項目										
A7 1171	通所型サービス1・定超/入浴・送迎/2割負担	イ 通所型サービス費	3時間以上5時間未満	事業対象者・要支援1	1月の上限額(入浴・送迎がある場合)	1,606単位	定員超過の場合 × 70%	1月につき	80		
A7 1172	通所型サービス1・定超/送迎/2割負担				1月の上限額(1月の中で1回でも送迎があり・入浴がない場合)	1,406単位			984	80	
A7 1173	通所型サービス1・定超/入浴/2割負担				1月の上限額(1月の中で1回でも入浴があり・送迎がない場合)	1,230単位			861	80	
A7 1174	通所型サービス1・定超/2割負担				1月の上限額(入浴・送迎がない場合)	1,030単位			721	80	
A7 1175	通所型サービス2・定超/入浴・送迎/2割負担			事業対象者・要支援2	1月の上限額(入浴・送迎がある場合)	3,282単位			2,297	80	
A7 1176	通所型サービス2・定超/送迎/2割負担				1月の上限額(1月の中で1回でも送迎があり・入浴がない場合)	2,882単位			2,017	80	
A7 1177	通所型サービス2・定超/入浴/2割負担				1月の上限額(1月の中で1回でも入浴があり・送迎がない場合)	2,530単位			1,771	80	
A7 1178	通所型サービス2・定超/2割負担				1月の上限額(入浴・送迎がない場合)	2,130単位			1,491	80	
A7 1179	通所型サービス1回数・定超/2割負担				事業対象者・要支援1	221単位			155	1回につき	80
A7 1180	通所型サービス2回数・定超/2割負担				事業対象者・要支援2	232単位			162	80	

看護・介護職員が欠員の場合

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	給付割合			
種類	項目										
A7 1181	通所型サービス1・人欠/入浴・送迎/2割負担	イ 通所型サービス費	3時間以上5時間未満	事業対象者・要支援1	1月の上限額(入浴・送迎がある場合)	1,606単位	看護・介護職員が 欠員の場合 × 70%	1月につき	80		
A7 1182	通所型サービス1・人欠/送迎/2割負担				1月の上限額(1月の中で1回でも送迎があり・入浴がない場合)	1,406単位			984	80	
A7 1183	通所型サービス1・人欠/入浴/2割負担				1月の上限額(1月の中で1回でも入浴があり・送迎がない場合)	1,230単位			861	80	
A7 1184	通所型サービス1・人欠/2割負担				1月の上限額(入浴・送迎がない場合)	1,030単位			721	80	
A7 1185	通所型サービス2・人欠/入浴・送迎/2割負担			事業対象者・要支援2	1月の上限額(入浴・送迎がある場合)	3,282単位			2,297	80	
A7 1186	通所型サービス2・人欠/送迎/2割負担				1月の上限額(1月の中で1回でも送迎があり・入浴がない場合)	2,882単位			2,017	80	
A7 1187	通所型サービス2・人欠/入浴/2割負担				1月の上限額(1月の中で1回でも入浴があり・送迎がない場合)	2,530単位			1,771	80	
A7 1188	通所型サービス2・人欠/2割負担				1月の上限額(入浴・送迎がない場合)	2,130単位			1,491	80	
A7 1189	通所型サービス1回数・人欠/2割負担				事業対象者・要支援1	221単位			155	1回につき	80
A7 1190	通所型サービス2回数・人欠/2割負担				事業対象者・要支援2	232単位			162	80	

小林市通所型サービスサービスコード表 3時間以上5時間未満 (3割)

1201~1300

サービスコード 種類 項目	サービス内容略称		算定項目		合成 単位数	算定単位	給付割合		
A7 1201	通所型サービス1/入浴・送迎/3割負担	イ 通所型サービス費	3時間以上5時間未満	事業対象者・要支援1	1月の上限額(入浴・送迎がある場合)	1,606単位	1,606	1月につき	70
A7 1202	通所型サービス1/送迎/3割負担				1月の上限額(1月の中で1回でも送迎があり・入浴がない場合)	1,406単位	1,406		70
A7 1203	通所型サービス1/入浴/3割負担				1月の上限額(1月の中で1回でも入浴があり・送迎がない場合)	1,230単位	1,230		70
A7 1204	通所型サービス1/3割負担				1月の上限額(入浴・送迎がない場合)	1,030単位	1,030		70
A7 1205	通所型サービス2/入浴・送迎/3割負担			事業対象者・要支援2	1月の上限額(入浴・送迎がある場合)	3,282単位	3,282	70	
A7 1206	通所型サービス2/送迎/3割負担				1月の上限額(1月の中で1回でも送迎があり・入浴がない場合)	2,882単位	2,882	70	
A7 1207	通所型サービス2/入浴/3割負担				1月の上限額(1月の中で1回でも入浴があり・送迎がない場合)	2,530単位	2,530	70	
A7 1208	通所型サービス2/3割負担				1月の上限額(入浴・送迎がない場合)	2,130単位	2,130	70	
A7 1209	通所型サービス/1回数/3割負担			事業対象者・要支援1	221単位	221	1回につき	70	
A7 1210	通所型サービス/2回数/3割負担				事業対象者・要支援2	232単位		232	70
A7 1211	通所型サービス入浴介助加算/3割負担			入浴介助を行った場合		50単位加算	50	1回につき	70
A7 1212	通所型サービス送迎加算・片道/3割負担			事業所が送迎を行った場合(片道)		47単位加算	47		70
A7 1213	通所型サービス送迎加算・往復/3割負担	事業所が送迎を行った場合(往復)		94単位加算	94	70			
A7 1214	通所型サービス中山間地域等提供加算1/入浴・送迎/3割負担	中山間地域等に居住する者へのサービス提供加算	事業対象者・要支援1	上限額で算定するとき(入浴・送迎がある場合)	1,606単位×5%加算	80	1月につき	70	
A7 1215	通所型サービス中山間地域等提供加算1/送迎/3割負担			上限額で算定するとき(1月の中で1回でも送迎があり・入浴がない場合)	1,406単位×5%加算	70		70	
A7 1216	通所型サービス中山間地域等提供加算1/入浴/3割負担			上限額で算定するとき(1月の中で1回でも入浴があり・送迎がない場合)	1,230単位×5%加算	62		70	
A7 1217	通所型サービス中山間地域等提供加算1/3割負担			上限額で算定するとき(入浴・送迎がない場合)	1,030単位×5%加算	52		70	
A7 1218	通所型サービス中山間地域等提供加算2/入浴・送迎/3割負担			事業対象者・要支援2	上限額で算定するとき(入浴・送迎がある場合)	3,282単位×5%加算	164	70	
A7 1219	通所型サービス中山間地域等提供加算2/送迎/3割負担				上限額で算定するとき(1月の中で1回でも送迎があり・入浴がない場合)	2,882単位×5%加算	144	70	
A7 1220	通所型サービス中山間地域等提供加算2/入浴/3割負担				上限額で算定するとき(1月の中で1回でも入浴があり・送迎がない場合)	2,530単位×5%加算	127	70	
A7 1221	通所型サービス中山間地域等提供加算2/3割負担				上限額で算定するとき(入浴・送迎がない場合)	2,130単位×5%加算	107	70	
A7 1222	通所型サービス中山間地域等提供加算/1回数/3割負担			事業対象者・要支援1	221単位×5%加算	11	1回につき	70	
A7 1223	通所型サービス中山間地域等提供加算/2回数/3割負担				事業対象者・要支援2	232単位×5%加算		12	70
A7 1224	通所型サービス若年性認知症受入加算/3割負担			若年性認知症利用者受入加算		240単位加算	240	1月につき	70
A7 1225	通所型生活向上グループ活動加算/3割負担			ロ 生活機能向上グループ活動加算		100単位加算	100	70	
A7 1226	通所型サービス運動器機能向上加算/3割負担	ハ 運動器機能向上加算		225単位加算	225	70			
A7 1227	通所型サービス栄養改善加算/3割負担	ニ 栄養改善加算		150単位加算	150	70			
A7 1228	通所型サービス口腔機能向上加算/3割負担	ホ 口腔機能向上加算		150単位加算	150	70			
A7 1229	通所型複数サービス実施加算Ⅰ1/3割負担	ヘ 選択のサービス複数実施加算	(1)選択のサービス複数実施加算(Ⅰ)	運動器機能向上及び栄養改善	480単位加算	480	70		
A7 1230	通所型複数サービス実施加算Ⅰ2/3割負担			運動器機能向上及び口腔機能向上	480単位加算	480			
A7 1231	通所型複数サービス実施加算Ⅰ3/3割負担		栄養改善及び口腔機能向上	480単位加算	480				
A7 1232	通所型複数サービス実施加算Ⅱ/3割負担		(2)選択のサービス複数実施加算(Ⅱ)	運動器機能向上、栄養改善及び口腔機能向上	700単位加算	700			
A7 1233	通所型サービス事業所評価加算/3割負担	ト 事業所評価加算		120単位加算	120	70			
A7 1241	通所型サービス提供体制加算Ⅰ11/3割負担	チ サービス提供体制強化加算	(1)サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ	事業対象者・要支援1	72単位加算	72	70		
A7 1242	通所型サービス提供体制加算Ⅰ12/3割負担			事業対象者・要支援2	144単位加算	144			
A7 1243	通所型サービス提供体制加算Ⅰ21/3割負担		(2)サービス提供体制強化加算(Ⅰ)ロ	事業対象者・要支援1	48単位加算	48	70		
A7 1244	通所型サービス提供体制加算Ⅰ22/3割負担			事業対象者・要支援2	96単位加算	96			
A7 1245	通所型サービス提供体制加算Ⅱ1/3割負担		(3)サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	事業対象者・要支援1	24単位加算	24	70		
A7 1246	通所型サービス提供体制加算Ⅱ2/3割負担			事業対象者・要支援2	48単位加算	48			

小林市通所型サービスサービスコード表 3時間以上5時間未満 (3割)

1201~1300

A7	1251	通所型サービス1処遇改善加算Ⅰ/3割負担	リ 介護職員処遇改善加算	(1)介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	事業対象者・要支援1	1,606単位×59/1000 加算	95	1月につき	70
A7	1252	通所型サービス2処遇改善加算Ⅰ/3割負担			事業対象者・要支援2	3,282単位×59/1000 加算	194		70
A7	1253	通所型サービス1処遇改善加算Ⅱ/3割負担		(2)介護職員処遇改善加算(Ⅱ)	事業対象者・要支援1	1,606単位×43/1000 加算	69		70
A7	1254	通所型サービス2処遇改善加算Ⅱ/3割負担			事業対象者・要支援2	3,282単位×43/1000 加算	141		70
A7	1255	通所型サービス1処遇改善加算Ⅲ/3割負担		(3)介護職員処遇改善加算(Ⅲ)	事業対象者・要支援1	1,606単位×23/1000 加算	37		70
A7	1256	通所型サービス2処遇改善加算Ⅲ/3割負担			事業対象者・要支援2	3,282単位×23/1000 加算	75		70
A7	1257	通所型サービス1処遇改善加算Ⅳ/3割負担		(4)介護職員処遇改善加算(Ⅳ) (3)で算定した単位数の90% 加算	事業対象者・要支援1	37単位×90% 加算	33		70
A7	1258	通所型サービス2処遇改善加算Ⅳ/3割負担			事業対象者・要支援2	75単位×90% 加算	68		70
A7	1259	通所型サービス1処遇改善加算Ⅴ/3割負担		(5)介護職員処遇改善加算(Ⅴ) (3)で算定した単位数の80% 加算	事業対象者・要支援1	37単位×80% 加算	30		70
A7	1260	通所型サービス2処遇改善加算Ⅴ/3割負担			事業対象者・要支援2	75単位×80% 加算	60		70

定員超過の場合

サービスコード 種類 項目	サービス内容略称		算定項目				合成 単位数	算定単位	給付割 合			
A7	1271	通所型サービス1・定超/入浴・送迎/3割負担	イ 通所型サービス費	3時間以上5時間未満	事業対象者・要支援1	1月の上限額(入浴・送迎がある場合)	1,606単位	定員超過の場合 × 70%	1,124	1月につき	70	
A7	1272	通所型サービス1・定超/送迎/3割負担				1月の上限額(1月の中で1回でも送迎があり・入浴がない場合)	1,406単位		984		70	
A7	1273	通所型サービス1・定超/入浴/3割負担				1月の上限額(1月の中で1回でも入浴があり・送迎がない場合)	1,230単位		861		70	
A7	1274	通所型サービス1・定超/3割負担				1月の上限額(入浴・送迎がない場合)	1,030単位		721		70	
A7	1275	通所型サービス2・定超/入浴・送迎/3割負担			事業対象者・要支援2	1月の上限額(入浴・送迎がある場合)	3,282単位		2,297		70	
A7	1276	通所型サービス2・定超/送迎/3割負担				1月の上限額(1月の中で1回でも送迎があり・入浴がない場合)	2,882単位		2,017		70	
A7	1277	通所型サービス2・定超/入浴/3割負担				1月の上限額(1月の中で1回でも入浴があり・送迎がない場合)	2,530単位		1,771		70	
A7	1278	通所型サービス2・定超/3割負担				1月の上限額(入浴・送迎がない場合)	2,130単位		1,491		70	
A7	1279	通所型サービス1回数・定超/3割負担			事業対象者・要支援1		221単位		155		1回につき	70
A7	1280	通所型サービス2回数・定超/3割負担			事業対象者・要支援2		232単位		162		70	

看護・介護職員が欠員の場合

サービスコード 種類 項目	サービス内容略称		算定項目				合成 単位数	算定単位	給付割 合			
A7	1281	通所型サービス1・人欠/入浴・送迎/3割負担	イ 通所型サービス費	3時間以上5時間未満	事業対象者・要支援1	1月の上限額(入浴・送迎がある場合)	1,606単位	看護・介護職員が 欠員の場合 × 70%	1,124	1月につき	70	
A7	1282	通所型サービス1・人欠/送迎/3割負担				1月の上限額(1月の中で1回でも送迎があり・入浴がない場合)	1,406単位		984		70	
A7	1283	通所型サービス1・人欠/入浴/3割負担				1月の上限額(1月の中で1回でも入浴があり・送迎がない場合)	1,230単位		861		70	
A7	1284	通所型サービス1・人欠/3割負担				1月の上限額(入浴・送迎がない場合)	1,030単位		721		70	
A7	1285	通所型サービス2・人欠/入浴・送迎/3割負担			事業対象者・要支援2	1月の上限額(入浴・送迎がある場合)	3,282単位		2,297		70	
A7	1286	通所型サービス2・人欠/送迎/3割負担				1月の上限額(1月の中で1回でも送迎があり・入浴がない場合)	2,882単位		2,017		70	
A7	1287	通所型サービス2・人欠/入浴/3割負担				1月の上限額(1月の中で1回でも入浴があり・送迎がない場合)	2,530単位		1,771		70	
A7	1288	通所型サービス2・人欠/3割負担				1月の上限額(入浴・送迎がない場合)	2,130単位		1,491		70	
A7	1289	通所型サービス1回数・人欠/3割負担			事業対象者・要支援1		221単位		155		1回につき	70
A7	1290	通所型サービス2回数・人欠/3割負担			事業対象者・要支援2		232単位		162		70	