

A2 訪問型サービス(独自)サービスコード表 パターン2（緩和した基準によるサービス）

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	1121	訪問型独自サービスⅠ／2	イ 訪問型サービス費(独自) (Ⅰ)(20分以上40分未満)	事業対象者・要支援1・2(週1回程度)	882単位	882	1月につき
A2	2121	訪問型独自サービスⅠ／2日割		事業対象者・要支援1・2(週1回程度)	29単位	29	1日につき
A2	1221	訪問型独自サービスⅡ／2	ロ 訪問型サービス費(独自) (Ⅱ)(20分以上40分未満)	事業対象者・要支援1・2(週2回程度)	1,762単位	1,762	1月につき
A2	2221	訪問型独自サービスⅡ／2日割		事業対象者・要支援1・2(週2回程度)	58単位	58	1日につき
A2	1331	訪問型独自サービスⅢ／2	ハ 訪問型サービス費(独自) (Ⅲ)(20分以上40分未満)	事業対象者・要支援2(週2回を超える程度)	2,795単位	2,795	1月につき
A2	2331	訪問型独自サービスⅢ／2日割		事業対象者・要支援2(週2回を超える程度)	92単位	92	1日につき
A2	2421	訪問型独自サービスⅣ／2	ニ 訪問型サービス費(独自) (Ⅳ)(20分以上40分未満)	事業対象者・要支援1・2(週1回程度) 200単位	201単位	201	1回につき
A2	2521	訪問型独自サービスⅤ／2	ホ 訪問型サービス費(独自) (Ⅴ)(20分以上40分未満)	事業対象者・要支援1・2(週2回程度) 203単位	204単位	204	
A2	2631	訪問型独自サービスⅥ／2	ヘ 訪問型サービス費(独自) (Ⅵ)(20分以上40分未満)	事業対象者・要支援2(週2回を超える程度) 214単位	215単位	215	
A2	4011	訪問型独自サービス初回加算／2	チ 初回加算		200単位加算	200	1月につき
A2	4013	訪問型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅰ／2	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	4012	訪問型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ／2		(2)生活機能向上連携加算(Ⅱ)	200単位加算	200	

注 上記表の回数請求の上限を超過しない場合は、回数単位での請求を原則とする。