

サービスコード

【A7】通所型サービス(独自/定率)

項番	サービス 種類コード	サービス 項目コード	サービス名称(32文字以内)	算定単位	単位数	算定回数 制限期間	制限日数・回数	支給限度額 対象区分	給付率 (%)
1	A7	1001	通所型サービスC1・運動口腔	1回につき	350 単位	1週間につき	1回	対象	90 %
2	A7	1002	通所型サービスC1・認知症予防	1回につき	400 単位	1週間につき	1回	対象	90 %
3	A7	1003	通所型サービスC1・栄養改善加算	1月につき	100 単位	1月につき	1回	対象	90 %
4	A7	1011	通所型サービスC2・運動口腔	1回につき	350 単位	1週間につき	1回	対象	80 %
5	A7	1012	通所型サービスC2・認知症予防	1回につき	400 単位	1週間につき	1回	対象	80 %
6	A7	1013	通所型サービスC2・栄養改善加算	1月につき	100 単位	1月につき	1回	対象	80 %
7	A7	1021	通所型サービスC3・運動口腔	1回につき	350 単位	1週間につき	1回	対象	70 %
8	A7	1022	通所型サービスC3・認知症予防	1回につき	400 単位	1週間につき	1回	対象	70 %
9	A7	1023	通所型サービスC3・栄養改善加算	1月につき	100 単位	1月につき	1回	対象	70 %