

【町の独自の基準による通所型サービス】

訪問型独自サービス(独自/定率) サービスコード表

八丈町

サービスコード		サービス内容略称	算定項目		合成単位数	算定単位
種類	項目					
A7	1101	町独自基準通所型 (送迎なし・3時間未満・1割負担)	サービス提供時間が1時間30分以上3時間未満	送迎なし	1割負担の利用者の場合	326
A7	1102	町独自基準通所型 (送迎なし・3時間未満・2割負担)			2割負担の利用者の場合	326
A7	1103	町独自基準通所型 (送迎なし・3時間未満・3割負担)			3割負担の利用者の場合	326
A7	1111	町独自基準通所型 (送迎あり・3時間未満・1割負担)		送迎あり	1割負担の利用者の場合	366
A7	1112	町独自基準通所型 (送迎あり・3時間未満・2割負担)			2割負担の利用者の場合	366
A7	1112	町独自基準通所型 (送迎あり・3時間未満・3割負担)			3割負担の利用者の場合	366
A7	1101	町独自基準通所型 (送迎なし・3時間以上・1割負担)	サービス提供時間が3時間以上	送迎なし	1割負担の利用者の場合	345
A7	1102	町独自基準通所型 (送迎なし・3時間以上・2割負担)			2割負担の利用者の場合	345
A7	1103	町独自基準通所型 (送迎なし・3時間以上・3割負担)			3割負担の利用者の場合	345
A7	1111	町独自基準通所型 (送迎あり・3時間以上・1割負担)		送迎あり	1割負担の利用者の場合	380
A7	1112	町独自基準通所型 (送迎あり・3時間以上・2割負担)			2割負担の利用者の場合	380
A7	1112	町独自基準通所型 (送迎あり・3時間以上・3割負担)			3割負担の利用者の場合	380
A7	1141	町独自基準通所型 (運動器機能向上加算・1割負担)	運動器機能向上加算		1割負担の利用者の場合	225
A7	1142	町独自基準通所型 (運動器機能向上加算・2割負担)			2割負担の利用者の場合	225
A7	1143	町独自基準通所型 (運動器機能向上加算・3割負担)			3割負担の利用者の場合	225
A7	1151	町独自基準通所型 (栄養改善加算・1割負担)	栄養改善加算		1割負担の利用者の場合	150
A7	1152	町独自基準通所型 (栄養改善加算・2割負担)			2割負担の利用者の場合	150
A7	1152	町独自基準通所型 (栄養改善加算・3割負担)			3割負担の利用者の場合	150
A7	1161	町独自基準通所型 (口腔機能向上加算・1割負担)	口腔機能向上加算		1割負担の利用者の場合	150
A7	1162	町独自基準通所型 (口腔機能向上加算・2割負担)			2割負担の利用者の場合	150
A7	1163	町独自基準通所型 (口腔機能向上加算・3割負担)			3割負担の利用者の場合	150

月の合計が上限を超えない場合に選択

1回につき

月の合計が上限(4回)を超えての算定が可能

1月につき

【町の独自の基準による通所型サービス】

訪問型独自サービス(独自/定率) サービスコード表

八丈町

サービスコード		サービス内容略称	算定項目	合成単位数	算定単位
種類	項目				
A7	1201	町独自基準通所型 (サービス提供体制加算 Iイ・要支援1・1割負担)	事業対象者・要支援1で1割負担の利用者の場合	72	1月につき
A7	1202	町独自基準通所型 (サービス提供体制加算 Iイ・要支援1・2割負担)	事業対象者・要支援1で2割負担の利用者の場合	72	
A7	1203	町独自基準通所型 (サービス提供体制加算 Iイ・要支援1・3割負担)	事業対象者・要支援1で3割負担の利用者の場合	72	
A7	1211	町独自基準通所型 (サービス提供体制加算 Iイ・要支援2・1割負担)	要支援2で1割負担の利用者の場合	144	
A7	1212	町独自基準通所型 (サービス提供体制加算 Iイ・要支援2・2割負担)	要支援2で2割負担の利用者の場合	144	
A7	1213	町独自基準通所型 (サービス提供体制加算 Iイ・要支援2・3割負担)	要支援2で3割負担の利用者の場合	144	
A7	1221	町独自基準通所型 (サービス提供体制加算 Iロ・要支援1・1割負担)	事業対象者・要支援1で1割負担の利用者の場合	48	
A7	1222	町独自基準通所型 (サービス提供体制加算 Iロ・要支援1・2割負担)	事業対象者・要支援1で2割負担の利用者の場合	48	
A7	1223	町独自基準通所型 (サービス提供体制加算 Iロ・要支援1・3割負担)	事業対象者・要支援1で3割負担の利用者の場合	48	
A7	1231	町独自基準通所型 (サービス提供体制加算 Iロ・要支援2・1割負担)	要支援2で1割負担の利用者の場合	96	
A7	1232	町独自基準通所型 (サービス提供体制加算 Iロ・要支援2・2割負担)	要支援2で2割負担の利用者の場合	96	
A7	1233	町独自基準通所型 (サービス提供体制加算 Iロ・要支援2・3割負担)	要支援2で3割負担の利用者の場合	96	
A7	1241	町独自基準通所型 (サービス提供体制加算 II・要支援1・1割負担)	事業対象者・要支援1で1割負担の利用者の場合	24	
A7	1242	町独自基準通所型 (サービス提供体制加算 II・要支援1・2割負担)	事業対象者・要支援1で2割負担の利用者の場合	24	
A7	1243	町独自基準通所型 (サービス提供体制加算 II・要支援1・3割負担)	事業対象者・要支援1で3割負担の利用者の場合	24	
A7	1251	町独自基準通所型 (サービス提供体制加算 II・要支援2・1割負担)	要支援2で1割負担の利用者の場合	48	
A7	1252	町独自基準通所型 (サービス提供体制加算 II・要支援2・2割負担)	要支援2で2割負担の利用者の場合	48	
A7	1253	町独自基準通所型 (サービス提供体制加算 II・要支援2・3割負担)	要支援2で3割負担の利用者の場合	48	

サービス提供体制  
強化加算

月の合計が上限を超えての算定が可能

【町の独自の基準による通所型サービス】

訪問型独自サービス(独自/定率) サービスコード表

八丈町

サービスコード		サービス内容略称	算定項目	合成単位数	算定単位		
種類	項目						
A7	2101	町独自基準通所型 (処遇Ⅰ)(送迎なし・3時間未満・1割負担)	(1)介護職員処遇改善加算(Ⅰ)所定単位数の59/1000加算	要支援2で1割負担の利用者の場合	19		
A7	2102	町独自基準通所型 (処遇Ⅰ)(送迎なし・3時間未満・2割負担)				要支援2で2割負担の利用者の場合	19
A7	2103	町独自基準通所型 (処遇Ⅰ)(送迎なし・3時間未満・3割負担)				要支援2で3割負担の利用者の場合	19
A7	3101	町独自基準通所型 (処遇Ⅱ)(送迎なし・3時間未満・1割負担)	(2)介護職員処遇改善加算(Ⅱ)所定単位数の43/1000加算	要支援2で1割負担の利用者の場合	14		
A7	3102	町独自基準通所型 (処遇Ⅱ)(送迎なし・3時間未満・2割負担)				要支援2で2割負担の利用者の場合	14
A7	3103	町独自基準通所型 (処遇Ⅱ)(送迎なし・3時間未満・3割負担)				要支援2で3割負担の利用者の場合	14
A7	4101	町独自基準通所型 (処遇Ⅲ)(送迎なし・3時間未満・1割負担)	(3)介護職員処遇改善加算(Ⅲ)所定単位数の23/1000加算	要支援2で1割負担の利用者の場合	7		
A7	4102	町独自基準通所型 (処遇Ⅲ)(送迎なし・3時間未満・2割負担)				要支援2で2割負担の利用者の場合	7
A7	4103	町独自基準通所型 (処遇Ⅲ)(送迎なし・3時間未満・3割負担)				要支援2で3割負担の利用者の場合	7
A7	5101	町独自基準通所型 (処遇Ⅳ)(送迎なし・3時間未満・1割負担)	(4)介護職員処遇改善加算(Ⅳ) (3)で算定した単位数の90%加算	要支援2で1割負担の利用者の場合	6		
A7	5102	町独自基準通所型 (処遇Ⅳ)(送迎なし・3時間未満・2割負担)				要支援2で2割負担の利用者の場合	6
A7	5103	町独自基準通所型 (処遇Ⅳ)(送迎なし・3時間未満・3割負担)				要支援2で3割負担の利用者の場合	6
A7	6101	町独自基準通所型 (処遇Ⅴ)(送迎なし・3時間未満・1割負担)	(5)介護職員処遇改善加算(Ⅴ) (3)で算定した単位数の80%加算	要支援2で1割負担の利用者の場合	6		
A7	6102	町独自基準通所型 (処遇Ⅴ)(送迎なし・3時間未満・2割負担)				要支援2で2割負担の利用者の場合	6
A7	6103	町独自基準通所型 (処遇Ⅴ)(送迎なし・3時間未満・3割負担)				要支援2で3割負担の利用者の場合	6
A7	7101	町独自基準通所型 (特定処遇Ⅰ)(送迎なし・3時間未満・1割負担)	(1)介護職員特定処遇改善加算(Ⅰ)所定単位数の12/1000加算	要支援2で1割負担の利用者の場合	4		
A7	7102	町独自基準通所型 (特定処遇Ⅰ)(送迎なし・3時間未満・2割負担)				要支援2で2割負担の利用者の場合	4
A7	7103	町独自基準通所型 (特定処遇Ⅰ)(送迎なし・3時間未満・3割負担)				要支援2で3割負担の利用者の場合	4
A7	8101	町独自基準通所型 (特定処遇Ⅱ)(送迎なし・3時間未満・1割負担)	(2)介護職員特定処遇改善加算(Ⅱ)所定単位数の10/1000加算	要支援2で1割負担の利用者の場合	3		
A7	8102	町独自基準通所型 (特定処遇Ⅱ)(送迎なし・3時間未満・2割負担)				要支援2で2割負担の利用者の場合	3
A7	8103	町独自基準通所型 (特定処遇Ⅱ)(送迎なし・3時間未満・3割負担)				要支援2で3割負担の利用者の場合	3

サービス提供時間が1時間30分以上3時間未満

送迎なし

1回につき

月の合計が上限を超えない場合に選択

月の合計が上限を超えての算定が可能

【町の独自の基準による通所型サービス】

訪問型独自サービス(独自/定率) サービスコード表

八丈町

サービスコード		サービス内容略称	算定項目	合成単位数	算定単位	
種類	項目					
A7	2111	町独自基準通所型 (処遇Ⅰ)(送迎あり・3時間未満・1割負担)	(1)介護職員処遇改善加算(Ⅰ)所定単位数の59/1000加算	要支援2で1割負担の利用者の場合	20	月の合計が上限を超えない場合に選択  月の合計が上限を超えての算定が可能
A7	2112	町独自基準通所型 (処遇Ⅰ)(送迎あり・3時間未満・2割負担)		要支援2で2割負担の利用者の場合	20	
A7	2113	町独自基準通所型 (処遇Ⅰ)(送迎あり・3時間未満・3割負担)		要支援2で3割負担の利用者の場合	20	
A7	3111	町独自基準通所型 (処遇Ⅱ)(送迎あり・3時間未満・1割負担)	(2)介護職員処遇改善加算(Ⅱ)所定単位数の43/1000加算	要支援2で1割負担の利用者の場合	15	
A7	3112	町独自基準通所型 (処遇Ⅱ)(送迎あり・3時間未満・2割負担)		要支援2で2割負担の利用者の場合	15	
A7	3113	町独自基準通所型 (処遇Ⅱ)(送迎あり・3時間未満・3割負担)		要支援2で3割負担の利用者の場合	15	
A7	4111	町独自基準通所型 (処遇Ⅲ)(送迎あり・3時間未満・1割負担)	(3)介護職員処遇改善加算(Ⅲ)所定単位数の23/1000加算	要支援2で1割負担の利用者の場合	8	
A7	4112	町独自基準通所型 (処遇Ⅲ)(送迎あり・3時間未満・2割負担)		要支援2で2割負担の利用者の場合	8	
A7	4113	町独自基準通所型 (処遇Ⅲ)(送迎あり・3時間未満・3割負担)		要支援2で3割負担の利用者の場合	8	
A7	5111	町独自基準通所型 (処遇Ⅳ)(送迎あり・3時間未満・1割負担)	(4)介護職員処遇改善加算(Ⅳ)  (3)で算定した単位数の90%加算	要支援2で1割負担の利用者の場合	7	
A7	5112	町独自基準通所型 (処遇Ⅳ)(送迎あり・3時間未満・2割負担)		要支援2で2割負担の利用者の場合	7	
A7	5113	町独自基準通所型 (処遇Ⅳ)(送迎あり・3時間未満・3割負担)		要支援2で3割負担の利用者の場合	7	
A7	6111	町独自基準通所型 (処遇Ⅴ)(送迎あり・3時間未満・1割負担)	(5)介護職員処遇改善加算(Ⅴ)  (3)で算定した単位数の80%加算	要支援2で1割負担の利用者の場合	6	
A7	6112	町独自基準通所型 (処遇Ⅴ)(送迎あり・3時間未満・2割負担)		要支援2で2割負担の利用者の場合	6	
A7	6113	町独自基準通所型 (処遇Ⅴ)(送迎あり・3時間未満・3割負担)		要支援2で3割負担の利用者の場合	6	
A7	7111	町独自基準通所型 (特定処遇Ⅰ)(送迎あり・3時間未満・1割負担)	(1)介護職員特定処遇改善加算(Ⅰ)所定単位数の12/1000加算	要支援2で1割負担の利用者の場合	4	
A7	7112	町独自基準通所型 (特定処遇Ⅰ)(送迎あり・3時間未満・2割負担)		要支援2で2割負担の利用者の場合	4	
A7	7113	町独自基準通所型 (特定処遇Ⅰ)(送迎あり・3時間未満・3割負担)		要支援2で3割負担の利用者の場合	4	
A7	8111	町独自基準通所型 (特定処遇Ⅱ)(送迎あり・3時間未満・1割負担)	(2)介護職員特定処遇改善加算(Ⅱ)所定単位数の10/1000加算	要支援2で1割負担の利用者の場合	3	
A7	8112	町独自基準通所型 (特定処遇Ⅱ)(送迎あり・3時間未満・2割負担)		要支援2で2割負担の利用者の場合	3	
A7	8113	町独自基準通所型 (特定処遇Ⅱ)(送迎あり・3時間未満・3割負担)		要支援2で3割負担の利用者の場合	3	

サービス提供時間が1時間30分以上3時間未満

送迎あり

1回につき

【町の独自の基準による通所型サービス】

訪問型独自サービス(独自/定率) サービスコード表

八丈町

サービスコード		サービス内容略称	算定項目	合成単位数	算定単位
種類	項目				
A7	2121	町独自基準通所型 (処遇Ⅰ)(送迎なし・3時間以上・1割負担)	(1)介護職員処遇改善加算(Ⅰ)所定単位数の59/1000加算	要支援2で1割負担の利用者の場合	20
A7	2122	町独自基準通所型 (処遇Ⅰ)(送迎なし・3時間以上・2割負担)		要支援2で2割負担の利用者の場合	
A7	2123	町独自基準通所型 (処遇Ⅰ)(送迎なし・3時間以上・3割負担)		要支援2で3割負担の利用者の場合	
A7	3121	町独自基準通所型 (処遇Ⅱ)(送迎なし・3時間以上・1割負担)	(2)介護職員処遇改善加算(Ⅱ)所定単位数の43/1000加算	要支援2で1割負担の利用者の場合	15
A7	3122	町独自基準通所型 (処遇Ⅱ)(送迎なし・3時間以上・2割負担)		要支援2で2割負担の利用者の場合	
A7	3123	町独自基準通所型 (処遇Ⅱ)(送迎なし・3時間以上・3割負担)		要支援2で3割負担の利用者の場合	
A7	4121	町独自基準通所型 (処遇Ⅲ)(送迎なし・3時間以上・1割負担)	(3)介護職員処遇改善加算(Ⅲ)所定単位数の23/1000加算	要支援2で1割負担の利用者の場合	8
A7	4122	町独自基準通所型 (処遇Ⅲ)(送迎なし・3時間以上・2割負担)		要支援2で2割負担の利用者の場合	
A7	4123	町独自基準通所型 (処遇Ⅲ)(送迎なし・3時間以上・3割負担)		要支援2で3割負担の利用者の場合	
A7	5121	町独自基準通所型 (処遇Ⅳ)(送迎なし・3時間以上・1割負担)	(4)介護職員処遇改善加算(Ⅳ) (3)で算定した単位数の90%加算	要支援2で1割負担の利用者の場合	7
A7	5122	町独自基準通所型 (処遇Ⅳ)(送迎なし・3時間以上・2割負担)		要支援2で2割負担の利用者の場合	
A7	5123	町独自基準通所型 (処遇Ⅳ)(送迎なし・3時間以上・3割負担)		要支援2で3割負担の利用者の場合	
A7	6121	町独自基準通所型 (処遇Ⅴ)(送迎なし・3時間以上・1割負担)	(5)介護職員処遇改善加算(Ⅴ) (3)で算定した単位数の80%加算	要支援2で1割負担の利用者の場合	6
A7	6122	町独自基準通所型 (処遇Ⅴ)(送迎なし・3時間以上・2割負担)		要支援2で2割負担の利用者の場合	
A7	6123	町独自基準通所型 (処遇Ⅴ)(送迎なし・3時間以上・3割負担)		要支援2で3割負担の利用者の場合	
A7	7121	町独自基準通所型 (特定処遇Ⅰ)(送迎なし・3時間以上・1割負担)	(1)介護職員特定処遇改善加算(Ⅰ)所定単位数の12/1000加算	要支援2で1割負担の利用者の場合	4
A7	7122	町独自基準通所型 (特定処遇Ⅰ)(送迎なし・3時間以上・2割負担)		要支援2で2割負担の利用者の場合	
A7	7123	町独自基準通所型 (特定処遇Ⅰ)(送迎なし・3時間以上・3割負担)		要支援2で3割負担の利用者の場合	
A7	8121	町独自基準通所型 (特定処遇Ⅱ)(送迎なし・3時間以上・1割負担)	(2)介護職員特定処遇改善加算(Ⅱ)所定単位数の10/1000加算	要支援2で1割負担の利用者の場合	3
A7	8122	町独自基準通所型 (特定処遇Ⅱ)(送迎なし・3時間以上・2割負担)		要支援2で2割負担の利用者の場合	
A7	8123	町独自基準通所型 (特定処遇Ⅱ)(送迎なし・3時間以上・3割負担)		要支援2で3割負担の利用者の場合	

サービス提供時間が3時間以上

送迎なし

1回につき

月の合計が上限を超えない場合に選択

月の合計が上限を超えての算定が可能

【町の独自の基準による通所型サービス】

訪問型独自サービス(独自/定率) サービスコード表

八丈町

サービスコード		サービス内容略称	算定項目	合成単位数	算定単位
種類	項目				
A7	2131	町独自基準通所型 (処遇Ⅰ)(送迎あり・3時間以上・1割負担)	(1)介護職員処遇改善加算(Ⅰ)所定単位数の59/1000加算	要支援2で1割負担の利用者の場合	22
A7	2132	町独自基準通所型 (処遇Ⅰ)(送迎あり・3時間以上・2割負担)		要支援2で2割負担の利用者の場合	
A7	2133	町独自基準通所型 (処遇Ⅰ)(送迎あり・3時間以上・3割負担)		要支援2で3割負担の利用者の場合	
A7	3131	町独自基準通所型 (処遇Ⅱ)(送迎あり・3時間以上・1割負担)	(2)介護職員処遇改善加算(Ⅱ)所定単位数の43/1000加算	要支援2で1割負担の利用者の場合	16
A7	3132	町独自基準通所型 (処遇Ⅱ)(送迎あり・3時間以上・2割負担)		要支援2で2割負担の利用者の場合	
A7	3133	町独自基準通所型 (処遇Ⅱ)(送迎あり・3時間以上・3割負担)		要支援2で3割負担の利用者の場合	
A7	4131	町独自基準通所型 (処遇Ⅲ)(送迎あり・3時間以上・1割負担)	(3)介護職員処遇改善加算(Ⅲ)所定単位数の23/1000加算	要支援2で1割負担の利用者の場合	9
A7	4132	町独自基準通所型 (処遇Ⅲ)(送迎あり・3時間以上・2割負担)		要支援2で2割負担の利用者の場合	
A7	4133	町独自基準通所型 (処遇Ⅲ)(送迎あり・3時間以上・3割負担)		要支援2で3割負担の利用者の場合	
A7	5131	町独自基準通所型 (処遇Ⅳ)(送迎あり・3時間以上・1割負担)	(4)介護職員処遇改善加算(Ⅳ) (3)で算定した単位数の90%加算	要支援2で1割負担の利用者の場合	8
A7	5132	町独自基準通所型 (処遇Ⅳ)(送迎あり・3時間以上・2割負担)		要支援2で2割負担の利用者の場合	
A7	5133	町独自基準通所型 (処遇Ⅳ)(送迎あり・3時間以上・3割負担)		要支援2で3割負担の利用者の場合	
A7	6131	町独自基準通所型 (処遇Ⅴ)(送迎あり・3時間以上・1割負担)	(5)介護職員処遇改善加算(Ⅴ) (3)で算定した単位数の80%加算	要支援2で1割負担の利用者の場合	7
A7	6132	町独自基準通所型 (処遇Ⅴ)(送迎あり・3時間以上・2割負担)		要支援2で2割負担の利用者の場合	
A7	6133	町独自基準通所型 (処遇Ⅴ)(送迎あり・3時間以上・3割負担)		要支援2で3割負担の利用者の場合	
A7	7131	町独自基準通所型 (特定処遇Ⅰ)(送迎あり・3時間以上・1割負担)	(1)介護職員特定処遇改善加算(Ⅰ)所定単位数の12/1000加算	要支援2で1割負担の利用者の場合	5
A7	7132	町独自基準通所型 (特定処遇Ⅰ)(送迎あり・3時間以上・2割負担)		要支援2で2割負担の利用者の場合	
A7	7133	町独自基準通所型 (特定処遇Ⅰ)(送迎あり・3時間以上・3割負担)		要支援2で3割負担の利用者の場合	
A7	8131	町独自基準通所型 (特定処遇Ⅱ)(送迎あり・3時間以上・1割負担)	(2)介護職員特定処遇改善加算(Ⅱ)所定単位数の10/1000加算	要支援2で1割負担の利用者の場合	4
A7	8132	町独自基準通所型 (特定処遇Ⅱ)(送迎あり・3時間以上・2割負担)		要支援2で2割負担の利用者の場合	
A7	8133	町独自基準通所型 (特定処遇Ⅱ)(送迎あり・3時間以上・3割負担)		要支援2で3割負担の利用者の場合	

サービス提供時間が3時間以上

送迎あり

1回につき

月の合計が上限を超えない場合に選択

月の合計が上限を超えての算定が可能

【町の独自の基準による通所型サービス】

訪問型独自サービス(独自/定率) サービスコード表

八丈町

サービスコード		サービス内容略称	算定項目	合成単位数	算定単位			
種類	項目							
A7	1171	町独自基準通所型 (理学療法士・作業療法士配置加算・1割負担)	理学療法士・作業療法士配置加算	1割負担の利用者の場合	150	1月につき	月の合計の上限を 超えての算定は不可	
A7	1172	町独自基準通所型 (理学療法士・作業療法士配置加算・2割負担)		2割負担の利用者の場合	150			
A7	1173	町独自基準通所型 (理学療法士・作業療法士配置加算・3割負担)		3割負担の利用者の場合	150			
A7	1181	町独自基準通所型 (要支援1・事業対象者(週1回)・上限・1割負担)	月の合計の 上限	要支援1・事業対象者(週1回)	1割負担の利用者の場合	1月につき	月の合計が上限(4回)を超 える場合に選択	
A7	1182	町独自基準通所型 (要支援1・事業対象者(週1回)・上限・2割負担)			2割負担の利用者の場合			1,655
A7	1183	町独自基準通所型 (要支援1・事業対象者(週1回)・上限・3割負担)			3割負担の利用者の場合			1,655
A7	1191	町独自基準通所型 (要支援2・事業対象者(週2回)・上限・1割負担)	月の合計の 上限	要支援2・事業対象者(週2回以上)	1割負担の利用者の場合	1月につき	月の合計が上限を超 える場合に選択	
A7	1192	町独自基準通所型 (要支援2・事業対象者(週2回)・上限・2割負担)			2割負担の利用者の場合			3,393
A7	1193	町独自基準通所型 (要支援2・事業対象者(週2回)・上限・3割負担)			3割負担の利用者の場合			3,393
A7	2181	町独自基準通所型 (処遇Ⅰ)(支援1・事業対象者週1回・上限・1割)	要支援1・事業対象者(週1回)	1割負担の利用者の場合	98	1月につき	月の合計が上限を超 える場合に選択  月の合計が上限を超 えての算定が可能	
A7	2182	町独自基準通所型 (処遇Ⅰ)(支援1・事業対象者週1回・上限・2割)		2割負担の利用者の場合	98			
A7	2183	町独自基準通所型 (処遇Ⅰ)(支援1・事業対象者週1回・上限・3割)		3割負担の利用者の場合	98			
A7	3181	町独自基準通所型 (処遇Ⅱ)(支援1・事業対象者週1回・上限・1割)		1割負担の利用者の場合	71			
A7	3182	町独自基準通所型 (処遇Ⅱ)(支援1・事業対象者週1回・上限・2割)		2割負担の利用者の場合	71			
A7	3183	町独自基準通所型 (処遇Ⅱ)(支援1・事業対象者週1回・上限・3割)		3割負担の利用者の場合	71			
A7	4181	町独自基準通所型 (処遇Ⅲ)(支援1・事業対象者週1回・上限・1割)		1割負担の利用者の場合	38			
A7	4182	町独自基準通所型 (処遇Ⅲ)(支援1・事業対象者週1回・上限・2割)		2割負担の利用者の場合	38			
A7	4183	町独自基準通所型 (処遇Ⅲ)(支援1・事業対象者週1回・上限・3割)		3割負担の利用者の場合	38			
A7	5181	町独自基準通所型 (処遇Ⅳ)(支援1・事業対象者週1回・上限・1割)		1割負担の利用者の場合	34			
A7	5182	町独自基準通所型 (処遇Ⅳ)(支援1・事業対象者週1回・上限・2割)		2割負担の利用者の場合	34			
A7	5183	町独自基準通所型 (処遇Ⅳ)(支援1・事業対象者週1回・上限・3割)		3割負担の利用者の場合	34			

【町の独自の基準による通所型サービス】

訪問型独自サービス(独自/定率) サービスコード表

八丈町

サービスコード		サービス内容略称	算定項目	合成単位数	算定単位		
種類	項目						
A7	6181	町独自基準通所型 (処遇V)(支援1・事業対象者週1回・上限・1割)	(5)介護職員処遇改善加算(V)	1割負担の利用者の場合	30	月の合計が上限を超える場合に選択  月の合計が上限を超えての算定が可能	
A7	6182	町独自基準通所型 (処遇V)(支援1・事業対象者週1回・上限・2割)		2割負担の利用者の場合	30		
A7	6183	町独自基準通所型 (処遇V)(支援1・事業対象者週1回・上限・3割)		3割負担の利用者の場合	30		
A7	7181	町独自基準通所型 (特定処遇I)(支援1・事業対象者週1回・上限・1割)	(1)介護職員特定処遇改善加算(I) 所定単位数の12/1000加算	1割負担の利用者の場合	20		
A7	7182	町独自基準通所型 (特定処遇I)(支援1・事業対象者週1回・上限・2割)		2割負担の利用者の場合	20		
A7	7183	町独自基準通所型 (特定処遇I)(支援1・事業対象者週1回・上限・3割)		3割負担の利用者の場合	20		
A7	8181	町独自基準通所型 (特定処遇II)(支援1・事業対象者週1回・上限・1割)	(2)介護職員特定処遇改善加算(II) 所定単位数の10/1000加算	1割負担の利用者の場合	17		
A7	8182	町独自基準通所型 (特定処遇II)(支援1・事業対象者週1回・上限・2割)		2割負担の利用者の場合	17		
A7	8183	町独自基準通所型 (特定処遇II)(支援1・事業対象者週1回・上限・3割)		3割負担の利用者の場合	17		
A7	2191	町独自基準通所型 (処遇I)(支援2・事業対象者週2回・上限・1割)	(1)介護職員処遇改善加算(I) 所定単位数の59/1000加算	1割負担の利用者の場合	200		1月につき
A7	2192	町独自基準通所型 (処遇I)(支援2・事業対象者週2回・上限・2割)		2割負担の利用者の場合	200		
A7	2193	町独自基準通所型 (処遇I)(支援2・事業対象者週2回・上限・3割)		3割負担の利用者の場合	200		
A7	3191	町独自基準通所型 (処遇II)(支援2・事業対象者週2回・上限・1割)	(2)介護職員処遇改善加算(II) 所定単位数の43/1000加算	1割負担の利用者の場合	146		
A7	3192	町独自基準通所型 (処遇II)(支援2・事業対象者週2回・上限・2割)		2割負担の利用者の場合	146		
A7	3193	町独自基準通所型 (処遇II)(支援2・事業対象者週2回・上限・3割)		3割負担の利用者の場合	146		
A7	4191	町独自基準通所型 (処遇III)(支援2・事業対象者週2回・上限・1割)	(3)介護職員処遇改善加算(III) 所定単位数の23/1000加算	1割負担の利用者の場合	78		
A7	4192	町独自基準通所型 (処遇III)(支援2・事業対象者週2回・上限・2割)		2割負担の利用者の場合	78		
A7	4193	町独自基準通所型 (処遇III)(支援2・事業対象者週2回・上限・3割)		3割負担の利用者の場合	78		
A7	5191	町独自基準通所型 (処遇IV)(支援2・事業対象者週2回・上限・1割)	(4)介護職員処遇改善加算(IV) (3)で算定した単位数の90%加算	1割負担の利用者の場合	70		
A7	5192	町独自基準通所型 (処遇IV)(支援2・事業対象者週2回・上限・2割)		2割負担の利用者の場合	70		
A7	5193	町独自基準通所型 (処遇IV)(支援2・事業対象者週2回・上限・3割)		3割負担の利用者の場合	70		

【町の独自の基準による通所型サービス】

訪問型独自サービス(独自/定率) サービスコード表

八丈町

サービスコード		サービス内容略称	算定項目	合成単位数	算定単位	
種類	項目					
A7	6191	町独自基準通所型 (処遇Ⅴ)(支援2・事業対象者週2回・上限・1割)	要支援2・事業対象者(週2回以上)	1割負担の利用者の場合	1月につき	月の合計が上限を超える場合に選択  月の合計が上限を超えての算定が可能
A7	6192	町独自基準通所型 (処遇Ⅴ)(支援2・事業対象者週2回・上限・2割)		2割負担の利用者の場合		
A7	6193	町独自基準通所型 (処遇Ⅴ)(支援2・事業対象者週2回・上限・3割)		3割負担の利用者の場合		
A7	7191	町独自基準通所型 (特定処遇Ⅰ)(支援2・事業対象者週2回・上限・1)		1割負担の利用者の場合		
A7	7192	町独自基準通所型 (特定処遇Ⅰ)(支援2・事業対象者週2回・上限・2)		2割負担の利用者の場合		
A7	7193	町独自基準通所型 (特定処遇Ⅰ)(支援2・事業対象者週2回・上限・3)		3割負担の利用者の場合		
A7	8191	町独自基準通所型 (特定処遇Ⅱ)(支援2・事業対象者週2回・上限・1)		1割負担の利用者の場合		
A7	8192	町独自基準通所型 (特定処遇Ⅱ)(支援2・事業対象者週2回・上限・2)		2割負担の利用者の場合		
A7	8193	町独自基準通所型 (特定処遇Ⅱ)(支援2・事業対象者週2回・上限・3)		3割負担の利用者の場合		