

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	1011	訪問型サービスA（Ⅰ）（1割負担）	イ 訪問型サービス 費A（Ⅰ）	事業対象者・要支援1・要支援2		225	1回につき
A3	1012	訪問型サービスA（Ⅰ）（2割負担）			225		
A3	1013	訪問型サービスA（Ⅰ）（3割負担）			225		
A3	1014	訪問型サービスA（Ⅰ）（4割負担）			225		
A3	1015	訪問型サービスA（Ⅰ）・同一（1割負担）			事業所と同一建物の利用者又はこれ以外の同一建物の 利用者20人以上にサービスを行う場合 ×90%	203	
A3	1016	訪問型サービスA（Ⅰ）・同一（2割負担）				203	
A3	1017	訪問型サービスA（Ⅰ）・同一（3割負担）				203	
A3	1018	訪問型サービスA（Ⅰ）・同一（4割負担）				203	
A3	1021	訪問型サービスA（Ⅱ）（1割負担）	ロ 訪問型サービス 費A（Ⅱ）	事業対象者・要支援1・要支援2		183	1回につき
A3	1022	訪問型サービスA（Ⅱ）（2割負担）			183		
A3	1023	訪問型サービスA（Ⅱ）（3割負担）			183		
A3	1024	訪問型サービスA（Ⅱ）（4割負担）			183		
A3	1025	訪問型サービスA（Ⅱ）・同一（1割負担）			事業所と同一建物の利用者又はこれ以外の同一建物の 利用者20人以上にサービスを行う場合 ×90%	165	
A3	1026	訪問型サービスA（Ⅱ）・同一（2割負担）				165	
A3	1027	訪問型サービスA（Ⅱ）・同一（3割負担）				165	
A3	1028	訪問型サービスA（Ⅱ）・同一（4割負担）				165	
A3	1101	訪問型サービスA初回加算（1割負担）	200単位	事業対象者・要支援1・要支援2		200	1月につき
A3	1102	訪問型サービスA初回加算（2割負担）	200単位	事業対象者・要支援1・要支援2		200	
A3	1103	訪問型サービスA初回加算（3割負担）	200単位	事業対象者・要支援1・要支援2		200	
A3	1104	訪問型サービスA初回加算（4割負担）	200単位	事業対象者・要支援1・要支援2		200	
A3	1109	訪問型サービスA令和3年9月30日までの上乗せ分 （1割負担）		訪問型サービス費Aのイ、ロについて ※小数点以下は四捨五入。ただし、1単位未満の場合は切り上げ。	所定単位数の1/1000	1	
A3	1110	訪問型サービスA令和3年9月30日までの上乗せ分 （1割負担）		訪問型サービス費Aのイ、ロについて ※小数点以下は四捨五入	所定単位数の1/1000	2	
A3	1111	訪問型サービスA令和3年9月30日までの上乗せ分 （1割負担）		訪問型サービス費Aのイ、ロについて ※小数点以下は四捨五入	所定単位数の1/1000	3	
A3	1112	訪問型サービスA令和3年9月30日までの上乗せ分 （2割負担）		訪問型サービス費Aのイ、ロについて ※小数点以下は四捨五入。ただし、1単位未満の場合は切り上げ。	所定単位数の1/1000	1	

A3	1113	訪問型サービスA令和3年9月30日までの上乗せ分 (2割負担)	新型コロナウイルス感染症への対応	訪問型サービス費Aのイ、ロについて ※小数点以下は四捨五入	所定単位数の1/1000	2
A3	1114	訪問型サービスA令和3年9月30日までの上乗せ分 (2割負担)		訪問型サービス費Aのイ、ロについて ※小数点以下は四捨五入	所定単位数の1/1000	3
A3	1115	訪問型サービスA令和3年9月30日までの上乗せ分 (3割負担)		訪問型サービス費Aのイ、ロについて ※小数点以下は四捨五入。ただし、1単位未満の場合は切り上げ。	所定単位数の1/1000	1
A3	1116	訪問型サービスA令和3年9月30日までの上乗せ分 (3割負担)		訪問型サービス費Aのイ、ロについて ※小数点以下は四捨五入	所定単位数の1/1000	2
A3	1117	訪問型サービスA令和3年9月30日までの上乗せ分 (3割負担)		訪問型サービス費Aのイ、ロについて ※小数点以下は四捨五入	所定単位数の1/1000	3
A3	1118	訪問型サービスA令和3年9月30日までの上乗せ分 (4割負担)		訪問型サービス費Aのイ、ロについて ※小数点以下は四捨五入。ただし、1単位未満の場合は切り上げ。	所定単位数の1/1000	1
A3	1119	訪問型サービスA令和3年9月30日までの上乗せ分 (4割負担)		訪問型サービス費Aのイ、ロについて ※小数点以下は四捨五入	所定単位数の1/1000	2
A3	1120	訪問型サービスA令和3年9月30日までの上乗せ分 (4割負担)		訪問型サービス費Aのイ、ロについて ※小数点以下は四捨五入	所定単位数の1/1000	3