

交野市 生活援助型訪問サービス(指定事業所用)

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						
A3	1111	生活援助型訪問サービスⅠ1(1割負担)	事業対象者・要支援1	8回/月まで	15分未満	42	1回につき
A3	1113				15分以上30分未満	84	
A3	1114				30分以上45分未満	126	
A3	1115				45分以上	157	
A3	1121	生活援助型訪問サービスⅡ1(1割負担)	事業対象者・要支援2	12回/月まで	15分未満	42	1回につき
A3	1123				15分以上30分未満	84	
A3	1124				30分以上45分未満	126	
A3	1125				45分以上	157	
A3	1211	生活援助型訪問サービスⅢ1(2割負担)	事業対象者・要支援1	8回/月まで	15分未満	42	1回につき
A3	1213				15分以上30分未満	84	
A3	1214				30分以上45分未満	126	
A3	1215				45分以上	157	
A3	1221	生活援助型訪問サービスⅣ1(2割負担)	事業対象者・要支援2	12回/月まで	15分未満	42	1回につき
A3	1223				15分以上30分未満	84	
A3	1224				30分以上45分未満	126	
A3	1225				45分以上	157	
A3	1311	生活援助型訪問サービスⅤ1(3割負担)	事業対象者・要支援1	8回/月まで	15分未満	42	1回につき
A3	1313				15分以上30分未満	84	
A3	1314				30分以上45分未満	126	
A3	1315				45分以上	157	
A3	1321	生活援助型訪問サービスⅥ1(3割負担)	事業対象者・要支援2	12回/月まで	15分未満	42	1回につき
A3	1323				15分以上30分未満	84	
A3	1324				30分以上45分未満	126	
A3	1325				45分以上	157	