

日田市介護予防・日常生活支援総合事業

サービスコード一覧表 (A3)

R03.4

サービス 種類	サービス 項目	名称	基本 / 加算	算定単位	単位数	算定回数 制限期間	日 数 回 数	限度額 対象	給付率	事業 対象 者	支援 1	支援 2
A3	1001	訪問型サービスA・週2回以内	基本	1回につき	206	1週間につき	2	対象	90	1	1	1
A3	1002	訪問型サービスA・週2回以内同一建物減算	基本	1回につき	185	1週間につき	2	対象	90	1	1	1
A3	1003	訪問型サービスA・週3回	基本	1回につき	206	1週間につき	3	対象	90	1	0	1
A3	1004	訪問型サービスA・週3回同一建物減算	基本	1回につき	185	1週間につき	3	対象	90	1	0	1
A3	1005	2割訪問型サービスA・週2回以内	基本	1回につき	206	1週間につき	2	対象	80	1	1	1
A3	1006	2割訪問型サービスA・週2回以内同一建物減算	基本	1回につき	185	1週間につき	2	対象	80	1	1	1
A3	1007	2割訪問型サービスA・週3回	基本	1回につき	206	1週間につき	3	対象	80	1	0	1
A3	1008	2割訪問型サービスA・週3回同一建物減算	基本	1回につき	185	1週間につき	3	対象	80	1	0	1
A3	1301	3割訪問型サービスA・週2回以内	基本	1回につき	206	1週間につき	2	対象	70	1	1	1
A3	1302	3割訪問型サービスA・週2回以内同一建物減算	基本	1回につき	185	1週間につき	2	対象	70	1	1	1
A3	1303	3割訪問型サービスA・週3回	基本	1回につき	206	1週間につき	3	対象	70	1	0	1
A3	1304	3割訪問型サービスA・週3回同一建物減算	基本	1回につき	185	1週間につき	3	対象	70	1	0	1
A3	1401	95訪問型サービスA・週2回以内	基本	1回につき	206	1週間につき	2	対象	95	1	1	1
A3	1402	95訪問型サービスA・週2回以内同一建物減算	基本	1回につき	185	1週間につき	2	対象	95	1	1	1
A3	1403	95訪問型サービスA・週3回	基本	1回につき	206	1週間につき	3	対象	95	1	0	1
A3	1404	95訪問型サービスA・週3回同一建物減算	基本	1回につき	185	1週間につき	3	対象	95	1	0	1
A3	1405	97訪問型サービスA・週2回以内	基本	1回につき	206	1週間につき	2	対象	97	1	1	1
A3	1406	97訪問型サービスA・週2回以内同一建物減算	基本	1回につき	185	1週間につき	2	対象	97	1	1	1
A3	1407	97訪問型サービスA・週3回	基本	1回につき	206	1週間につき	3	対象	97	1	0	1
A3	1408	97訪問型サービスA・週3回同一建物減算	基本	1回につき	185	1週間につき	3	対象	97	1	0	1
A3	1409	100訪問型サービスA・週2回以内	基本	1回につき	206	1週間につき	2	対象	100	1	1	1
A3	1410	100訪問型サービスA・週2回以内同一建物減算	基本	1回につき	185	1週間につき	2	対象	100	1	1	1
A3	1411	100訪問型サービスA・週3回	基本	1回につき	206	1週間につき	3	対象	100	1	0	1
A3	1412	100訪問型サービスA・週3回同一建物減算	基本	1回につき	185	1週間につき	3	対象	100	1	0	1