

【市の独自の基準による通所型サービス】通所型サービス（独自／定率） サービスコード表（令和6年4月1日から適用）

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	1011	市独自基準通所型（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	357	1回につき
A7	1012	市独自基準通所型（送迎なし・3時間未満・2割負担）			2割負担の利用者の場合	357	
A7	1013	市独自基準通所型（送迎なし・3時間未満・3割負担）			3割負担の利用者の場合	357	
A7	1021	市独自基準通所型（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	397	
A7	1022	市独自基準通所型（送迎あり・3時間未満・2割負担）			2割負担の利用者の場合	397	
A7	1023	市独自基準通所型（送迎あり・3時間未満・3割負担）			3割負担の利用者の場合	397	
A7	1031	市独自基準通所型（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	378	1月につき
A7	1032	市独自基準通所型（送迎なし・3時間以上・2割負担）			2割負担の利用者の場合	378	
A7	1033	市独自基準通所型（送迎なし・3時間以上・3割負担）			3割負担の利用者の場合	378	
A7	1041	市独自基準通所型（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	418	
A7	1042	市独自基準通所型（送迎あり・3時間以上・2割負担）			2割負担の利用者の場合	418	
A7	1043	市独自基準通所型（送迎あり・3時間以上・3割負担）			3割負担の利用者の場合	418	
A7	3011	市独自基準通所型（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	200	1月につき
A7	3012	市独自基準通所型（栄養改善加算・2割負担）			2割負担の利用者の場合	200	
A7	3013	市独自基準通所型（栄養改善加算・3割負担）			3割負担の利用者の場合	200	
A7	3111	市独自基準通所型（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	1月につき
A7	3112	市独自基準通所型（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	3113	市独自基準通所型（口腔機能向上加算・3割負担）			3割負担の利用者の場合	150	
A7	3211	市独自基準通所型（一体的サービス提供加算・1割負担）	一体的サービス提供加算		1割負担の利用者の場合	480	
A7	3212	市独自基準通所型（一体的サービス提供加算・2割負担）			2割負担の利用者の場合	480	
A7	3213	市独自基準通所型（一体的サービス提供加算・3割負担）			3割負担の利用者の場合	480	

【市の独自の基準による通所型サービス】通所型サービス（独自／定率） サービスコード表（令和6年4月1日から適用）

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	3311	市独自基準通所型（サービス提供体制加算Ⅰ・要支援1・1割負担）	サービス提供体制強化加算	事業対象者・要支援1で1割負担の利用者の場合		88	1月につき
A7	3312	市独自基準通所型（サービス提供体制加算Ⅰ・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		88	
A7	3313	市独自基準通所型（サービス提供体制加算Ⅰ・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		88	
A7	3321	市独自基準通所型（サービス提供体制加算Ⅰ・要支援2・1割負担）		要支援2で1割負担の利用者の場合		176	
A7	3322	市独自基準通所型（サービス提供体制加算Ⅰ・要支援2・2割負担）		要支援2で2割負担の利用者の場合		176	
A7	3323	市独自基準通所型（サービス提供体制加算Ⅰ・要支援2・3割負担）		要支援2で3割負担の利用者の場合		176	
A7	3411	市独自基準通所型（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		72	
A7	3412	市独自基準通所型（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		72	
A7	3413	市独自基準通所型（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		72	
A7	3421	市独自基準通所型（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		144	
A7	3422	市独自基準通所型（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		144	
A7	3423	市独自基準通所型（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		144	
A7	3511	市独自基準通所型（サービス提供体制加算Ⅲ・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	3512	市独自基準通所型（サービス提供体制加算Ⅲ・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	3513	市独自基準通所型（サービス提供体制加算Ⅲ・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	3521	市独自基準通所型（サービス提供体制加算Ⅲ・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	3522	市独自基準通所型（サービス提供体制加算Ⅲ・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	3523	市独自基準通所型（サービス提供体制加算Ⅲ・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	
A7	6011	市独自基準通所型（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	サービス提供時間が1時間30分以上 3時間未満	1割負担の利用者の場合	21	1回につき
A7	6012	市独自基準通所型（処遇Ⅰ）（送迎なし・3時間未満・2割負担）			2割負担の利用者の場合	21	
A7	6013	市独自基準通所型（処遇Ⅰ）（送迎なし・3時間未満・3割負担）			3割負担の利用者の場合	21	

【市の独自の基準による通所型サービス】通所型サービス（独自／定率） サービスコード表（令和6年4月1日から適用）

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	6111	市独自基準通所型（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	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	15	1回につき	
A7	6112	市独自基準通所型（処遇Ⅱ）（送迎なし・3時間未満・2割負担）				2割負担の利用者の場合	15		
A7	6113	市独自基準通所型（処遇Ⅱ）（送迎なし・3時間未満・3割負担）				3割負担の利用者の場合	15		
A7	6211	市独自基準通所型（処遇Ⅲ）（送迎なし・3時間未満・1割負担）				1割負担の利用者の場合	8		
A7	6212	市独自基準通所型（処遇Ⅲ）（送迎なし・3時間未満・2割負担）				2割負担の利用者の場合	8		
A7	6213	市独自基準通所型（処遇Ⅲ）（送迎なし・3時間未満・3割負担）				3割負担の利用者の場合	8		
A7	6311	市独自基準通所型（特定処遇Ⅰ）（送迎なし・3時間未満・1割負担）		(1) 介護職員等特定処遇改善加算（Ⅰ） 所定単位数の12/1000 加算		1割負担の利用者の場合	4		
A7	6312	市独自基準通所型（特定処遇Ⅰ）（送迎なし・3時間未満・2割負担）				2割負担の利用者の場合	4		
A7	6313	市独自基準通所型（特定処遇Ⅰ）（送迎なし・3時間未満・3割負担）				3割負担の利用者の場合	4		
A7	6411	市独自基準通所型（特定処遇Ⅱ）（送迎なし・3時間未満・1割負担）		(2) 介護職員等特定処遇改善加算（Ⅱ） 所定単位数の10/1000 加算		1割負担の利用者の場合	4		
A7	6412	市独自基準通所型（特定処遇Ⅱ）（送迎なし・3時間未満・2割負担）				2割負担の利用者の場合	4		
A7	6413	市独自基準通所型（特定処遇Ⅱ）（送迎なし・3時間未満・3割負担）				3割負担の利用者の場合	4		
A7	6021	市独自基準通所型（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	送迎あり	1割負担の利用者の場合	23	1回につき		
A7	6022	市独自基準通所型（処遇Ⅰ）（送迎あり・3時間未満・2割負担）			2割負担の利用者の場合	23			
A7	6023	市独自基準通所型（処遇Ⅰ）（送迎あり・3時間未満・3割負担）			3割負担の利用者の場合	23			
A7	6121	市独自基準通所型（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		1割負担の利用者の場合	17			
A7	6122	市独自基準通所型（処遇Ⅱ）（送迎あり・3時間未満・2割負担）			2割負担の利用者の場合	17			
A7	6123	市独自基準通所型（処遇Ⅱ）（送迎あり・3時間未満・3割負担）			3割負担の利用者の場合	17			

【市の独自の基準による通所型サービス】通所型サービス（独自／定率） サービスコード表（令和6年4月1日から適用）

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	6221	市独自基準通所型（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	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割負担の利用者の場合	9	1回につき		
A7	6222	市独自基準通所型（処遇Ⅲ）（送迎あり・3時間未満・2割負担）				2割負担の利用者の場合	9			
A7	6223	市独自基準通所型（処遇Ⅲ）（送迎あり・3時間未満・3割負担）				3割負担の利用者の場合	9			
A7	6321	市独自基準通所型（特定処遇Ⅰ）（送迎あり・3時間未満・1割負担）		(1) 介護職員等 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	5			
A7	6322	市独自基準通所型（特定処遇Ⅰ）（送迎あり・3時間未満・2割負担）				2割負担の利用者の場合	5			
A7	6323	市独自基準通所型（特定処遇Ⅰ）（送迎あり・3時間未満・3割負担）				3割負担の利用者の場合	5			
A7	6421	市独自基準通所型（特定処遇Ⅱ）（送迎あり・3時間未満・1割負担）	(2) 介護職員等 特定処遇改善加算 (II) 所定単位数の 10/1000 加算	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	4			
A7	6422	市独自基準通所型（特定処遇Ⅱ）（送迎あり・3時間未満・2割負担）				2割負担の利用者の場合	4			
A7	6423	市独自基準通所型（特定処遇Ⅱ）（送迎あり・3時間未満・3割負担）				3割負担の利用者の場合	4			
A7	6031	市独自基準通所型（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			1割負担の利用者の場合	22			
A7	6032	市独自基準通所型（処遇Ⅰ）（送迎なし・3時間以上・2割負担）				2割負担の利用者の場合	22			
A7	6033	市独自基準通所型（処遇Ⅰ）（送迎なし・3時間以上・3割負担）				3割負担の利用者の場合	22			
A7	6131	市独自基準通所型（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			1割負担の利用者の場合	16			
A7	6132	市独自基準通所型（処遇Ⅱ）（送迎なし・3時間以上・2割負担）				2割負担の利用者の場合	16			
A7	6133	市独自基準通所型（処遇Ⅱ）（送迎なし・3時間以上・3割負担）				3割負担の利用者の場合	16			
A7	6231	市独自基準通所型（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			1割負担の利用者の場合	9			
A7	6232	市独自基準通所型（処遇Ⅲ）（送迎なし・3時間以上・2割負担）				2割負担の利用者の場合	9			
A7	6233	市独自基準通所型（処遇Ⅲ）（送迎なし・3時間以上・3割負担）				3割負担の利用者の場合	9			

【市の独自の基準による通所型サービス】通所型サービス（独自／定率） サービスコード表（令和6年4月1日から適用）

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	6331	市独自基準通所型（特定処遇Ⅰ）（送迎なし・3時間以上・1割負担）	(1) 介護職員等特定処遇改善加算（Ⅰ） 所定単位数の12/1000 加算	送迎なし	サービス提供時間が3時間以上	1割負担の利用者の場合	5	1回につき		
A7	6332	市独自基準通所型（特定処遇Ⅰ）（送迎なし・3時間以上・2割負担）				2割負担の利用者の場合	5			
A7	6333	市独自基準通所型（特定処遇Ⅰ）（送迎なし・3時間以上・3割負担）				3割負担の利用者の場合	5			
A7	6431	市独自基準通所型（特定処遇Ⅱ）（送迎なし・3時間以上・1割負担）				1割負担の利用者の場合	4			
A7	6432	市独自基準通所型（特定処遇Ⅱ）（送迎なし・3時間以上・2割負担）				2割負担の利用者の場合	4			
A7	6433	市独自基準通所型（特定処遇Ⅱ）（送迎なし・3時間以上・3割負担）				3割負担の利用者の場合	4			
A7	6041	市独自基準通所型（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	送迎あり	サービス提供時間が3時間以上	1割負担の利用者の場合	25			
A7	6042	市独自基準通所型（処遇Ⅰ）（送迎あり・3時間以上・2割負担）				2割負担の利用者の場合	25			
A7	6043	市独自基準通所型（処遇Ⅰ）（送迎あり・3時間以上・3割負担）				3割負担の利用者の場合	25			
A7	6141	市独自基準通所型（処遇Ⅱ）（送迎あり・3時間以上・1割負担）				1割負担の利用者の場合	18			
A7	6142	市独自基準通所型（処遇Ⅱ）（送迎あり・3時間以上・2割負担）				2割負担の利用者の場合	18			
A7	6143	市独自基準通所型（処遇Ⅱ）（送迎あり・3時間以上・3割負担）				3割負担の利用者の場合	18			
A7	6241	市独自基準通所型（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	送迎あり	サービス提供時間が3時間以上	1割負担の利用者の場合	10			
A7	6242	市独自基準通所型（処遇Ⅲ）（送迎あり・3時間以上・2割負担）				2割負担の利用者の場合	10			
A7	6243	市独自基準通所型（処遇Ⅲ）（送迎あり・3時間以上・3割負担）				3割負担の利用者の場合	10			
A7	6341	市独自基準通所型（特定処遇Ⅰ）（送迎あり・3時間以上・1割負担）	(1) 介護職員等特定処遇改善加算（Ⅰ） 所定単位数の12/1000 加算			1割負担の利用者の場合	5			
A7	6342	市独自基準通所型（特定処遇Ⅰ）（送迎あり・3時間以上・2割負担）				2割負担の利用者の場合	5			
A7	6343	市独自基準通所型（特定処遇Ⅰ）（送迎あり・3時間以上・3割負担）				3割負担の利用者の場合	5			

【市の独自の基準による通所型サービス】通所型サービス（独自／定率） サービスコード表（令和6年4月1日から適用）

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		(2) 介護職員等 特定処遇改善加算 (Ⅱ)	サービス提供時間 が3時間以上	送迎あり	1割負担の利用者の 場合			
A7	6441	市独自基準通所型（特定処遇Ⅱ）（送迎あり・3時間以上・1割負担）	所定単位数の 10/1000 加算	介護職員等ベース アップ等支援加算 所定単位数の 11/1000 加算	サービス提供時間 が3時間以上	送迎あり	2割負担の利用者の 場合	4	
A7	6442	市独自基準通所型（特定処遇Ⅱ）（送迎あり・3時間以上・2割負担）					3割負担の利用者の 場合	4	
A7	6443	市独自基準通所型（特定処遇Ⅱ）（送迎あり・3時間以上・3割負担）					1割負担の利用者の 場合	4	
A7	6511	市独自基準通所型（ペア加算）（送迎なし・3時間未満・1割負担）			サービス提供時間 が3時間未満	送迎なし	2割負担の利用者の 場合	4	
A7	6512	市独自基準通所型（ペア加算）（送迎なし・3時間未満・2割負担）					3割負担の利用者の 場合	4	
A7	6513	市独自基準通所型（ペア加算）（送迎なし・3時間未満・3割負担）					1割負担の利用者の 場合	4	
A7	6521	市独自基準通所型（ペア加算）（送迎あり・3時間未満・1割負担）			サービス提供時間 が3時間未満	送迎あり	2割負担の利用者の 場合	4	
A7	6522	市独自基準通所型（ペア加算）（送迎あり・3時間未満・2割負担）					3割負担の利用者の 場合	4	
A7	6523	市独自基準通所型（ペア加算）（送迎あり・3時間未満・3割負担）					1割負担の利用者の 場合	4	
A7	6531	市独自基準通所型（ペア加算）（送迎なし・3時間以上・1割負担）	理学療法士・作業療法士配置加算	理学療法士・作業療法士配置加算	サービス提供時間 が3時間以上	送迎なし	2割負担の利用者の 場合	4	
A7	6532	市独自基準通所型（ペア加算）（送迎なし・3時間以上・2割負担）					3割負担の利用者の 場合	4	
A7	6533	市独自基準通所型（ペア加算）（送迎なし・3時間以上・3割負担）					1割負担の利用者の 場合	5	
A7	6541	市独自基準通所型（ペア加算）（送迎あり・3時間以上・1割負担）			サービス提供時間 が3時間以上	送迎あり	2割負担の利用者の 場合	5	
A7	6542	市独自基準通所型（ペア加算）（送迎あり・3時間以上・2割負担）					3割負担の利用者の 場合	5	
A7	6543	市独自基準通所型（ペア加算）（送迎あり・3時間以上・3割負担）					1割負担の利用者の 場合	5	
A7	3611	市独自基準通所型（理学療法士・作業療法士配置加算）（1割負担）			1割負担の利用者の場合		150	1月に つき	
A7	3612	市独自基準通所型（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	3613	市独自基準通所型（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		

【市の独自の基準による通所型サービス】通所型サービス（独自／定率） サービスコード表（令和6年4月1日から適用）

A7	8011	市独自基準通所型（高齢者虐待防止措置未実施減算）（送迎なし・3時間未満・1割負担）	高齢者虐待防止措置未実施減算 所定単位数の1/100 減算	サービス提供時間が3時間未満	送迎なし	1割負担の利用者の場合	-4	1回につき
A7	8012	市独自基準通所型（高齢者虐待防止措置未実施減算）（送迎なし・3時間未満・2割負担）				2割負担の利用者の場合	-4	
A7	8013	市独自基準通所型（高齢者虐待防止措置未実施減算）（送迎なし・3時間未満・3割負担）				3割負担の利用者の場合	-4	
A7	8021	市独自基準通所型（高齢者虐待防止措置未実施減算）（送迎あり・3時間未満・1割負担）		サービス提供時間が3時間以上	送迎あり	1割負担の利用者の場合	-4	
A7	8022	市独自基準通所型（高齢者虐待防止措置未実施減算）（送迎あり・3時間未満・2割負担）				2割負担の利用者の場合	-4	
A7	8023	市独自基準通所型（高齢者虐待防止措置未実施減算）（送迎あり・3時間未満・3割負担）				3割負担の利用者の場合	-4	
A7	8031	市独自基準通所型（高齢者虐待防止措置未実施減算）（送迎なし・3時間以上・1割負担）	業務継続計画未策定減算 所定の単位数の1/100 減算	サービス提供時間が3時間未満	送迎なし	1割負担の利用者の場合	-4	
A7	8032	市独自基準通所型（高齢者虐待防止措置未実施減算）（送迎なし・3時間以上・2割負担）				2割負担の利用者の場合	-4	
A7	8033	市独自基準通所型（高齢者虐待防止措置未実施減算）（送迎なし・3時間以上・3割負担）				3割負担の利用者の場合	-4	
A7	8041	市独自基準通所型（高齢者虐待防止措置未実施減算）（送迎あり・3時間以上・1割負担）		サービス提供時間が3時間以上	送迎あり	1割負担の利用者の場合	-4	
A7	8042	市独自基準通所型（高齢者虐待防止措置未実施減算）（送迎あり・3時間以上・2割負担）				2割負担の利用者の場合	-4	
A7	8043	市独自基準通所型（高齢者虐待防止措置未実施減算）（送迎あり・3時間以上・3割負担）				3割負担の利用者の場合	-4	
A7	8111	市独自基準通所型（業務継続計画未策定減算）（送迎なし・3時間未満・1割負担）		サービス提供時間が3時間未満	送迎なし	1割負担の利用者の場合	-4	
A7	8112	市独自基準通所型（業務継続計画未策定減算）（送迎なし・3時間未満・2割負担）				2割負担の利用者の場合	-4	
A7	8113	市独自基準通所型（業務継続計画未策定減算）（送迎なし・3時間未満・3割負担）				3割負担の利用者の場合	-4	
A7	8121	市独自基準通所型（業務継続計画未策定減算）（送迎あり・3時間未満・1割負担）		送迎あり	送迎あり	1割負担の利用者の場合	-4	
A7	8122	市独自基準通所型（業務継続計画未策定減算）（送迎あり・3時間未満・2割負担）				2割負担の利用者の場合	-4	
A7	8123	市独自基準通所型（業務継続計画未策定減算）（送迎あり・3時間未満・3割負担）				3割負担の利用者の場合	-4	

【市の独自の基準による通所型サービス】通所型サービス（独自／定率） サービスコード表（令和6年4月1日から適用）

A7	8131	市独自基準通所型（業務継続計画未策定減算）（送迎なし・3時間以上・1割負担）	業務継続計画未策定減算 所定の単位数の 1/100 減算	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	-4	1回につき
A7	8132	市独自基準通所型（業務継続計画未策定減算）（送迎なし・3時間以上・2割負担）				2割負担の利用者の場合	-4	
A7	8133	市独自基準通所型（業務継続計画未策定減算）（送迎なし・3時間以上・3割負担）				3割負担の利用者の場合	-4	
A7	8141	市独自基準通所型（業務継続計画未策定減算）（送迎あり・3時間以上・1割負担）		サービス提供時間が3時間以上	送迎あり	1割負担の利用者の場合	-4	
A7	8142	市独自基準通所型（業務継続計画未策定減算）（送迎あり・3時間以上・2割負担）				2割負担の利用者の場合	-4	
A7	8143	市独自基準通所型（業務継続計画未策定減算）（送迎あり・3時間以上・3割負担）				3割負担の利用者の場合	-4	

【市の独自の基準による通所型サービス】通所型サービス（独自／定率） サービスコード表（令和6年4月1日から適用）

事業所と同一建物に居住する者又は同一建物から通所型サービスを行う場合

A7	1111	市独自基準通所型（事業所と同一建物に居住する者又は同一建物から通所型サービスを行う場合）（送迎なし・3時間未満・1割負担）	事業所と同一建物に居住する者又は同一建物から通所型サービスを行う場合 所定単位数の 79/100	サービス提供時間が3時間未満	送迎なし	1割負担の利用者の場合	282	1回につき
A7	1112	市独自基準通所型（事業所と同一建物に居住する者又は同一建物から通所型サービスを行う場合）（送迎なし・3時間未満・2割負担）				2割負担の利用者の場合	282	
A7	1113	市独自基準通所型（事業所と同一建物に居住する者又は同一建物から通所型サービスを行う場合）（送迎なし・3時間未満・3割負担）				3割負担の利用者の場合	282	
A7	1121	市独自基準通所型（事業所と同一建物に居住する者又は同一建物から通所型サービスを行う場合）（送迎あり・3時間未満・1割負担）		サービス提供時間が3時間以上	送迎あり	1割負担の利用者の場合	314	
A7	1122	市独自基準通所型（事業所と同一建物に居住する者又は同一建物から通所型サービスを行う場合）（送迎あり・3時間未満・2割負担）				2割負担の利用者の場合	314	
A7	1123	市独自基準通所型（事業所と同一建物に居住する者又は同一建物から通所型サービスを行う場合）（送迎あり・3時間未満・3割負担）				3割負担の利用者の場合	314	
A7	1131	市独自基準通所型（事業所と同一建物に居住する者又は同一建物から通所型サービスを行う場合）（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	299	
A7	1132	市独自基準通所型（事業所と同一建物に居住する者又は同一建物から通所型サービスを行う場合）（送迎なし・3時間以上・2割負担）				2割負担の利用者の場合	299	
A7	1133	市独自基準通所型（事業所と同一建物に居住する者又は同一建物から通所型サービスを行う場合）（送迎なし・3時間以上・3割負担）				3割負担の利用者の場合	299	
A7	1141	市独自基準通所型（事業所と同一建物に居住する者又は同一建物から通所型サービスを行う場合）（送迎あり・3時間以上・1割負担）		サービス提供時間が3時間以上	送迎あり	1割負担の利用者の場合	330	
A7	1142	市独自基準通所型（事業所と同一建物に居住する者又は同一建物から通所型サービスを行う場合）（送迎あり・3時間以上・2割負担）				2割負担の利用者の場合	330	
A7	1143	市独自基準通所型（事業所と同一建物に居住する者又は同一建物から通所型サービスを行う場合）（送迎あり・3時間以上・3割負担）				3割負担の利用者の場合	330	