

赤：今回変更部分

R6年4月～5月末 A7コード（通所A）

A7	1001	通所型サービスA I（9割）（1～4回の利用）回数		418	1回 （1～4回の利用の場合）
A7	1002	(1)通所型サービスA I 処遇改善加算 I（9割）	$418 \times 59/1000$	25	
A7	1003	(2)通所型サービスA I 処遇改善加算 II（9割）	$418 \times 43/1000$	18	
A7	1004	(3)通所型サービスA I 処遇改善加算 III（9割）	$418 \times 23/1000$	10	
A7	1005	通所型サービスA I ベースアップ等支援加算（9割）	$418 \times 11/1000$	5	
A7	1007	(1)通所型サービスA I 特定処遇改善加算 I（9割）	$418 \times 12/1000$	5	
A7	1008	(2)通所型サービスA I 特定処遇改善加算 II（9割）	$418 \times 10/1000$	4	
A7	1009	通所型サービスA 口腔機能向上加算（9割）（1～4回の利用）回数		35	
A7	1010	(1)通所型サービスA 口腔機能向上加算分処遇改善加算 I（9割）	$35 \times 59/1000$	2	
A7	1011	(2)通所型サービスA 口腔機能向上加算分処遇改善加算 II（9割）	$35 \times 43/1000$	2	
A7	1012	(3)通所型サービスA 口腔機能向上加算分処遇改善加算 III（9割）	$35 \times 23/1000$ 繰上	1	
A7	1013	通所型サービスA 口腔機能向上加算分ベースアップ等支援加算（9割）	$35 \times 11/1000$ 繰上	1	
A7	1015	(1)通所型サービスA 口腔機能向上加算分特定処遇改善加算 I（9割）	$35 \times 12/1000$	1	
A7	1016	(2)通所型サービスA 口腔機能向上加算分特定処遇改善加算 II（9割）	$35 \times 10/1000$	1	
A7	1020	通所型サービスA I（9割）（月5回以上の利用）月額		1798	5回以上の利用の場合（1月）
A7	1021	(1)通所型サービスA I 処遇改善加算 I（9割）	$1798 \times 59/1000$	106	
A7	1022	(2)通所型サービスA I 処遇改善加算 II（9割）	$1798 \times 43/1000$	77	
A7	1023	(3)通所型サービスA I 処遇改善加算 III（9割）	$1798 \times 23/1000$	41	
A7	1024	通所型サービスA I ベースアップ等支援加算（9割）	$1798 \times 11/1000$	20	
A7	1026	(1)通所型サービスA I 特定処遇改善加算 I（9割）	$1798 \times 12/1000$	22	
A7	1027	(2)通所型サービスA I 特定処遇改善加算 II（9割）	$1798 \times 10/1000$	18	

A7	1028	通所型サービスA口腔機能向上加算（9割）（月5回以上の利用）月額		150	
A7	1029	(1)通所型サービスA口腔機能向上加算分処遇改善加算Ⅰ（9割）	$150 \times 59/1000$	9	
A7	1030	(2)通所型サービスA口腔機能向上加算分処遇改善加算Ⅱ（9割）	$150 \times 43/1000$	6	
A7	1031	(3)通所型サービスA口腔機能向上加算分処遇改善加算Ⅲ（9割）	$150 \times 23/1000$	3	
A7	1032	通所型サービスA口腔機能向上加算分ベースアップ等支援加算（9割）	$150 \times 11/1000$	2	
A7	1034	(1)通所型サービスA口腔機能向上加算分特定処遇改善加算Ⅰ（9割）	$150 \times 12/1000$	2	
A7	1035	(2)通所型サービスA口腔機能向上加算分特定処遇改善加算Ⅱ（9割）	$150 \times 10/1000$	2	
A7	1101	通所型サービスAⅠ（8割）（1～4回の利用）回数		418	1回 （1～4回の利用の場合）
A7	1102	(1)通所型サービスAⅠ処遇改善加算Ⅰ（8割）	$418 \times 59/1000$	25	
A7	1103	(2)通所型サービスAⅠ処遇改善加算Ⅱ（8割）	$418 \times 43/1000$	18	
A7	1104	(3)通所型サービスAⅠ処遇改善加算Ⅲ（8割）	$418 \times 23/1000$	10	
A7	1105	通所型サービスAⅠベースアップ等支援加算（8割）	$418 \times 11/1000$	5	
A7	1107	(1)通所型サービスAⅠ特定処遇改善加算Ⅰ（8割）	$418 \times 12/1000$	5	
A7	1108	(2)通所型サービスAⅠ特定処遇改善加算Ⅱ（8割）	$418 \times 10/1000$	4	
A7	1109	通所型サービス口腔機能向上加算（8割）（1～4回の利用）回数		35	
A7	1110	(1)通所型サービスA口腔機能向上加算分処遇改善加算Ⅰ（8割）	$35 \times 59/1000$	2	
A7	1111	(2)通所型サービスA口腔機能向上加算分処遇改善加算Ⅱ（8割）	$35 \times 43/1000$	2	
A7	1112	(3)通所型サービスA口腔機能向上加算分処遇改善加算Ⅲ（8割）	$35 \times 23/1000$ 繰上	1	
A7	1113	通所型サービスA口腔機能向上加算分ベースアップ等支援加算（8割）	$35 \times 11/1000$ 繰上	1	
A7	1115	(1)通所型サービスA口腔機能向上加算分特定処遇改善加算Ⅰ（8割）	$35 \times 12/1000$	1	
A7	1116	(2)通所型サービスA口腔機能向上加算分特定処遇改善加算Ⅱ（8割）	$35 \times 10/1000$	1	
A7	1120	通所型サービスAⅠ（8割）（月5回以上の利用）月額		1798	5回以上の利用の場合

A7	1121	(1)通所型サービスA I 処遇改善加算 I (8割)	$1798 \times 59/1000$	106	合 (1月)
A7	1122	(2)通所型サービスA I 処遇改善加算 II (8割)	$1798 \times 43/1000$	77	
A7	1123	(3)通所型サービスA I 処遇改善加算 III (8割)	$1798 \times 23/1000$	41	
A7	1124	通所型サービスA I ベースアップ等支援加算 (8割)	$1798 \times 11/1000$	20	
A7	1126	(1)通所型サービスA I 特定処遇改善加算 I (8割)	$1798 \times 12/1000$	22	
A7	1127	(2)通所型サービスA I 特定処遇改善加算 II (8割)	$1798 \times 10/1000$	18	
A7	1128	通所型サービスA 口腔機能向上加算 (8割) (月5回以上の利用) 月額		150	
A7	1129	(1)通所型サービスA 口腔機能向上加算分処遇改善加算 I (8割)	$150 \times 59/1000$	9	
A7	1130	(2)通所型サービスA 口腔機能向上加算分処遇改善加算 II (8割)	$150 \times 43/1000$	6	
A7	1131	(3)通所型サービスA 口腔機能向上加算分処遇改善加算 III (8割)	$150 \times 23/1000$	3	
A7	1132	通所型サービスA 口腔機能向上加算分ベースアップ等支援加算 (8割)	$150 \times 11/1000$	2	
A7	1134	(1)通所型サービスA 口腔機能向上加算分特定処遇改善加算 I (8割)	$150 \times 12/1000$	2	
A7	1135	(2)通所型サービスA 口腔機能向上加算分特定処遇改善加算 II (8割)	$150 \times 10/1000$	2	
A7	1201	通所型サービスA I (7割) (1~4回の利用) 回数		418	
A7	1202	(1)通所型サービスA I 処遇改善加算 I (7割)	$418 \times 59/1000$	25	
A7	1203	(2)通所型サービスA I 処遇改善加算 II (7割)	$418 \times 43/1000$	18	
A7	1204	(3)通所型サービスA I 処遇改善加算 III (7割)	$418 \times 23/1000$	10	
A7	1205	通所型サービスA I ベースアップ等支援加算 (7割)	$418 \times 11/1000$	5	
A7	1207	(1)通所型サービスA I 特定処遇改善加算 I (7割)	$418 \times 12/1000$	5	
A7	1208	(2)通所型サービスA I 特定処遇改善加算 II (7割)	$418 \times 10/1000$	4	
A7	1209	通所型サービスA 口腔機能向上加算 (7割) (1~4回の利用) 回数		35	
A7	1210	(1)通所型サービスA 口腔機能向上加算分処遇改善加算 I (7割)	$35 \times 59/1000$	2	

A7	1211	(2)通所型サービスA口腔機能向上加算分処遇改善加算Ⅱ（7割）	$35 \times 43/1000$	2	5回以上の利用の場合（1月）
A7	1212	(3)通所型サービスA口腔機能向上加算分処遇改善加算Ⅲ（7割）	$35 \times 23/1000$ 繰上	1	
A7	1213	通所型サービスA口腔機能向上加算分ベースアップ等支援加算（7割）	$35 \times 11/1000$ 繰上	1	
A7	1215	(1)通所型サービスA口腔機能向上加算分特定処遇改善加算Ⅰ（7割）	$35 \times 12/1000$	1	
A7	1216	(2)通所型サービスA口腔機能向上加算分特定処遇改善加算Ⅱ（7割）	$35 \times 10/1000$	1	
A7	1220	通所型サービスAⅠ（7割）（月5回以上の利用）月額		1798	
A7	1221	(1)通所型サービスAⅠ処遇改善加算Ⅰ（7割）	$1798 \times 59/1000$	106	
A7	1222	(2)通所型サービスAⅠ処遇改善加算Ⅱ（7割）	$1798 \times 43/1000$	77	
A7	1223	(3)通所型サービスAⅠ処遇改善加算Ⅲ（7割）	$1798 \times 23/1000$	41	
A7	1224	通所型サービスAⅠベースアップ等支援加算（7割）	$1798 \times 11/1000$	20	
A7	1226	(1)通所型サービスAⅠ特定処遇改善加算Ⅰ（7割）	$1798 \times 12/1000$	22	
A7	1227	(2)通所型サービスAⅠ特定処遇改善加算Ⅱ（7割）	$1798 \times 10/1000$	18	
A7	1228	通所型サービスA口腔機能向上加算（7割）（月5回以上の利用）月額		150	
A7	1229	(1)通所型サービスA口腔機能向上加算分処遇改善加算Ⅰ（7割）	$150 \times 59/1000$	9	
A7	1230	(2)通所型サービスA口腔機能向上加算分処遇改善加算Ⅱ（7割）	$150 \times 43/1000$	6	
A7	1231	(3)通所型サービスA口腔機能向上加算分処遇改善加算Ⅲ（7割）	$150 \times 23/1000$	3	
A7	1232	通所型サービスA口腔機能向上加算分ベースアップ等支援加算（7割）	$150 \times 11/1000$	2	
A7	1234	(1)通所型サービスA口腔機能向上加算分特定処遇改善加算Ⅰ（7割）	$150 \times 12/1000$	2	
A7	1235	(2)通所型サービスA口腔機能向上加算分特定処遇改善加算Ⅱ（7割）	$150 \times 10/1000$	2	

オレンジ色 → 回数項目開始部分

紫色 → （月5回以上の利用）月額項目開始部分