

生活支援型訪問サービス サービスコード表

生活支援型訪問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	合成	算定単位		
					単位数			
A3	1001	生活支援型訪問サービス週1回・1割	イ 生活支援型訪問 サービス費 (週1回) 事業対象者・要支援1・2 (週1回程度) 1,172 単位	903 単位	90%	903	1月につき	
A3	1011	生活支援型訪問サービス週1回日割・1割		30 単位	90%	30	1日につき	
A3	1002	生活支援型訪問サービス週2回・1割	ロ 生活支援型訪問 サービス費 (週2回) 事業対象者・要支援1・2 (週1回程度) 39 単位	1,806 単位	90%	1,806	1月につき	
A3	1012	生活支援型訪問サービス週2回日割・1割		60 単位	90%	60	1日につき	
A3	1003	生活支援型訪問サービス週2回超・1割	ハ 生活支援型訪問 サービス費 (週2回超) 事業対象者・要支援1・2 (週2回程度) 2,342 単位	2,709 単位	90%	2,709	1月につき	
A3	1013	生活支援型訪問サービス週2回超日割・1割		90 単位	90%	90	1日につき	
A3	1051	生活支援型訪問サービス初回加算・1割	ニ 初回加算・1割負担者用		200 単位加算	90%	200	1月につき
A3	1101	生活支援型訪問サービス週1回・2割	イ 生活支援型訪問 サービス費 (週1回) 事業対象者・要支援1・2(週1回)・2割負担者用	903 単位	80%	903	1月につき	
A3	1111	生活支援型訪問サービス週1回日割・2割		30 単位	80%	30	1日につき	
A3	1102	生活支援型訪問サービス週2回・2割	ロ 生活支援型訪問 サービス費 (週2回) 事業対象者・要支援1・2(週2回)・2割負担者用	1,806 単位	80%	1,806	1月につき	
A3	1112	生活支援型訪問サービス週2回日割・2割		60 単位	80%	60	1日につき	
A3	1103	生活支援型訪問サービス週2回超・2割	ハ 生活支援型訪問 サービス費 (週2回超) 要支援2(週2回超)・2割負担者用	2,709 単位	80%	2,709	1月につき	
A3	1113	生活支援型訪問サービス週2回超日割・2割		90 単位	80%	90	1日につき	
A3	1151	生活支援型訪問サービス初回加算・2割	ニ 初回加算・2割負担者用		200 単位加算	80%	200	1月につき
A3	1201	生活支援型訪問サービス週1回・3割	イ 生活支援型訪問 サービス費 (週1回) 事業対象者・要支援1・2(週1回)・3割負担者用	903 単位	70%	903	1月につき	
A3	1211	生活支援型訪問サービス週1回日割・3割		30 単位	70%	30	1日につき	
A3	1202	生活支援型訪問サービス週2回・3割	ロ 生活支援型訪問 サービス費 (週2回) 事業対象者・要支援1・2(週2回)・3割負担者用	1,806 単位	70%	1,806	1月につき	
A3	1212	生活支援型訪問サービス週2回日割・3割		60 単位	70%	60	1日につき	
A3	1203	生活支援型訪問サービス週2回超・3割	ハ 生活支援型訪問 サービス費 (週2回超) 要支援2(週2回超)・3割負担者用	2,709 単位	70%	2,709	1月につき	
A3	1213	生活支援型訪問サービス週2回超日割・3割		90 単位	70%	90	1日につき	
A3	1251	生活支援型訪問サービス初回加算・3割	ニ 初回加算・3割負担者用		200 単位加算	70%	200	1月につき
A3	1301	生活支援型訪問サービス週1回・4割	イ 生活支援型訪問 サービス費 (週1回) 事業対象者・要支援1・2(週1回)・4割負担者用	903 単位	60%	903	1月につき	
A3	1311	生活支援型訪問サービス週1回日割・4割		30 単位	60%	30	1日につき	
A3	1302	生活支援型訪問サービス週2回・4割	ロ 生活支援型訪問 サービス費 (週2回) 事業対象者・要支援1・2(週2回)・4割負担者用	1,806 単位	60%	1,806	1月につき	
A3	1312	生活支援型訪問サービス週2回日割・4割		60 単位	60%	60	1日につき	
A3	1303	生活支援型訪問サービス週2回超・4割	ハ 生活支援型訪問 サービス費 (週2回超) 要支援2(週2回超)・4割負担者用	2,709 単位	60%	2,709	1月につき	
A3	1313	生活支援型訪問サービス週2回超日割・4割		90 単位	60%	90	1日につき	
A3	1351	生活支援型訪問サービス初回加算・4割	ニ 初回加算・4割負担者用		200 単位加算	60%	200	1月につき

※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。