

【市の独自の基準による通所型サービス】通所型サービス（独自／定率） サービスコード表（令和7年4月1日から適用）

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	1011	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	357	1回につき
A7	1012	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	357	
A7	1013	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	357	
A7	1021	市独自基準通所型（送迎あり・3時間未満・1割負担）		送迎あり	1割負担の利用者の場合	397	
A7	1022	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	397	
A7	1023	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	397	
A7	1031	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	378	
A7	1032	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	378	
A7	1033	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	378	
A7	1041	市独自基準通所型（送迎あり・3時間以上・1割負担）		送迎あり	1割負担の利用者の場合	418	
A7	1042	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	418	
A7	1043	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	418	
A7	3011	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	200
A7	3012	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	200
A7	3013	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	200
A7	3111	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	3112	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	3113	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
A7	3211	市独自基準通所型（一体的サービス提供加算・1割負担）	一体的サービス提供加算			1割負担の利用者の場合	480
A7	3212	市独自基準通所型（一体的サービス提供加算・2割負担）				2割負担の利用者の場合	480
A7	3213	市独自基準通所型（一体的サービス提供加算・3割負担）				3割負担の利用者の場合	480

【市の独自の基準による通所型サービス】通所型サービス（独自／定率） サービスコード表（令和7年4月1日から適用）

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	3311	市独自基準通所型（サービス提供体制加算Ⅰ・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			88	１月に つき
A7	3312	市独自基準通所型（サービス提供体制加算Ⅰ・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			88	
A7	3313	市独自基準通所型（サービス提供体制加算Ⅰ・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			88	
A7	3321	市独自基準通所型（サービス提供体制加算Ⅰ・要支援２・１割負担）		要支援２で１割負担の利用者の場合			176	
A7	3322	市独自基準通所型（サービス提供体制加算Ⅰ・要支援２・２割負担）		要支援２で２割負担の利用者の場合			176	
A7	3323	市独自基準通所型（サービス提供体制加算Ⅰ・要支援２・３割負担）		要支援２で３割負担の利用者の場合			176	
A7	3411	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			72	
A7	3412	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			72	
A7	3413	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			72	
A7	3421	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			144	
A7	3422	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			144	
A7	3423	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			144	
A7	3511	市独自基準通所型（サービス提供体制加算Ⅲ・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			24	
A7	3512	市独自基準通所型（サービス提供体制加算Ⅲ・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			24	
A7	3513	市独自基準通所型（サービス提供体制加算Ⅲ・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			24	
A7	3521	市独自基準通所型（サービス提供体制加算Ⅲ・要支援２・１割負担）		要支援２で１割負担の利用者の場合			48	
A7	3522	市独自基準通所型（サービス提供体制加算Ⅲ・要支援２・２割負担）		要支援２で２割負担の利用者の場合			48	
A7	3523	市独自基準通所型（サービス提供体制加算Ⅲ・要支援２・３割負担）		要支援２で３割負担の利用者の場合			48	
A7	6011	市独自基準通所型（介護職員等処遇改善加算Ⅰ）（送迎なし・３時間未満・１割負担）	介護職員等処遇改善加算（Ⅰ） 所定単位数の 92/1000 加算	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	33	１回に つき
A7	6012	市独自基準通所型（介護職員等処遇改善加算Ⅰ）（送迎なし・３時間未満・２割負担）				２割負担の利用者の 場合	33	
A7	6013	市独自基準通所型（介護職員等処遇改善加算Ⅰ）（送迎なし・３時間未満・３割負担）				３割負担の利用者の 場合	33	

【市の独自の基準による通所型サービス】通所型サービス（独自／定率） サービスコード表（令和7年4月1日から適用）

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	6111	市独自基準通所型（介護職員等処遇改善加算Ⅱ）（送迎なし・3時間未満・1割負担）	介護職員等処遇改善加算（Ⅱ）	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	32	1回に つき
A7	6112	市独自基準通所型（介護職員等処遇改善加算Ⅱ）（送迎なし・3時間未満・2割負担）	所定単位数の 90/1000 加算			2割負担の利用者の 場合	32	
A7	6113	市独自基準通所型（介護職員等処遇改善加算Ⅱ）（送迎なし・3時間未満・3割負担）				3割負担の利用者の 場合	32	
A7	6211	市独自基準通所型（介護職員等処遇改善加算Ⅲ）（送迎なし・3時間未満・1割負担）				介護職員等処遇改善加算（Ⅲ）	1割負担の利用者の 場合	
A7	6212	市独自基準通所型（介護職員等処遇改善加算Ⅲ）（送迎なし・3時間未満・2割負担）	所定単位数の 80/1000 加算			2割負担の利用者の 場合	29	
A7	6213	市独自基準通所型（介護職員等処遇改善加算Ⅲ）（送迎なし・3時間未満・3割負担）				3割負担の利用者の 場合	29	
A7	6311	市独自基準通所型（介護職員等処遇改善加算Ⅳ）（送迎なし・3時間未満・1割負担）				介護職員等処遇改善加算（Ⅳ）	1割負担の利用者の 場合	
A7	6312	市独自基準通所型（介護職員等処遇改善加算Ⅳ）（送迎なし・3時間未満・2割負担）	所定単位数の 64/1000 加算			2割負担の利用者の 場合	23	
A7	6313	市独自基準通所型（介護職員等処遇改善加算Ⅳ）（送迎なし・3時間未満・3割負担）				3割負担の利用者の 場合	23	
A7	6021	市独自基準通所型（介護職員等処遇改善加算Ⅰ）（送迎あり・3時間未満・1割負担）		介護職員等処遇改善加算（Ⅰ）	サービス提供時間 が1時間30分以上 3時間未満	送迎あり	1割負担の利用者の 場合	
A7	6022	市独自基準通所型（介護職員等処遇改善加算Ⅰ）（送迎あり・3時間未満・2割負担）	所定単位数の 92/1000 加算	2割負担の利用者の 場合			37	
A7	6023	市独自基準通所型（介護職員等処遇改善加算Ⅰ）（送迎あり・3時間未満・3割負担）		3割負担の利用者の 場合			37	
A7	6121	市独自基準通所型（介護職員等処遇改善加算Ⅱ）（送迎あり・3時間未満・1割負担）		介護職員等処遇改善加算（Ⅱ）			1割負担の利用者の 場合	
A7	6122	市独自基準通所型（介護職員等処遇改善加算Ⅱ）（送迎あり・3時間未満・2割負担）	所定単位数の 90/1000 加算	2割負担の利用者の 場合			36	
A7	6123	市独自基準通所型（介護職員等処遇改善加算Ⅱ）（送迎あり・3時間未満・3割負担）		3割負担の利用者の 場合			36	
A7	6221	市独自基準通所型（介護職員等処遇改善加算Ⅲ）（送迎あり・3時間未満・1割負担）		介護職員等処遇改善加算（Ⅲ）			1割負担の利用者の 場合	
A7	6222	市独自基準通所型（介護職員等処遇改善加算Ⅲ）（送迎あり・3時間未満・2割負担）	所定単位数の 80/1000 加算	2割負担の利用者の 場合			32	
A7	6223	市独自基準通所型（介護職員等処遇改善加算Ⅲ）（送迎あり・3時間未満・3割負担）		3割負担の利用者の 場合			32	

【市の独自の基準による通所型サービス】通所型サービス（独自／定率） サービスコード表（令和7年4月1日から適用）

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	6321	市独自基準通所型（介護職員等処遇改善加算Ⅳ）（送迎あり・３時間未満・１割負担）	介護職員等処遇改善加算（Ⅳ） 所定単位数の 64/1000 加算	サービス提供時間 が１時間 30 分以上 ３時間未満	送迎あり	１割負担の利用者の 場合	25	１回に つき	
A7	6322	市独自基準通所型（介護職員等処遇改善加算Ⅳ）（送迎あり・３時間未満・２割負担）				２割負担の利用者の 場合	25		
A7	6323	市独自基準通所型（介護職員等処遇改善加算Ⅳ）（送迎あり・３時間未満・３割負担）				３割負担の利用者の 場合	25		
A7	6031	市独自基準通所型（介護職員等処遇改善加算Ⅰ）（送迎なし・３時間以上・１割負担）	介護職員等処遇改善加算（Ⅰ） 所定単位数の 92/1000 加算	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	35		
A7	6032	市独自基準通所型（介護職員等処遇改善加算Ⅰ）（送迎なし・３時間以上・２割負担）				２割負担の利用者の 場合	35		
A7	6033	市独自基準通所型（介護職員等処遇改善加算Ⅰ）（送迎なし・３時間以上・３割負担）				３割負担の利用者の 場合	35		
A7	6131	市独自基準通所型（介護職員等処遇改善加算Ⅱ）（送迎なし・３時間以上・１割負担）	介護職員等処遇改善加算（Ⅱ） 所定単位数の 90/1000 加算			１割負担の利用者の 場合	34		
A7	6132	市独自基準通所型（介護職員等処遇改善加算Ⅱ）（送迎なし・３時間以上・２割負担）				２割負担の利用者の 場合	34		
A7	6133	市独自基準通所型（介護職員等処遇改善加算Ⅱ）（送迎なし・３時間以上・３割負担）				３割負担の利用者の 場合	34		
A7	6231	市独自基準通所型（介護職員等処遇改善加算Ⅲ）（送迎なし・３時間以上・１割負担）	介護職員等処遇改善加算（Ⅲ） 所定単位数の 80/1000 加算			１割負担の利用者の 場合	30		
A7	6232	市独自基準通所型（介護職員等処遇改善加算Ⅲ）（送迎なし・３時間以上・２割負担）				２割負担の利用者の 場合	30		
A7	6233	市独自基準通所型（介護職員等処遇改善加算Ⅲ）（送迎なし・３時間以上・３割負担）				３割負担の利用者の 場合	30		
A7	6331	市独自基準通所型（介護職員等処遇改善加算Ⅳ）（送迎なし・３時間以上・１割負担）	介護職員等処遇改善加算（Ⅳ） 所定単位数の 64/1000 加算			１割負担の利用者の 場合	24		
A7	6332	市独自基準通所型（介護職員等処遇改善加算Ⅳ）（送迎なし・３時間以上・２割負担）				２割負担の利用者の 場合	24		
A7	6333	市独自基準通所型（介護職員等処遇改善加算Ⅳ）（送迎なし・３時間以上・３割負担）				３割負担の利用者の 場合	24		
A7	6041	市独自基準通所型（介護職員等処遇改善加算Ⅰ）（送迎あり・３時間以上・１割負担）	介護職員等処遇改善加算（Ⅰ） 所定単位数の 92/1000 加算		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		38
A7	6042	市独自基準通所型（介護職員等処遇改善加算Ⅰ）（送迎あり・３時間以上・２割負担）					２割負担の利用者の 場合		38
A7	6043	市独自基準通所型（介護職員等処遇改善加算Ⅰ）（送迎あり・３時間以上・３割負担）					３割負担の利用者の 場合		38

【市の独自の基準による通所型サービス】通所型サービス（独自／定率） サービスコード表（令和7年4月1日から適用）

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	6141	市独自基準通所型（介護職員等処遇改善加算Ⅱ）（送迎あり・3時間以上・1割負担）	介護職員等処遇改善加算（Ⅱ） 所定単位数の90/1000 加算	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	38	1回につき
A7	6142	市独自基準通所型（介護職員等処遇改善加算Ⅱ）（送迎あり・3時間以上・2割負担）				2割負担の利用者の場合	38	
A7	6143	市独自基準通所型（介護職員等処遇改善加算Ⅱ）（送迎あり・3時間以上・3割負担）				3割負担の利用者の場合	38	
A7	6241	市独自基準通所型（介護職員等処遇改善加算Ⅲ）（送迎あり・3時間以上・1割負担）	1割負担の利用者の場合			33		
A7	6242	市独自基準通所型（介護職員等処遇改善加算Ⅲ）（送迎あり・3時間以上・2割負担）	2割負担の利用者の場合			33		
A7	6243	市独自基準通所型（介護職員等処遇改善加算Ⅲ）（送迎あり・3時間以上・3割負担）	3割負担の利用者の場合			33		
A7	6341	市独自基準通所型（介護職員等処遇改善加算Ⅳ）（送迎あり・3時間以上・1割負担）	1割負担の利用者の場合			27		
A7	6342	市独自基準通所型（介護職員等処遇改善加算Ⅳ）（送迎あり・3時間以上・2割負担）	2割負担の利用者の場合			27		
A7	6343	市独自基準通所型（介護職員等処遇改善加算Ⅳ）（送迎あり・3時間以上・3割負担）	3割負担の利用者の場合			27		
A7	3611	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	150	1月につき
A7	3612	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	150	
A7	3613	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	150	
A7	3711	市独自基準通所型（科学的介護推進体制加算）（1割負担）	科学的介護推進体制加算			1割負担の利用者の場合	40	
A7	3712	市独自基準通所型（科学的介護推進体制加算）（2割負担）				2割負担の利用者の場合	40	
A7	3713	市独自基準通所型（科学的介護推進体制加算）（3割負担）				3割負担の利用者の場合	40	
A7	8011	市独自基準通所型（高齢者虐待防止措置未実施減算）（送迎なし・3時間未満・1割負担）	高齢者虐待防止措置未実施減算 所定単位数の1/100 減算	サービス提供時間が3時間未満	送迎なし	1割負担の利用者の場合	-4	1回につき
A7	8012	市独自基準通所型（高齢者虐待防止措置未実施減算）（送迎なし・3時間未満・2割負担）				2割負担の利用者の場合	-4	
A7	8013	市独自基準通所型（高齢者虐待防止措置未実施減算）（送迎なし・3時間未満・3割負担）				3割負担の利用者の場合	-4	

【市の独自の基準による通所型サービス】通所型サービス（独自／定率） サービスコード表（令和7年4月1日から適用）

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	8021	市独自基準通所型（高齢者虐待防止措置未実施減算）（送迎あり・3時間未満・1割負担）	高齢者虐待防止措置未実施減算 所定単位数の1/100 減算	サービス提供時間が3時間未満	送迎あり	1割負担の利用者の場合	-4	1回につき
A7	8022	市独自基準通所型（高齢者虐待防止措置未実施減算）（送迎あり・3時間未満・2割負担）				2割負担の利用者の場合	-4	
A7	8023	市独自基準通所型（高齢者虐待防止措置未実施減算）（送迎あり・3時間未満・3割負担）				3割負担の利用者の場合	-4	
A7	8031	市独自基準通所型（高齢者虐待防止措置未実施減算）（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	-4	
A7	8032	市独自基準通所型（高齢者虐待防止措置未実施減算）（送迎なし・3時間以上・2割負担）				2割負担の利用者の場合	-4	
A7	8033	市独自基準通所型（高齢者虐待防止措置未実施減算）（送迎なし・3時間以上・3割負担）				3割負担の利用者の場合	-4	
A7	8041	市独自基準通所型（高齢者虐待防止措置未実施減算）（送迎あり・3時間以上・1割負担）			送迎あり	1割負担の利用者の場合	-4	
A7	8042	市独自基準通所型（高齢者虐待防止措置未実施減算）（送迎あり・3時間以上・2割負担）				2割負担の利用者の場合	-4	
A7	8043	市独自基準通所型（高齢者虐待防止措置未実施減算）（送迎あり・3時間以上・3割負担）				3割負担の利用者の場合	-4	
A7	8111	市独自基準通所型（業務継続計画未策定減算）（送迎なし・3時間未満・1割負担）	業務継続計画未策定減算 所定の単位数の1/100 減算	サービス提供時間が3時間未満	送迎なし	1割負担の利用者の場合	-4	
A7	8112	市独自基準通所型（業務継続計画未策定減算）（送迎なし・3時間未満・2割負担）				2割負担の利用者の場合	-4	
A7	8113	市独自基準通所型（業務継続計画未策定減算）（送迎なし・3時間未満・3割負担）				3割負担の利用者の場合	-4	
A7	8121	市独自基準通所型（業務継続計画未策定減算）（送迎あり・3時間未満・1割負担）			送迎あり	1割負担の利用者の場合	-4	
A7	8122	市独自基準通所型（業務継続計画未策定減算）（送迎あり・3時間未満・2割負担）				2割負担の利用者の場合	-4	
A7	8123	市独自基準通所型（業務継続計画未策定減算）（送迎あり・3時間未満・3割負担）				3割負担の利用者の場合	-4	
A7	8131	市独自基準通所型（業務継続計画未策定減算）（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	-4	
A7	8132	市独自基準通所型（業務継続計画未策定減算）（送迎なし・3時間以上・2割負担）				2割負担の利用者の場合	-4	
A7	8133	市独自基準通所型（業務継続計画未策定減算）（送迎なし・3時間以上・3割負担）				3割負担の利用者の場合	-4	

【市の独自の基準による通所型サービス】通所型サービス（独自／定率） サービスコード表（令和7年4月1日から適用）

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	8141	市独自基準通所型（業務継続計画未策定減算）（送迎あり・3時間以上・1割負担）	業務継続計画未策定減算	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	-4	1回につき
A7	8142	市独自基準通所型（業務継続計画未策定減算）（送迎あり・3時間以上・2割負担）				2割負担の利用者の場合	-4	
A7	8143	市独自基準通所型（業務継続計画未策定減算）（送迎あり・3時間以上・3割負担）				3割負担の利用者の場合	-4	
			所定の単位数の1/100 減算					

事業所と同一建物に居住する者又は同一建物から通所型サービスを行う場合

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
A7	1111	市独自基準通所型（事業所と同一建物に居住する者又は同一建物から通所型サービスを行う場合）（送迎なし・３時間未満・１割負担）	事業所と同一建物 に居住する者又は 同一建物から通所 型サービスを行 う場合	サービス提供時間 が３時間未満	送迎なし	１割負担の利用者の 場合	282	１回に つき
A7	1112	市独自基準通所型（事業所と同一建物に居住する者又は同一建物から通所型サービスを行う場合）（送迎なし・３時間未満・２割負担）				２割負担の利用者の 場合	282	
A7	1113	市独自基準通所型（事業所と同一建物に居住する者又は同一建物から通所型サービスを行う場合）（送迎なし・３時間未満・３割負担）				３割負担の利用者の 場合	282	
A7	1121	市独自基準通所型（事業所と同一建物に居住する者又は同一建物から通所型サービスを行う場合）（送迎あり・３時間未満・１割負担）			送迎あり	１割負担の利用者の 場合	314	
A7	1122	市独自基準通所型（事業所と同一建物に居住する者又は同一建物から通所型サービスを行う場合）（送迎あり・３時間未満・２割負担）				２割負担の利用者の 場合	314	
A7	1123	市独自基準通所型（事業所と同一建物に居住する者又は同一建物から通所型サービスを行う場合）（送迎あり・３時間未満・３割負担）				３割負担の利用者の 場合	314	
A7	1131	市独自基準通所型（事業所と同一建物に居住する者又は同一建物から通所型サービスを行う場合）（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	299	
A7	1132	市独自基準通所型（事業所と同一建物に居住する者又は同一建物から通所型サービスを行う場合）（送迎なし・３時間以上・２割負担）				２割負担の利用者の 場合	299	
A7	1133	市独自基準通所型（事業所と同一建物に居住する者又は同一建物から通所型サービスを行う場合）（送迎なし・３時間以上・３割負担）				３割負担の利用者の 場合	299	
A7	1141	市独自基準通所型（事業所と同一建物に居住する者又は同一建物から通所型サービスを行う場合）（送迎あり・３時間以上・１割負担）			送迎あり	１割負担の利用者の 場合	330	
A7	1142	市独自基準通所型（事業所と同一建物に居住する者又は同一建物から通所型サービスを行う場合）（送迎あり・３時間以上・２割負担）				２割負担の利用者の 場合	330	
A7	1143	市独自基準通所型（事業所と同一建物に居住する者又は同一建物から通所型サービスを行う場合）（送迎あり・３時間以上・３割負担）				３割負担の利用者の 場合	330	

【市の独自の基準による通所型サービス】通所型サービス（独自／定率） サービスコード表（令和7年4月1日から適用）

利用者の数が利用定員を超える場合

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
A7	1211	市独自基準通所型（利用者の数が利用定員を超える場合）（送迎なし・3時間未満・1割負担）	利用者の数が利用定員を超える場合	サービス提供時間が3時間未満	送迎なし	1割負担の利用者の場合	250	1回につき
A7	1212	市独自基準通所型（利用者の数が利用定員を超える場合）（送迎なし・3時間未満・2割負担）				2割負担の利用者の場合	250	
A7	1213	市独自基準通所型（利用者の数が利用定員を超える場合）（送迎なし・3時間未満・3割負担）				3割負担の利用者の場合	250	
A7	1221	市独自基準通所型（利用者の数が利用定員を超える場合）（送迎あり・3時間未満・1割負担）			送迎あり	1割負担の利用者の場合	278	
A7	1222	市独自基準通所型（利用者の数が利用定員を超える場合）（送迎あり・3時間未満・2割負担）				2割負担の利用者の場合	278	
A7	1223	市独自基準通所型（利用者の数が利用定員を超える場合）（送迎あり・3時間未満・3割負担）				3割負担の利用者の場合	278	
A7	1231	市独自基準通所型（利用者の数が利用定員を超える場合）（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	265	
A7	1232	市独自基準通所型（利用者の数が利用定員を超える場合）（送迎なし・3時間以上・2割負担）				2割負担の利用者の場合	265	
A7	1233	市独自基準通所型（利用者の数が利用定員を超える場合）（送迎なし・3時間以上・3割負担）				3割負担の利用者の場合	265	
A7	1241	市独自基準通所型（利用者の数が利用定員を超える場合）（送迎あり・3時間以上・1割負担）			送迎あり	1割負担の利用者の場合	293	
A7	1242	市独自基準通所型（利用者の数が利用定員を超える場合）（送迎あり・3時間以上・2割負担）				2割負担の利用者の場合	293	
A7	1243	市独自基準通所型（利用者の数が利用定員を超える場合）（送迎あり・3時間以上・3割負担）				3割負担の利用者の場合	293	

【市の独自の基準による通所型サービス】通所型サービス（独自／定率） サービスコード表（令和7年4月1日から適用）

介護職員の員数が基準に満たない場合

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
A7	1311	市独自基準通所型（介護職員の員数が基準に満たない場合）（送迎なし・3時間未満・1割負担）	介護職員の員数が 基準に満たない場合	サービス提供時間 が3時間未満	送迎なし	1割負担の利用者の 場合	250	1回に つき
A7	1312	市独自基準通所型（介護職員の員数が基準に満たない場合）（送迎なし・3時間未満・2割負担）				2割負担の利用者の 場合	250	
A7	1313	市独自基準通所型（介護職員の員数が基準に満たない場合）（送迎なし・3時間未満・3割負担）				3割負担の利用者の 場合	250	
A7	1321	市独自基準通所型（介護職員の員数が基準に満たない場合）（送迎あり・3時間未満・1割負担）			送迎あり	1割負担の利用者の 場合	278	
A7	1322	市独自基準通所型（介護職員の員数が基準に満たない場合）（送迎あり・3時間未満・2割負担）				2割負担の利用者の 場合	278	
A7	1323	市独自基準通所型（介護職員の員数が基準に満たない場合）（送迎あり・3時間未満・3割負担）				3割負担の利用者の 場合	278	
A7	1331	市独自基準通所型（介護職員の員数が基準に満たない場合）（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	265	
A7	1332	市独自基準通所型（介護職員の員数が基準に満たない場合）（送迎なし・3時間以上・2割負担）				2割負担の利用者の 場合	265	
A7	1333	市独自基準通所型（介護職員の員数が基準に満たない場合）（送迎なし・3時間以上・3割負担）				3割負担の利用者の 場合	265	
A7	1341	市独自基準通所型（介護職員の員数が基準に満たない場合）（送迎あり・3時間以上・1割負担）			送迎あり	1割負担の利用者の 場合	293	
A7	1342	市独自基準通所型（介護職員の員数が基準に満たない場合）（送迎あり・3時間以上・2割負担）				2割負担の利用者の 場合	293	
A7	1343	市独自基準通所型（介護職員の員数が基準に満たない場合）（送迎あり・3時間以上・3割負担）				3割負担の利用者の 場合	293	