

証記載保険者番号	サービス 種類	サービス 項目	適用開 始年月	適用終 了年月	名称	基本 / 加算	単位数	算定単位	制限日数 ／回数	算定制限回 数期間	限度額 対象	給付率	事業対象者実施 区分	支援1受給者 実施区分	支援2受給者 実施区分	国保連合 会	作成年月 日
													0:実施不可 1:実施可	0:実施不可 1:実施可	0:実施不可 1:実施可	0:委託 1:委託しない	
193847	A7	1001	201704	999999	通所型サービスA(半日型)	基本	280	1回につき	2	1週間につき	対象外	90	1	1	1	1	20170331
193847	A7	1002	201704	999999	通所型サービスA(1日型)	基本	300	1回につき	2	1週間につき	対象外	90	1	1	1	1	20170331
193847	A7	1011	201704	999999	通所型サービスA(半日型)・2割負担	基本	280	1回につき	2	1週間につき	対象外	80	1	1	1	1	20170331
193847	A7	1012	201704	999999	通所型サービスA(1日型)・2割負担	基本	300	1回につき	2	1週間につき	対象外	80	1	1	1	1	20170331
193847	A7	1021	201808	999999	通所型サービスA(半日型)・3割負担	基本	280	1回につき	2	1週間につき	対象外	70	1	1	1	1	20180801
193847	A7	1022	201808	999999	通所型サービスA(1日型)・3割負担	基本	300	1回につき	2	1週間につき	対象外	70	1	1	1	1	20180801
193847	A7	1101	201704	999999	通所型サービスA・資格加算	加算	20	1回につき	2	1週間につき	対象外	90	1	1	1	1	20170331
193847	A7	1102	201808	999999	通所型サービスA・特別支援加算Ⅱ	加算	20	1回につき	2	1週間につき	対象外	90	1	1	1	1	20180801
193847	A7	1111	201704	999999	通所型サービスA・資格加算・2割負担	加算	20	1回につき	2	1週間につき	対象外	80	1	1	1	1	20170331
193847	A7	1112	201808	999999	通所型サービスA・特別支援加算Ⅱ・2割負担	加算	20	1回につき	2	1週間につき	対象外	80	1	1	1	1	20180801
193847	A7	1121	201808	999999	通所型サービスA・資格加算・3割負担	加算	20	1回につき	2	1週間につき	対象外	70	1	1	1	1	20180801
193847	A7	1122	201808	999999	通所型サービスA・特別支援加算Ⅱ・3割負担	加算	20	1回につき	2	1週間につき	対象外	70	1	1	1	1	20180801
193847	A7	1031	201808	999999	通所型サービスA(半日型)・3割負担(給付制限)	基本	280	1回につき	2	1週間につき	対象外	70	1	1	1	1	20170331
193847	A7	1032	201808	999999	通所型サービスA(1日型)・3割負担(給付制限)	基本	300	1回につき	2	1週間につき	対象外	70	1	1	1	1	20170331
193847	A7	1131	201808	999999	通所型サービスA・資格加算・3割負担(給付制限)	加算	20	1回につき	2	1週間につき	対象外	70	1	1	1	1	20180801
193847	A7	1132	201808	999999	通所型サービスA・特別支援加算Ⅱ・3割負担(給付制限)	加算	20	1回につき	2	1週間につき	対象外	70	1	1	1	1	20180801
193847	A7	1041	201808	999999	通所型サービスA(半日型)・4割負担(給付制限)	基本	280	1回につき	2	1週間につき	対象外	60	1	1	1	1	20180801
193847	A7	1042	201808	999999	通所型サービスA(1日型)・4割負担(給付制限)	基本	300	1回につき	2	1週間につき	対象外	60	1	1	1	1	20180801
193847	A7	1141	201808	999999	通所型サービスA・資格加算・4割負担(給付制限)	加算	20	1回につき	2	1週間につき	対象外	60	1	1	1	1	20180801
193847	A7	1142	201808	999999	通所型サービスA・特別支援加算Ⅱ・4割負担(給付制限)	加算	20	1回につき	2	1週間につき	対象外	60	1	1	1	1	20180801