

ミニデイ型通所サービス サービスコード表

ミニデイ型通所サービスの指定を受けた事業者が使用します。

サービスコード 種類 項目	サービス内容略称	算定項目	算定項目		合成 単位数	算定単位	
			単位数	給付率			
A7 1001	ミニデイ型通所サービス週1回・1割	イ ミニデイ型通所サービス費 (週1回)	事業対象者・要支援1・1割負担者用	1,160 単位	90%	1,160	1月につき
A7 1002	ミニデイ型通所サービス週1回日割・1割		38 単位	90%	38	1日につき	
A7 1011	ミニデイ型通所サービス週2回以上・1割	ロ ミニデイ型通所サービス費 (週2回以上)	要支援2・1割負担者用	2,320 単位	90%	2,320	1月につき
A7 1012	ミニデイ型通所サービス週2回以上日割・1割		76 単位	90%	76	1日につき	
A7 1051	ミニデイ型通所サービス介護予防改善加算Ⅰ・1割	ハ 介護予防改善加算	利用開始から1か月で改善・1割負担者用	50 単位加算	90%	50	1月につき
A7 1052	ミニデイ型通所サービス介護予防改善加算Ⅱ・1割		利用開始から2か月で改善・1割負担者用	100 単位加算	90%	100	
A7 1053	ミニデイ型通所サービス介護予防改善加算Ⅲ・1割		利用開始から3か月で改善・1割負担者用	150 単位加算	90%	150	
A7 1054	ミニデイ型通所サービス介護予防改善加算Ⅳ・1割		利用開始から4か月で改善・1割負担者用	200 単位加算	90%	200	
A7 1055	ミニデイ型通所サービス介護予防改善加算Ⅴ・1割		利用開始から5か月で改善・1割負担者用	250 単位加算	90%	250	
A7 1056	ミニデイ型通所サービス介護予防改善加算Ⅵ・1割		利用開始から6か月で改善・1割負担者用	300 単位加算	90%	300	
A7 1101	ミニデイ型通所サービス週1回・2割	イ ミニデイ型通所サービス費 (週1回)	事業対象者・要支援1・2割負担者用	1,160 単位	80%	1,160	1月につき
A7 1102	ミニデイ型通所サービス週1回日割・2割		38 単位	80%	38	1日につき	
A7 1111	ミニデイ型通所サービス週2回以上・2割	ロ ミニデイ型通所サービス費 (週2回以上)	要支援2・2割負担者用	2,320 単位	80%	2,320	1月につき
A7 1112	ミニデイ型通所サービス週2回以上日割・2割		76 単位	80%	76	1日につき	
A7 1151	ミニデイ型通所サービス介護予防改善加算Ⅰ・2割	ハ 介護予防改善加算	利用開始から1か月で改善・2割負担者用	50 単位加算	80%	50	1月につき
A7 1152	ミニデイ型通所サービス介護予防改善加算Ⅱ・2割		利用開始から2か月で改善・2割負担者用	100 単位加算	80%	100	
A7 1153	ミニデイ型通所サービス介護予防改善加算Ⅲ・2割		利用開始から3か月で改善・2割負担者用	150 単位加算	80%	150	
A7 1154	ミニデイ型通所サービス介護予防改善加算Ⅳ・2割		利用開始から4か月で改善・2割負担者用	200 単位加算	80%	200	
A7 1155	ミニデイ型通所サービス介護予防改善加算Ⅴ・2割		利用開始から5か月で改善・2割負担者用	250 単位加算	80%	250	
A7 1156	ミニデイ型通所サービス介護予防改善加算Ⅵ・2割		利用開始から6か月で改善・2割負担者用	300 単位加算	80%	300	
A7 1201	ミニデイ型通所サービス週1回・3割	イ ミニデイ型通所サービス費 (週1回)	事業対象者・要支援1・3割負担者用	1,160 単位	70%	1,160	1月につき
A7 1202	ミニデイ型通所サービス週1回日割・3割		38 単位	70%	38	1日につき	
A7 1211	ミニデイ型通所サービス週2回以上・3割	ロ ミニデイ型通所サービス費 (週2回以上)	要支援2・3割負担者用	2,320 単位	70%	2,320	1月につき
A7 1212	ミニデイ型通所サービス週2回以上日割・3割		76 単位	70%	76	1日につき	
A7 1251	ミニデイ型通所サービス介護予防改善加算Ⅰ・3割	ハ 介護予防改善加算	利用開始から1か月で改善・3割負担者用	50 単位加算	70%	50	1月につき
A7 1252	ミニデイ型通所サービス介護予防改善加算Ⅱ・3割		利用開始から2か月で改善・3割負担者用	100 単位加算	70%	100	
A7 1253	ミニデイ型通所サービス介護予防改善加算Ⅲ・3割		利用開始から3か月で改善・3割負担者用	150 単位加算	70%	150	
A7 1254	ミニデイ型通所サービス介護予防改善加算Ⅳ・3割		利用開始から4か月で改善・3割負担者用	200 単位加算	70%	200	
A7 1255	ミニデイ型通所サービス介護予防改善加算Ⅴ・3割		利用開始から5か月で改善・3割負担者用	250 単位加算	70%	250	
A7 1256	ミニデイ型通所サービス介護予防改善加算Ⅵ・3割		利用開始から6か月で改善・3割負担者用	300 単位加算	70%	300	
A7 1301	ミニデイ型通所サービス週1回・4割	イ ミニデイ型通所サービス費 (週1回)	事業対象者・要支援1・4割負担者用	1,160 単位	60%	1,160	1月につき
A7 1302	ミニデイ型通所サービス週1回日割・4割		38 単位	60%	38	1日につき	
A7 1311	ミニデイ型通所サービス週2回以上・4割	ロ ミニデイ型通所サービス費 (週2回以上)	要支援2・4割負担者用	2,320 単位	60%	2,320	1月につき
A7 1312	ミニデイ型通所サービス週2回以上日割・4割		76 単位	60%	76	1日につき	
A7 1351	ミニデイ型通所サービス介護予防改善加算Ⅰ・4割	ハ 介護予防改善加算	利用開始から1か月で改善・4割負担者用	50 単位加算	60%	50	1月につき
A7 1352	ミニデイ型通所サービス介護予防改善加算Ⅱ・4割		利用開始から2か月で改善・4割負担者用	100 単位加算	60%	100	
A7 1353	ミニデイ型通所サービス介護予防改善加算Ⅲ・4割		利用開始から3か月で改善・4割負担者用	150 単位加算	60%	150	
A7 1354	ミニデイ型通所サービス介護予防改善加算Ⅳ・4割		利用開始から4か月で改善・4割負担者用	200 単位加算	60%	200	
A7 1355	ミニデイ型通所サービス介護予防改善加算Ⅴ・4割		利用開始から5か月で改善・4割負担者用	250 単位加算	60%	250	
A7 1356	ミニデイ型通所サービス介護予防改善加算Ⅵ・4割		利用開始から6か月で改善・4割負担者用	300 単位加算	60%	300	

※給付率によってコードが異なりますのでご注意ください。