

サービス種類	サービス項目	名称	算定項目	算定単位	単位数	算定回数 制限回数	日数 回数	限度額 対象	実施区分		
									事業 対象	支援 1	支援 2
A8	1001	通所型 C (送迎なし)		1回につき	450		0	対象	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
A8	1002	通所型 C (送迎あり)		1回につき	500		0	対象	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>