

伊豆の国市_訪問(独自/定率)サービスコード

算定単位
01:1回につき、02:1日につき、03:1月につき、05:1週間につき
期間制限
01:1月につき、08:1日につき、16:1週間につき

訪問型サービス(独自/定率)

事業名(区分)	算定ルール (事業所用)	算定ルール (連合会登録用)	サービス名称 (国保連請求用)	要介護度等	利用者 負担割合	サービスコード					単位数	限度額管理	
						種別	項目						
訪問型A (月包括)	算定単位:1月につき 週1回程度	算定単位:1月につき824単位 期間制限:1月につき1回	訪問型A/月包括/週1/1割負担	事業対象者 要支援1 要支援2	1割	A	3	1	0	0	1	824	対象 ※その他の介護給 付等と合せて限度 額管理すること。
			訪問型A/月包括/週1/2割負担			A	3	1	0	0	2		
			訪問型A/月包括/週1/3割負担			A	3	1	0	0	7		
			訪問型A/月包括/週1/4割負担			A	3	1	0	1	0		
	算定単位:1月につき 週2回程度	算定単位:1月につき1645単位 期間制限:1月につき1回	訪問型A/月包括/週2/1割負担	事業対象者 要支援1 要支援2	1割	A	3	1	0	0	3	1,645	
			訪問型A/月包括/週2/2割負担			A	3	1	0	0	4		
			訪問型A/月包括/週2/3割負担			A	3	1	0	0	8		
			訪問型A/月包括/週2/4割負担			A	3	1	0	1	1		
	算定単位:1月につき 週3回程度以上	算定単位:1月につき2609単位 期間制限:1月につき1回	訪問型A/月包括/週3/1割負担	事業対象者 要支援2	1割	A	3	1	0	0	5	2,609	
			訪問型A/月包括/週3/2割負担			A	3	1	0	0	6		
			訪問型A/月包括/週3/3割負担			A	3	1	0	0	9		
			訪問型A/月包括/週3/4割負担			A	3	1	0	1	2		
訪問型A (日割り)	算定単位:1日につき 週1回程度	算定単位:1回につき28単位 期間制限:1日につき1回	訪問型A/日割り/週1/1割負担	事業対象者 要支援1 要支援2	1割	A	3	1	1	0	1	28	
			訪問型A/日割り/週1/2割負担			A	3	1	1	0	2		
			訪問型A/日割り/週1/3割負担			A	3	1	1	0	7		
			訪問型A/日割り/週1/4割負担			A	3	1	1	1	0		
	算定単位:1日につき 週2回程度	算定単位:1回につき55単位 期間制限:1日につき1回	訪問型A/日割り/週2/1割負担	事業対象者 要支援1 要支援2	1割	A	3	1	1	0	3	55	
			訪問型A/日割り/週2/2割負担			A	3	1	1	0	4		
			訪問型A/日割り/週2/3割負担			A	3	1	1	0	8		
			訪問型A/日割り/週2/4割負担			A	3	1	1	1	1		
	算定単位:1日につき 週3回程度以上	算定単位:1回につき87単位 期間制限:1日につき1回	訪問型A/日割り/週3/1割負担	事業対象者 要支援2	1割	A	3	1	1	0	5	87	
			訪問型A/日割り/週3/2割負担			A	3	1	1	0	6		
			訪問型A/日割り/週3/3割負担			A	3	1	1	0	9		
			訪問型A/日割り/週3/4割負担			A	3	1	1	1	2		
訪問型A 初回加算	算定単位:1月につき	算定単位:1月につき200単位 期間制限:1月につき1回	初回加算/1割負担	事業対象者 要支援1 要支援2	1割	A	3	1	4	0	1	200	
			初回加算/2割負担			A	3	1	4	1	1		
			初回加算/3割負担			A	3	1	4	2	1		
			初回加算/4割負担			A	3	1	4	2	3		
訪問型A 生活機能向上加算	算定単位:1月につき	算定単位:1月につき200単位 期間制限:1月につき1回	生活機能向上加算(Ⅱ)/1割負担	事業対象者 要支援1 要支援2	1割	A	3	1	4	0	2	200	
			生活機能向上加算(Ⅱ)/2割負担			A	3	1	4	1	2		
			生活機能向上加算(Ⅱ)/3割負担			A	3	1	4	2	2		
			生活機能向上加算(Ⅱ)/4割負担			A	3	1	4	2	4		
訪問型A 新型コロナウイルス感 染症への対応	算定単位:1月につき	算定単位:1月につき1単位 期間制限:1月につき1回 9月30日まで	訪問型A 9月30日までの上乗せ 1割	事業対象者 要支援1 要支援2	1割	A	3	8	3	1	1	1	
			訪問型A 9月30日までの上乗せ 2割			A	3	8	3	1	4		
			訪問型A 9月30日までの上乗せ 3割			A	3	8	3	1	7		
			訪問型A 9月30日までの上乗せ 4割			A	3	8	3	2	0		
	算定単位:1月につき	算定単位:1月につき2単位 期間制限:1月につき1回 9月30日まで	訪問型A 9月30日までの上乗せ 1割	事業対象者 要支援1 要支援2	1割	A	3	8	3	1	2	2	
			訪問型A 9月30日までの上乗せ 2割			A	3	8	3	1	5		
			訪問型A 9月30日までの上乗せ 3割			A	3	8	3	1	8		
			訪問型A 9月30日までの上乗せ 4割			A	3	8	3	2	1		
	算定単位:1月につき	算定単位:1月につき3単位 期間制限:1月につき1回 9月30日まで	訪問型A 9月30日までの上乗せ 1割	事業対象者 要支援1 要支援2	1割	A	3	8	3	1	3	3	
			訪問型A 9月30日までの上乗せ 2割			A	3	8	3	1	6		
			訪問型A 9月30日までの上乗せ 3割			A	3	8	3	1	9		
			訪問型A 9月30日までの上乗せ 4割			A	3	8	3	2	2		

伊豆の国市_通所(独自/定率)サービスコード

算定単位
01:1回につき、02:1日につき、03:1月につき、05:1週間につき
期間制限
01:1月につき、08:1日につき、16:1週間につき

通所型サービス(独自/定率)

事業名(区分)	算定ルール (事業所用)	算定ルール (連合会登録用)	サービス名称 (国保連請求用)	要介護度等	利用者 負担割合	サービスコード		単位数	限度額管理
						種別	項目		
通所型A 1日 (月包括)	算定単位:1月につき 週1回程度	算定単位:1月につき1338単位 期間制限:1月につき1回	1日/月包括/週1/1割負担	事業対象者 要支援1 要支援2	1割	A	71001	1,338	対象 ※その他の介護給 付等と合せて限度 額管理すること。
			1日/月包括/週1/2割負担			A	71002		
			1日/月包括/週1/3割負担			A	71013		
			1日/月包括/週1/4割負担			A	71019		
	算定単位:1月につき 週2回程度	算定単位:1月につき2743単位 期間制限:1月につき1回	1日/月包括/週2/1割負担	事業対象者 要支援2	1割	A	71003	2,743	
			1日/月包括/週2/2割負担			A	71004		
			1日/月包括/週2/3割負担			A	71014		
			1日/月包括/週2/4割負担			A	71020		
通所型A 半日 (月包括)	算定単位:1月につき 週1回程度	算定単位:1月につき1087単位 期間制限:1月につき1回	半日/月包括/週1/1割負担	事業対象者 要支援1 要支援2	1割	A	71005	1,087	
			半日/月包括/週1/2割負担			A	71006		
			半日/月包括/週1/3割負担			A	71015		
			半日/月包括/週1/4割負担			A	71021		
	算定単位:1月につき 週2回程度	算定単位:1月につき2229単位 期間制限:1月につき1回	半日/月包括/週2/1割負担	事業対象者 要支援2	1割	A	71007	2,229	
			半日/月包括/週2/2割負担			A	71008		
			半日/月包括/週2/3割負担			A	71016		
			半日/月包括/週2/4割負担			A	71022		
通所型A 短時間 (月包括)	算定単位:1月につき 週1回程度	算定単位:1月につき1004単位 期間制限:1月につき1回	短時間/月包括/週1/1割負担	事業対象者 要支援1 要支援2	1割	A	71009	1,004	
			短時間/月包括/週1/2割負担			A	71010		
			短時間/月包括/週1/3割負担			A	71017		
			短時間/月包括/週1/4割負担			A	71023		
	算定単位:1月につき 週2回程度	算定単位:1月につき2057単位 期間制限:1月につき1回	短時間/月包括/週2/1割負担	事業対象者 要支援2	1割	A	71011	2,057	
			短時間/月包括/週2/2割負担			A	71012		
			短時間/月包括/週2/3割負担			A	71018		
			短時間/月包括/週2/4割負担			A	71024		
通所型A 1日 (日割り)	算定単位:1日につき 週1回程度	算定単位:1回につき45単位 期間制限:1日につき1回	1日/日割り/週1/1割負担	事業対象者 要支援1 要支援2	1割	A	71101	45	
			1日/日割り/週1/2割負担			A	71102		
			1日/日割り/週1/3割負担			A	71113		
			1日/日割り/週1/4割負担			A	71119		
	算定単位:1日につき 週2回程度	算定単位:1回につき92単位 期間制限:1日につき1回	1日/日割り/週2/1割負担	事業対象者 要支援2	1割	A	71103	92	
			1日/日割り/週2/2割負担			A	71104		
			1日/日割り/週2/3割負担			A	71114		
			1日/日割り/週2/4割負担			A	71120		
通所型A 半日 (日割り)	算定単位:1日につき 週1回程度	算定単位:1回につき37単位 期間制限:1日につき1回	半日/日割り/週1/1割負担	事業対象者 要支援1 要支援2	1割	A	71105	37	
			半日/日割り/週1/2割負担			A	71106		
			半日/日割り/週1/3割負担			A	71115		
			半日/日割り/週1/4割負担			A	71121		
	算定単位:1日につき 週2回程度	算定単位:1回につき75単位 期間制限:1日につき1回	半日/日割り/週2/1割負担	事業対象者 要支援2	1割	A	71107	75	
			半日/日割り/週2/2割負担			A	71108		
			半日/日割り/週2/3割負担			A	71116		
			半日/日割り/週2/4割負担			A	71122		
通所型A 短時間 (日割り)	算定単位:1日につき 週1回程度	算定単位:1回につき34単位 期間制限:1日につき1回	短時間/日割り/週1/1割負担	事業対象者 要支援1 要支援2	1割	A	71109	34	
			短時間/日割り/週1/2割負担			A	71110		
			短時間/日割り/週1/3割負担			A	71117		
			短時間/日割り/週1/4割負担			A	71123		
	算定単位:1日につき 週2回程度	算定単位:1回につき69単位 期間制限:1日につき1回	短時間/日割り/週2/1割負担	事業対象者 要支援2	1割	A	71111	69	
			短時間/日割り/週2/2割負担			A	71112		
			短時間/日割り/週2/3割負担			A	71118		
			短時間/日割り/週2/4割負担			A	71124		
通所型A 運動器機能向上加算	算定単位:1月につき	算定単位:1月につき225単位 期間制限:1月につき1回	運動器機能向上加算/1割	事業対象者 要支援1 要支援2	1割	A	71502	225	
			運動器機能向上加算/2割			A	71512		
			運動器機能向上加算/3割			A	71522		
			運動器機能向上加算/4割			A	71525		
通所型A 栄養改善加算	算定単位:1月につき	算定単位:1月につき200単位 期間制限:1月につき1回	栄養改善加算/1割	事業対象者 要支援1 要支援2	1割	A	71503	200	
			栄養改善加算/2割			A	71513		
			栄養改善加算/3割			A	71523		
			栄養改善加算/4割			A	71526		
通所型A 口腔機能向上加算	算定単位:1月につき	算定単位:1月につき150単位 期間制限:1月につき1回	口腔機能向上加算(I)/1割	事業対象者 要支援1 要支援2	1割	A	71504	150	
			口腔機能向上加算(I)/2割			A	71514		
			口腔機能向上加算(I)/3割			A	71524		
			口腔機能向上加算(I)/4割			A	71527		
通所型A 新型コロナウイルス感 染症への対応	算定単位:1月につき	算定単位:1月につき1単位 期間制限:1月につき1回 9月30日まで	通所型A 9月30日までの上乗せ 1割	事業対象者 要支援1 要支援2	1割	A	78411	1	
			通所型A 9月30日までの上乗せ 2割			A	78414		
			通所型A 9月30日までの上乗せ 3割			A	78417		
			通所型A 9月30日までの上乗せ 4割			A	78420		
	算定単位:1月につき	算定単位:1月につき2単位 期間制限:1月につき1回 9月30日まで	通所型A 9月30日までの上乗せ 1割	事業対象者 要支援1 要支援2	1割	A	78412	2	
			通所型A 9月30日までの上乗せ 2割			A	78415		
			通所型A 9月30日までの上乗せ 3割			A	78418		
			通所型A 9月30日までの上乗せ 4割			A	78421		
	算定単位:1月につき	算定単位:1月につき3単位 期間制限:1月につき1回 9月30日まで	通所型A 9月30日までの上乗せ 1割	事業対象者 要支援1 要支援2	1割	A	78413	3	
			通所型A 9月30日までの上乗せ 2割			A	78416		
			通所型A 9月30日までの上乗せ 3割			A	78419		
			通所型A 9月30日までの上乗せ 4割			A	78422		

介護予防ケアマネジメント費サービスコード

介護予防ケアマネジメント費

事業名(区分)	算定ルール (事業所用)	算定ルール (連合会登録用)	サービス名称 (国保連請求用)	要介護度等	利用者 負担割合	サービスコード						単位数	限度額管理
						種別	項目						
介護予防ケアマネジメント費A	居宅支援費又は介護予防支援費を請求している月は算定できない。		介護予防ケアマネジメント費A		なし	A	F	2	1	1	1	438	対象外
			初回加算			A	F	4	0	0	1	300	
介護予防ケアマネジメント費C	居宅支援費又は介護予防支援費を請求している月は算定できない。		介護予防ケアマネジメント費C		なし	A	F	2	1	1	3	519	対象外
委託連携加算			介護予防委託連携加算		なし	A	F	5	0	0	0	300	対象外
新型コロナウイルス感染症への対応			令和3年9月30日までの上乗せ分		なし	A	F	8	3	1	0	1	対象外