新潟市訪問型基準緩和サービス(A4:独自/定額)サービスコード表

【自己負担割合1割(給付率90%)】

サービスコード		サービス内容略称	対象者	月の利用回数	算定項目	利用者負担額(円)	合成単位数	算定単位	支給限度額 対象区分
種類	項目								
A4	1001	訪問型基準緩和サービス1	事業対象者・要支援1・要支援2 ※週1回程度の利用が必要とされた者	4回以上	イ(1)1週当たりの標準的な回数を定める場合(週1回程度)	999	978	1月につき	○
A4	1002	訪問型基準緩和サービス1日割				33	32	1日につき	○
A4	1011	訪問型基準緩和サービス2	事業対象者・要支援1・要支援2 ※週2回程度の利用が必要とされた者	8回以上	イ(2)1週当たりの標準的な回数を定める場合(週2回程度)	1,991	1,950	1月につき	○
A4	1012	訪問型基準緩和サービス2日割				66	64	1日につき	○
A4	1021	訪問型基準緩和サービス3	(事業対象者・)要支援2 ※週2回を超える程度の利用が必要とされた者	12回以上	イ(3)1週当たりの標準的な回数を定める場合(週2回を超える程度)	3,158	3,093	1月につき	○
A4	1022	訪問型基準緩和サービス3日割				105	102	1日につき	○
A4	1031	訪問型基準緩和サービス4	事業対象者・要支援1・要支援2	上記の回数未満	ロ(1-1)1回当たりのサービス提供の所要時間が20分以上45分未満	215	210	1回につき	○
A4	1041	訪問型基準緩和サービス5	事業対象者・要支援1・要支援2			ロ(1-2)1回当たりのサービス提供の所要時間が45分以上	264	258	1回につき

注1 イにおける標準的な回数は(1)の場合は1月4回、(2)の場合は1月8回、(3)の場合は1月12回とする。標準的な回数未満の場合はロで算定する。

【自己負担割合2割(給付率80%)】

サービスコード		サービス内容略称	対象者	月の利用回数	算定項目	利用者負担額(円)	合成単位数	算定単位	支給限度額 対象区分
種類	項目								
A4	1101	訪問型基準緩和サービス1	事業対象者・要支援1・要支援2 ※週1回程度の利用が必要とされた者	4回以上	イ(1)1週当たりの標準的な回数を定める場合(週1回程度)	1,997	978	1月につき	○
A4	1102	訪問型基準緩和サービス1日割				66	32	1日につき	○
A4	1111	訪問型基準緩和サービス2	事業対象者・要支援1・要支援2 ※週2回程度の利用が必要とされた者	8回以上	イ(2)1週当たりの標準的な回数を定める場合(週2回程度)	3,982	1,950	1月につき	○
A4	1112	訪問型基準緩和サービス2日割				131	64	1日につき	○
A4	1121	訪問型基準緩和サービス3	(事業対象者・)要支援2 ※週2回を超える程度の利用が必要とされた者	12回以上	イ(3)1週当たりの標準的な回数を定める場合(週2回を超える程度)	6,316	3,093	1月につき	○
A4	1122	訪問型基準緩和サービス3日割				209	102	1日につき	○
A4	1131	訪問型基準緩和サービス4	事業対象者・要支援1・要支援2	上記の回数未満	ロ(1-1)1回当たりのサービス提供の所要時間が20分以上45分未満	429	210	1回につき	○
A4	1141	訪問型基準緩和サービス5	事業対象者・要支援1・要支援2			ロ(1-2)1回当たりのサービス提供の所要時間が45分以上	527	258	1回につき

注1 イにおける標準的な回数は(1)の場合は1月4回、(2)の場合は1月8回、(3)の場合は1月12回とする。標準的な回数未満の場合はロで算定する。

【自己負担割合3割(給付率70%)】

サービスコード		サービス内容略称	対象者	月の利用回数	算定項目	利用者負担額(円)	合成単位数	算定単位	支給限度額 対象区分
種類	項目								
A4	1201	訪問型基準緩和サービス1	事業対象者・要支援1・要支援2 ※週1回程度の利用が必要とされた者	4回以上	イ(1)1週当たりの標準的な回数を定める場合(週1回程度)	2,996	978	1月につき	○
A4	1202	訪問型基準緩和サービス1日割				98	32	1日につき	○
A4	1211	訪問型基準緩和サービス2	事業対象者・要支援1・要支援2 ※週2回程度の利用が必要とされた者	8回以上	イ(2)1週当たりの標準的な回数を定める場合(週2回程度)	5,973	1,950	1月につき	○
A4	1212	訪問型基準緩和サービス2日割				196	64	1日につき	○
A4	1221	訪問型基準緩和サービス3	(事業対象者・)要支援2 ※週2回を超える程度の利用が必要とされた者	12回以上	イ(3)1週当たりの標準的な回数を定める場合(週2回を超える程度)	9,474	3,093	1月につき	○
A4	1222	訪問型基準緩和サービス3日割				313	102	1日につき	○
A4	1231	訪問型基準緩和サービス4	事業対象者・要支援1・要支援2	上記の回数未満	ロ(1-1)1回当たりのサービス提供の所要時間が20分以上45分未満	644	210	1回につき	○
A4	1241	訪問型基準緩和サービス5	事業対象者・要支援1・要支援2			ロ(1-2)1回当たりのサービス提供の所要時間が45分以上	791	258	1回につき

注1 イにおける標準的な回数は(1)の場合は1月4回、(2)の場合は1月8回、(3)の場合は1月12回とする。標準的な回数未満の場合はロで算定する。