

小林市通所型サービスサービスコード表 5時間以上 (1割)

1301~1400

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	1301	通所型サービス11/入浴・送迎/1割負担	イ 通所型サービス費	5時間以上	事業対象者・要支援1	1月の上限額(入浴・送迎がある場合)	1,647	1月につき	90
A7	1302	通所型サービス11/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)	1,447		90
A7	1303	通所型サービス11/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)	1,271		90
A7	1304	通所型サービス11/1割負担				1月の上限額(入浴・送迎がない場合)	1,071		90
A7	1305	通所型サービス22/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)	3,377	90		
A7	1306	通所型サービス22/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)	2,977	90		
A7	1307	通所型サービス22/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)	2,625	90		
A7	1308	通所型サービス22/1割負担			1月の上限額(入浴・送迎がない場合)	2,225	90		
A7	1309	通所型サービス/11回数/1割負担		事業対象者・要支援1		234	1回につき		90
A7	1310	通所型サービス/22回数/1割負担			事業対象者・要支援2	245			90
A7	1311	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	50	1回につき	90	
A7	1312	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	47		90	
A7	1313	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	94		90	
A7	1314	通所型サービス中山間地域等提供加算11/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)	82	1月につき	90	
A7	1315	通所型サービス中山間地域等提供加算11/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)	72		90	
A7	1316	通所型サービス中山間地域等提供加算11/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)	64		90	
A7	1317	通所型サービス中山間地域等提供加算11/1割負担			上限額で算定するとき(入浴・送迎がない場合)	54		90	
A7	1318	通所型サービス中山間地域等提供加算22/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)	169		1回につき	90
A7	1319	通所型サービス中山間地域等提供加算22/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)	149			90
A7	1320	通所型サービス中山間地域等提供加算22/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)	131			90
A7	1321	通所型サービス中山間地域等提供加算22/1割負担			上限額で算定するとき(入浴・送迎がない場合)	111			90
A7	1322	通所型サービス中山間地域等提供加算/11回数/1割負担		事業対象者・要支援1		12		1回につき	90
A7	1323	通所型サービス中山間地域等提供加算/22回数/1割負担			事業対象者・要支援2	12			90
A7	1324	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	240	1月につき	90	
A7	1325	通所型生活向上グループ活動加算/1割負担	口 生活機能向上グループ活動加算		100	100	90		
A7	1326	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	225	90		
A7	1327	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	150	90		
A7	1328	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	150	90		
A7	1329	通所型複数サービス実施加算Ⅰ1/1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	90	90	
A7	1330	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		90	
A7	1331	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	90			
A7	1332	通所型複数サービス実施加算Ⅱ/1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		90	
A7	1333	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	120	90		
A7	1341	通所型サービス提供体制強化加算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	90	90	
A7	1342	通所型サービス提供体制強化加算Ⅰ12/1割負担			事業対象者・要支援2	144		90	
A7	1343	通所型サービス提供体制強化加算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		90	
A7	1344	通所型サービス提供体制強化加算Ⅰ22/1割負担			事業対象者・要支援2	96		90	
A7	1345	通所型サービス提供体制強化加算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		90	
A7	1346	通所型サービス提供体制強化加算Ⅱ2/1割負担			事業対象者・要支援2	48		90	

小林市通所型サービスサービスコード表 5時間以上 (1割)

1301~1400

A7	1351	通所型サービス11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	1,647単位×59/1000 加算	97	90
A7	1352	通所型サービス22処遇改善加算Ⅰ／1割負担			事業対象者・要支援2	3,377単位×59/1000 加算	199	90
A7	1353	通所型サービス11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	1,647単位×43/1000 加算	71	90
A7	1354	通所型サービス22処遇改善加算Ⅱ／1割負担			事業対象者・要支援2	3,377単位×43/1000 加算	145	90
A7	1355	通所型サービス11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	1,647単位×23/1000 加算	38	90
A7	1356	通所型サービス22処遇改善加算Ⅲ／1割負担			事業対象者・要支援2	3,377単位×23/1000 加算	78	90
A7	1357	通所型サービス11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	38単位×90% 加算	34	90
A7	1358	通所型サービス22処遇改善加算Ⅳ／1割負担			事業対象者・要支援2	78単位×90% 加算	70	90
A7	1359	通所型サービス11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	38単位×80% 加算	30	90
A7	1360	通所型サービス22処遇改善加算Ⅴ／1割負担			事業対象者・要支援2	78単位×80% 加算	62	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	1371	通所型サービス11・定超／入浴・送迎／1割負担	イ 通所型サービス費	5時間以上	事業対象者・要支援1	1月の上限額(入浴・送迎がある場合)	1,647単位	定員超過の場合 × 70%	1月につき	90	
A7	1372	通所型サービス11・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)	1,447単位			1,013	90
A7	1373	通所型サービス11・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)	1,271単位			890	90
A7	1374	通所型サービス11・定超／1割負担				1月の上限額(入浴・送迎がない場合)	1,071単位			750	90
A7	1375	通所型サービス22・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)	3,377単位		2,364	90	
A7	1376	通所型サービス22・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)	2,977単位		2,084	90	
A7	1377	通所型サービス22・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)	2,625単位		1,838	90	
A7	1378	通所型サービス22・定超／1割負担				1月の上限額(入浴・送迎がない場合)	2,225単位		1,558	90	
A7	1379	通所型サービス11回数・定超／1割負担			事業対象者・要支援1		234単位		164	1回につき	90
A7	1380	通所型サービス22回数・定超／1割負担			事業対象者・要支援2		245単位		172	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	1381	通所型サービス11・人欠／入浴・送迎／1割負担	イ 通所型サービス費	5時間以上	事業対象者・要支援1	1月の上限額(入浴・送迎がある場合)	1,647単位	看護・介護職員が 欠員の場合 × 70%	1月につき	90	
A7	1382	通所型サービス11・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)	1,447単位			1,013	90
A7	1383	通所型サービス11・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)	1,271単位			890	90
A7	1384	通所型サービス11・人欠／1割負担				1月の上限額(入浴・送迎がない場合)	1,071単位			750	90
A7	1385	通所型サービス22・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)	3,377単位		2,364	90	
A7	1386	通所型サービス22・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)	2,977単位		2,084	90	
A7	1387	通所型サービス22・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)	2,625単位		1,838	90	
A7	1388	通所型サービス22・人欠／1割負担				1月の上限額(入浴・送迎がない場合)	2,225単位		1,558	90	
A7	1389	通所型サービス11回数・人欠／1割負担			事業対象者・要支援1		234単位		164	1回につき	90
A7	1390	通所型サービス22回数・人欠／1割負担			事業対象者・要支援2		245単位		172	90	

小林市通所型サービスサービスコード表 5時間以上 (2割)

1401~1500

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	1401	通所型サービス11/入浴・送迎/2割負担	イ 通所型サービス費	5時間以上	事業対象者・要支援1	1月の上限額(入浴・送迎がある場合)	1,647	1月につき	80
A7	1402	通所型サービス11/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)	1,447		80
A7	1403	通所型サービス11/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)	1,271		80
A7	1404	通所型サービス11/2割負担				1月の上限額(入浴・送迎がない場合)	1,071		80
A7	1405	通所型サービス22/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)	3,377	80		
A7	1406	通所型サービス22/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)	2,977	80		
A7	1407	通所型サービス22/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)	2,625	80		
A7	1408	通所型サービス22/2割負担			1月の上限額(入浴・送迎がない場合)	2,225	80		
A7	1409	通所型サービス/11回数/2割負担		事業対象者・要支援1		234	80		
A7	1410	通所型サービス/22回数/2割負担			事業対象者・要支援2		245		80
A7	1411	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	50	80	
A7	1412	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	47	80		
A7	1413	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	94	80		
A7	1414	通所型サービス中山間地域等提供加算11/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)	82	1月につき	80	
A7	1415	通所型サービス中山間地域等提供加算11/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)	72		80	
A7	1416	通所型サービス中山間地域等提供加算11/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)	64		80	
A7	1417	通所型サービス中山間地域等提供加算11/2割負担			上限額で算定するとき(入浴・送迎がない場合)	54		80	
A7	1418	通所型サービス中山間地域等提供加算22/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)	169		80	
A7	1419	通所型サービス中山間地域等提供加算22/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)	149		80	
A7	1420	通所型サービス中山間地域等提供加算22/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)	131		80	
A7	1421	通所型サービス中山間地域等提供加算22/2割負担			上限額で算定するとき(入浴・送迎がない場合)	111		80	
A7	1422	通所型サービス中山間地域等提供加算/11回数/2割負担		事業対象者・要支援1		12		80	
A7	1423	通所型サービス中山間地域等提供加算/22回数/2割負担			事業対象者・要支援2			12	80
A7	1424	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	240	80	
A7	1425	通所型生活向上グループ活動加算/2割負担	口 生活機能向上グループ活動加算		100	100	80		
A7	1426	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	225	80		
A7	1427	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	150	80		
A7	1428	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	150	80		
A7	1429	通所型複数サービス実施加算Ⅰ1/2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	80		
A7	1430	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	80		
A7	1431	通所型複数サービス実施加算Ⅰ3/2割負担		(2)選択のサービス複数実施加算(Ⅱ)	栄養改善及び口腔機能向上	480	80		
A7	1432	通所型複数サービス実施加算Ⅱ/2割負担			運動器機能向上、栄養改善及び口腔機能向上	700	80		
A7	1433	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	120	80		
A7	1441	通所型サービス提供体制強化加算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	80		
A7	1442	通所型サービス提供体制強化加算Ⅰ12/2割負担			事業対象者・要支援2	144	80		
A7	1443	通所型サービス提供体制強化加算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	80		
A7	1444	通所型サービス提供体制強化加算Ⅰ22/2割負担			事業対象者・要支援2	96	80		
A7	1445	通所型サービス提供体制強化加算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	80		
A7	1446	通所型サービス提供体制強化加算Ⅱ2/2割負担			事業対象者・要支援2	48	80		

小林市通所型サービスサービスコード表 5時間以上 (2割)

1401~1500

A7	1451	通所型サービス11処遇改善加算Ⅰ／2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	1,647単位×59/1000 加算	97	80
A7	1452	通所型サービス22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	3,377単位×59/1000 加算	199	80
A7	1453	通所型サービス11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	1,647単位×43/1000 加算	71	80
A7	1454	通所型サービス22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2	3,377単位×43/1000 加算	145	80
A7	1455	通所型サービス11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	1,647単位×23/1000 加算	38	80
A7	1456	通所型サービス22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2	3,377単位×23/1000 加算	78	80
A7	1457	通所型サービス11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	38単位×90% 加算	34	80
A7	1458	通所型サービス22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2	78単位×90% 加算	70	80
A7	1459	通所型サービス11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	38単位×80% 加算	30	80
A7	1460	通所型サービス22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2	78単位×80% 加算	62	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	1471	通所型サービス11・定超／入浴・送迎／2割負担	事業対象者・要支援1	1月の上限額(入浴・送迎がある場合)	1,647単位	1月につき	定員超過の場合 × 70%	1,153	80
A7	1472	通所型サービス11・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)	1,447単位			1,013	80
A7	1473	通所型サービス11・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)	1,271単位			890	80
A7	1474	通所型サービス11・定超／2割負担		1月の上限額(入浴・送迎がない場合)	1,071単位			750	80
A7	1475	通所型サービス22・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)	3,377単位	1月につき	定員超過の場合 × 70%	2,364	80
A7	1476	通所型サービス22・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)	2,977単位			2,084	80
A7	1477	通所型サービス22・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)	2,625単位			1,838	80
A7	1478	通所型サービス22・定超／2割負担		1月の上限額(入浴・送迎がない場合)	2,225単位			1,558	80
A7	1479	通所型サービス11回数・定超／2割負担	事業対象者・要支援1		234単位	1回につき		164	80
A7	1480	通所型サービス22回数・定超／2割負担	事業対象者・要支援2		245単位	1回につき		172	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	1481	通所型サービス11・人欠／入浴・送迎／2割負担	事業対象者・要支援1	1月の上限額(入浴・送迎がある場合)	1,647単位	1月につき	看護・介護職員が 欠員の場合 × 70%	1,153	80
A7	1482	通所型サービス11・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)	1,447単位			1,013	80
A7	1483	通所型サービス11・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)	1,271単位			890	80
A7	1484	通所型サービス11・人欠／2割負担		1月の上限額(入浴・送迎がない場合)	1,071単位			750	80
A7	1485	通所型サービス22・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)	3,377単位	1月につき	看護・介護職員が 欠員の場合 × 70%	2,364	80
A7	1486	通所型サービス22・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)	2,977単位			2,084	80
A7	1487	通所型サービス22・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)	2,625単位			1,838	80
A7	1488	通所型サービス22・人欠／2割負担		1月の上限額(入浴・送迎がない場合)	2,225単位			1,558	80
A7	1489	通所型サービス11回数・人欠／2割負担	事業対象者・要支援1		234単位	1回につき		164	80
A7	1490	通所型サービス22回数・人欠／2割負担	事業対象者・要支援2		245単位	1回につき		172	80

小林市通所型サービスサービスコード表 5時間以上 (3割)

1501~1600

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	1501	通所型サービス11/入浴・送迎/3割負担	イ 通所型サービス費	5時間以上	事業対象者・要支援1	1月の上限額(入浴・送迎がある場合)	1,647	1月につき	70	
A7	1502	通所型サービス11/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)	1,447		70	
A7	1503	通所型サービス11/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)	1,271		70	
A7	1504	通所型サービス11/3割負担				1月の上限額(入浴・送迎がない場合)	1,071		70	
A7	1505	通所型サービス22/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)	3,377	70			
A7	1506	通所型サービス22/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)	2,977	70			
A7	1507	通所型サービス22/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)	2,625	70			
A7	1508	通所型サービス22/3割負担			1月の上限額(入浴・送迎がない場合)	2,225	70			
A7	1509	通所型サービス/11回数/3割負担		事業対象者・要支援1		234	1回につき		70	
A7	1510	通所型サービス/22回数/3割負担			事業対象者・要支援2	245			70	
A7	1511	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		70		
A7	1512	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	1回につき	70		
A7	1513	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	1514	通所型サービス中山間地域等提供加算11/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)	82	1月につき	70		
A7	1515	通所型サービス中山間地域等提供加算11/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)	72		70		
A7	1516	通所型サービス中山間地域等提供加算11/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)	64		70		
A7	1517	通所型サービス中山間地域等提供加算11/3割負担			上限額で算定するとき(入浴・送迎がない場合)	54		70		
A7	1518	通所型サービス中山間地域等提供加算22/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)	169		1回につき	70	
A7	1519	通所型サービス中山間地域等提供加算22/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)	149			70	
A7	1520	通所型サービス中山間地域等提供加算22/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)	131			70	
A7	1521	通所型サービス中山間地域等提供加算22/3割負担			上限額で算定するとき(入浴・送迎がない場合)	111			70	
A7	1522	通所型サービス中山間地域等提供加算/11回数/3割負担		事業対象者・要支援1		12			1回につき	70
A7	1523	通所型サービス中山間地域等提供加算/22回数/3割負担			事業対象者・要支援2	12				70
A7	1524	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	1525	通所型生活向上グループ活動加算/3割負担	口 生活機能向上グループ活動加算		100単位加算	100			70	
A7	1526	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	1527	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	1528	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	1529	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	1回につき	70		
A7	1530	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		70		
A7	1531	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	70				
A7	1532	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		70		
A7	1533	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	1541	通所型サービス提供体制強化加算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	1回につき	70		
A7	1542	通所型サービス提供体制強化加算Ⅰ12/3割負担			事業対象者・要支援2	144		70		
A7	1543	通所型サービス提供体制強化加算Ⅰ21/3割負担			(2)サービス提供体制強化加算(Ⅰ)ロ	48		70		
A7	1544	通所型サービス提供体制強化加算Ⅰ22/3割負担		事業対象者・要支援2	96	70				
A7	1545	通所型サービス提供体制強化加算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		70		
A7	1546	通所型サービス提供体制強化加算Ⅱ2/3割負担			事業対象者・要支援2	48		70		

小林市通所型サービスサービスコード表 5時間以上 (3割)

1501~1600

A7	1551	通所型サービス11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	1,647単位×59/1000 加算	97	70
A7	1552	通所型サービス22処遇改善加算Ⅰ／3割負担			事業対象者・要支援2	3,377単位×59/1000 加算	199	70
A7	1553	通所型サービス11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	1,647単位×43/1000 加算	71	70
A7	1554	通所型サービス22処遇改善加算Ⅱ／3割負担			事業対象者・要支援2	3,377単位×43/1000 加算	145	70
A7	1555	通所型サービス11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	1,647単位×23/1000 加算	38	70
A7	1556	通所型サービス22処遇改善加算Ⅲ／3割負担			事業対象者・要支援2	3,377単位×23/1000 加算	78	70
A7	1557	通所型サービス11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	38単位×90% 加算	34	70
A7	1558	通所型サービス22処遇改善加算Ⅳ／3割負担			事業対象者・要支援2	78単位×90% 加算	70	70
A7	1559	通所型サービス11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	38単位×80% 加算	30	70
A7	1560	通所型サービス22処遇改善加算Ⅴ／3割負担			事業対象者・要支援2	78単位×80% 加算	62	70

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	1571	通所型サービス11・定超／入浴・送迎／3割負担	イ 通所型サービス費	5時間以上	事業対象者・要支援1	1月の上限額(入浴・送迎がある場合)	1,647単位	定員超過の場合 × 70%	1月につき	70	
A7	1572	通所型サービス11・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)	1,447単位			1,013	70
A7	1573	通所型サービス11・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)	1,271単位			890	70
A7	1574	通所型サービス11・定超／3割負担				1月の上限額(入浴・送迎がない場合)	1,071単位			750	70
A7	1575	通所型サービス22・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)	3,377単位		2,364	70	
A7	1576	通所型サービス22・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)	2,977単位		2,084	70	
A7	1577	通所型サービス22・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)	2,625単位		1,838	70	
A7	1578	通所型サービス22・定超／3割負担				1月の上限額(入浴・送迎がない場合)	2,225単位		1,558	70	
A7	1579	通所型サービス11回数・定超／3割負担			事業対象者・要支援1		234単位		164	1回につき	70
A7	1580	通所型サービス22回数・定超／3割負担			事業対象者・要支援2		245単位		172	70	

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	1581	通所型サービス11・人欠／入浴・送迎／3割負担	イ 通所型サービス費	5時間以上	事業対象者・要支援1	1月の上限額(入浴・送迎がある場合)	1,647単位	看護・介護職員が 欠員の場合 × 70%	1月につき	70	
A7	1582	通所型サービス11・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)	1,447単位			1,013	70
A7	1583	通所型サービス11・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)	1,271単位			890	70
A7	1584	通所型サービス11・人欠／3割負担				1月の上限額(入浴・送迎がない場合)	1,071単位			750	70
A7	1585	通所型サービス22・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)	3,377単位		2,364	70	
A7	1586	通所型サービス22・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)	2,977単位		2,084	70	
A7	1587	通所型サービス22・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)	2,625単位		1,838	70	
A7	1588	通所型サービス22・人欠／3割負担				1月の上限額(入浴・送迎がない場合)	2,225単位		1,558	70	
A7	1589	通所型サービス11回数・人欠／3割負担			事業対象者・要支援1		234単位		164	1回につき	70
A7	1590	通所型サービス22回数・人欠／3割負担			事業対象者・要支援2		245単位		172	70	