

	サービスコード		サービス内容1	サービス内容2	サービス略称	改正後基準額
1	116	1511	身体介護を伴わない／グループ支援	0.5H	移動基本日中0.5H(グループ)	750
2	116	1512	身体介護を伴わない／グループ支援	1H	移動基本日中1H(グループ)	1,410
3	116	1513	身体介護を伴わない／グループ支援	1.5H	移動基本日中1.5H(グループ)	1,970
4	116	1514	身体介護を伴わない／グループ支援	2H	移動基本日中2H(グループ)	2,470
5	116	1515	身体介護を伴わない／グループ支援	2.5H	移動基本日中2.5H(グループ)	2,970
6	116	1516	身体介護を伴わない／グループ支援	3H	移動基本日中3H(グループ)	3,470
7	116	1517	身体介護を伴わない／グループ支援	0.5H	移動基本日中以外0.5H(グループ)	940
8	116	1518	身体介護を伴わない／グループ支援	1H	移動基本日中以外1H(グループ)	1,760
9	116	1519	身体介護を伴わない／グループ支援	1.5H	移動基本日中以外1.5H(グループ)	2,460
10	116	1520	身体介護を伴わない／グループ支援	2H	移動基本日中以外2H(グループ)	3,090
11	116	1521	身体介護を伴わない／グループ支援	2.5H	移動基本日中以外2.5H(グループ)	3,710
12	116	1522	身体介護を伴わない／グループ支援	3H	移動基本日中以外3H(グループ)	4,340
13	116	2511	身体介護を伴う／グループ支援	0.5H	移動身体介護日中0.5H(グループ)	1,070
14	116	2512	身体介護を伴う／グループ支援	1H	移動身体介護日中1H(グループ)	2,140
15	116	2513	身体介護を伴う／グループ支援	1.5H	移動身体介護日中1.5H(グループ)	3,210
16	116	2514	身体介護を伴う／グループ支援	2H	移動身体介護日中2H(グループ)	4,280
17	116	2515	身体介護を伴う／グループ支援	2.5H	移動身体介護日中2.5H(グループ)	5,360
18	116	2516	身体介護を伴う／グループ支援	3H	移動身体介護日中3H(グループ)	5,850
19	116	2517	身体介護を伴う／グループ支援	0.5H	移動身体介護日中以外0.5H(グループ)	1,340
20	116	2518	身体介護を伴う／グループ支援	1H	移動身体介護日中以外1H(グループ)	2,680
21	116	2519	身体介護を伴う／グループ支援	1.5H	移動身体介護日中以外1.5H(グループ)	4,020
22	116	2520	身体介護を伴う／グループ支援	2H	移動身体介護日中以外2H(グループ)	5,360
23	116	2521	身体介護を伴う／グループ支援	2.5H	移動身体介護日中以外2.5H(グループ)	6,690
24	116	2522	身体介護を伴う／グループ支援	3H	移動身体介護日中以外3H(グループ)	7,320

	サービスコード		サービス内容1	サービス内容2	サービス略称	改正後基準額
1	116	1611	身体介護を伴わない場合／グループ支援	日中0.5H日中以外0.5H	移動基本日中0.5H日中以外0.5H(グループ)	1,570
2	116	1612	身体介護を伴わない場合／グループ支援	日中0.5H日中以外1H	移動基本日中0.5H日中以外1H(グループ)	2,280
3	116	1613	身体介護を伴わない場合／グループ支援	日中0.5H日中以外1.5H	移動基本日中0.5H日中以外1.5H(グループ)	2,900
4	116	1614	身体介護を伴わない場合／グループ支援	日中0.5H日中以外2H	移動基本日中0.5H日中以外2H(グループ)	3,530
5	116	1615	身体介護を伴わない場合／グループ支援	日中0.5H日中以外2.5H	移動基本日中0.5H日中以外2.5H(グループ)	4,150
6	116	1616	身体介護を伴わない場合／グループ支援	日中1H日中以外0.5H	移動基本日中1H日中以外0.5H(グループ)	2,110
7	116	1617	身体介護を伴わない場合／グループ支援	日中1H日中以外1H	移動基本日中1H日中以外1H(グループ)	2,740
8	116	1618	身体介護を伴わない場合／グループ支援	日中1H日中以外1.5H	移動基本日中1H日中以外1.5H(グループ)	3,360
9	116	1619	身体介護を伴わない場合／グループ支援	日中1H日中以外2H	移動基本日中1H日中以外2H(グループ)	3,990
10	116	1620	身体介護を伴わない場合／グループ支援	日中1.5H日中以外0.5H	移動基本日中1.5H日中以外0.5H(グループ)	2,590
11	116	1621	身体介護を伴わない場合／グループ支援	日中1.5H日中以外1H	移動基本日中1.5H日中以外1H(グループ)	3,220
12	116	1622	身体介護を伴わない場合／グループ支援	日中1.5H日中以外1.5H	移動基本日中1.5H日中以外1.5H(グループ)	3,850
13	116	1623	身体介護を伴わない場合／グループ支援	日中2H日中以外0.5H	移動基本日中2H日中以外0.5H(グループ)	3,090
14	116	1624	身体介護を伴わない場合／グループ支援	日中2H日中以外1H	移動基本日中2H日中以外1H(グループ)	3,720
15	116	1625	身体介護を伴わない場合／グループ支援	日中2.5H日中以外0.5H	移動基本日中2.5H日中以外0.5H(グループ)	3,590
16	116	1626	身体介護を伴わない場合／グループ支援	日中以外0.5H日中0.5H	移動基本日中以外0.5H日中0.5H(グループ)	1,590
17	116	1627	身体介護を伴わない場合／グループ支援	日中以外0.5H日中1H	移動基本日中以外0.5H日中1H(グループ)	2,160
18	116	1628	身体介護を伴わない場合／グループ支援	日中以外0.5H日中1.5H	移動基本日中以外0.5H日中1.5H(グループ)	2,660
19	116	1629	身体介護を伴わない場合／グループ支援	日中以外0.5H日中2H	移動基本日中以外0.5H日中2H(グループ)	3,160
20	116	1630	身体介護を伴わない場合／グループ支援	日中以外0.5H日中2.5H	移動基本日中以外0.5H日中2.5H(グループ)	3,660
21	116	1631	身体介護を伴わない場合／グループ支援	日中以外1H日中0.5H	移動基本日中以外1H日中0.5H(グループ)	2,320
22	116	1632	身体介護を伴わない場合／グループ支援	日中以外1H日中1H	移動基本日中以外1H日中1H(グループ)	2,820
23	116	1633	身体介護を伴わない場合／グループ支援	日中以外1H日中1.5H	移動基本日中以外1H日中1.5H(グループ)	3,320
24	116	1634	身体介護を伴わない場合／グループ支援	日中以外1H日中2H	移動基本日中以外1H日中2H(グループ)	3,820
25	116	1635	身体介護を伴わない場合／グループ支援	日中以外1.5H日中0.5H	移動基本日中以外1.5H日中0.5H(グループ)	2,960
26	116	1636	身体介護を伴わない場合／グループ支援	日中以外1.5H日中1H	移動基本日中以外1.5H日中1H(グループ)	3,460
27	116	1637	身体介護を伴わない場合／グループ支援	日中以外1.5H日中1.5H	移動基本日中以外1.5H日中1.5H(グループ)	3,960
28	116	1638	身体介護を伴わない場合／グループ支援	日中以外2H日中0.5H	移動基本日中以外2H日中0.5H(グループ)	3,590
29	116	1639	身体介護を伴わない場合／グループ支援	日中以外2H日中1H	移動基本日中以外2H日中1H(グループ)	4,090
30	116	1640	身体介護を伴わない場合／グループ支援	日中以外2.5H日中0.5H	移動基本日中以外2.5H日中0.5H(グループ)	4,210

	サービスコード		サービス内容1	サービス内容2	サービス略称	改正後基準額
1	116	2611	身体介護を伴う／グループ支援	日中0.5H日中以外0.5H	移動身体介護日中0.5H日中以外0.5H(グループ)	2,410
2	116	2612	身体介護を伴う／グループ支援	日中0.5H日中以外1H	移動身体介護日中0.5H日中以外1H(グループ)	3,750
3	116	2613	身体介護を伴う／グループ支援	日中0.5H日中以外1.5H	移動身体介護日中0.5H日中以外1.5H(グループ)	5,090
4	116	2614	身体介護を伴う／グループ支援	日中0.5H日中以外2H	移動身体介護日中0.5H日中以外2H(グループ)	6,430
5	116	2615	身体介護を伴う／グループ支援	日中0.5H日中以外2.5H	移動身体介護日中0.5H日中以外2.5H(グループ)	7,050
6	116	2616	身体介護を伴う／グループ支援	日中1H日中以外0.5H	移動身体介護日中1H日中以外0.5H(グループ)	3,480
7	116	2617	身体介護を伴う／グループ支援	日中1H日中以外1H	移動身体介護日中1H日中以外1H(グループ)	4,820
8	116	2618	身体介護を伴う／グループ支援	日中1H日中以外1.5H	移動身体介護日中1H日中以外1.5H(グループ)	6,160
9	116	2619	身体介護を伴う／グループ支援	日中1H日中以外2H	移動身体介護日中1H日中以外2H(グループ)	6,780
10	116	2620	身体介護を伴う／グループ支援	日中1.5H日中以外0.5H	移動身体介護日中1.5H日中以外0.5H(グループ)	4,550
11	116	2621	身体介護を伴う／グループ支援	日中1.5H日中以外1H	移動身体介護日中1.5H日中以外1H(グループ)	5,890
12	116	2622	身体介護を伴う／グループ支援	日中1.5H日中以外1.5H	移動身体介護日中1.5H日中以外1.5H(グループ)	6,520
13	116	2623	身体介護を伴う／グループ支援	日中2H日中以外0.5H	移動身体介護日中2H日中以外0.5H(グループ)	5,620
14	116	2624	身体介護を伴う／グループ支援	日中2H日中以外1H	移動身体介護日中2H日中以外1H(グループ)	6,250
15	116	2625	身体介護を伴う／グループ支援	日中2.5H日中以外0.5H	移動身体介護日中2.5H日中以外0.5H(グループ)	5,980
16	116	2626	身体介護を伴う／グループ支援	日中以外0.5H日中0.5H	移動身体介護日中以外0.5H日中0.5H(グループ)	2,410
17	116	2627	身体介護を伴う／グループ支援	日中以外0.5H日中1H	移動身体介護日中以外0.5H日中1H(グループ)	3,480
18	116	2628	身体介護を伴う／グループ支援	日中以外0.5H日中1.5H	移動身体介護日中以外0.5H日中1.5H(グループ)	4,550
19	116	2629	身体介護を伴う／グループ支援	日中以外0.5H日中2H	移動身体介護日中以外0.5H日中2H(グループ)	5,620
20	116	2630	身体介護を伴う／グループ支援	日中以外0.5H日中2.5H	移動身体介護日中以外0.5H日中2.5H(グループ)	6,120
21	116	2631	身体介護を伴う／グループ支援	日中以外1H日中0.5H	移動身体介護日中以外1H日中0.5H(グループ)	3,750
22	116	2632	身体介護を伴う／グループ支援	日中以外1H日中1H	移動身体介護日中以外1H日中1H(グループ)	4,820
23	116	2633	身体介護を伴う／グループ支援	日中以外1H日中1.5H	移動身体介護日中以外1H日中1.5H(グループ)	5,890
24	116	2634	身体介護を伴う／グループ支援	日中以外1H日中2H	移動身体介護日中以外1H日中2H(グループ)	6,390
25	116	2635	身体介護を伴う／グループ支援	日中以外1.5H日中0.5H	移動身体介護日中以外1.5H日中0.5H(グループ)	5,090
26	116	2636	身体介護を伴う／グループ支援	日中以外1.5H日中1H	移動身体介護日中以外1.5H日中1H(グループ)	6,160
27	116	2637	身体介護を伴う／グループ支援	日中以外1.5H日中1.5H	移動身体介護日中以外1.5H日中1.5H(グループ)	6,660
28	116	2638	身体介護を伴う／グループ支援	日中以外2H日中0.5H	移動身体介護日中以外2H日中0.5H(グループ)	6,430
29	116	2639	身体介護を伴う／グループ支援	日中以外2H日中1H	移動身体介護日中以外2H日中1H(グループ)	6,930
30	116	2640	身体介護を伴う／グループ支援	日中以外2.5H日中0.5H	移動身体介護日中以外2.5H日中0.5H(グループ)	7,190

	サービスコード		サービス内容1	サービス内容2	サービス略称	改正後基準額
1	116	1711	身体介護を伴わない場合／グループ支援	0.5H増	移動基本日中増0.5H(グループ)	500
2	116	1712	身体介護を伴わない場合／グループ支援	1H増	移動基本日中増1H(グループ)	1,000
3	116	1713	身体介護を伴わない場合／グループ支援	1.5H増	移動基本日中増1.5H(グループ)	1,500
4	116	1714	身体介護を伴わない場合／グループ支援	2H増	移動基本日中増2H(グループ)	2,000
5	116	1715	身体介護を伴わない場合／グループ支援	2.5H増	移動基本日中増2.5H(グループ)	2,500
6	116	1716	身体介護を伴わない場合／グループ支援	3H増	移動基本日中増3H(グループ)	3,000
7	116	1717	身体介護を伴わない場合／グループ支援	3.5H増	移動基本日中増3.5H(グループ)	3,500
8	116	1718	身体介護を伴わない場合／グループ支援	4H増	移動基本日中増4H(グループ)	4,000
9	116	1719	身体介護を伴わない場合／グループ支援	4.5H増	移動基本日中増4.5H(グループ)	4,500
10	116	1720	身体介護を伴わない場合／グループ支援	5H増	移動基本日中増5H(グループ)	5,000
11	116	1721	身体介護を伴わない場合／グループ支援	5.5H増	移動基本日中増5.5H(グループ)	5,500
12	116	1722	身体介護を伴わない場合／グループ支援	6H増	移動基本日中増6H(グループ)	6,000
13	116	1723	身体介護を伴わない場合／グループ支援	6.5H増	移動基本日中増6.5H(グループ)	6,500
14	116	1724	身体介護を伴わない場合／グループ支援	7H増	移動基本日中増7H(グループ)	7,000
15	116	1725	身体介護を伴わない場合／グループ支援	7.5H増	移動基本日中増7.5H(グループ)	7,500
16	116	1726	身体介護を伴わない場合／グループ支援	8H増	移動基本日中増8H(グループ)	8,000
17	116	1727	身体介護を伴わない場合／グループ支援	8.5H増	移動基本日中増8.5H(グループ)	8,500
18	116	1728	身体介護を伴わない場合／グループ支援	9H増	移動基本日中増9H(グループ)	9,000
19	116	1729	身体介護を伴わない場合／グループ支援	9.5H増	移動基本日中増9.5H(グループ)	9,500
20	116	1730	身体介護を伴わない場合／グループ支援	10H増	移動基本日中増10H(グループ)	10,000

	サービスコード		サービス内容1	サービス内容2	サービス略称	改正後基準額
1	116	2711	身体介護を伴う／グループ支援	0. 5H増	移動基本日中増0. 5H(グループ)	500
2	116	2712	身体介護を伴う／グループ支援	1H増	移動基本日中増1H(グループ)	1,000
3	116	2713	身体介護を伴う／グループ支援	1. 5H増	移動基本日中増1. 5H(グループ)	1,500
4	116	2714	身体介護を伴う／グループ支援	2H増	移動基本日中増2H(グループ)	2,000
5	116	2715	身体介護を伴う／グループ支援	2. 5H増	移動基本日中増2. 5H(グループ)	2,500
6	116	2716	身体介護を伴う／グループ支援	3H増	移動基本日中増3H(グループ)	3,000
7	116	2717	身体介護を伴う／グループ支援	3. 5H増	移動基本日中増3. 5H(グループ)	3,500
8	116	2718	身体介護を伴う／グループ支援	4H増	移動基本日中増4H(グループ)	4,000
9	116	2719	身体介護を伴う／グループ支援	4. 5H増	移動基本日中増4. 5H(グループ)	4,500
10	116	2720	身体介護を伴う／グループ支援	5H増	移動基本日中増5H(グループ)	5,000
11	116	2721	身体介護を伴う／グループ支援	5. 5H増	移動基本日中増5. 5H(グループ)	5,500
12	116	2722	身体介護を伴う／グループ支援	6H増	移動基本日中増6H(グループ)	6,000
13	116	2723	身体介護を伴う／グループ支援	6. 5H増	移動基本日中増6. 5H(グループ)	6,500
14	116	2724	身体介護を伴う／グループ支援	7H増	移動基本日中増7H(グループ)	7,000
15	116	2725	身体介護を伴う／グループ支援	7. 5H増	移動基本日中増7. 5H(グループ)	7,500
16	116	2726	身体介護を伴う／グループ支援	8H増	移動基本日中増8H(グループ)	8,000
17	116	2727	身体介護を伴う／グループ支援	8. 5H増	移動基本日中増8. 5H(グループ)	8,500
18	116	2728	身体介護を伴う／グループ支援	9H増	移動基本日中増9H(グループ)	9,000
19	116	2729	身体介護を伴う／グループ支援	9. 5H増	移動基本日中増9. 5H(グループ)	9,500
20	116	2730	身体介護を伴う／グループ支援	10H増	移動基本日中増10H(グループ)	10,000

	サービスコード		サービス内容1	サービス内容2	サービス略称	改正後 基準額
1	116	1811	身体介護を伴わない／グループ支援	0.5H増	移動基本日中以外増0.5H(グループ)	620
2	116	1812	身体介護を伴わない／グループ支援	1H増	移動基本日中以外増1H(グループ)	1,250
3	116	1813	身体介護を伴わない／グループ支援	1.5H増	移動基本日中以外増1.5H(グループ)	1,880
4	116	1814	身体介護を伴わない／グループ支援	2H増	移動基本日中以外増2H(グループ)	2,500
5	116	1815	身体介護を伴わない／グループ支援	2.5H増	移動基本日中以外増2.5H(グループ)	3,120
6	116	1816	身体介護を伴わない／グループ支援	3H増	移動基本日中以外増3H(グループ)	3,750
7	116	1817	身体介護を伴わない／グループ支援	3.5H増	移動基本日中以外増3.5H(グループ)	4,380
8	116	1818	身体介護を伴わない／グループ支援	4H増	移動基本日中以外増4H(グループ)	5,000
9	116	1819	身体介護を伴わない／グループ支援	4.5H増	移動基本日中以外増4.5H(グループ)	5,620
10	116	1820	身体介護を伴わない／グループ支援	5H増	移動基本日中以外増5H(グループ)	6,250
11	116	1821	身体介護を伴わない／グループ支援	5.5H増	移動基本日中以外増5.5H(グループ)	6,870
12	116	1822	身体介護を伴わない／グループ支援	6H増	移動基本日中以外増6H(グループ)	7,500
13	116	1823	身体介護を伴わない／グループ支援	6.5H増	移動基本日中以外増6.5H(グループ)	8,120
14	116	1824	身体介護を伴わない／グループ支援	7H増	移動基本日中以外増7H(グループ)	8,750
15	116	1825	身体介護を伴わない／グループ支援	7.5H増	移動基本日中以外増7.5H(グループ)	9,370
16	116	1826	身体介護を伴わない／グループ支援	8H増	移動基本日中以外増8H(グループ)	10,000
17	116	1827	身体介護を伴わない／グループ支援	8.5H増	移動基本日中以外増8.5H(グループ)	10,620
18	116	1828	身体介護を伴わない／グループ支援	9H増	移動基本日中以外増9H(グループ)	11,250
19	116	1829	身体介護を伴わない／グループ支援	9.5H増	移動基本日中以外増9.5H(グループ)	11,870
20	116	1830	身体介護を伴わない／グループ支援	10H増	移動基本日中以外増10H(グループ)	12,500

	サービスコード		サービス内容1	サービス内容2	サービス略称	改正後基準額
1	116	2811	身体介護を伴う／グループ支援	0.5H増	移動基本日中以外増0.5H(グループ)	620
2	116	2812	身体介護を伴う／グループ支援	1H増	移動基本日中以外増1H(グループ)	1,250
3	116	2813	身体介護を伴う／グループ支援	1.5H増	移動基本日中以外増1.5H(グループ)	1,880
4	116	2814	身体介護を伴う／グループ支援	2H増	移動基本日中以外増2H(グループ)	2,500
5	116	2815	身体介護を伴う／グループ支援	2.5H増	移動基本日中以外増2.5H(グループ)	3,130
6	116	2816	身体介護を伴う／グループ支援	3H増	移動基本日中以外増3H(グループ)	3,750
7	116	2817	身体介護を伴う／グループ支援	3.5H増	移動基本日中以外増3.5H(グループ)	4,380
8	116	2818	身体介護を伴う／グループ支援	4H増	移動基本日中以外増4H(グループ)	5,000
9	116	2819	身体介護を伴う／グループ支援	4.5H増	移動基本日中以外増4.5H(グループ)	5,620
10	116	2820	身体介護を伴う／グループ支援	5H増	移動基本日中以外増5H(グループ)	6,250
11	116	2821	身体介護を伴う／グループ支援	5.5H増	移動基本日中以外増5.5H(グループ)	6,870
12	116	2822	身体介護を伴う／グループ支援	6H増	移動基本日中以外増6H(グループ)	7,500
13	116	2823	身体介護を伴う／グループ支援	6.5H増	移動基本日中以外増6.5H(グループ)	8,120
14	116	2824	身体介護を伴う／グループ支援	7H増	移動基本日中以外増7H(グループ)	8,750
15	116	2825	身体介護を伴う／グループ支援	7.5H増	移動基本日中以外増7.5H(グループ)	9,370
16	116	2826	身体介護を伴う／グループ支援	8H増	移動基本日中以外増8H(グループ)	10,000
17	116	2827	身体介護を伴う／グループ支援	8.5H増	移動基本日中以外増8.5H(グループ)	10,620
18	116	2828	身体介護を伴う／グループ支援	9H増	移動基本日中以外増9H(グループ)	11,250
19	116	2829	身体介護を伴う／グループ支援	9.5H増	移動基本日中以外増9.5H(グループ)	11,870
20	116	2830	身体介護を伴う／グループ支援	10H増	移動基本日中以外増10H(グループ)	12,500