

【町の独自の基準による訪問型サービス】

訪問型サービス(独自/定率) サービスコード表(令和3年4月1日~9月30日まで) 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							
A3	1001	町独自基準訪問型 (有資格者・1割負担)	町の独自の基準による訪問型サービス(有資格者)	1割負担の利用者の場合	260	1回 につき	月の合計が上限を超えない場合に選択	
A3	1002	町独自基準訪問型 (有資格者・2割負担)		2割負担の利用者の場合	260			
A3	1003	町独自基準訪問型 (有資格者・3割負担)		3割負担の利用者の場合	260			
A3	1001	町独自基準訪問型 (研修修了者・1割負担)	町の独自の基準による訪問型サービス(研修修了者)	1割負担の利用者の場合	210			
A3	1002	町独自基準訪問型 (研修修了者・2割負担)		2割負担の利用者の場合	210			
A3	1003	町独自基準訪問型 (研修修了者・3割負担)		3割負担の利用者の場合	210			
A3	1021	町独自基準訪問型 (初回加算 ・ 1割負担)	初回加算	1割負担の利用者の場合	200	1月 につき	月の合計が上限を超えての算定が可能	
A3	1022	町独自基準訪問型 (初回加算 ・ 2割負担)		2割負担の利用者の場合	200			
A3	1023	町独自基準訪問型 (初回加算 ・ 3割負担)		3割負担の利用者の場合	200			
A3	2001	町独自基準訪問型 (処遇改善加算Ⅰ)(有資格者 ・ 1割負担)	(1)介護職員処遇改善加算(Ⅰ) 所定単位数の137/1000加算	有資格者	1割負担の利用者の場合	36	1回につき	月の合計が上限を超えない場合に選択
A3	2002	町独自基準訪問型 (処遇改善加算Ⅰ)(有資格者 ・ 2割負担)			2割負担の利用者の場合	36		
A3	2003	町独自基準訪問型 (処遇改善加算Ⅰ)(有資格者 ・ 3割負担)			3割負担の利用者の場合	36		
A3	3001	町独自基準訪問型 (処遇改善加算Ⅱ)(有資格者 ・ 1割負担)	(2)介護職員処遇改善加算(Ⅱ) 所定単位数の100/1000加算	有資格者	1割負担の利用者の場合	26		月の合計が上限を超えての算定が可能
A3	3002	町独自基準訪問型 (処遇改善加算Ⅱ)(有資格者 ・ 2割負担)			2割負担の利用者の場合	26		
A3	3003	町独自基準訪問型 (処遇改善加算Ⅱ)(有資格者 ・ 3割負担)			3割負担の利用者の場合	26		
A3	4001	町独自基準訪問型 (処遇改善加算Ⅲ)(有資格者 ・ 1割負担)	(3)介護職員処遇改善加算(Ⅲ) 所定単位数の55/1000加算	有資格者	1割負担の利用者の場合	14		
A3	4002	町独自基準訪問型 (処遇改善加算Ⅲ)(有資格者 ・ 2割負担)			2割負担の利用者の場合	14		
A3	4003	町独自基準訪問型 (処遇改善加算Ⅲ)(有資格者 ・ 3割負担)			3割負担の利用者の場合	14		

【町の独自の基準による訪問型サービス】

訪問型サービス(独自/定率) サービスコード表(令和3年4月1日~9月30日まで) 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						
A3	5001	町独自基準訪問型(処遇改善加算Ⅳ)(有資格者・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	有資格者	1割負担の利用者の場合	13	1回 につき
A3	5002	町独自基準訪問型(処遇改善加算Ⅳ)(有資格者・2割負担)			2割負担の利用者の場合	13	
A3	5003	町独自基準訪問型(処遇改善加算Ⅳ)(有資格者・3割負担)			3割負担の利用者の場合	13	
A3	6001	町独自基準訪問型(処遇改善加算Ⅴ)(有資格者・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80%加算	有資格者	1割負担の利用者の場合	11	
A3	6002	町独自基準訪問型(処遇改善加算Ⅴ)(有資格者・2割負担)			2割負担の利用者の場合	11	
A3	6003	町独自基準訪問型(処遇改善加算Ⅴ)(有資格者・3割負担)			3割負担の利用者の場合	11	
A3	7001	町独自基準訪問型(特定処遇改善加算Ⅰ)(有資格者・1割負担)	(4)介護職員特定処遇改善加算(Ⅰ) 所定単位数の63/1000加算	有資格者	1割負担の利用者の場合	16	
A3	7002	町独自基準訪問型(特定処遇改善加算Ⅰ)(有資格者・2割負担)			2割負担の利用者の場合	16	
A3	7003	町独自基準訪問型(特定処遇改善加算Ⅰ)(有資格者・3割負担)			3割負担の利用者の場合	16	
A3	8001	町独自基準訪問型(特定処遇改善加算Ⅱ)(有資格者・1割負担)	(4)介護職員特定処遇改善加算(Ⅱ) 所定単位数の42/1000加算	有資格者	1割負担の利用者の場合	11	
A3	8002	町独自基準訪問型(特定処遇改善加算Ⅱ)(有資格者・2割負担)			2割負担の利用者の場合	11	
A3	8003	町独自基準訪問型(特定処遇改善加算Ⅱ)(有資格者・3割負担)			3割負担の利用者の場合	11	
A3	9001	町独自基準訪問型(令和3年9月30日までの上乗せ分)(1割負担)	新型コロナウイルス感染症への対応 所定単位数の1/1000加算	有資格者	1割負担の利用者の場合	1	
A3	9002	町独自基準訪問型(令和3年9月30日までの上乗せ分)(2割負担)			2割負担の利用者の場合	1	
A3	9003	町独自基準訪問型(令和3年9月30日までの上乗せ分)(3割負担)			3割負担の利用者の場合	1	

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

月の合計が上限を超えない場合に選択