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（A7）　R03.4

										認定区分※		
ｻｰﾋﾞｽ種類	ｻｰﾋﾞｽ項目	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
A7	1001	通所型サービスA（5時間以上）・	基本	1回につき	318	1週間につき	1	対象	90	1	1	1
A7	1002	通所型サービスA（5時間以上）・週1回同一建物減算	基本	1回につき	224	1週間につき	1	対象	90	1	1	1
A7	1003	通所型サービスA（3時間以上5時間未満）・週1回	基本	1回につき	191	1週間につき	1	対象	90	1	1	1
A7	1004	通所型サービスA（3時間以上5時間未満）・週1回同一建物減算	基本	1回につき	135	1週間につき	1	対象	90	1	1	1
A7	1005	通所型サービスA（5時間以上）・週2回	基本	1回につき	318	1週間につき	2	対象	90	1	0	1
A7	1006	通所型サービスA（5時間以上）・週2回同一建物減算	基本	1回につき	224	1週間につき	2	対象	90	1	0	1
A7	1007	通所型サービスA（3時間以上5時間未満）・週2回	基本	1回につき	191	1週間につき	2	対象	90	1	0	1
A7	1008	通所型サービスA（3時間以上5時間未満）・週2回同一建物減算	基本	1回につき	135	1週間につき	2	対象	90	1	0	1
A7	1009	2割通所型サービスA（5時間以上）・週1回	基本	1回につき	318	1週間につき	1	対象	80	1	1	1
A7	1010	2割通所型サービスA（5時間以上）・週1回同一建物減算	基本	1回につき	224	1週間につき	1	対象	80	1	1	1
A7	1011	2割通所型サービスA（3時間以上5時間未満）・週1回	基本	1回につき	191	1週間につき	1	対象	80	1	1	1
A7	1012	2割通所型サービスA（3時間以上5時間未満）・週1回同一建物減算	基本	1回につき	135	1週間につき	1	対象	80	1	1	1
A7	1013	2割通所型サービスA（5時間以上）・週2回	基本	1回につき	318	1週間につき	2	対象	80	1	0	1
A7	1014	2割通所型サービスA（5時間以上）・週2回同一建物減算	基本	1回につき	224	1週間につき	2	対象	80	1	0	1
A7	1015	2割通所型サービスA（3時間以上5時間未満）・週2回	基本	1回につき	191	1週間につき	2	対象	80	1	0	1
A7	1016	2割通所型サービスA（3時間以上5時間未満）・週2回同一建物減算	基本	1回につき	135	1週間につき	2	対象	80	1	0	1
A7	1301	3割通所型サービスＡ（５時間以上）・週１回	基本	1回につき	318	1週間につき	1	対象	70	1	1	1
A7	1302	3割通所型サービスＡ（５時間以上）・週１回同一建物減算	基本	1回につき	224	1週間につき	1	対象	70	1	1	1
A7	1303	3割通所型サービスＡ（３時間以上５時間未満）・週１回	基本	1回につき	191	1週間につき	1	対象	70	1	1	1
A7	1304	3割通所型サービスＡ（３時間以上５時間未満）・週１回同一建物減算	基本	1回につき	135	1週間につき	1	対象	70	1	1	1
A7	1305	3割通所型サービスＡ（５時間以上）・週２回	基本	1回につき	318	1週間につき	2	対象	70	1	0	1
A7	1306	3割通所型サービスＡ（５時間以上）・週２回同一建物減算	基本	1回につき	224	1週間につき	2	対象	70	1	0	1
A7	1307	3割通所型サービスＡ（３時間以上５時間未満）・週２回	基本	1回につき	191	1週間につき	2	対象	70	1	0	1
A7	1308	3割通所型サービスＡ（３時間以上５時間未満）・週２回同一建物減算	基本	1回につき	135	1週間につき	2	対象	70	1	0	1
A7	1017	通所型サービスA（5時間以上）・運動器機能向上加算	加算	1月につき	225	1月につき	1	対象	90	1	1	1
A7	1018	通所型サービスA（3時間以上5時間未満）・運動器機能向上加算	加算	1月につき	135	1月につき	1	対象	90	1	1	1
A7	1019	2割通所型サービスA（5時間以上）・運動器機能向上加算	加算	1月につき	225	1月につき	1	対象	80	1	1	1
A7	1020	2割通所型サービスA（3時間以上5時間未満）・運動器機能向上加算	加算	1月につき	135	1月につき	1	対象	80	1	1	1
A7	1309	3割通所型サービスＡ（５時間以上）・運動器機能向上加算	加算	1月につき	225	1月につき	1	対象	70	1	1	1
A7	1310	3割通所型サービスＡ（３時間以上５時間未満）・運動器機能向上加算	加算	1月につき	135	1月につき	1	対象	70	1	1	1
A7	1401	95通所型サービスA（5時間以上）・週1回	基本	1回につき	318	1週間につき	1	対象	95	1	1	1
A7	1402	95通所型サービスA（5時間以上）・週1回同一建物減算	基本	1回につき	224	1週間につき	1	対象	95	1	1	1
A7	1403	95通所型サービスA（3時間以上5時間未満）・週1回	基本	1回につき	191	1週間につき	1	対象	95	1	1	1
A7	1404	95通所型サービスA（3時間以上5時間未満）・週1回同一建物減算	基本	1回につき	135	1週間につき	1	対象	95	1	1	1
A7	1405	95通所型サービスA（5時間以上）・週2回	基本	1回につき	318	1週間につき	2	対象	95	1	0	1
A7	1406	95通所型サービスA（5時間以上）・週2回同一建物減算	基本	1回につき	224	1週間につき	2	対象	95	1	0	1
A7	1407	95通所型サービスA（3時間以上5時間未満）・週2回	基本	1回につき	191	1週間につき	2	対象	95	1	0	1
A7	1408	95通所型サービスA（3時間以上5時間未満）・週2回同一建物減算	基本	1回につき	135	1週間につき	2	対象	95	1	0	1
A7	1409	97通所型サービスA（5時間以上）・週1回	基本	1回につき	318	1週間につき	1	対象	97	1	1	1
A7	1410	97通所型サービスA（5時間以上）・週1回同一建物減算	基本	1回につき	224	1週間につき	1	対象	97	1	1	1
A7	1411	97通所型サービスA（3時間以上5時間未満）・週1回	基本	1回につき	191	1週間につき	1	対象	97	1	1	1
A7	1412	97通所型サービスA（3時間以上5時間未満）・週1回同一建物減算	基本	1回につき	135	1週間につき	1	対象	97	1	1	1
A7	1413	97通所型サービスA（5時間以上）・週2回	基本	1回につき	318	1週間につき	2	対象	97	1	0	1
A7	1414	97通所型サービスA（5時間以上）・週2回同一建物減算	基本	1回につき	224	1週間につき	2	対象	97	1	0	1
A7	1415	97通所型サービスA（3時間以上5時間未満）・週2回	基本	1回につき	191	1週間につき	2	対象	97	1	0	1
A7	1416	97通所型サービスA（3時間以上5時間未満）・週2回同一建物減算	基本	1回につき	135	1週間につき	2	対象	97	1	0	1
A7	1417	100通所型サービスA（5時間以上）・週1回	基本	1回につき	318	1週間につき	1	対象	100	1	1	1
A7	1418	100通所型サービスA（5時間以上）・週1回同一建物減算	基本	1回につき	224	1週間につき	1	対象	100	1	1	1
A7	1419	100通所型サービスA（3時間以上5時間未満）・週1回	基本	1回につき	191	1週間につき	1	対象	100	1	1	1
A7	1420	100通所型サービスA（3時間以上5時間未満）・週1回同一建物減算	基本	1回につき	135	1週間につき	1	対象	100	1	1	1
A7	1421	100通所型サービスA（5時間以上）・週2回	基本	1回につき	318	1週間につき	2	対象	100	1	0	1
A7	1422	100通所型サービスA（5時間以上）・週2回同一建物減算	基本	1回につき	224	1週間につき	2	対象	100	1	0	1
A7	1423	100通所型サービスA（3時間以上5時間未満）・週2回	基本	1回につき	191	1週間につき	2	対象	100	1	0	1
A7	1424	100通所型サービスA（3時間以上5時間未満）・週2回同一建物減算	基本	1回につき	135	1週間につき	2	対象	100	1	0	1
A7	1425	95通所型サービスA（5時間以上）・運動器機能向上加算	加算	1月につき	225	1月につき	1	対象	95	1	1	1
A7	1426	95通所型サービスA（3時間以上5時間未満）・運動器機能向上加算	加算	1月につき	135	1月につき	1	対象	95	1	1	1
A7	1427	97通所型サービスA（5時間以上）・運動器機能向上加算	加算	1月につき	225	1月につき	1	対象	97	1	1	1
A7	1428	97通所型サービスA（3時間以上5時間未満）・運動器機能向上加算	加算	1月につき	135	1月につき	1	対象	97	1	1	1
A7	1429	100通所型サービスA（5時間以上）・運動器機能向上加算	加算	1月につき	225	1月につき	1	対象	100	1	1	1
A7	1430	100通所型サービスA（3時間以上5時間未満）・運動器機能向上加算	加算	1月につき	135	1月につき	1	対象	100	1	1	1