

柏江市 市独自基準の訪問型サービスコード表(令和6年4月～)
緩和型訪問サービス(訪問型サービスA)

サービスコード		サービス内容略称	算定項目	合成単位数	算定単位
種類	項目				
A3	1001	独自訪問 I (1割)	独自訪問 I (有資格者)	1割負担の利用者の場合	1回につき
A3	1002	独自訪問 I (2割)		2割負担の利用者の場合	
A3	1003	独自訪問 I (3割)		3割負担の利用者の場合	
A3	1011	独自訪問 II (1割)	独自訪問 II (研修終了者)	1割負担の利用者の場合	1回につき
A3	1012	独自訪問 II (2割)		2割負担の利用者の場合	
A3	1013	独自訪問 II (3割)		3割負担の利用者の場合	
A3	1021	独自訪問(初回加算・1割)	初回加算	1割負担の利用者の場合	1月につき
A3	1022	独自訪問(初回加算・2割)		2割負担の利用者の場合	
A3	1023	独自訪問(初回加算・3割)		3割負担の利用者の場合	
A3	1110	独自訪問(口腔連携強化加算・1割)	口腔連携強化加算	1割負担の利用者の場合	1回につき
A3	1111	独自訪問(口腔連携強化加算・2割)		2割負担の利用者の場合	
A3	1112	独自訪問(口腔連携強化加算・3割)		3割負担の利用者の場合	

緩和型訪問サービス(訪問型サービスA) 処遇改善加算 I ⅡⅢ、特定処遇改善加算 I Ⅱ、ペア加算

サービスコード		サービス内容略称	算定項目	合成単位数	算定単位
種類	項目				
A3	1051	独自訪問 I (処遇改善加算 I・1割)	独自訪問 I (有資格者)	1割負担の利用者の場合	30
A3	1052	独自訪問 I (処遇改善加算 I・2割)		2割負担の利用者の場合	
A3	1053	独自訪問 I (処遇改善加算 I・3割)		3割負担の利用者の場合	
A3	1054	独自訪問 II (処遇改善加算 I・1割)	独自訪問 II (研修終了者)	1割負担の利用者の場合	30
A3	1055	独自訪問 II (処遇改善加算 I・2割)		2割負担の利用者の場合	
A3	1056	独自訪問 II (処遇改善加算 I・3割)		3割負担の利用者の場合	
A3	1057	独自訪問 I (処遇改善加算 II・1割)	独自訪問 I (有資格者)	1割負担の利用者の場合	30
A3	1058	独自訪問 I (処遇改善加算 II・2割)		2割負担の利用者の場合	
A2	8002	訪問型独自サービス特別地域加算回数			
A3	1059	独自訪問 I (処遇改善加算 II・3割)	独自訪問 I (有資格者)	1割負担の利用者の場合	30
A3	1060	独自訪問 II (処遇改善加算 II・1割)		2割負担の利用者の場合	
A2	8102	訪問型独自サービス小規模事業所加算回数			
A3	1061	独自訪問 II (処遇改善加算 II・2割)	独自訪問 II (研修終了者)	1割負担の利用者の場合	30
A3	1062	独自訪問 II (処遇改善加算 II・3割)		2割負担の利用者の場合	
A2	8112	訪問型独自サービス中山間地域等提供加算回数			
A3	1063	独自訪問 I (処遇改善加算 III・1割)	独自訪問 I (有資格者)	1割負担の利用者の場合	30
A3	1064	独自訪問 I (処遇改善加算 III・2割)		2割負担の利用者の場合	
A3	1065	独自訪問 I (処遇改善加算 III・3割)		3割負担の利用者の場合	
A3	1066	独自訪問 II (処遇改善加算 III・1割)	独自訪問 II (研修終了者)	1割負担の利用者の場合	30
A3	1067	独自訪問 II (処遇改善加算 III・2割)		2割負担の利用者の場合	
A3	1068	独自訪問 II (処遇改善加算 III・3割)		3割負担の利用者の場合	
A3	1081	独自訪問(処遇改善加算 I・初回加算分・1割)	初回加算	1割負担の利用者の場合	1月につき
A3	1082	独自訪問(処遇改善加算 I・初回加算分・2割)		2割負担の利用者の場合	
A3	1083	独自訪問(処遇改善加算 I・初回加算分・3割)		3割負担の利用者の場合	
A3	1084	独自訪問(処遇改善加算 II・初回加算分・1割)	初回加算	1割負担の利用者の場合	1月につき
A3	1085	独自訪問(処遇改善加算 II・初回加算分・2割)		2割負担の利用者の場合	
A3	1086	独自訪問(処遇改善加算 II・初回加算分・3割)		3割負担の利用者の場合	
A3	1087	独自訪問(処遇改善加算 III・初回加算分・1割)	初回加算	1割負担の利用者の場合	1月につき
A3	1088	独自訪問(処遇改善加算 III・初回加算分・2割)		2割負担の利用者の場合	
A3	1089	独自訪問(処遇改善加算 III・初回加算分・3割)		3割負担の利用者の場合	
A3	1113	独自訪問(処遇改善加算 I・口腔連携強化加算分・1割)	口腔連携強化加算	1割負担の利用者の場合	1回につき
A3	1114	独自訪問(処遇改善加算 I・口腔連携強化加算分・2割)		2割負担の利用者の場合	
A3	1115	独自訪問(処遇改善加算 I・口腔連携強化加算分・3割)		3割負担の利用者の場合	
A3	1116	独自訪問(処遇改善加算 II・口腔連携強化加算分・1割)	口腔連携強化加算	1割負担の利用者の場合	1回につき
A3	1117	独自訪問(処遇改善加算 II・口腔連携強化加算分・2割)		2割負担の利用者の場合	
A3	1118	独自訪問(処遇改善加算 II・口腔連携強化加算分・3割)		3割負担の利用者の場合	
A3	1119	独自訪問(処遇改善加算 III・口腔連携強化加算分・1割)	口腔連携強化加算	1割負担の利用者の場合	1回につき
A3	1120	独自訪問(処遇改善加算 III・口腔連携強化加算分・2割)		2割負担の利用者の場合	
A3	1121	独自訪問(処遇改善加算 III・口腔連携強化加算分・3割)		3割負担の利用者の場合	
A3	1031	独自訪問 I (特定処遇改善加算 I・1割)	独自訪問 I (有資格者)	1割負担の利用者の場合	1回につき
A3	1032	独自訪問 I (特定処遇改善加算 I・2割)		2割負担の利用者の場合	
A3	1033	独自訪問 I (特定処遇改善加算 I・3割)		3割負担の利用者の場合	
A3	1034	独自訪問 II (特定処遇改善加算 I・1割)	独自訪問 II (研修終了者)	1割負担の利用者の場合	1回につき
A3	1035	独自訪問 II (特定処遇改善加算 I・2割)		2割負担の利用者の場合	
A3	1036	独自訪問 II (特定処遇改善加算 I・3割)		3割負担の利用者の場合	
A3	1037	独自訪問 I (特定処遇改善加算 II・1割)	独自訪問 I (有資格者)	1割負担の利用者の場合	1回につき
A3	1038	独自訪問 I (特定処遇改善加算 II・2割)		2割負担の利用者の場合	
A3	1039	独自訪問 I (特定処遇改善加算 II・3割)		3割負担の利用者の場合	
A3	1040	独自訪問 II (特定処遇改善加算 II・1割)	独自訪問 II (研修終了者)	1割負担の利用者の場合	1回につき
A3	1041	独自訪問 II (特定処遇改善加算 II・2割)		2割負担の利用者の場合	
A3	1042	独自訪問 II (特定処遇改善加算 II・3割)		3割負担の利用者の場合	
A3	1043	独自訪問(特定処遇改善加算 I・初回加算分・1割)	初回加算	1割負担の利用者の場合	1月につき
A3	1044	独自訪問(特定処遇改善加算 I・初回加算分・2割)		2割負担の利用者の場合	
A3	1045	独自訪問(特定処遇改善加算 I・初回加算分・3割)		3割負担の利用者の場合	
A3	1046	独自訪問(特定処遇改善加算 II・初回加算分・1割)	初回加算	1割負担の利用者の場合	1月につき
A3	1047	独自訪問(特定処遇改善加算 II・初回加算分・2割)		2割負担の利用者の場合	
A3	1048	独自訪問(特定処遇改善加算 II・初回加算分・3割)		3割負担の利用者の場合	

A3	1122	独自訪問(特定処遇改善加算Ⅰ・口腔連携強化加算分・1割)	口腔連携強化加算	1割負担の利用者の場合	3	1回につき
A3	1123	独自訪問(特定処遇改善加算Ⅰ・口腔連携強化加算分・2割)		2割負担の利用者の場合	3	
A3	1124	独自訪問(特定処遇改善加算Ⅰ・口腔連携強化加算分・3割)		3割負担の利用者の場合	3	
A3	1125	独自訪問(特定処遇改善加算Ⅱ・口腔連携強化加算分・1割)	口腔連携強化加算	1割負担の利用者の場合	2	
A3	1126	独自訪問(特定処遇改善加算Ⅱ・口腔連携強化加算分・2割)		2割負担の利用者の場合	2	
A3	1127	独自訪問(特定処遇改善加算Ⅱ・口腔連携強化加算分・3割)		3割負担の利用者の場合	2	
A3	1096	独自訪問Ⅰ(ベア加算・1割)	独自訪問Ⅰ (有資格者)	1割負担の利用者の場合	5	1回につき
A3	1097	独自訪問Ⅰ(ベア加算・2割)		2割負担の利用者の場合	5	
A3	1098	独自訪問Ⅰ(ベア加算・3割)		3割負担の利用者の場合	5	
A3	1099	独自訪問Ⅱ(ベア加算・1割)	独自訪問Ⅱ (研修終了者)	1割負担の利用者の場合	5	
A3	1100	独自訪問Ⅱ(ベア加算・2割)		2割負担の利用者の場合	5	
A3	1101	独自訪問Ⅱ(ベア加算・3割)		3割負担の利用者の場合	5	
A3	1102	独自訪問(ベア加算・初回加算分・1割)	初回加算	1割負担の利用者の場合	5	1月につき
A3	1103	独自訪問(ベア加算・初回加算分・2割)		2割負担の利用者の場合	5	
A3	1104	独自訪問(ベア加算・初回加算分・3割)		3割負担の利用者の場合	5	
A3	1128	独自訪問(ベア加算・口腔連携強化加算分・1割)	口腔連携強化加算	1割負担の利用者の場合	1	1回につき
A3	1129	独自訪問(ベア加算・口腔連携強化加算分・2割)		2割負担の利用者の場合	1	
A3	1130	独自訪問(ベア加算・口腔連携強化加算分・3割)		3割負担の利用者の場合	1	