

○運動器機能向上サービス(介護予防通所介護A型(雇用されている従事者による)サービス ※株式会社、NPO法人、社会福祉法人等が実施する通所型サービス

(令和元年10月1日以降適用)

※赤文字はR1.10.1より改定する項目。

○自己負担1割(給付率90%)

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		事業対象者・要支援1 (月5回まで)	週1回程度			
A7	1001	通所型独自サービス(運動器機能向上)1・送迎なし・90		イ 通所型サービス費(独自)	週1回程度	送迎なし	161単位
A7	1002	通所型独自サービス(運動器機能向上)1・送迎片道・90	週1回程度		送迎(片道)	208単位	
A7	1003	通所型独自サービス(運動器機能向上)1・送迎往復・90	週1回程度		送迎(往復)	255単位	
A7	1004	通所型独自サービス(運動器機能向上)2・送迎なし・90	週2回程度		送迎なし	166単位	
A7	1005	通所型独自サービス(運動器機能向上)2・送迎片道・90	週2回程度		送迎(片道)	213単位	
A7	1006	通所型独自サービス(運動器機能向上)2・送迎往復・90	週2回程度		送迎(往復)	260単位	

定員超過の場合

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		事業対象者・要支援1 (月5回まで)	週1回程度			
A7	1007	通所型独自サービス(運動器機能向上)1・送迎なし・90・定超		イ 通所型サービス費(独自)	週1回程度	送迎なし	112
A7	1008	通所型独自サービス(運動器機能向上)1・送迎片道・90・定超	週1回程度		送迎(片道)	145	
A7	1009	通所型独自サービス(運動器機能向上)1・送迎往復・90・定超	週1回程度		送迎(往復)	178	
A7	1010	通所型独自サービス(運動器機能向上)2・送迎なし・90・定超	週2回程度		送迎なし	116	
A7	1011	通所型独自サービス(運動器機能向上)2・送迎片道・90・定超	週2回程度		送迎(片道)	149	
A7	1012	通所型独自サービス(運動器機能向上)2・送迎往復・90・定超	週2回程度		送迎(往復)	182	

従事者が欠員の場合

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		事業対象者・要支援1 (月5回まで)	週1回程度			
A7	1013	通所型独自サービス(運動器機能向上)1・送迎なし・90・人欠		イ 通所型サービス費(独自)	週1回程度	送迎なし	112
A7	1014	通所型独自サービス(運動器機能向上)1・送迎片道・90・人欠	週1回程度		送迎(片道)	145	
A7	1015	通所型独自サービス(運動器機能向上)1・送迎往復・90・人欠	週1回程度		送迎(往復)	178	
A7	1016	通所型独自サービス(運動器機能向上)2・送迎なし・90・人欠	週2回程度		送迎なし	116	
A7	1017	通所型独自サービス(運動器機能向上)2・送迎片道・90・人欠	週2回程度		送迎(片道)	149	
A7	1018	通所型独自サービス(運動器機能向上)2・送迎往復・90・人欠	週2回程度		送迎(往復)	182	

○自己負担2割(給付率80%)

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		事業対象者・要支援1 (月5回まで)	週1回程度			
A7	1019	通所型独自サービス(運動器機能向上)1・送迎なし・80		イ 通所型サービス費(独自)	週1回程度	送迎なし	161単位
A7	1020	通所型独自サービス(運動器機能向上)1・送迎片道・80	週1回程度		送迎(片道)	208単位	
A7	1021	通所型独自サービス(運動器機能向上)1・送迎往復・80	週1回程度		送迎(往復)	255単位	
A7	1022	通所型独自サービス(運動器機能向上)2・送迎なし・80	週2回程度		送迎なし	166単位	
A7	1023	通所型独自サービス(運動器機能向上)2・送迎片道・80	週2回程度		送迎(片道)	213単位	
A7	1024	通所型独自サービス(運動器機能向上)2・送迎往復・80	週2回程度		送迎(往復)	260単位	

定員超過の場合

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		事業対象者・要支援1 (月5回まで)	週1回程度			
A7	1025	通所型独自サービス(運動器機能向上)1・送迎なし・80・定超		イ 通所型サービス費(独自)	週1回程度	送迎なし	112
A7	1026	通所型独自サービス(運動器機能向上)1・送迎片道・80・定超	週1回程度		送迎(片道)	145	
A7	1027	通所型独自サービス(運動器機能向上)1・送迎往復・80・定超	週1回程度		送迎(往復)	178	
A7	1028	通所型独自サービス(運動器機能向上)2・送迎なし・80・定超	週2回程度		送迎なし	116	
A7	1029	通所型独自サービス(運動器機能向上)2・送迎片道・80・定超	週2回程度		送迎(片道)	149	
A7	1030	通所型独自サービス(運動器機能向上)2・送迎往復・80・定超	週2回程度		送迎(往復)	182	

従事者が欠員の場合

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		事業対象者・要支援1 (月5回まで)	週1回程度			
A7	1031	通所型独自サービス(運動器機能向上)1・送迎なし・80・人欠		イ 通所型サービス費(独自)	週1回程度	送迎なし	112
A7	1032	通所型独自サービス(運動器機能向上)1・送迎片道・80・人欠	週1回程度		送迎(片道)	145	
A7	1033	通所型独自サービス(運動器機能向上)1・送迎往復・80・人欠	週1回程度		送迎(往復)	178	
A7	1034	通所型独自サービス(運動器機能向上)2・送迎なし・80・人欠	週2回程度		送迎なし	116	
A7	1035	通所型独自サービス(運動器機能向上)2・送迎片道・80・人欠	週2回程度		送迎(片道)	149	
A7	1036	通所型独自サービス(運動器機能向上)2・送迎往復・80・人欠	週2回程度		送迎(往復)	182	

○運動器機能向上サービス(介護予防通所介護A型(雇用されている従事者による)サービス ※株式会社、NPO法人、社会福祉法人等が実施する通所型サービス

(令和元年10月1日以降適用)

※赤文字はR1.10.1より改定する項目。

○自己負担3割(給付率70%)

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	1037	通所型独自サービス(運動器機能向上)1・送迎なし・70	イ 通所型サービス費(独自)	事業対象者・要支援1 (月5回まで)	週1回程度 送迎なし	161単位	1回につき
A7	1038	通所型独自サービス(運動器機能向上)1・送迎片道・70			週1回程度 送迎(片道)	208単位	
A7	1039	通所型独自サービス(運動器機能向上)1・送迎往復・70			週1回程度 送迎(往復)	255単位	
A7	1040	通所型独自サービス(運動器機能向上)2・送迎なし・70		事業対象者・要支援2 (月10回まで)	週2回程度 送迎なし	166単位	
A7	1041	通所型独自サービス(運動器機能向上)2・送迎片道・70			週2回程度 送迎(片道)	213単位	
A7	1042	通所型独自サービス(運動器機能向上)2・送迎往復・70			週2回程度 送迎(往復)	260単位	

定員超過の場合

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	1043	通所型独自サービス(運動器機能向上)1・送迎なし・70・定超	イ 通所型サービス費(独自)	事業対象者・要支援1 (月5回まで)	週1回程度 送迎なし	定員超過の場合 × 70%	1回につき	
A7	1044	通所型独自サービス(運動器機能向上)1・送迎片道・70・定超			週1回程度 送迎(片道)			145
A7	1045	通所型独自サービス(運動器機能向上)1・送迎往復・70・定超			週1回程度 送迎(往復)			178
A7	1046	通所型独自サービス(運動器機能向上)2・送迎なし・70・定超		事業対象者・要支援2 (月10回まで)	週2回程度 送迎なし			116
A7	1047	通所型独自サービス(運動器機能向上)2・送迎片道・70・定超			週2回程度 送迎(片道)			149
A7	1048	通所型独自サービス(運動器機能向上)2・送迎往復・70・定超			週2回程度 送迎(往復)			182

従事者が欠員の場合

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	1049	通所型独自サービス(運動器機能向上)1・送迎なし・70・人欠	イ 通所型サービス費(独自)	事業対象者・要支援1 (月5回まで)	週1回程度 送迎なし	従事者が欠員の場合 × 70%	1回につき	
A7	1050	通所型独自サービス(運動器機能向上)1・送迎片道・70・人欠			週1回程度 送迎(片道)			145
A7	1051	通所型独自サービス(運動器機能向上)1・送迎往復・70・人欠			週1回程度 送迎(往復)			178
A7	1052	通所型独自サービス(運動器機能向上)2・送迎なし・70・人欠		事業対象者・要支援2 (月10回まで)	週2回程度 送迎なし			116
A7	1053	通所型独自サービス(運動器機能向上)2・送迎片道・70・人欠			週2回程度 送迎(片道)			149
A7	1054	通所型独自サービス(運動器機能向上)2・送迎往復・70・人欠			週2回程度 送迎(往復)			182

○自己負担なし(給付率100%)

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	1055	通所型独自サービス(運動器機能向上)1・送迎なし・100	イ 通所型サービス費(独自)	事業対象者・要支援1 (月5回まで)	週1回程度 送迎なし	1回につき	
A7	1056	通所型独自サービス(運動器機能向上)1・送迎片道・100			週1回程度 送迎(片道)		208単位
A7	1057	通所型独自サービス(運動器機能向上)1・送迎往復・100			週1回程度 送迎(往復)		255単位
A7	1058	通所型独自サービス(運動器機能向上)2・送迎なし・100		事業対象者・要支援2 (月10回まで)	週2回程度 送迎なし		166単位
A7	1059	通所型独自サービス(運動器機能向上)2・送迎片道・100			週2回程度 送迎(片道)		213単位
A7	1060	通所型独自サービス(運動器機能向上)2・送迎往復・100			週2回程度 送迎(往復)		260単位

定員超過の場合

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	1061	通所型独自サービス(運動器機能向上)1・送迎なし・100・定超	イ 通所型サービス費(独自)	事業対象者・要支援1 (月5回まで)	週1回程度 送迎なし	定員超過の場合 × 70%	1回につき	
A7	1062	通所型独自サービス(運動器機能向上)1・送迎片道・100・定超			週1回程度 送迎(片道)			145
A7	1063	通所型独自サービス(運動器機能向上)1・送迎往復・100・定超			週1回程度 送迎(往復)			178
A7	1064	通所型独自サービス(運動器機能向上)2・送迎なし・100・定超		事業対象者・要支援2 (月10回まで)	週2回程度 送迎なし			116
A7	1065	通所型独自サービス(運動器機能向上)2・送迎片道・100・定超			週2回程度 送迎(片道)			149
A7	1066	通所型独自サービス(運動器機能向上)2・送迎往復・100・定超			週2回程度 送迎(往復)			182

従事者が欠員の場合

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	1067	通所型独自サービス(運動器機能向上)1・送迎なし・100・人欠	イ 通所型サービス費(独自)	事業対象者・要支援1 (月5回まで)	週1回程度 送迎なし	従事者が欠員の場合 × 70%	1回につき	
A7	1068	通所型独自サービス(運動器機能向上)1・送迎片道・100・人欠			週1回程度 送迎(片道)			145
A7	1069	通所型独自サービス(運動器機能向上)1・送迎往復・100・人欠			週1回程度 送迎(往復)			178
A7	1070	通所型独自サービス(運動器機能向上)2・送迎なし・100・人欠		事業対象者・要支援2 (月10回まで)	週2回程度 送迎なし			116
A7	1071	通所型独自サービス(運動器機能向上)2・送迎片道・100・人欠			週2回程度 送迎(片道)			149
A7	1072	通所型独自サービス(運動器機能向上)2・送迎往復・100・人欠			週2回程度 送迎(往復)			182