

秦野市基準緩和型訪問サービス(独自)サービスコード表【A2】

(秦野市が指定した基準緩和型訪問サービス指定事業者が使用します。)

平成29年10月1日

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						
A2	1121	訪問型独自サービスⅠ／2	イ 訪問型サービス費 (独自)(Ⅰ)	事業対象者、要支援1・2 (週1回程度) 946単位		946	1月につき
A2	1124	訪問型独自サービスⅠ／2・同一		事業所と同一建物の利用者又はこれ以外の同一建物の利用者20人以上にサービスを行う場合 ×90%	851	1月につき	
A2	2121	訪問型独自サービスⅠ／2日割		事業対象者、要支援1・2 (週1回程度) 31単位		31	1日につき
A2	2124	訪問型独自サービスⅠ／2日割・同一		事業所と同一建物の利用者又はこれ以外の同一建物の利用者20人以上にサービスを行う場合 ×90%	28	1日につき	
A2	1221	訪問型独自サービスⅡ／2	ロ 訪問型サービス費 (独自)(Ⅱ)	事業対象者、要支援1・2 (週2回程度) 1,891単位		1,891	1月につき
A2	1224	訪問型独自サービスⅡ／2・同一		事業所と同一建物の利用者又はこれ以外の同一建物の利用者20人以上にサービスを行う場合 ×90%	1,702	1月につき	
A2	2221	訪問型独自サービスⅡ／2日割		事業対象者、要支援1・2 (週2回程度) 63単位		63	1日につき
A2	2224	訪問型独自サービスⅡ／2日割・同一		事業所と同一建物の利用者又はこれ以外の同一建物の利用者20人以上にサービスを行う場合 ×90%	57	1日につき	
A2	2421	訪問型独自サービスⅣ／2	ニ 訪問型サービス費 (独自)(Ⅳ)	事業対象者、要支援1・2 (週1回程度) 215単位		215	1回につき
A2	2424	訪問型独自サービスⅣ／2・同一		※1月の中で全部で4回まで 事業所と同一建物の利用者又はこれ以外の同一建物の利用者20人以上にサービスを行う場合 ×90%	194	1回につき	
A2	2521	訪問型独自サービスⅤ／2	ホ 訪問型サービス費 (独自)(Ⅴ)	事業対象者、要支援1・2 (週2回程度) 219単位		219	1回につき
A2	2524	訪問型独自サービスⅤ／2・同一		※1月の中で全部で5回から8回まで 事業所と同一建物の利用者又はこれ以外の同一建物の利用者20人以上にサービスを行う場合 ×90%	197	1回につき	

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				
A2	4011	訪問型独自サービス初回加算／2	チ 初回加算	200単位加算	200
A2	6269	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅰ	ヌ 介護職員処遇改善加算	(1)介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	所定単位数の137／1000加算
A2	6270	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅱ		(2)介護職員処遇改善加算(Ⅱ)	所定単位数の100／1000加算
A2	6271	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅲ		(3)介護職員処遇改善加算(Ⅲ)	所定単位数の55／1000加算
A2	6273	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅳ		(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
A2	6275	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅴ		(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

1月につき