

■宇陀市訪問型サービスコード表

サービスコード	種類	項目	サービス名称	対象者	サービス回数	算定項目	単位数	制限回数	単位数合計	上限単位	給付率	算定単位					
						内容											
A3	1011	生活援助型(週1回)－1	要支援1 ・ 要支援2	週1回程度 ※生活援助のみの上限、月5回まで	提供するサービスについては、ヘルパー資格の有無に関係なく、「225単位」で算定する。 ※1回につき、45分以上		225	5	1,125	1,168	90	1回につき					
A3	1012	生活援助型(週1回)－2					225	5	1,125	1,168	80						
A3	1021	生活援助型(週2回)－1					225	10	2,250	2,335	90						
A3	1022	生活援助型(週2回)－2					225	10	2,250	2,335	80						
A3	1031	生活援助型(週3回)－1					225	15	3,375	3,704	90						
A3	1032	生活援助型(週3回)－2					225	15	3,375	3,704	80						
A3	1111	身体介護型(週1回)－1	要支援1 ・ 要支援2	週1回程度 ※身体介護のみの上限、月4回まで	身体介護のサービスが20分以上プランに含まれている場合に算定する。 ※制限回数までは、×「単位数」とし、制限回数を超える場合は「上限単位」となり、「訪問型サービス」のコード(1211～1234)で算定する。		266	4	1,064	1,168	90	1回につき					
A3	1112	身体介護型(週1回)－2					266	4	1,064	1,168	80						
A3	1113	身体介護型(週1回)－1初任					186	4	744		90						
A3	1114	身体介護型(週1回)－2初任					186	4	744		80						
A3	1121	身体介護型(週2回)－1					270	8	2,160	2,335	90						
A3	1122	身体介護型(週2回)－2					270	8	2,160	2,335	80						
A3	1123	身体介護型(週2回)－1初任					189	8	1,512		90						
A3	1124	身体介護型(週2回)－2初任					189	8	1,512		80						
A3	1131	身体介護型(週3回)－1					285	12	3,420	3,704	90						
A3	1132	身体介護型(週3回)－2					285	12	3,420	3,704	80						
A3	1133	身体介護型(週3回)－1初任					200	12	2,400		90						
A3	1134	身体介護型(週3回)－2初任					200	12	2,400		80						
A3	1211	訪問型(週1回)－1					要支援1 ・ 要支援2	週1回程度 ※生活援助及び身体介護の組み合わせで、上限額を超えた場合	現行の「介護予防訪問介護サービスコード表」(61)と同等の単位		1,168		1	1,168	1,168	90	1月につき
A3	1212	訪問型(週1回)－2									1,168		1	1,168	1,168	80	
A3	1213	訪問型(週1回)－1(初任)	818	1	818						90						
A3	1214	訪問型(週1回)－2(初任)	818	1	818						80						
A3	1221	訪問型(週2回)－1	2,335	1	2,335	2,335					90						
A3	1222	訪問型(週2回)－2	2,335	1	2,335	2,335					80						
A3	1223	訪問型(週2回)－1(初任)	1,635	1	1,635						90						
A3	1224	訪問型(週2回)－2(初任)	1,635	1	1,635						80						
A3	1231	訪問型(週3回)－1	3,704	1	3,704	3,704					90						
A3	1232	訪問型(週3回)－2	3,704	1	3,704	3,704					80						
A3	1233	訪問型(週3回)－1(初任)	2,593	1	2,593						90						
A3	1234	訪問型(週3回)－2(初任)	2,593	1	2,593						80						
A3	1511	初回加算－1	新規に訪問介護計画を作成した利用者に対して、サービス提供責任者が、初回もしくは初回訪問の属する月に、自ら訪問介護を行った場合または他の訪問介護員等が訪問介護を行う際に同行訪問していること。								200	1	200		90	1月につき	
A3	1512	初回加算－2	新規に訪問介護計画を作成した利用者に対して、サービス提供責任者が、初回もしくは初回訪問の属する月に、自ら訪問介護を行った場合または他の訪問介護員等が訪問介護を行う際に同行訪問していること。								200	1	200		80		
A3	1521	生活機能向上加算－1	・サービス提供責任者が、指定訪問リハビリテーション事業所または通所リハビリテーション事業所の理学療法士等による指定訪問リハビリテーションまたは指定通所リハビリテーションの一環として利用者の自宅を訪問する際にサービス提供責任者が同行する等により、理学療法士等と共同して行ったアセスメント結果に基づき訪問介護計画を作成していること。 ・当該理学療法士等と連携して訪問介護計画に基づくサービス提供を行っていること。 ・当該計画に基づく初回の訪問介護が行われた日から3ヶ月間、算定できること。				100	1	100		90						
A3	1522	生活機能向上加算－2	・サービス提供責任者が、指定訪問リハビリテーション事業所または通所リハビリテーション事業所の理学療法士等による指定訪問リハビリテーションまたは指定通所リハビリテーションの一環として利用者の自宅を訪問する際にサービス提供責任者が同行する等により、理学療法士等と共同して行ったアセスメント結果に基づき訪問介護計画を作成していること。 ・当該理学療法士等と連携して訪問介護計画に基づくサービス提供を行っていること。 ・当該計画に基づく初回の訪問介護が行われた日から3ヶ月間、算定できること。				100	1	100		80						
A3	1611	介護職員処遇改善加算Ⅰ(週1回)－1	要支援1 ・ 要支援2	週1回程度	介護職員処遇改善加算は、限度額管理の対象外です。		160	1	160		90	1月につき					
A3	1612	介護職員処遇改善加算Ⅰ(週1回)－2					160	1	160		80						
A3	1621	介護職員処遇改善加算Ⅱ(週1回)－1					117	1	117		90						
A3	1622	介護職員処遇改善加算Ⅱ(週1回)－2					117	1	117		80						
A3	1631	介護職員処遇改善加算Ⅲ(週1回)－1					64	1	64		90						
A3	1632	介護職員処遇改善加算Ⅲ(週1回)－2					64	1	64		80						
A3	1641	介護職員処遇改善加算Ⅳ(週1回)－1					58	1	58		90						
A3	1642	介護職員処遇改善加算Ⅳ(週1回)－2					58	1	58		80						
A3	1651	介護職員処遇改善加算Ⅴ(週1回)－1					51	1	51		90						
A3	1652	介護職員処遇改善加算Ⅴ(週1回)－2					51	1	51		80						
A3	1711	介護職員処遇改善加算Ⅰ(週2回)－1		320			1	320		90							
A3	1712	介護職員処遇改善加算Ⅰ(週2回)－2		320			1	320		80							
A3	1721	介護職員処遇改善加算Ⅱ(週2回)－1		234			1	234		90							
A3	1722	介護職員処遇改善加算Ⅱ(週2回)－2		234			1	234		80							
A3	1731	介護職員処遇改善加算Ⅲ(週2回)－1		128			1	128		90							
A3	1732	介護職員処遇改善加算Ⅲ(週2回)－2		128			1	128		80							
A3	1741	介護職員処遇改善加算Ⅳ(週2回)－1		116			1	116		90							
A3	1742	介護職員処遇改善加算Ⅳ(週2回)－2		116			1	116		80							
A3	1751	介護職員処遇改善加算Ⅴ(週2回)－1		103			1	103		90							
A3	1752	介護職員処遇改善加算Ⅴ(週2回)－2		103			1	103		80							
A3	1811	介護職員処遇改善加算Ⅰ(週3回)－1	507	1	507		90										
A3	1812	介護職員処遇改善加算Ⅰ(週3回)－2	507	1	507		80										
A3	1821	介護職員処遇改善加算Ⅱ(週3回)－1	370	1	370		90										
A3	1822	介護職員処遇改善加算Ⅱ(週3回)－2	370	1	370		80										
A3	1831	介護職員処遇改善加算Ⅲ(週3回)－1	204	1	204		90										
A3	1832	介護職員処遇改善加算Ⅲ(週3回)－2	204	1	204		80										
A3	1841	介護職員処遇改善加算Ⅳ(週3回)－1	183	1	183		90										
A3	1842	介護職員処遇改善加算Ⅳ(週3回)－2	183	1	183		80										
A3	1851	介護職員処遇改善加算Ⅴ(週3回)－1	163	1	163		90										
A3	1852	介護職員処遇改善加算Ⅴ(週3回)－2	163	1	163		80										