訪問型（津久見市独自）サービスコード一覧表（A4） 令和元年10月～

※灰色セルのコードを使用する際は、市長寿支援課までご連絡ください。

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	回数	限度額 対象	給付率	認定区分			
										事業 対象者	支援 1	支援 2	
身体介護含むサービス	A4	1001	訪問型（身体介護含む）独自サービス1月8回	基本	1回につき	251	1月につき	8	対象	90	1	1	1
	A4	1002	訪問型（身体介護含む）独自サービス1月8回同一減算	基本	1回につき	226	1月につき	8	対象	90	1	1	1
	A4	1003	訪問型（身体介護含む）独自サービス1月12回	基本	1回につき	251	1月につき	12	対象	90	1	1	1
	A4	1004	訪問型（身体介護含む）独自サービス1月12回同一減算	基本	1回につき	226	1月につき	12	対象	90	1	1	1
	A4	1005	2割訪問型（身体介護含む）独自サービス1月8回	基本	1回につき	251	1月につき	8	対象	80	1	1	1
	A4	1006	2割訪問型（身体介護含む）独自サービス1月8回同一減算	基本	1回につき	226	1月につき	8	対象	80	1	1	1
	A4	1007	2割訪問型（身体介護含む）独自サービス1月12回	基本	1回につき	251	1月につき	12	対象	80	1	1	1
	A4	1008	2割訪問型（身体介護含む）独自サービス1月12回同一減算	基本	1回につき	226	1月につき	12	対象	80	1	1	1
	A4	1065	3割訪問型（身体介護含む）独自サービス1月8回	基本	1回につき	251	1月につき	8	対象	70	1	1	1
	A4	1066	3割訪問型（身体介護含む）独自サービス1月8回同一減算	基本	1回につき	226	1月につき	8	対象	70	1	1	1
	A4	1067	3割訪問型（身体介護含む）独自サービス1月12回	基本	1回につき	251	1月につき	12	対象	70	1	1	1
	A4	1068	3割訪問型（身体介護含む）独自サービス1月12回同一減算	基本	1回につき	226	1月につき	12	対象	70	1	1	1

訪問型（津久見市独自）サービスコード一覧表（A4） 令和元年10月～

※灰色セルのコードを使用する際は、市長寿支援課までご連絡ください。

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	回数	限度額 対象	給付率	認定区分			
										事業 対象者	支援 1	支援 2	
緩和型サービス	A4	1009	訪問型（緩和型）独自サービスⅡ月8回	基本	1回につき	201	1月につき	8	対象	90	1	1	1
	A4	1010	訪問型（緩和型）独自サービスⅡ月8回同一減算	基本	1回につき	181	1月につき	8	対象	90	1	1	1
	A4	1011	訪問型（緩和型）独自サービスⅡ月12回	基本	1回につき	201	1月につき	12	対象	90	1	1	1
	A4	1012	訪問型（緩和型）独自サービスⅡ月12回同一減算	基本	1回につき	181	1月につき	12	対象	90	1	1	1
	A4	1013	2割訪問型（緩和型）独自サービスⅡ月8回	基本	1回につき	201	1月につき	8	対象	80	1	1	1
	A4	1014	2割訪問型（緩和型）独自サービスⅡ月8回同一減算	基本	1回につき	181	1月につき	8	対象	80	1	1	1
	A4	1015	2割訪問型（緩和型）独自サービスⅡ月12回	基本	1回につき	201	1月につき	12	対象	80	1	1	1
	A4	1016	2割訪問型（緩和型）独自サービスⅡ月12回同一減算	基本	1回につき	181	1月につき	12	対象	80	1	1	1
	A4	1069	3割訪問型（緩和型）独自サービスⅡ月8回	基本	1回につき	201	1月につき	8	対象	70	1	1	1
	A4	1070	3割訪問型（緩和型）独自サービスⅡ月8回同一減算	基本	1回につき	181	1月につき	8	対象	70	1	1	1
	A4	1071	3割訪問型（緩和型）独自サービスⅡ月12回	基本	1回につき	201	1月につき	12	対象	70	1	1	1
	A4	1072	3割訪問型（緩和型）独自サービスⅡ月12回同一減算	基本	1回につき	181	1月につき	12	対象	70	1	1	1

訪問型（津久見市独自）サービスコード一覧表（A4） 令和元年10月～

※灰色セルのコードを使用する際は、市長寿支援課までご連絡ください。

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	回数	限度額 対象	給付率	認定区分			
										事業 対象者	支援 1	支援 2	
緩和型 時短 サービス	A4	1017	訪問型（緩和型時短）独自サービスⅢ月8回	基本	1回につき	151	1月につき	8	対象	90	1	1	1
	A4	1018	訪問型（緩和型時短）独自サービスⅢ月8回同一減算	基本	1回につき	136	1月につき	8	対象	90	1	1	1
	A4	1019	訪問型（緩和型時短）独自サービスⅢ月12回	基本	1回につき	151	1月につき	12	対象	90	1	1	1
	A4	1020	訪問型（緩和型時短）独自サービスⅢ月12回同一減算	基本	1回につき	136	1月につき	12	対象	90	1	1	1
	A4	1021	2割訪問型（緩和型時短）独自サービスⅢ月8回	基本	1回につき	151	1月につき	8	対象	80	1	1	1
	A4	1022	2割訪問型（緩和型時短）独自サービスⅢ月8回同一減算	基本	1回につき	136	1月につき	8	対象	80	1	1	1
	A4	1023	2割訪問型（緩和型時短）独自サービスⅢ月12回	基本	1回につき	151	1月につき	12	対象	80	1	1	1
	A4	1024	2割訪問型（緩和型時短）独自サービスⅢ月12回同一減算	基本	1回につき	136	1月につき	12	対象	80	1	1	1
	A4	1073	3割訪問型（緩和型時短）独自サービスⅢ月8回	基本	1回につき	151	1月につき	8	対象	70	1	1	1
	A4	1074	3割訪問型（緩和型時短）独自サービスⅢ月8回同一減算	基本	1回につき	136	1月につき	8	対象	70	1	1	1
	A4	1075	3割訪問型（緩和型時短）独自サービスⅢ月12回	基本	1回につき	151	1月につき	12	対象	70	1	1	1
	A4	1076	3割訪問型（緩和型時短）独自サービスⅢ月12回同一減算	基本	1回につき	136	1月につき	12	対象	70	1	1	1

訪問型（津久見市独自）サービスコード一覧表（A4） 令和元年10月～

※灰色セルのコードを使用する際は、市長寿支援課までご連絡ください。

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	回数	限度額 対象	給付率	認定区分			
										事業 対象者	支援 1	支援 2	
身体介護含むサービス	A4	1025	訪問型（身体介護含む）独自サービスⅠ月9回	基本	1回につき	241	1月につき	9	対象	90	1	1	1
	A4	1026	訪問型（身体介護含む）独自サービスⅠ月9回同一減算	基本	1回につき	217	1月につき	9	対象	90	1	1	1
	A4	1027	2割訪問型（身体介護含む）独自サービスⅠ月9回	基本	1回につき	241	1月につき	9	対象	80	1	1	1
	A4	1028	2割訪問型（身体介護含む）独自サービスⅠ月9回同一減算	基本	1回につき	217	1月につき	9	対象	80	1	1	1
	A4	1077	3割訪問型（身体介護含む）独自サービスⅠ月9回	基本	1回につき	241	1月につき	9	対象	70	1	1	1
	A4	1078	3割訪問型（身体介護含む）独自サービスⅠ月9回同一減算	基本	1回につき	217	1月につき	9	対象	70	1	1	1
緩和型サービス	A4	1029	訪問型（緩和型）独自サービスⅡ月9回	基本	1回につき	191	1月につき	9	対象	90	1	1	1
	A4	1030	訪問型（緩和型）独自サービスⅡ月9回同一減算	基本	1回につき	172	1月につき	9	対象	90	1	1	1
	A4	1031	2割訪問型（緩和型）独自サービスⅡ月9回	基本	1回につき	191	1月につき	9	対象	80	1	1	1
	A4	1032	2割訪問型（緩和型）独自サービスⅡ月9回同一減算	基本	1回につき	172	1月につき	9	対象	80	1	1	1
	A4	1079	3割訪問型（緩和型）独自サービスⅡ月9回	基本	1回につき	191	1月につき	9	対象	70	1	1	1
	A4	1080	3割訪問型（緩和型）独自サービスⅡ月9回同一減算	基本	1回につき	172	1月につき	9	対象	70	1	1	1