

通所型サービスA（緩和した基準によるサービス）（A7）サービスコード表

サービスコード		サービス内容略称	算定項目		制限日数 回数/月	合成 単位数	算定単位	
種類	項目							
A7	1001	通所型サービスⅠ-90	緩和した基準による通所介護予防サービス（2時間以上5時間未満）	事業対象者・要支援1		4	392	1回につき
A7	1002	通所型サービスⅠ-80				4	392	
A7	1003	通所型サービスⅠ-70				4	392	
A7	1013	通所型サービスⅤ-回数・定員超過90			1月の中で全部で4回以下 回数・定員超過 30%減算	4	274	
A7	1014	通所型サービスⅤ-回数・定員超過80			4	274		
A7	1015	通所型サービスⅤ-回数・定員超過70			4	274		
A7	1031	通所型サービスⅠ-90(片道送迎)			1月の中で全部で4回以下 片道送迎 10%減算	4	353	
A7	1032	通所型サービスⅠ-80(片道送迎)				4	353	
A7	1033	通所型サービスⅠ-70(片道送迎)				4	353	
A7	1004	通所型サービスⅡ-90	緩和した基準による通所介護予防サービス（2時間以上5時間未満）	事業対象者・要支援2		8	402	1回につき
A7	1005	通所型サービスⅡ-80				8	402	
A7	1006	通所型サービスⅡ-70				8	402	
A7	1016	通所型サービスⅥ-回数・定員超過90			1月の中で全部で4回以下 回数・定員超過 30%減算	8	281	
A7	1017	通所型サービスⅥ-回数・定員超過80			8	281		
A7	1018	通所型サービスⅥ-回数・定員超過70			8	281		
A7	1034	通所型サービスⅡ-90(片道送迎)			1月の中で全部で4回以下 片道送迎 10%減算	8	362	
A7	1035	通所型サービスⅡ-80(片道送迎)				8	362	
A7	1036	通所型サービスⅡ-70(片道送迎)				8	362	
A7	1007	通所型サービスⅢ-90	緩和した基準による通所介護予防サービス（2時間未満）	事業対象者・要支援1	1月の中で全部で4回以下	4	294	1回につき
A7	1008	通所型サービスⅢ-80				4	294	
A7	1009	通所型サービスⅢ-70				4	294	
A7	1010	通所型サービスⅣ-90		事業対象者・要支援2	1月の中で全部で5回以上8回以下	8	302	
A7	1011	通所型サービスⅣ-80				8	302	
A7	1012	通所型サービスⅣ-70				8	302	