

介護予防・日常生活支援総合事業サービスコード表

基準緩和訪問型サービス（令和6年4月～）

サービスコード		サービス名称	単位数	算定単位	回数回数	制限期間	限度額区分	給付率
種類	コード							
A3	1501	基準緩和訪問型サービスA1（週1・1割）	220	1：1回につき	4	1：1月につき	3：区分支給限度額管理の対象	90
A3	1502	基準緩和訪問型サービスA1（週1・2割）	220	1：1回につき	4	1：1月につき	3：区分支給限度額管理の対象	80
A3	1503	基準緩和訪問型サービスA1（週1・3割）	220	1：1回につき	4	1：1月につき	3：区分支給限度額管理の対象	70
A3	1504	基準緩和訪問型サービスA1（週1・4割）	220	1：1回につき	4	1：1月につき	3：区分支給限度額管理の対象	60
A3	1511	基準緩和訪問型サービスA1（週2・1割）	220	1：1回につき	8	1：1月につき	3：区分支給限度額管理の対象	90
A3	1512	基準緩和訪問型サービスA1（週2・2割）	220	1：1回につき	8	1：1月につき	3：区分支給限度額管理の対象	80
A3	1513	基準緩和訪問型サービスA1（週2・3割）	220	1：1回につき	8	1：1月につき	3：区分支給限度額管理の対象	70
A3	1514	基準緩和訪問型サービスA1（週2・4割）	220	1：1回につき	8	1：1月につき	3：区分支給限度額管理の対象	60
A3	1521	基準緩和訪問型サービスA1・同一（週1・1割）	198	1：1回につき	4	1：1月につき	3：区分支給限度額管理の対象	90
A3	1522	基準緩和訪問型サービスA1・同一（週1・2割）	198	1：1回につき	4	1：1月につき	3：区分支給限度額管理の対象	80
A3	1523	基準緩和訪問型サービスA1・同一（週1・3割）	198	1：1回につき	4	1：1月につき	3：区分支給限度額管理の対象	70
A3	1524	基準緩和訪問型サービスA1・同一（週1・4割）	198	1：1回につき	4	1：1月につき	3：区分支給限度額管理の対象	60
A3	1531	基準緩和訪問型サービスA1・同一（週2・1割）	198	1：1回につき	8	1：1月につき	3：区分支給限度額管理の対象	90
A3	1532	基準緩和訪問型サービスA1・同一（週2・2割）	198	1：1回につき	8	1：1月につき	3：区分支給限度額管理の対象	80
A3	1533	基準緩和訪問型サービスA1・同一（週2・3割）	198	1：1回につき	8	1：1月につき	3：区分支給限度額管理の対象	70
A3	1534	基準緩和訪問型サービスA1・同一（週2・4割）	198	1：1回につき	8	1：1月につき	3：区分支給限度額管理の対象	60
A3	1551	基準緩和訪問型サービスA2（週1・1割）	200	1：1回につき	4	1：1月につき	3：区分支給限度額管理の対象	90
A3	1552	基準緩和訪問型サービスA2（週1・2割）	200	1：1回につき	4	1：1月につき	3：区分支給限度額管理の対象	80
A3	1553	基準緩和訪問型サービスA2（週1・3割）	200	1：1回につき	4	1：1月につき	3：区分支給限度額管理の対象	70
A3	1554	基準緩和訪問型サービスA2（週1・4割）	200	1：1回につき	4	1：1月につき	3：区分支給限度額管理の対象	60
A3	1561	基準緩和訪問型サービスA2（週2・1割）	200	1：1回につき	8	1：1月につき	3：区分支給限度額管理の対象	90
A3	1562	基準緩和訪問型サービスA2（週2・2割）	200	1：1回につき	8	1：1月につき	3：区分支給限度額管理の対象	80
A3	1563	基準緩和訪問型サービスA2（週2・3割）	200	1：1回につき	8	1：1月につき	3：区分支給限度額管理の対象	70
A3	1564	基準緩和訪問型サービスA2（週2・4割）	200	1：1回につき	8	1：1月につき	3：区分支給限度額管理の対象	60