

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 番号
062042

[サービスコード情報]

種類 コード	項目 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 区分	給付率	負担額	実施区分		
												事業 対象	要支 援1	要支 援2
A3	1001	平成29年4月1日	1	平成29年4月	266	01	5	01	3	80		2	2	2
			01		訪問型独自サービスIV									
A3	1002	平成29年4月1日	1	平成29年4月	186	01	5	01	3	80		2	2	2
			01		訪問型独自サービスIV 初任者研修修了者									
A3	1003	平成29年4月1日	1	平成29年4月	213	01	5	01	3	80		2	2	2
			01		訪問型独自サービスIV 同一建物利用者									
A3	1004	平成29年4月1日	1	平成29年4月	149	01	5	01	3	80		2	2	2
			01		訪問型独自サービスIV 初任者研修修了者・同一建物利用者									
A3	1005	平成29年4月1日	1	平成29年4月	270	01	9	01	3	80		2	1	2
			01		訪問型独自サービスV									
A3	1006	平成29年4月1日	1	平成29年4月	189	01	9	01	3	80		2	1	2
			01		訪問型独自サービスV 初任者研修修了者									
A3	1007	平成29年4月1日	1	平成29年4月	216	01	9	01	3	80		2	1	2
			01		訪問型独自サービスV 同一建物利用者									
A3	1008	平成29年4月1日	1	平成29年4月	151	01	9	01	3	80		2	1	2
			01		訪問型独自サービスV 初任者研修修了者・同一建物利用者									

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

証記載保険者 番号
062042

[サービスコード情報]

種類 コード	項目 コード	異動年月日	異動区分		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 区分	給付率	負担額	実施区分		
			異動事由	異動事由										事業 対象	要支 援1	要支 援2
A3	1009	平成29年4月1日	1		平成29年4月		285	01	14	01	3	80		2	1	2
			01													
A3	1010	平成29年4月1日	1		平成29年4月		200	01	14	01	3	80		2	1	2
			01													
A3	1011	平成29年4月1日	1		平成29年4月		228	01	14	01	3	80		2	1	2
			01													
A3	1012	平成29年4月1日	1		平成29年4月		160	01	14	01	3	80		2	1	2
			01													
A3	1013	平成29年4月1日	1		平成29年4月		165	01	30	01	3	80		2	2	2
			01													
A3	1014	平成29年4月1日	1		平成29年4月		116	01	30	01	3	80		2	2	2
			01													
A3	1015	平成29年4月1日	1		平成29年4月		132	01	30	01	3	80		2	2	2
			01													
A3	1016	平成29年4月1日	1		平成29年4月		92	01	30	01	3	80		2	2	2
			01													

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

3 頁

証記載保険者 番号
062042

[サービスコード情報]

種類 コード	項目 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 区分	給付率	負担額	実施区分		
												事業 対象	要支 援1	要支 援2
A3	1017	平成29年4月1日	1	平成29年4月	200	03	1	01	3	80		2	2	2
			01			初回加算								
A3	1018	平成29年4月1日	1	平成29年4月	100	03	1	01	3	80		2	2	2
			01			生活機能向上連携加算								
A3	1019	平成29年4月1日	1	平成29年4月	23	01	5	01	3	80		2	2	2
			01			介護職員処遇改善加算Ⅳ								
A3	1020	平成29年4月1日	1	平成29年4月	16	01	5	01	3	80		2	2	2
			01			介護職員処遇改善加算Ⅳ 初任者研修修了者								
A3	1021	平成29年4月1日	1	平成29年4月	18	01	5	01	3	80		2	2	2
			01			介護職員処遇改善加算Ⅳ 同一建物利用者								
A3	1022	平成29年4月1日	1	平成29年4月	13	01	5	01	3	80		2	2	2
			01			介護職員処遇改善加算Ⅳ 初任者研修修了者・同一建物利用者								
A3	1023	平成29年4月1日	1	平成29年4月	23	01	9	01	3	80		2	1	2
			01			介護職員処遇改善加算Ⅴ								
A3	1024	平成29年4月1日	1	平成29年4月	16	01	9	01	3	80		2	1	2
			01			介護職員処遇改善加算Ⅴ 初任者研修修了者								

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

4 頁

証記載保険者 番号	062042
--------------	--------

[サービスコード情報]

種類 コード	項目 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 区分	給付率	負担額	実施区分		
												事業 対象	要支 援1	要支 援2
A3	1025	平成29年4月1日	1	平成29年4月	19	01	9	01	3	80		2	1	2
			01		介護職員処遇改善加算V 同一建物利用者									
A3	1026	平成29年4月1日	1	平成29年4月	13	01	9	01	3	80		2	1	2
			01		介護職員処遇改善加算V 初任者研修修了者・同一建物利用者									
A3	1027	平成29年4月1日	1	平成29年4月	25	01	14	01	3	80		2	1	2
			01		介護職員処遇改善加算VI									
A3	1028	平成29年4月1日	1	平成29年4月	17	01	14	01	3	80		2	1	2
			01		介護職員処遇改善加算VI 初任者研修修了者									
A3	1029	平成29年4月1日	1	平成29年4月	20	01	14	01	3	80		2	1	2
			01		介護職員処遇改善加算VI 同一建物利用者									
A3	1030	平成29年4月1日	1	平成29年4月	14	01	14	01	3	80		2	1	2
			01		介護職員処遇改善加算VI 初任者研修修了者・同一建物利用者									
A3	1031	平成29年4月1日	1	平成29年4月	14	01	30	01	3	80		2	2	2
			01		介護職員処遇改善加算S									
A3	1032	平成29年4月1日	1	平成29年4月	10	01	30	01	3	80		2	2	2
			01		介護職員処遇改善加算S 初任者研修修了者									

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

5 頁

証記載保険者 番号	062042
--------------	--------

[サービスコード情報]

種類 コード	項目 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 区分	給付率	負担額	実施区分		
												事業 対象	要支 援1	要支 援2
A3	1033	平成29年4月1日	1	平成29年4月	11	01	30	01	3	80		2	2	2
			01											
A3	1034	平成29年4月1日	1	平成29年4月	8	01	30	01	3	80		2	2	2
			01											
A3	1051	平成29年4月1日	1	平成29年4月	266	01	5	01	3	60		2	2	2
			01											
A3	1052	平成29年4月1日	1	平成29年4月	186	01	5	01	3	60		2	2	2
			01											
A3	1053	平成29年4月1日	1	平成29年4月	213	01	5	01	3	60		2	2	2
			01											
A3	1054	平成29年4月1日	1	平成29年4月	149	01	5	01	3	60		2	2	2
			01											
A3	1055	平成29年4月1日	1	平成29年4月	270	01	9	01	3	60		2	1	2
			01											
A3	1056	平成29年4月1日	1	平成29年4月	189	01	9	01	3	60		2	1	2
			01											

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

証記載保険者 番号
062042

[サービスコード情報]

種類 コード	項目 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 区分	給付率	負担額	実施区分		
												事業 対象	要支 援1	要支 援2
A3	1057	平成29年4月1日	1	平成29年4月	216	01	9	01	3	60		2	1	2
			01		訪問型独自サービスV 同一建物利用者									
A3	1058	平成29年4月1日	1	平成29年4月	151	01	9	01	3	60		2	1	2
			01		訪問型独自サービスV 初任者研修修了者・同一建物利用者									
A3	1059	平成29年4月1日	1	平成29年4月	285	01	14	01	3	60		2	1	2
			01		訪問型独自サービスVI									
A3	1060	平成29年4月1日	1	平成29年4月	200	01	14	01	3	60		2	1	2
			01		訪問型独自サービスVI 初任者研修修了者									
A3	1061	平成29年4月1日	1	平成29年4月	228	01	14	01	3	60		2	1	2
			01		訪問型独自サービスVI 同一建物利用者									
A3	1062	平成29年4月1日	1	平成29年4月	160	01	14	01	3	60		2	1	2
			01		訪問型独自サービスVI 初任者研修修了者・同一建物利用者									
A3	1063	平成29年4月1日	1	平成29年4月	165	01	30	01	3	60		2	2	2
			01		訪問型短時間サービス									
A3	1064	平成29年4月1日	1	平成29年4月	116	01	30	01	3	60		2	2	2
			01		訪問型短時間サービス 初任者研修修了者									

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

7 頁

証記載保険者 番号	062042
--------------	--------

[サービスコード情報]

種類 コード	項目 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 区分	給付率	実施区分		
											事業 対象	要支 援1	要支 援2
A3	1065	平成29年4月1日	1	平成29年4月	132	01	30	01	3	60	2	2	2
			01										
A3	1066	平成29年4月1日	1	平成29年4月	92	01	30	01	3	60	2	2	2
			01										
A3	1067	平成29年4月1日	1	平成29年4月	200	03	1	01	3	60	2	2	2
			01										
A3	1068	平成29年4月1日	1	平成29年4月	100	03	1	01	3	60	2	2	2
			01										
A3	1069	平成29年4月1日	1	平成29年4月	23	01	5	01	3	60	2	2	2
			01										
A3	1070	平成29年4月1日	1	平成29年4月	16	01	5	01	3	60	2	2	2
			01										
A3	1071	平成29年4月1日	1	平成29年4月	18	01	5	01	3	60	2	2	2
			01										
A3	1072	平成29年4月1日	1	平成29年4月	13	01	5	01	3	60	2	2	2
			01										

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

8 頁

証記載保険者 番号	062042
--------------	--------

[サービスコード情報]

種類 コード	項目 コード	異動年月日	異動区分	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 区分	給付率	負担額	実施区分		
												事業 対象	要支 援1	要支 援2
A3	1073	平成29年4月1日	1	平成29年4月	23	01	9	01	3	60		2	1	2
			01		介護職員処遇改善加算V									
A3	1074	平成29年4月1日	1	平成29年4月	16	01	9	01	3	60		2	1	2
			01		介護職員処遇改善加算V 初任者研修修了者									
A3	1075	平成29年4月1日	1	平成29年4月	19	01	9	01	3	60		2	1	2
			01		介護職員処遇改善加算V 同一建物利用者									
A3	1076	平成29年4月1日	1	平成29年4月	13	01	9	01	3	60		2	1	2
			01		介護職員処遇改善加算V 初任者研修修了者・同一建物利用者									
A3	1077	平成29年4月1日	1	平成29年4月	25	01	14	01	3	60		2	1	2
			01		介護職員処遇改善加算VI									
A3	1078	平成29年4月1日	1	平成29年4月	17	01	14	01	3	60		2	1	2
			01		介護職員処遇改善加算VI 初任者研修修了者									
A3	1079	平成29年4月1日	1	平成29年4月	20	01	14	01	3	60		2	1	2
			01		介護職員処遇改善加算VI 同一建物利用者									
A3	1080	平成29年4月1日	1	平成29年4月	14	01	14	01	3	60		2	1	2
			01		介護職員処遇改善加算VI 初任者研修修了者・同一建物利用者									

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

9 頁

証記載保険者 番号	062042
--------------	--------

[サービスコード情報]

種類 コード	項目 コード	異動年月日	異動区分	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 区分		給付率	負担額	実施区分		
										サービス名称	サービス名称			事業 対象	要支 援1	要支 援2
A3	1081	平成29年4月1日	1	平成29年4月	平成29年4月	14	01	30	01	3	60			2	2	2
			01													
A3	1082	平成29年4月1日	1	平成29年4月	平成29年4月	10	01	30	01	3	60			2	2	2
			01													
A3	1083	平成29年4月1日	1	平成29年4月	平成29年4月	11	01	30	01	3	60			2	2	2
			01													
A3	1084	平成29年4月1日	1	平成29年4月	平成29年4月	8	01	30	01	3	60			2	2	2
			01													
A3	1101	平成29年4月1日	1	平成29年4月	平成29年4月	266	01	5	01	3	40			2	2	2
			01													
A3	1102	平成29年4月1日	1	平成29年4月	平成29年4月	186	01	5	01	3	40			2	2	2
			01													
A3	1103	平成29年4月1日	1	平成29年4月	平成29年4月	213	01	5	01	3	40			2	2	2
			01													
A3	1104	平成29年4月1日	1	平成29年4月	平成29年4月	149	01	5	01	3	40			2	2	2
			01													

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

10 頁

証記載保険者 番号
062042

[サービスコード情報]

種類 コード	項目 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 区分	給付率	負担額	実施区分		
												事業 対象	要支 採1	要支 採2
A3	1105	平成29年4月1日	1	平成29年4月	270	01	9	01	3	40		2	1	2
			01									訪問型独自サービスV		
A3	1106	平成29年4月1日	1	平成29年4月	189	01	9	01	3	40		2	1	2
			01									訪問型独自サービスV 初任者研修修了者		
A3	1107	平成29年4月1日	1	平成29年4月	216	01	9	01	3	40		2	1	2
			01									訪問型独自サービスV 同一建物利用者		
A3	1108	平成29年4月1日	1	平成29年4月	151	01	9	01	3	40		2	1	2
			01									訪問型独自サービスV 初任者研修修了者・同一建物利用者		
A3	1109	平成29年4月1日	1	平成29年4月	285	01	14	01	3	40		2	1	2
			01									訪問型独自サービスVI		
A3	1110	平成29年4月1日	1	平成29年4月	200	01	14	01	3	40		2	1	2
			01									訪問型独自サービスVI 初任者研修修了者		
A3	1111	平成29年4月1日	1	平成29年4月	228	01	14	01	3	40		2	1	2
			01									訪問型独自サービスVI 同一建物利用者		
A3	1112	平成29年4月1日	1	平成29年4月	160	01	14	01	3	40		2	1	2
			01									訪問型独自サービスVI 初任者研修修了者・同一建物利用者		

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

11 頁

証記載保険者 番号	062042
--------------	--------

[サービスコード情報]

種類 コード	項目 コード	異動年月日	異動区分	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 区分	給付率	負担額	実施区分		
													事業 対象	要支 採1	要支 採2
A3	1113	平成29年4月1日	1	平成29年4月	平成29年4月	165	01	30	01	3	40		2	2	2
			01												
A3	1114	平成29年4月1日	1	平成29年4月	平成29年4月	116	01	30	01	3	40		2	2	2
			01												
A3	1115	平成29年4月1日	1	平成29年4月	平成29年4月	132	01	30	01	3	40		2	2	2
			01												
A3	1116	平成29年4月1日	1	平成29年4月	平成29年4月	92	01	30	01	3	40		2	2	2
			01												
A3	1117	平成29年4月1日	1	平成29年4月	平成29年4月	200	03	1	01	3	40		2	2	2
			01												
A3	1118	平成29年4月1日	1	平成29年4月	平成29年4月	100	03	1	01	3	40		2	2	2
			01												
A3	1119	平成29年4月1日	1	平成29年4月	平成29年4月	23	01	5	01	3	40		2	2	2
			01												
A3	1120	平成29年4月1日	1	平成29年4月	平成29年4月	16	01	5	01	3	40		2	2	2
			01												

訪問型短時間サービス
訪問型短時間サービス 初任者研修修了者
訪問型短時間サービス 同一建物利用者
訪問型短時間サービス 初任者研修修了者・同一建物利用者
初回加算
生活機能向上連携加算
介護職員処遇改善加算IV
介護職員処遇改善加算IV 初任者研修修了者

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

12 頁

証記載保険者 番号	062042
--------------	--------

[サービスコード情報]

種類 コード	項目 コード	異動年月日	異動区分	適用開始年月	適用終了年月	異動事由	単位数	算定単位	日数回数	制限期間	限度額 区分	給付率	負担額	実施区分	
														事業 対象	要支 援1
A3	1121	平成29年4月1日	1	平成29年4月	平成29年4月	18	01	5	01	3	40	2	2	2	
			01												
A3	1122	平成29年4月1日	1	平成29年4月	平成29年4月	13	01	5	01	3	40	2	2	2	
			01												
A3	1123	平成29年4月1日	1	平成29年4月	平成29年4月	23	01	9	01	3	40	2	1	2	
			01												
A3	1124	平成29年4月1日	1	平成29年4月	平成29年4月	16	01	9	01	3	40	2	1	2	
			01												
A3	1125	平成29年4月1日	1	平成29年4月	平成29年4月	19	01	9	01	3	40	2	1	2	
			01												
A3	1126	平成29年4月1日	1	平成29年4月	平成29年4月	13	01	9	01	3	40	2	1	2	
			01												
A3	1127	平成29年4月1日	1	平成29年4月	平成29年4月	25	01	14	01	3	40	2	1	2	
			01												
A3	1128	平成29年4月1日	1	平成29年4月	平成29年4月	17	01	14	01	3	40	2	1	2	
			01												

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

13 頁

証記載保険者
番号
062042

[サービスコード情報]

種類 コード	項目 コード	異動年月日	異動区分	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 区分	給付率	負担額	実施区分		
													事業 対象	要支 援1	要支 援2
A3	1129	平成29年4月1日	1	平成29年4月	平成29年4月	20	01	14	01	3	40		2	1	2
			01												
A3	1130	平成29年4月1日	1	平成29年4月	平成29年4月	14	01	14	01	3	40		2	1	2
			01												
A3	1131	平成29年4月1日	1	平成29年4月	平成29年4月	14	01	30	01	3	40		2	2	2
			01												
A3	1132	平成29年4月1日	1	平成29年4月	平成29年4月	10	01	30	01	3	40		2	2	2
			01												
A3	1133	平成29年4月1日	1	平成29年4月	平成29年4月	11	01	30	01	3	40		2	2	2
			01												
A3	1134	平成29年4月1日	1	平成29年4月	平成29年4月	8	01	30	01	3	40		2	2	2
			01												
A8	1001	平成29年4月1日	1	平成29年4月	平成29年4月	343	01	5	01	3		516	2	2	2
			01												
A8	1002	平成29年4月1日	1	平成29年4月	平成29年4月	354	01	9	01	3		536	2	1	2
			01												

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

14 頁

証記載保険者 番号	062042
--------------	--------

[サービスコード情報]

種類 コード	項目 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 区分	給付率	負担額	事業 対象	要支 援1	要支 援2	実施区分
A8	1003	平成29年4月1日	1	異動事由	平成29年4月	適用終了年月	240	03	1	01	3		240	2	2	2	
			01				若年性認知症受入加算										
A8	1004	平成29年4月1日	1		平成29年4月		258	01	5	01	3		516	2	2	2	
			01				通所型独自サービス1 (同一建物)										
A8	1005	平成29年4月1日	1		平成29年4月		268	01	9	01	3		536	2	1	2	
			01				通所型独自サービス2 (同一建物)										
A8	1006	平成29年4月1日	1		平成29年4月		100	03	1	01	3		100	2	2	2	
			01				生活機能向上グループ活動加算										
A8	1007	平成29年4月1日	1		平成29年4月		225	03	1	01	3		225	2	2	2	
			01				運動器機能向上加算										
A8	1008	平成29年4月1日	1		平成29年4月		150	03	1	01	3		150	2	2	2	
			01				栄養改善加算										
A8	1009	平成29年4月1日	1		平成29年4月		150	03	1	01	3		150	2	2	2	
			01				口腔機能向上加算										
A8	1010	平成29年4月1日	1		平成29年4月		14	01	5	01	3		14	2	2	2	
			01				介護職員処遇改善加算1										

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

15 頁

証記載保険者 番号
062042

[サービスコード情報]

種類 コード	項目 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 区分	給付率	負担額	実施区分		
												事業 対象	要支 援1	要支 援2
A8	1011	平成29年4月1日	1	平成29年4月	14	01	9	01	3		14	2	1	2
			01											
A8	1012	平成29年4月1日	1	平成29年4月	240	01	5	01	3		516	2	2	2
			01											
A8	1013	平成29年4月1日	1	平成29年4月	248	01	9	01	3		536	2	1	2
			01											
A8	1014	平成29年4月1日	1	平成29年4月	240	01	5	01	3		516	2	2	2
			01											
A8	1015	平成29年4月1日	1	平成29年4月	248	01	9	01	3		536	2	1	2
			01											
A8	1051	平成29年4月1日	1	平成29年4月	343	01	5	01	3		1,032	2	2	2
			01											
A8	1052	平成29年4月1日	1	平成29年4月	354	01	9	01	3		1,072	2	1	2
			01											
A8	1053	平成29年4月1日	1	平成29年4月	240	03	1	01	3		480	2	2	2
			01											

若年性認知症受入加算

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

16 頁

証記載保険者 番号
062042

[サービスコード情報]

種類 コード	項目 コード	異動年月日	異動区分	適用開始年月	適用終了年月	異動事由	サービス名称					異動区分			
							単位数	算定単位	日数回数	制限期間	限度額 区分		給付率	負担額	
A8	1054	平成29年4月1日	1	平成29年4月		258	01	5	01	3		1,032	事業 対象	要支 援1	要支 援2
			01											2	2
A8	1055	平成29年4月1日	1	平成29年4月		268	01	9	01	3		1,072	2	1	2
			01											2	2
A8	1056	平成29年4月1日	1	平成29年4月		100	03	1	01	3		200	2	2	2
			01											2	2
A8	1057	平成29年4月1日	1	平成29年4月		225	03	1	01	3		450	2	2	2
			01											2	2
A8	1058	平成29年4月1日	1	平成29年4月		150	03	1	01	3		300	2	2	2
			01											2	2
A8	1059	平成29年4月1日	1	平成29年4月		150	03	1	01	3		300	2	2	2
			01											2	2
A8	1060	平成29年4月1日	1	平成29年4月		14	01	5	01	3		28	2	2	2
			01											2	2
A8	1061	平成29年4月1日	1	平成29年4月		14	01	9	01	3		28	2	1	2
			01											2	1

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

17 頁

証記載保険者 番号	062042
--------------	--------

[サービスコード情報]

種類 コード	項目 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 区分	給付率	負担額	実施区分		
												事業 対象	要支 援1	要支 援2
A8	1062	平成29年4月1日	1	平成29年4月	240	01	5	01	3		1,032	2	2	2
			01											
A8	1063	平成29年4月1日	1	平成29年4月	248	01	9	01	3		1,072	2	1	2
			01											
A8	1064	平成29年4月1日	1	平成29年4月	240	01	5	01	3		1,032	2	2	2
			01											
A8	1065	平成29年4月1日	1	平成29年4月	248	01	9	01	3		1,072	2	1	2
			01											
A8	1101	平成29年4月1日	1	平成29年4月	343	01	5	01	3		1,548	2	2	2
			01											
A8	1102	平成29年4月1日	1	平成29年4月	354	01	9	01	3		1,608	2	1	2
			01											
A8	1103	平成29年4月1日	1	平成29年4月	240	03	1	01	3		720	2	2	2
			01											
A8	1104	平成29年4月1日	1	平成29年4月	258	01	5	01	3		1,548	2	2	2
			01											

若年性認知症受入加算
通所型独自サービス1 (同一建物)

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

18 頁

証記載保険者 番号	062042
--------------	--------

[サービスコード情報]

種類 コード	項目 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 区分	給付率	負担額	実施区分		
												事業 対象	要支 援1	要支 援2
A8	1105	平成29年4月1日	1	平成29年4月	268	01	9	01	3		1,608	2	1	2
			01											
A8	1106	平成29年4月1日	1	平成29年4月	100	03	1	01	3		300	2	2	2
			01											
A8	1107	平成29年4月1日	1	平成29年4月	225	03	1	01	3		675	2	2	2
			01											
A8	1108	平成29年4月1日	1	平成29年4月	150	03	1	01	3		450	2	2	2
			01											
A8	1109	平成29年4月1日	1	平成29年4月	150	03	1	01	3		450	2	2	2
			01											
A8	1110	平成29年4月1日	1	平成29年4月	14	01	5	01	3		42	2	2	2
			01											
A8	1111	平成29年4月1日	1	平成29年4月	14	01	9	01	3		42	2	1	2
			01											
A8	1112	平成29年4月1日	1	平成29年4月	240	01	5	01	3		1,548	2	2	2
			01											

通所型独自サービス2 (同一建物)
生活機能向上グループ活動加算
運動器機能向上加算
栄養改善加算
口腔機能向上加算
介護職員処遇改善加算1
介護職員処遇改善加算2
通所型独自サービス1 定員超過

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

19 頁

証記載保険者 番号
062042

[サービスコード情報]

種類 コード	項目 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 区分	給付率	負担額	実施区分		
												事業 対象	要支 援1	要支 援2
A8	1113	平成29年4月1日	1	平成29年4月	248	01	9	01	3		1,608	2	1	2
			01											
A8	1114	平成29年4月1日	1	平成29年4月	240	01	5	01	3		1,548	2	2	2
			01											
A8	1115	平成29年4月1日	1	平成29年4月	248	01	9	01	3		1,608	2	1	2
			01											