

# 介護予防・日常生活支援総合事業サービスコード異動連絡票情報

平成29年2月24日 作成

1 頁

|              |
|--------------|
| 証記載保険者<br>番号 |
| 062042       |

[サービスコード情報]

| 種類<br>コード | 項目<br>コード | 異動年月日     | 異動区分 | 異動事由 | 適用開始年月  | 適用終了年月  | 単位数 | 算定単位 | 日数回数 | 制限期間 | 限度額<br>区分 | 給付率 | 負担額 | 実施区分               |          |          |
|-----------|-----------|-----------|------|------|---------|---------|-----|------|------|------|-----------|-----|-----|--------------------|----------|----------|
|           |           |           |      |      |         |         |     |      |      |      |           |     |     | 事業<br>対象           | 要支<br>援1 | 要支<br>援2 |
| AF        | 1001      | 平成29年4月1日 | 1    | 01   | 平成29年4月 | 平成29年4月 | 430 | 03   | 1    | 01   |           | 100 |     | 2                  | 2        | 2        |
|           |           |           |      |      |         |         |     |      |      |      |           |     |     | 介護予防ケアマネジメント費 I    |          |          |
| AF        | 1002      | 平成29年4月1日 | 1    | 01   | 平成29年4月 | 平成29年4月 | 209 | 03   | 1    | 01   |           | 100 |     | 2                  | 2        | 2        |
|           |           |           |      |      |         |         |     |      |      |      |           |     |     | 介護予防ケアマネジメント費 II   |          |          |
| AF        | 1003      | 平成29年4月1日 | 1    | 01   | 平成29年4月 | 平成29年4月 | 430 | 03   | 1    | 01   |           | 100 |     | 2                  | 2        | 2        |
|           |           |           |      |      |         |         |     |      |      |      |           |     |     | 介護予防ケアマネジメント費 III  |          |          |
| AF        | 1011      | 平成29年4月1日 | 1    | 01   | 平成29年4月 | 平成29年4月 | 300 | 03   | 1    | 01   |           | 100 |     | 2                  | 2        | 2        |
|           |           |           |      |      |         |         |     |      |      |      |           |     |     | 初回加算               |          |          |
| AF        | 1012      | 平成29年4月1日 | 1    | 01   | 平成29年4月 | 平成29年4月 | 300 | 03   | 1    | 01   |           | 100 |     | 2                  | 2        | 2        |
|           |           |           |      |      |         |         |     |      |      |      |           |     |     | 小規模多機能型居宅介護事業所連携加算 |          |          |
|           |           |           |      |      |         |         |     |      |      |      |           |     |     |                    |          |          |
|           |           |           |      |      |         |         |     |      |      |      |           |     |     |                    |          |          |
|           |           |           |      |      |         |         |     |      |      |      |           |     |     |                    |          |          |
|           |           |           |      |      |         |         |     |      |      |      |           |     |     |                    |          |          |