

2. 訪問型サービス（独自/定率）サービスコード表

【訪問サービスA（区独自基準訪問型サービスA）】

| | |
|------|--|
| 基本部分 | |
|------|--|

| | |
|--------------------|-------------------------------|
| イ 訪問サービスA費（45分程度） | 事業対象者、要支援1・2 （1回につき 185単位） |
| ロ 訪問サービスA費（60分程度） | 事業対象者、要支援1・2 （1回につき 227単位） |
| ハ 訪問サービスA費（90分程度） | 事業対象者、要支援1・2 （1回につき 293単位） |
| ニ 訪問サービスA費（120分程度） | 事業対象者、要支援1・2 （1回につき 360単位） |

| | |
|--------|------------------|
| ホ 初回加算 | （1月につき 200単位を加算） |
|--------|------------------|

| | |
|--------------|---------------------------------------|
| ヘ 生活機能向上連携加算 | (1) 生活機能向上連携加算（Ⅰ） （1月につき 100単位を加算） |
| | (2) 生活機能向上連携加算（Ⅱ） （1月につき 200単位を加算） |

| | |
|-------------|------------------|
| ト 事業開始時支援加算 | （1月につき 180単位を加算） |
|-------------|------------------|

| | | |
|--------------|---------------------|-----------------------|
| チ 介護職員処遇改善加算 | (1) 介護職員処遇改善加算相当（Ⅰ） | 週1回程度（1月につき 161単位を加算） |
| | | 週2回程度（1月につき 322単位を加算） |
| | (2) 介護職員処遇改善加算相当（Ⅱ） | 週1回程度（1月につき 118単位を加算） |
| | | 週2回程度（1月につき 235単位を加算） |

| | | |
|-----------------|------------------------|-----------------------|
| リ 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相当（Ⅰ） | 週1回程度（1月につき 74単位を加算） |
| | | 週2回程度（1月につき 148単位を加算） |
| | (2) 介護職員等特定処遇改善加算相当（Ⅱ） | 週1回程度（1月につき 49単位を加算） |
| | | 週2回程度（1月につき 99単位を加算） |

□ 支給限度額管理の対象の算定

⋯ 「事業開始時支援加算」、「介護職員処遇改善加算相当」、「介護職員等特定処遇改善加算相当」は、支給限度額管理の対象外の算定項目

※令和3年9月30日までの間は、訪問サービスA費のイからニまでについて、所定単位数の千分の千一に相当する単位数を算定する。