

訪問型サービス(独自・定額)サービスコード

サービスコード		サービス内容略称	算定項目			合成単位数	変更の有無	算定単位
種類	項目							
A4	1001	短期集中予防サービス(訪問支援)	事業対象者・要支援1・要支援2	定額(1回5,500円・自己負担500円)	600単位	600	あり	1回につき

通所型サービス(独自・定額)サービスコード

サービスコード		サービス内容略称	算定項目			合成単位数	変更の有無	算定単位
種類	項目							
A8	1001	短期集中予防サービス(通所支援)	事業対象者・要支援1・要支援2	定額(1回3,700円・自己負担600円)	430単位	430	あり	1回につき
A8	1002	短期集中予防サービス・機能維持連携加算	事業対象者・要支援1・要支援2	定額(1件1,000円・自己負担なし)	100単位加算	100	廃止	1回につき
A8	1003	短期集中予防サービス・生活機能改善加算	事業対象者・要支援1・要支援2	定額(1件1,500円・自己負担なし)	150単位加算	150	廃止	1回につき
A8	1004	短期集中予防サービス・栄養改善加算	事業対象者・要支援1・要支援2	定額(1月2,000円・自己負担なし)	200単位加算	200	新規	1月につき
A8	1005	短期集中予防サービス・口腔機能向上加算	事業対象者・要支援1・要支援2	定額(1月1,500円・自己負担なし)	150単位加算	150	新規	1月につき
A8	1006	短期集中予防サービス・初回アセスメント加算	事業対象者・要支援1・要支援2	定額(1件3,000円・自己負担なし)	300単位加算	300	新規	1回につき
A8	1101	基準緩和型通所サービス(機能維持型・1か月)	事業対象者・要支援1・要支援2	定額(1月14,000円・自己負担2,000円)	1600単位	1600	なし	1月につき
A8	1102	基準緩和型通所サービス(機能維持型・1回)	事業対象者・要支援1・要支援2	定額(1回3,500円・自己負担500円)※3回以下	400単位	400	なし	1回につき
A8	1201	生活機能維持型通所サービス(1か月)	事業対象者・要支援1・要支援2	定額(1月14,000円・自己負担2,000円)	1600単位	1600	新規	1月につき
A8	1202	生活機能維持型通所サービス(1回)	事業対象者・要支援1・要支援2	定額(1回3,500円・自己負担500円)※3回以下	400単位	400	新規	1回につき