

3. A7 通所型サービスA（独自/定率）緩和した基準によるサービス 自己負担3割（給付率70%）

コード		サービス内容略称	算定項目			合成 単位	算定 単位	
A7	1015	通所型A1日/日割/週2回/3割/支援2	イ 通所A (独自/定率)	1日(4時間以上)	要支援2(週2回) 374単位	374	1回	
A7	1018	通所型A半日/日割/週2回/3割		半日(4時間未満)	要支援2(週2回) 210単位	210		
A7	1016	通所型A1日/日割/週1回/3割/支援1事業対象者	ロ 通所A (独自/定率)	1日(4時間以上)	要支援1(週1回) 365単位	365		
A7	1019	通所型A半日/日割/週1回/3割		半日(4時間未満)	要支援1(週1回) 203単位	203		
A7	1017	通所型A1日/日割/週2回/3割/事業対象者	ハ 通所A (独自/定率)	1日(4時間以上)	事業対象者(週2回) 365単位	365		
A7	1020	通所型A半日/日割/週2回/3割		半日(4時間未満)	事業対象者(週2回) 203単位	203		
A7	1115	処遇改善Ⅰ・通所型A1日/日割/週2回/3割/支援2	二 介護 職員処遇 改善加算	介護職員処遇改善加算 (Ⅰ)	コード1015の場合	所定単位×59/1000	22	1回
A7	1118	処遇改善Ⅰ・通所型A半日/日割/週2回/3割			コード1018の場合		12	
A7	1116	処遇改善Ⅰ・通所型A1日/日割/週1回/3割/支援1事業対象者			コード1016の場合		22	
A7	1119	処遇改善Ⅰ・通所型A半日/日割/週1回/3割			コード1019の場合		12	
A7	1117	処遇改善Ⅰ・通所型A1日/日割/週2回/3割/事業対象者			コード1017の場合		22	
A7	1120	処遇改善Ⅰ・通所型A半日/日割/週2回/3割			コード1020の場合		12	
A7	1215	処遇改善Ⅱ・通所型A1日/日割/週2回/3割/支援2		(2)介護職員処遇改善加算(Ⅱ)	コード1015の場合	所定単位×43/1000	16	
A7	1218	処遇改善加算Ⅱ・通所型A半日/日割/週2回/3割			コード1018の場合		9	
A7	1216	処遇改善Ⅱ・通所型A1日/日割/週1回/3割/支援1事業対象者			コード1016の場合		16	
A7	1219	処遇改善Ⅱ・通所型A半日/日割/週1回/3割			コード1019の場合		9	
A7	1217	処遇改善Ⅱ・通所型A1日/日割/週2回/3割/事業対象者			コード1017の場合		16	
A7	1220	処遇改善加算Ⅱ・通所型A半日/日割/週2回/3割			コード1020の場合		9	
A7	1315	処遇改善Ⅲ・通所型A1日/日割/週2回/3割/支援2		(3)介護職員処遇改善加算(Ⅲ)	コード1015の場合	所定単位×23/1000	9	
A7	1318	処遇改善Ⅲ・通所型A半日/日割/週2回/3割			コード1018の場合		5	
A7	1316	処遇改善Ⅲ・通所型A1日/日割/週1回/3割/支援1事業対象者			コード1016の場合		8	
A7	1319	処遇改善Ⅲ・通所型A半日/日割/週1回/3割			コード1019の場合		5	
A7	1317	処遇改善Ⅲ・通所型A1日/日割/週2回/3割/事業対象者			コード1017の場合		8	
A7	1320	処遇改善Ⅲ・通所型A半日/日割/週2回/3割			コード1020の場合		5	
A7	1615	特定処遇改善Ⅰ・通所型A1日/日割/週2回/3割/支援2	(1)介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)	コード1015の場合	所定単位×12/1000	4		
A7	1618	特定処遇改善Ⅰ・通所型A半日/日割/週2回/3割		コード1018の場合		3		
A7	1616	特定処遇改善Ⅰ・通所型A1日/日割/週1回/3割/支援1事業対象者		コード1016の場合		4		
A7	1619	特定処遇改善Ⅰ・通所型A半日/日割/週1回/3割		コード1019の場合		2		

A7	1617	特定処遇改善Ⅰ・通所型A1日/日割/週2回/3割/事業対象者	ホ 介護職員等特定処遇改善加算	(2)介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ)	コード1017の場合	所定単位×10/1000	4	
A7	1620	特定処遇改善Ⅰ・通所型A半日/日割/週2回/3割			コード1020の場合		2	
A7	1715	特定処遇改善Ⅱ・通所型A1日/日割/週2回/3割/支援2			コード1015の場合		4	
A7	1718	特定処遇改善Ⅱ・通所型A半日/日割/週2回/3割			コード1018の場合		2	
A7	1716	特定処遇改善Ⅱ・通所型A1日/日割/週1回/3割/支援1事業対象者			コード1016の場合		4	
A7	1719	特定処遇改善Ⅱ・通所型A半日/日割/週1回/3割			コード1019の場合		2	
A7	1717	特定処遇改善Ⅱ・通所型A1日/日割/週2回/3割/事業対象者			コード1017の場合		4	
A7	1720	特定処遇改善Ⅱ・通所型A半日/日割/週2回/3割			コード1020の場合		2	
A7	1913	ベースアップ加算・通所型A1日/日割/週2回/3割/支援2	ヘ 介護職員等ベースアップ等支援加算		コード1015の場合	所定単位の11/1000	4	1回
A7	1916	ベースアップ加算・通所型A半日/日割/週2回/3割			コード1018の場合		2	
A7	1914	ベースアップ加算・通所型A1日/日割/週1回/3割/支援1事業対象者			コード1016の場合		4	
A7	1917	ベースアップ加算・通所型A半日/日割/週1回/3割			コード1019の場合		2	
A7	1915	ベースアップ加算・通所型A1日/日割/週2回/3割/事業対象者			コード1017の場合		4	
A7	1918	ベースアップ加算・通所型A半日/日割/週2回/3割			コード1020の場合		2	

※事業費においては、地域加算1単位10.14円として算定する。(ただし住所地特例者においてはその者が利用する事業所所在地における地域加算を用いる)