

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	給付率	合算 単位数	算定単位	
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	1,064 単位	90%	1,064 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			35 単位	90%	35 1月につき
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	2,128 単位	90%	2,128 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			71 单位	90%	71 1月につき
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 单位加算	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 单位加算	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 单位加算	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 单位加算	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 单位加算	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	1,064 单位	80%	1,064 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			35 单位	80%	35 1月につき
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	2,128 单位	80%	2,128 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			71 单位	80%	71 1月につき
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 单位加算	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 单位加算	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 单位加算	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 单位加算	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 单位加算	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 单位加算	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	1,064 单位	70%	1,064 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			35 单位	70%	35 1月につき
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	2,128 单位	70%	2,128 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			71 单位	70%	71 1月につき
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 单位加算	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 单位加算	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 单位加算	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 单位加算	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 单位加算	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 单位加算	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	1,064 单位	60%	1,064 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			35 单位	60%	35 1月につき
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	2,128 单位	60%	2,128 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			71 单位	60%	71 1月につき
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 单位加算	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 单位加算	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 单位加算	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 单位加算	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 单位加算	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 单位加算	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。