

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					
A7	1101	市独自基準通所型（送迎なし・3時間未満・1割負担）	サービス 提供時間 が1時間 30分以上 3時間未 満	送迎 なし	1割負担の利用者の場合	324
A7	1102	市独自基準通所型（送迎なし・3時間未満・2割負担）			2割負担の利用者の場合	324
A7	1103	市独自基準通所型（送迎なし・3時間未満・3割負担）			3割負担の利用者の場合	324
A7	1111	市独自基準通所型（送迎あり・3時間未満・1割負担）	サービス 提供時間 が3時間 以上	送迎 あり	1割負担の利用者の場合	364
A7	1112	市独自基準通所型（送迎あり・3時間未満・2割負担）			2割負担の利用者の場合	364
A7	1113	市独自基準通所型（送迎あり・3時間未満・3割負担）			3割負担の利用者の場合	364
A7	1121	市独自基準通所型（送迎なし・3時間以上・1割負担）	サービス 提供時間 が3時間 以上	送迎 なし	1割負担の利用者の場合	343
A7	1122	市独自基準通所型（送迎なし・3時間以上・2割負担）			2割負担の利用者の場合	343
A7	1123	市独自基準通所型（送迎なし・3時間以上・3割負担）			3割負担の利用者の場合	343
A7	1131	市独自基準通所型（送迎あり・3時間以上・1割負担）	サービス 提供時間 が3時間 以上	送迎 あり	1割負担の利用者の場合	378
A7	1132	市独自基準通所型（送迎あり・3時間以上・2割負担）			2割負担の利用者の場合	378
A7	1133	市独自基準通所型（送迎あり・3時間以上・3割負担）			3割負担の利用者の場合	378
A7	1141	市独自基準通所型（運動器機能向上加算・1割負担）	運動器機能向上 加算		1割負担の利用者の場合	225
A7	1142	市独自基準通所型（運動器機能向上加算・2割負担）			2割負担の利用者の場合	225
A7	1143	市独自基準通所型（運動器機能向上加算・3割負担）			3割負担の利用者の場合	225
A7	1151	市独自基準通所型（栄養改善加算・1割負担）	栄養改善加算		1割負担の利用者の場合	150
A7	1152	市独自基準通所型（栄養改善加算・2割負担）			2割負担の利用者の場合	150
A7	1153	市独自基準通所型（栄養改善加算・3割負担）			3割負担の利用者の場合	150
A7	1161	市独自基準通所型（口腔機能向上加算・1割負担）	口腔機能向上加 算		1割負担の利用者の場合	150
A7	1162	市独自基準通所型（口腔機能向上加算・2割負担）			2割負担の利用者の場合	150
A7	1163	市独自基準通所型（口腔機能向上加算・3割負担）			3割負担の利用者の場合	150

1回につ
き

月の合計が上限
を超えない場合
に選択

1月につ
き

月の合計の上限
を超えての算定
が可能

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				
A7	1201	市独自基準通所型（サービス提供体制加算Ⅰイ・要支援１・１割負担）	サービス提供体制強化加算	事業対象者・要支援１で１割負担の利用者の場合	1月につき
A7	1202	市独自基準通所型（サービス提供体制加算Ⅰイ・要支援１・２割負担）		事業対象者・要支援１で２割負担の利用者の場合	
A7	1203	市独自基準通所型（サービス提供体制加算Ⅰイ・要支援１・３割負担）		事業対象者・要支援１で３割負担の利用者の場合	
A7	1211	市独自基準通所型（サービス提供体制加算Ⅰイ・要支援２・１割負担）		要支援２で１割負担の利用者の場合	
A7	1212	市独自基準通所型（サービス提供体制加算Ⅰイ・要支援２・２割負担）		要支援２で２割負担の利用者の場合	
A7	1213	市独自基準通所型（サービス提供体制加算Ⅰイ・要支援２・３割負担）		要支援２で３割負担の利用者の場合	
A7	1221	市独自基準通所型（サービス提供体制加算Ⅰロ・要支援１・１割負担）		事業対象者・要支援１で１割負担の利用者の場合	
A7	1222	市独自基準通所型（サービス提供体制加算Ⅰロ・要支援１・２割負担）		事業対象者・要支援１で２割負担の利用者の場合	
A7	1223	市独自基準通所型（サービス提供体制加算Ⅰロ・要支援１・３割負担）		事業対象者・要支援１で３割負担の利用者の場合	
A7	1231	市独自基準通所型（サービス提供体制加算Ⅰロ・要支援２・１割負担）		要支援２で１割負担の利用者の場合	
A7	1232	市独自基準通所型（サービス提供体制加算Ⅰロ・要支援２・２割負担）		要支援２で２割負担の利用者の場合	
A7	1233	市独自基準通所型（サービス提供体制加算Ⅰロ・要支援２・３割負担）		要支援２で３割負担の利用者の場合	
A7	1241	市独自基準通所型（サービス提供体制加算Ⅱ・要支援１・１割負担）		事業対象者・要支援１で１割負担の利用者の場合	
A7	1242	市独自基準通所型（サービス提供体制加算Ⅱ・要支援１・２割負担）		事業対象者・要支援１で２割負担の利用者の場合	
A7	1243	市独自基準通所型（サービス提供体制加算Ⅱ・要支援１・３割負担）		事業対象者・要支援１で３割負担の利用者の場合	
A7	1251	市独自基準通所型（サービス提供体制加算Ⅱ・要支援２・１割負担）		要支援２で１割負担の利用者の場合	
A7	1252	市独自基準通所型（サービス提供体制加算Ⅱ・要支援２・２割負担）		要支援２で２割負担の利用者の場合	
A7	1253	市独自基準通所型（サービス提供体制加算Ⅱ・要支援２・３割負担）		要支援２で３割負担の利用者の場合	
A7	1171	市独自基準通所型（理学療法士・作業療法士配置加算・１割負担）	理学療法士・作業療法士配置加算	１割負担の利用者の場合	月の合計の上限を超えての算定は不可
A7	1172	市独自基準通所型（理学療法士・作業療法士配置加算・２割負担）		２割負担の利用者の場合	
A7	1173	市独自基準通所型（理学療法士・作業療法士配置加算・３割負担）		３割負担の利用者の場合	

月の合計の上限を超えての算定が可能

月の合計の上限を超えての算定は不可

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				
A7	1181	市独自基準通所型（要支援1・事業対象者（週1回）・上限・1割負担）	月の合計の上限	1割負担の利用者の場合	1,647
A7	1182	市独自基準通所型（要支援1・事業対象者（週1回）・上限・2割負担）		2割負担の利用者の場合	1,647
A7	1183	市独自基準通所型（要支援1・事業対象者（週1回）・上限・3割負担）		3割負担の利用者の場合	1,647
A7	1191	市独自基準通所型（要支援2・事業対象者（週2回）・上限・1割負担）		1割負担の利用者の場合	3,377
A7	1192	市独自基準通所型（要支援2・事業対象者（週2回）・上限・2割負担）		2割負担の利用者の場合	3,377
A7	1193	市独自基準通所型（要支援2・事業対象者（週2回）・上限・3割負担）		3割負担の利用者の場合	3,377

月の合計が上限
を超える場合に
選択