

【藤枝市 国基準相当 訪問型サービス】

令和4年10月1日

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					
A2	1111	訪問型独自サービスⅠ	イ 訪問型 サービス費 (独自)(Ⅰ)	要支援1・2(週1回程度)	1,176	1月につき
A2	2111	訪問型独自サービスⅠ日割			39	1日につき
A2	1211	訪問型独自サービスⅡ	ロ 訪問型 サービス費 (独自)(Ⅱ)	要支援1・2(週2回程度)	2,349	1月につき
A2	2211	訪問型独自サービスⅡ日割			77	1日につき
A2	1321	訪問型独自サービスⅢ	ハ 訪問型 サービス費 (独自)(Ⅲ)	要支援2(週2回を超える程度)	3,727	1月につき
A2	2321	訪問型独自サービスⅢ日割			123	1日につき
A2	6001	訪問型独自サービス同一建物減算	<small>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</small>		所定単位数の 10% 減算	1月につき
A2	8000	訪問型独自サービス特別地域加算	特別地域加算		所定単位数の 15% 加算	1月につき
A2	8001	訪問型独自サービス特別地域加算日割			所定単位数の 15% 加算	1日につき
A2	8100	訪問型独自サービス小規模事業所加算	中山間地域等における小規模 事業所加算		所定単位数の 10% 加算	1月につき
A2	8101	訪問型独自サービス小規模事業所加算日割			所定単位数の 10% 加算	1日につき
A2	8110	訪問型独自サービス中山間地域等提供加算	中山間地域等に居住する者への サービス提供加算		所定単位数の 5% 加算	1月につき
A2	8111	訪問型独自サービス中山間地域等加算日割			所定単位数の 5% 加算	1日につき
A2	4001	訪問型独自サービス初回加算	チ 初回加算		200 単位加算	200 1月につき
A2	4003	訪問型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅰ	リ 生活機能向上連携加算		(1)生活機能向上連携加算(Ⅰ)	100 単位加算 100
A2	4002	訪問型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ			(2)生活機能向上連携加算(Ⅱ)	200 単位加算 200
A2	6269	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅰ	ヌ 介護職員処遇改善加算		(1)介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	所定単位数の 137/1000 加算
A2	6270	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅱ			(2)介護職員処遇改善加算(Ⅱ)	所定単位数の 100/1000 加算
A2	6271	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅲ			(3)介護職員処遇改善加算(Ⅲ)	所定単位数の 55/1000 加算
A2	6278	訪問型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ	ル 介護職員等特定処遇改善加算		(1)介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)	所定単位数の 63/1000 加算
A2	6279	訪問型独自サービス特定処遇改善加算Ⅱ			(2)介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ)	所定単位数の 42/1000 加算
A2	6281	訪問型独自サービスベースアップ等支援加算	ヲ 介護職員等ベースアップ等支援加算		所定単位数の 24/1000 加算	

【藤枝市 市独自基準 訪問型サービスA】

令和4年10月1日

サービスコード 種類 項目	サービス内容略称	イ 訪問型 サービス費 (I)	事業対象者・ 要支援1・2 (週1回程 度) 983単位	算定項目		給付率	合成 単位数	算定 単位
A3 1001	(市)訪問型サービス I	イ 訪問型 サービス費 (I)	事業対象者・ 要支援1・2 (週1回程 度) 983単位			90%	983	1月に つき
A3 1002						80%	983	
A3 1031						70%	983	
A3 1003	(市)訪問型サービス I・初任	イ 訪問型 サービス費 (I)	事業対象者・ 要支援1・2 (週1回程 度) 983単位			90%	786	
A3 1004						80%	786	
A3 1032						70%	786	
A3 1005	(市)訪問型サービス I・同一	イ 訪問型 サービス費 (I)	事業対象者・ 要支援1・2 (週1回程 度) 983単位			90%	885	
A3 1006						80%	885	
A3 1033						70%	885	
A3 1007	(市)訪問型サービス I・初任・同一	イ 訪問型 サービス費 (I)	事業対象者・ 要支援1・2 (週1回程 度) 983単位			90%	707	
A3 1008						80%	707	
A3 1034						70%	707	
A3 1009	(市)訪問型サービス I・特別地域加算	イ 訪問型 サービス費 (I)	事業対象者・ 要支援1・2 (週1回程 度) 983単位			90%	147	
A3 1010						80%	147	
A3 1035						70%	147	
A3 1011	(市)訪問型サービス I・中山間地域等提供加算	イ 訪問型 サービス費 (I)	事業対象者・ 要支援1・2 (週1回程 度) 983単位			90%	49	
A3 1012						80%	49	
A3 1036						70%	49	
A3 1201	(市)訪問型サービス I	イ 訪問型 サービス費 (I)	事業対象者・ 要支援1・2 (週1回程 度) 32単位			90%	32	1日に つき
A3 1202						80%	32	
A3 1231						70%	32	
A3 1203	(市)訪問型サービス I・初任	イ 訪問型 サービス費 (I)	事業対象者・ 要支援1・2 (週1回程 度) 32単位			90%	26	
A3 1204						80%	26	
A3 1232						70%	26	
A3 1205	(市)訪問型サービス I・同一	イ 訪問型 サービス費 (I)	事業対象者・ 要支援1・2 (週1回程 度) 32単位			90%	29	
A3 1206						80%	29	
A3 1233						70%	29	
A3 1207	(市)訪問型サービス I・初任・同一	イ 訪問型 サービス費 (I)	事業対象者・ 要支援1・2 (週1回程 度) 32単位			90%	23	
A3 1208						80%	23	
A3 1234						70%	23	
A3 1209	(市)訪問型サービス I・特別地域加算	イ 訪問型 サービス費 (I)	事業対象者・ 要支援1・2 (週1回程 度) 32単位			90%	5	
A3 1210						80%	5	
A3 1235						70%	5	
A3 1211	(市)訪問型サービス I・中山間地域等提供加算	イ 訪問型 サービス費 (I)	事業対象者・ 要支援1・2 (週1回程 度) 32単位			90%	2	
A3 1212						80%	2	
A3 1236						70%	2	

【藤枝市 市独自基準 訪問型サービスA】

令和4年10月1日

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								
				単位数		単位							
A3 1301	(市)訪問型サービスⅡ	□ 訪問型サービス費(Ⅱ) 事業対象者・要支援1・2(週2回程度)1,966単位		90%	1,966	1月につき							
A3 1302				80%	1,966								
A3 1331				70%	1,966								
A3 1303	(市)訪問型サービスⅡ・初任		□ 訪問型サービス費(Ⅱ) 事業対象者・要支援1・2(週2回程度)1,966単位		90%		1,573						
A3 1304				介護職員初任者研修課程又は一定の研修を修了した訪問事業責任者を配置している場合 ×80%	80%		1,573						
A3 1332					70%		1,573						
A3 1305	(市)訪問型サービスⅡ・同一			□ 訪問型サービス費(Ⅱ) 事業対象者・要支援1・2(週2回程度)1,966単位			90%	1,769					
A3 1306					事業所と同一建物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 ×90%		80%	1,769					
A3 1333							70%	1,769					
A3 1307	(市)訪問型サービスⅡ・初任・同一				□ 訪問型サービス費(Ⅱ) 事業対象者・要支援1・2(週2回程度)1,966単位			90%	1,416				
A3 1308							介護職員初任者研修課程又は一定の研修を修了した訪問事業責任者を配置している場合 ×80%	80%	1,416				
A3 1334							事業所と同一建物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 ×90%	70%	1,416				
A3 1309	(市)訪問型サービスⅡ・特別地域加算						□ 訪問型サービス費(Ⅱ) 事業対象者・要支援1・2(週2回程度)1,966単位		90%	295			
A3 1310								特別地域加算 所定単位数の 15% 加算	80%	295			
A3 1335									70%	295			
A3 1311	(市)訪問型サービスⅡ・中山間地域等提供加算	□ 訪問型サービス費(Ⅱ) 事業対象者・要支援1・2(週2回程度)1,966単位						90%	98				
A3 1312						中山間地域等に居住する者へのサービス提供加算 所定単位数の 5% 加算		80%	98				
A3 1336								70%	98				
A3 1401	(市)訪問型サービスⅡ		□ 訪問型サービス費(Ⅱ) 事業対象者・要支援1・2(週2回程度)64単位					90%	64	1日につき			
A3 1402								80%	64				
A3 1431								70%	64				
A3 1403	(市)訪問型サービスⅡ・初任			□ 訪問型サービス費(Ⅱ) 事業対象者・要支援1・2(週2回程度)64単位				90%	51				
A3 1404						介護職員初任者研修課程又は一定の研修を修了した訪問事業責任者を配置している場合 ×80%		80%	51				
A3 1432								70%	51				
A3 1405	(市)訪問型サービスⅡ・同一				□ 訪問型サービス費(Ⅱ) 事業対象者・要支援1・2(週2回程度)64単位			90%	58				
A3 1406						事業所と同一建物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 ×90%		80%	58				
A3 1433								70%	58				
A3 1407	(市)訪問型サービスⅡ・初任・同一					□ 訪問型サービス費(Ⅱ) 事業対象者・要支援1・2(週2回程度)64単位		90%	46				
A3 1408							介護職員初任者研修課程又は一定の研修を修了した訪問事業責任者を配置している場合 ×80%	80%	46				
A3 1434							事業所と同一建物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 ×90%	70%	46				
A3 1409	(市)訪問型サービスⅡ・特別地域加算	□ 訪問型サービス費(Ⅱ) 事業対象者・要支援1・2(週2回程度)64単位						90%	10				
A3 1410							特別地域加算 所定単位数の 15% 加算	80%	10				
A3 1435								70%	10				
A3 1411	(市)訪問型サービスⅡ・中山間地域等提供加算						□ 訪問型サービス費(Ⅱ) 事業対象者・要支援1・2(週2回程度)64単位		90%		3		
A3 1412								中山間地域等に居住する者へのサービス提供加算 所定単位数の 5% 加算	80%		3		
A3 1436									70%		3		
A3 1501	(市)訪問型サービス・初回加算							ハ 初回加算			90%	200	1月につき
A3 1502									200単位加算		80%	200	
A3 1531											70%	200	

【藤枝市 国基準相当 通所型サービス】

令和4年10月1日

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							
A6	1111	通所型独自サービス1	イ 通所型サービス費 (独自)	要支援1	1,672 単位	1,672	1月につき	
A6	1112	通所型独自サービス1・日割			55 単位	55	1日につき	
A6	1121	通所型独自サービス2			要支援2	3,428 単位	3,428	1月につき
A6	1122	通所型独自サービス2・日割				113 単位	113	1日につき
A6	8110	通所型独自サービス中山間地域等提供加算	中山間地域等に居住する者へのサービス提供 加算	所定単位数の 5% 加算			1月につき	
A6	8111	通所型独自サービス中山間地域等加算日割			所定単位数の 5% 加算			1日につき
A6	6105	通所型独自サービス同一建物減算1	事業所と同一建物に居住する者又は同一建物から 利用する者に通所型サービス(独自)を行う場合	要支援1	376 単位減算	-376	1月につき	
A6	6106	通所型独自サービス同一建物減算2			要支援2	752 単位減算		-752
A6	5010	通所型独自生活上グループ活動加算	ロ 生活機能向上グループ活動加算		100 単位加算	100		
A6	5002	通所型独自サービス運動器機能向上加算	ハ 運動器機能向上加算		225 単位加算	225		
A6	6109	通所型独自サービス若年性認知症受入加算	ニ 若年性認知症利用者受入加算		240 単位加算	240		
A6	6116	通所型独自サービス栄養アセスメント加算	ホ 栄養アセスメント加算		50 単位加算	50		
A6	5003	通所型独自サービス栄養改善加算	ヘ 栄養改善加算		200 単位加算	200		
A6	5004	通所型独自サービス口腔機能向上加算Ⅰ	ト 口腔機能向上加算	(1) 口腔機能向上加算(Ⅰ)	150 単位加算	150		
A6	5011	通所型独自サービス口腔機能向上加算Ⅱ		(2) 口腔機能向上加算(Ⅱ)	160 単位加算	160		
A6	5006	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ	チ 選択的 サービス複 数実施加 算	(1) 選択的サービス複数実施加算(Ⅰ)	運動器機能向上及び栄養改善	480 単位加算	480	
A6	5007	通所型独自複数サービス実施加算Ⅱ			運動器機能向上及び口腔機能向上	480 単位加算	480	
A6	5008	通所型独自複数サービス実施加算Ⅲ			栄養改善及び口腔機能向上	480 単位加算	480	
A6	5009	通所型独自複数サービス実施加算Ⅳ			(2) 選択的サービス複数実施加算(Ⅱ)	運動器機能向上、栄養改善及び口腔機能向上	700 単位加算	700
A6	5005	通所型独自サービス事業所評価加算	リ 事業所評価加算		120 単位加算	120		
A6	6011	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅰ	ヌ サービス提供体制強化加算	(1) サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	要支援1	88 単位加算	88	
A6	6012	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅱ			要支援2	176 単位加算	176	
A6	6107	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅲ		(2) サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	要支援1	72 単位加算	72	
A6	6108	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅳ			要支援2	144 単位加算	144	
A6	6103	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅴ		(3) サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	要支援1	24 単位加算	24	
A6	6104	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅵ			要支援2	48 単位加算	48	
A6	4001	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅰ	ル 生活機能向上連携加算	(1)生活機能向上連携加算(Ⅰ)(3月に1回を限度)	100 単位加算	100		
A6	4002	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ			(2)生活機能向上連携加算(Ⅱ)	200 単位加算	200	
A6	4003	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅲ			運動器機能向上加算を算定している場合	100 単位加算	100	
A6	6200	通所型独自サービス口腔・栄養スクリーニング加算Ⅰ	ヲ 口腔・栄養スクリーニング加算	(1) 口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅰ)(6月に1回を限度)	20 単位加算	20	1回につき	
A6	6201	通所型独自サービス口腔・栄養スクリーニング加算Ⅱ			(2) 口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅱ)(6月に1回を限度)	5 単位加算	5	
A6	6311	通所型独自サービス科学的介護推進体制加算	ワ 科学的介護推進体制加算		40 単位加算	40	1月につき	
A6	6100	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ	カ 介護職員処遇改善加算	(1) 介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	所定単位数の 59/1000 加算			
A6	6110	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ			(2) 介護職員処遇改善加算(Ⅱ)	所定単位数の 43/1000 加算		
A6	6111	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ			(3) 介護職員処遇改善加算(Ⅲ)	所定単位数の 23/1000 加算		
A6	6118	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ	コ 介護職員等特定処遇改善加算	(1) 介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)	所定単位数の 12/1000 加算			
A6	6119	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅱ			(2) 介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ)	所定単位数の 10/1000 加算		
A6	6114	通所型独自サービスベースアップ等支援加算	ク 介護職員等ベースアップ等支援加算		所定単位数の 11/1000 加算			

【藤枝市 国基準相当 通所型サービス】

令和4年10月1日

定員超過の場合

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		イ 通所型サービス費 (独自)	要支援1	要支援2			
A6	8001	通所型独自サービス1・定超	イ 通所型サービス費 (独自)	要支援1	1,672 単位	定員超過の場合 × 70%	1,170	1月につき
A6	8002	通所型独自サービス1・日割・定超		要支援1	55 単位		39	1日につき
A6	8011	通所型独自サービス2・定超		要支援2	3,428 単位		2,400	1月につき
A6	8012	通所型独自サービス2・日割・定超		要支援2	113 単位		79	1日につき

看護・介護職員が欠員の場合

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		イ 通所型サービス費 (独自)	要支援1	要支援2			
A6	9001	通所型独自サービス1・人欠	イ 通所型サービス費 (独自)	要支援1	1,672 単位	看護・介護職員 が欠員の場合 × 70%	1,170	1月につき
A6	9002	通所型独自サービス1・日割・人欠		要支援1	55 単位		39	1日につき
A6	9011	通所型独自サービス2・人欠		要支援2	3,428 単位		2,400	1月につき
A6	9012	通所型独自サービス2・日割・人欠		要支援2	113 単位		79	1日につき

【藤枝市 市独自基準 通所型サービスA】

令和4年10月1日

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		給付率	算定 単位数	減算				
A7	1001	(市)通所型サービスⅠ				イ 通所型サービス費	事業対象者・ 要支援1・2(週1回程 度) (3h~5h未満) 1,116単位		90%
A7	1002		80%	1,116					
A7	1031		70%	1,116					
A7	1003	(市)通所型サービスⅠ・中山間地域等提供加算	事業所と同一建物に居住する者または同一建物から利用する者 に市独自基準型通所サービスを行う場合 251単位減算	90%	56				
A7	1004			80%	56				
A7	1032			70%	56				
A7	1005	(市)通所型サービスⅠ・同一建物		90%	865				
A7	1006			80%	865				
A7	1033			70%	865				
A7	1007	(市)通所型サービスⅡ		要支援2(週2回程 度) (3h~5h未満) 2,232単位			90%	2,232	
A7	1008						80%	2,232	
A7	1034						70%	2,232	
A7	1009	(市)通所型サービスⅡ・中山間地域等提供加算	事業所と同一建物に居住する者または同一建物から利用する者 に市独自基準型通所サービスを行う場合 502単位減算		90%		112		
A7	1010				80%		112		
A7	1035				70%		112		
A7	1011	(市)通所型サービスⅡ・同一建物			90%	1,730			
A7	1012				80%	1,730			
A7	1036				70%	1,730			
A7	1013	(市)通所型サービスⅢ		事業対象者・ 要支援1・2(週1回程 度) (5h以上) 1,420単位		90%	1,420		
A7	1014					80%	1,420		
A7	1037					70%	1,420		
A7	1015	(市)通所型サービスⅢ・中山間地域等提供加算	事業所と同一建物に居住する者または同一建物から利用する者 に市独自基準型通所サービスを行う場合 320単位減算		90%	71			
A7	1016				80%	71			
A7	1038				70%	71			
A7	1017	(市)通所型サービスⅢ・同一建物			90%	1,100			
A7	1018				80%	1,100			
A7	1039				70%	1,100			
A7	1019	(市)通所型サービスⅣ		要支援2(週2回程 度) (5h以上) 2,840単位		90%	2,840		
A7	1020					80%	2,840		
A7	1050					70%	2,840		
A7	1021	(市)通所型サービスⅣ・中山間地域等提供加算	事業所と同一建物に居住する者または同一建物から利用する者 に市独自基準型通所サービスを行う場合 640単位減算		90%	142			
A7	1022				80%	142			
A7	1051				70%	142			
A7	1023	(市)通所型サービスⅣ・同一建物			90%	2,200			
A7	1024				80%	2,200			
A7	1052				70%	2,200			

【藤枝市 市独自基準 通所型サービスA】

令和4年10月1日

定員超過の場合

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				給付率			
A7	1101	(市)通所型サービスⅠ・定超	事業対象者・ 要支援1・2(週1回程 度) (3h~5h未満) 1,116単位	定員超過の場合 × 80%		90%	893	1月に つき
A7	1102					80%	893	
A7	1131					70%	893	
A7	1103				事業所と同一建物に居住する者または同一建物から 利用する者に市独自基準型通所サービスを行う場合 251単位減算	90%	642	
A7	1104					80%	642	
A7	1132					70%	642	
A7	1105	(市)通所型サービスⅡ・定超	要支援2(週2回程 度) (3h~5h未満) 2,232単位	定員超過の場合 × 80%		90%	1,786	
A7	1106					80%	1,786	
A7	1133					70%	1,786	
A7	1107				事業所と同一建物に居住する者または同一建物から 利用する者に市独自基準型通所サービスを行う場合 502単位減算	90%	1,284	
A7	1108					80%	1,284	
A7	1134					70%	1,284	
A7	1109	(市)通所型サービスⅢ・定超	事業対象者・ 要支援1・2(週1回程 度) (5h以上) 1,420単位	定員超過の場合 × 80%		90%	1,136	
A7	1110					80%	1,136	
A7	1135					70%	1,136	
A7	1111				事業所と同一建物に居住する者または同一建物から 利用する者に市独自基準型通所サービスを行う場合 320単位減算	90%	816	
A7	1112					80%	816	
A7	1136					70%	816	
A7	1113	(市)通所型サービスⅣ・定超	要支援2(週2回程 度) (5h以上) 2,840単位	定員超過の場合 × 80%		90%	2,272	
A7	1114					80%	2,272	
A7	1137					70%	2,272	
A7	1115				事業所と同一建物に居住する者または同一建物から 利用する者に市独自基準型通所サービスを行う場合 640単位減算	90%	1,632	
A7	1116					80%	1,632	
A7	1138					70%	1,632	

【藤枝市 市独自基準 通所型サービスA】

令和4年10月1日

管理者・従事者が欠員の場合

サービスコード		サービス内容略称	算定項目			給付率	合成 単位数	算定 単位
種類	項目							
A7	1201	(市)通所型サービスⅠ・人欠	事業対象者・ 要支援1・2(週1回程 度) (3h~5h未満) 1,116単位	管理者・従事者が欠 員の場合 × 80%	事業所と同一建物に居住する者または同一建物から 利用する者に市独自基準型通所サービスを行う場合 251単位減算	90%	893	1月に つき
A7	1202					80%	893	
A7	1231					70%	893	
A7	1203					90%	642	
A7	1204					80%	642	
A7	1232				70%	642		
A7	1205	(市)通所型サービスⅡ・人欠	要支援2(週2回程 度) (3h~5h未満) 2,232単位	管理者・従事者が欠 員の場合 × 80%	事業所と同一建物に居住する者または同一建物から 利用する者に市独自基準型通所サービスを行う場合 502単位減算	90%	1,786	
A7	1206					80%	1,786	
A7	1233					70%	1,786	
A7	1207					90%	1,284	
A7	1208					80%	1,284	
A7	1234				70%	1,284		
A7	1209	(市)通所型サービスⅢ・人欠	事業対象者・ 要支援1・2(週1回程 度) (5h以上) 1,420単位	管理者・従事者が欠 員の場合 × 80%	事業所と同一建物に居住する者または同一建物から 利用する者に市独自基準型通所サービスを行う場合 320単位減算	90%	1,136	
A7	1210					80%	1,136	
A7	1235					70%	1,136	
A7	1211					90%	816	
A7	1212					80%	816	
A7	1236				70%	816		
A7	1213	(市)通所型サービスⅣ・人欠	要支援2(週2回程 度) (5h以上) 2,840単位	管理者・従事者が欠 員の場合 × 80%	事業所と同一建物に居住する者または同一建物から 利用する者に市独自基準型通所サービスを行う場合 640単位減算	90%	2,272	
A7	1214					80%	2,272	
A7	1237					70%	2,272	
A7	1215					90%	1,632	
A7	1216					80%	1,632	
A7	1238				70%	1,632		

【藤枝市 市独自基準 通所型サービスA】

令和4年10月1日

契約期間が1月に満たない場合(日割計算用サービスコード)

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		給付率	算定項目	算定項目		
A7	1301	(市)通所型サービスⅠ				事業対象者・ 要支援1・2(週1回程度) (3h~5h未満) 36単位	中山間地域等の居住する者へのサービス提供加算 所定単位数の 5% 加算
A7	1302		80%	36			
A7	1331		70%	36			
A7	1303		90%	2			
A7	1304		80%	2			
A7	1332		70%	2			
A7	1305		90%	28			
A7	1306		80%	28			
A7	1333		70%	28			
A7	1307		90%	73			
A7	1308		80%	73			
A7	1334		70%	73			
A7	1309	(市)通所型サービスⅡ	要支援2(週2回程度) (3h~5h未満) 73単位	中山間地域等の居住する者へのサービス提供加算 所定単位数の 5% 加算	90%	4	
A7	1310				80%	4	
A7	1335				70%	4	
A7	1311				90%	57	
A7	1312				80%	57	
A7	1336				70%	57	
A7	1313				90%	46	
A7	1314				80%	46	
A7	1337				70%	46	
A7	1315				90%	2	
A7	1316				80%	2	
A7	1338				70%	2	
A7	1317	(市)通所型サービスⅢ	事業対象者・ 要支援1・2(週1回程度) (5h以上) 46単位	中山間地域等の居住する者へのサービス提供加算 所定単位数の 5% 加算	90%	36	
A7	1318				80%	36	
A7	1339				70%	36	
A7	1319				90%	93	
A7	1320				80%	93	
A7	1350				70%	93	
A7	1321				90%	5	
A7	1322				80%	5	
A7	1351				70%	5	
A7	1323				90%	72	
A7	1324				80%	72	
A7	1352				70%	72	

イ 通所型サービス費

【藤枝市 市独自基準 通所型サービスA】

令和4年10月1日

定員超過の場合(契約期間が1月に満たない場合(日割計算用サービスコード))

サービスコード		サービス内容略称	算定項目			給付率	合成 単位数	算定 単位
種類	項目							
A7	1401	(市)通所型サービスⅠ・定超	事業対象者・ 要支援1・2(週1回程 度) (3h~5h未満) 36単位	定員超過の場合 × 80%	事業所と同一建物に居住する者または同一建物から 利用する者に市独自基準型通所サービスを行う場合 8単位減算	90%	29	1日に つき
A7	1402					80%	29	
A7	1431					70%	29	
A7	1403					90%	21	
A7	1404					80%	21	
A7	1432					70%	21	
A7	1405	(市)通所型サービスⅡ・定超	要支援2(週2回程 度) (3h~5h未満) 73単位	定員超過の場合 × 80%	事業所と同一建物に居住する者または同一建物から 利用する者に市独自基準型通所サービスを行う場合 17単位減算	90%	58	
A7	1406					80%	58	
A7	1433					70%	58	
A7	1407					90%	41	
A7	1408					80%	41	
A7	1434					70%	41	
A7	1409	(市)通所型サービスⅢ・定超	事業対象者・ 要支援1・2(週1回程 度) (5h以上) 46単位	定員超過の場合 × 80%	事業所と同一建物に居住する者または同一建物から 利用する者に市独自基準型通所サービスを行う場合 11単位減算	90%	37	
A7	1410					80%	37	
A7	1435					70%	37	
A7	1411					90%	26	
A7	1412					80%	26	
A7	1436					70%	26	
A7	1413	(市)通所型サービスⅣ・定超	要支援2(週2回程 度) (5h以上) 93単位	定員超過の場合 × 80%	事業所と同一建物に居住する者または同一建物から 利用する者に市独自基準型通所サービスを行う場合 21単位減算	90%	74	
A7	1414					80%	74	
A7	1437					70%	74	
A7	1415					90%	53	
A7	1416					80%	53	
A7	1438					70%	53	

【藤枝市 市独自基準 通所型サービスA】

令和4年10月1日

管理者・従事者が欠員の場合(契約期間が1月に満たない場合(日割計算用サービスコード))

サービスコード		サービス内容略称	算定項目			給付率	合成 単位数	算定 単位
種類	項目							
A7	1501	(市)通所型サービスⅠ・人欠	事業対象者・ 要支援1・2(週1回程 度) (3h~5h未満) 36単位	管理者・従事者が欠 員の場合 × 80%	事業所と同一建物に居住する者または同一建物から 利用する者に市独自基準型通所サービスを行う場合 8単位減算	90%	29	1日に つき
A7	1502					80%	29	
A7	1531					70%	29	
A7	1503					90%	21	
A7	1504					80%	21	
A7	1532				70%	21		
A7	1505	(市)通所型サービスⅡ・人欠	要支援2(週2回程 度) (3h~5h未満) 73単位	管理者・従事者が欠 員の場合 × 80%	事業所と同一建物に居住する者または同一建物から 利用する者に市独自基準型通所サービスを行う場合 17単位減算	90%	58	
A7	1506					80%	58	
A7	1533					70%	58	
A7	1507					90%	41	
A7	1508					80%	41	
A7	1534				70%	41		
A7	1509	(市)通所型サービスⅢ・人欠	事業対象者・ 要支援1・2(週1回程 度) (5h以上) 46単位	管理者・従事者が欠 員の場合 × 80%	事業所と同一建物に居住する者または同一建物から 利用する者に市独自基準型通所サービスを行う場合 11単位減算	90%	37	
A7	1510					80%	37	
A7	1535					70%	37	
A7	1511					90%	26	
A7	1512					80%	26	
A7	1536				70%	26		
A7	1513	(市)通所型サービスⅣ・人欠	要支援2(週2回程 度) (5h以上) 93単位	管理者・従事者が欠 員の場合 × 80%	事業所と同一建物に居住する者または同一建物から 利用する者に市独自基準型通所サービスを行う場合 21単位減算	90%	74	
A7	1514					80%	74	
A7	1537					70%	74	
A7	1515					90%	53	
A7	1516					80%	53	
A7	1538				70%	53		

【藤枝市 ケアマネジメント費】

令和4年10月1日

サービスコード		サービス内容略称	委託率	合成 単位数	算定 単位
種類	項目		割合		
AF	2112	介護予防ケアマネジメント費A	90%	438	1月に つき
AF	2113	介護予防ケアマネジメント費B	90%	306	
AF	2114	介護予防ケアマネジメント費C	90%	306	
AF	4002	初回加算	90%	300	
AF	6133	委託連携加算	90%	300	