

## 別紙 1

## 訪問型サービス・通所型サービス等サービス費について(変更分)

サービス種類	サービス内容略称	算定項目	単位数	算定単位
指定事業所による実施 (訪問型独自)	訪問型独自サービスⅣ	事業対象者・要支援 1・2 (週 1 回程度) ※月 4 回を超える場合 ※1 月の中で全部で 4 回まで	1,172 単位 2 6 7 単位	1 月 1 回数
	訪問型独自サービスⅣ・同一	事業所と同一建物の利用者又はこれ以外の同一建物の利用者 20 人以上にサービスを行う場合	2 4 0 単位	1 回数
	訪問型独自サービスⅤ	事業対象者・要支援 1・2 (週 2 回程度) ※月 8 回を超える場合 ※1 月の中で全部で 5 回から 8 回まで	2,342 単位 2 7 1 単位	1 月 1 回数
	訪問型独自サービスⅤ・同一	事業所と同一建物の利用者又はこれ以外の同一建物の利用者 20 人以上にサービスを行う場合	2 4 4 単位	1 回数
	訪問型独自サービスⅥ	事業対象者・要支援 1・2 (週 2 回を超える程度) ※月 1 2 回を超える場合 ※1 月の中で全部で 9 回から 12 回まで	3,715 単位 2 8 6 単位	1 月 1 回数
	訪問型独自サービスⅣ・同一	事業所と同一建物の利用者又はこれ以外の同一建物の利用者 20 人以上にサービスを行う場合	2 5 7 単位	1 回数
指定事業所による実施 (通所型独自)	通所型独自サービス 1 回数	事業対象者 (週 1 回まで)・要支援 1 ※月 4 回を超える場合 ※1 月の中で全部で 4 回まで	1,655 単位 3 8 0 単位	1 月 1 回数
	通所型独自サービス 2 回数	事業対象者 (週 2 回まで)・要支援 2 ※月 8 回を超える場合 ※1 月の中で全部で 5 回から 8 回まで	3,393 単位 3 9 1 単位	1 月 1 回数
	通所型独自サービス 1 回数・定超	事業対象者 (週 1 回まで)・要支援 1 ※1 月の中で全部で 4 回まで	2 6 6 単位	1 回数
	通所型独自サービス 2 回数・定超	事業対象者 (週 2 回まで)・要支援 2 ※1 月の中で全部で 5 回から 8 回まで	2 7 4 単位	1 回数
	通所型独自サービス 1 回数・人欠	事業対象者 (週 1 回まで)・要支援 1 ※1 月の中で全部で 4 回まで	2 6 6 単位	1 回数
	通所型独自サービス 2 回数・人欠	事業対象者 (週 2 回まで)・要支援 2 ※1 月の中で全部で 5 回から 8 回まで	2 7 4 単位	1 回数
介護予防ケアマネジメント	町からの委託により委託契約を行っているものの。(請求は町包括へ)	イ 介護予防ケアマネジメント費 ロ 初回加算	4 3 1 単位 3 0 0 単位	1 月