

檜原市第一号事業サービスコード表

(令和元年10月1日時点)

No	保険者番号	サービス種別	サービス項目	サービス名称	適用開始年月日	単位数	算定単位	地域単価	給付率/利用者負担額	事業対象者実施区分	要支援1受給者実施区分	要支援2受給者実施区分	制限日数回数	算定回数制限期間	備考
1	292052	A3	1001	生活援助型1	H28.04	225	日	10.21	90	実施可	実施可	実施可	16	月	
2	292052	A3	1002	生活援助型2	H28.04	225	日	10.21	80	実施可	実施可	実施可	16	月	
3	292052	A3	1003	生活援助型3	H28.04	225	日	10.21	70	実施可	実施可	実施可	16	月	
4	292052	A3	1111	身体介護型Ⅰ1	R01.10	267	日	10.21	90	実施可	実施可	実施可	4	月	週1回程度
5	292052	A3	1112	身体介護型Ⅰ2	R01.10	267	日	10.21	80	実施可	実施可	実施可	4	月	週1回程度
6	292052	A3	1113	身体介護型Ⅰ3	R01.10	267	日	10.21	70	実施可	実施可	実施可	4	月	週1回程度
7	292052	A3	1121	身体介護型Ⅱ1	R01.10	271	日	10.21	90	実施可	実施可	実施可	8	月	週2回程度
8	292052	A3	1122	身体介護型Ⅱ2	R01.10	271	日	10.21	80	実施可	実施可	実施可	8	月	週2回程度
9	292052	A3	1123	身体介護型Ⅱ3	R01.10	271	日	10.21	70	実施可	実施可	実施可	8	月	週2回程度
10	292052	A3	1131	身体介護型Ⅲ1	R01.10	286	日	10.21	90	実施可	実施不可	実施可	12	月	週3回程度
11	292052	A3	1132	身体介護型Ⅲ2	R01.10	286	日	10.21	80	実施可	実施不可	実施可	12	月	週3回程度
12	292052	A3	1133	身体介護型Ⅲ3	R01.10	286	日	10.21	70	実施可	実施不可	実施可	12	月	週3回程度
13	292052	A3	1211	訪問型Ⅰ1・月	R01.10	1172	月	10.21	90	実施可	実施可	実施可	1	月	週1回程度
14	292052	A3	1212	訪問型Ⅰ2・月	R01.10	1172	月	10.21	80	実施可	実施可	実施可	1	月	週1回程度
15	292052	A3	1213	訪問型Ⅰ3・月	R01.10	1172	月	10.21	70	実施可	実施可	実施可	1	月	週1回程度
16	292052	A3	1221	訪問型Ⅱ1・月	R01.10	2342	月	10.21	90	実施可	実施可	実施可	1	月	週2回程度
17	292052	A3	1222	訪問型Ⅱ2・月	R01.10	2342	月	10.21	80	実施可	実施可	実施可	1	月	週2回程度
18	292052	A3	1223	訪問型Ⅱ3・月	R01.10	2342	月	10.21	70	実施可	実施可	実施可	1	月	週2回程度
19	292052	A3	1231	訪問型Ⅲ1・月	R01.10	3715	月	10.21	90	実施可	実施不可	実施可	1	月	週3回以上
20	292052	A3	1232	訪問型Ⅲ2・月	R01.10	3715	月	10.21	80	実施可	実施不可	実施可	1	月	週3回以上
21	292052	A3	1233	訪問型Ⅲ3・月	R01.10	3715	月	10.21	70	実施可	実施不可	実施可	1	月	週3回以上
22	292052	A3	1501	初回加算1	H28.04	200	月	10.21	90	実施可	実施可	実施可	1	月	
23	292052	A3	1502	初回加算2	H28.04	200	月	10.21	80	実施可	実施可	実施可	1	月	
24	292052	A3	1503	初回加算3	H28.04	200	月	10.21	70	実施可	実施可	実施可	1	月	
25	292052	A7	1011	通所型AⅠ1・半日	R01.10	266	日	10.14	90	実施可	実施可	実施可	5	月	週1回程度
26	292052	A7	1012	通所型AⅠ2・半日	R01.10	266	日	10.14	80	実施可	実施可	実施可	5	月	週1回程度
27	292052	A7	1013	通所型AⅠ3・半日	R01.10	266	日	10.14	70	実施可	実施可	実施可	5	月	週1回程度
28	292052	A7	1021	通所型AⅡ1・半日	R01.10	274	日	10.14	90	実施可	実施不可	実施可	10	月	週2回程度
29	292052	A7	1022	通所型AⅡ2・半日	R01.10	274	日	10.14	80	実施可	実施不可	実施可	10	月	週2回程度
30	292052	A7	1023	通所型AⅡ3・半日	R01.10	274	日	10.14	70	実施可	実施不可	実施可	10	月	週2回程度
31	292052	A7	1111	通所型AⅠ1・全日	R01.10	380	日	10.14	90	実施可	実施可	実施可	(※)1	5月	週1回程度
32	292052	A7	1112	通所型AⅠ2・全日	R01.10	380	日	10.14	80	実施可	実施可	実施可	(※)1	5月	週1回程度
33	292052	A7	1113	通所型AⅠ3・全日	R01.10	380	日	10.14	70	実施可	実施可	実施可	(※)1	5月	週1回程度
34	292052	A7	1121	通所型AⅡ1・全日	R01.10	391	日	10.14	90	実施可	実施不可	実施可	8	月	週2回程度
35	292052	A7	1122	通所型AⅡ2・全日	R01.10	391	日	10.14	80	実施可	実施不可	実施可	8	月	週2回程度
36	292052	A7	1123	通所型AⅡ3・全日	R01.10	391	日	10.14	70	実施可	実施不可	実施可	8	月	週2回程度

37	292052	A7	1211	通所型A I 1・月	R01.10	1655	月	10.14	90	実施可	実施可	実施可	1	月	週1回程度
38	292052	A7	1212	通所型A I 2・月	R01.10	1655	月	10.14	80	実施可	実施可	実施可	1	月	週1回程度
39	292052	A7	1213	通所型A I 3・月	R01.10	1655	月	10.14	70	実施可	実施可	実施可	1	月	週1回程度
40	292052	A7	1221	通所型A II 1・月	R01.10	3393	月	10.14	90	実施可	実施不可	実施可	1	月	週2回程度
41	292052	A7	1222	通所型A II 2・月	R01.10	3393	月	10.14	80	実施可	実施不可	実施可	1	月	週2回程度
42	292052	A7	1223	通所型A II 3・月	R01.10	3393	月	10.14	70	実施可	実施不可	実施可	1	月	週2回程度
43	292052	A7	1501	半日入浴加算1	H28.04	50	日	10.14	90	実施可	実施可	実施可	10	月	半日のみ
44	292052	A7	1502	半日入浴加算2	H28.04	50	日	10.14	80	実施可	実施可	実施可	10	月	半日のみ
45	292052	A7	1503	半日入浴加算3	H28.04	50	日	10.14	70	実施可	実施可	実施可	10	月	半日のみ
46	292052	A7	1511	リハビリテーション職員配置加算1	H28.04	50	日	10.14	90	実施可	実施可	実施可	10	月	半日のみ
47	292052	A7	1512	リハビリテーション職員配置加算2	H28.04	50	日	10.14	80	実施可	実施可	実施可	10	月	半日のみ
48	292052	A7	1513	リハビリテーション職員配置加算3	H28.04	50	日	10.14	70	実施可	実施可	実施可	10	月	半日のみ
49	292052	A7	1521	運動器機能向上加算1	H28.04	225	月	10.14	90	実施可	実施可	実施可	1	月	
50	292052	A7	1522	運動器機能向上加算2	H28.04	225	月	10.14	80	実施可	実施可	実施可	1	月	
51	292052	A7	1523	運動器機能向上加算3	H28.04	225	月	10.14	70	実施可	実施可	実施可	1	月	
52	292052	A7	1531	栄養改善加算1	H28.04	150	月	10.14	90	実施可	実施可	実施可	1	月	
53	292052	A7	1532	栄養改善加算2	H28.04	150	月	10.14	80	実施可	実施可	実施可	1	月	
54	292052	A7	1533	栄養改善加算3	H28.04	150	月	10.14	70	実施可	実施可	実施可	1	月	
55	292052	A7	1541	口腔機能向上加算1	H28.04	150	月	10.14	90	実施可	実施可	実施可	1	月	
56	292052	A7	1542	口腔機能向上加算2	H28.04	150	月	10.14	80	実施可	実施可	実施可	1	月	
57	292052	A7	1543	口腔機能向上加算3	H28.04	150	月	10.14	70	実施可	実施可	実施可	1	月	
58	292052	A7	1551	選択的サービス複数実施加算(Ⅰ)	H28.04	480	月	10.14	90	実施可	実施可	実施可	1	月	
59	292052	A7	1552	選択的サービス複数実施加算(Ⅰ)	H28.04	480	月	10.14	80	実施可	実施可	実施可	1	月	
60	292052	A7	1553	選択的サービス複数実施加算(Ⅰ)	H28.04	480	月	10.14	70	実施可	実施可	実施可	1	月	
61	292052	A4	1001	生活援助・定額	R01.10	95	日	10	150	実施可	実施可	実施可	10	月	
62	292052	A4	1901	訪問型C	H29.12	850	日	10	0	実施可	実施可	実施可	—	—	
63	292052	A4	1501	訪問型C・初回	H29.4	300	日	10	0	実施可	実施可	実施可	1	月	
64	292052	A8	1901	通所型CⅠ	H30.4	470	日	10	200	実施可	実施可	実施可	—	—	1～3ヶ月目
67	292052	A8	1911	通所型CⅡ	R01.10	442	日	10	200	実施可	実施可	実施可	—	—	4～6ヶ月目
70	292052	AF	1210	介護予防ケアマネジメントA	R01.10	431	月	10.21	0	実施可	実施可	実施可	1	月	
71	292052	AF	1220	介護予防ケアマネジメントB	R01.10	210	月	10.21	0	実施可	実施可	実施可	1	月	
72	292052	AF	1230	介護予防ケアマネジメントC	R01.10	210	月	10.21	0	実施可	実施可	実施可	1	月	
73	292052	AF	1500	初回加算	H31.4	300	月	10.21	0	実施可	実施可	実施可	1	月	

※1 要支援1の方については制限日数回数は月4回まで。要支援2の方については制限日数回数は月5回まで。