

## ラ・ポルタ訪問介護 料金表

### ■介護給付

地域区分 5級地（松戸市・柏市） 1単価あたり 10.7円

サービス内容		単位	10割	1割	2割	
身体介護	20分未満	165/回	1,765円	177円	353円	
	20分以上 30分未満	248/回	2,653円	266円	531円	
	30分以上 1時間未満	394/回	4,215円	422円	843円	
	1時間以上 1時間30分未満	575/回	6,152円	616円	1,231円	
	以降30分を増す毎に	83/回	888円	89円	178円	
生活援助	20分以上 45分未満	181/回	1,936円	194円	388円	
	45分以上	223/回	2,386円	239円	478円	
サービス内容		単位	10割	1割	2割	
	身体介護					生活援助
混合 サービス	20分以上 30分未満	20分以上 45分未満	314/回	3,359円	336円	672円
		45分以上 70分未満	380/回	4,066円	407円	814円
		70分以上	446/回	4,772円	478円	955円
	30分以上 1時間未満	20分以上 45分未満	460/回	4,922円	493円	985円
		45分以上 70分未満	526/回	5,628円	563円	1,126円
		70分以上	592/回	6,334円	634円	1,267円
	1時間以上 1時間30分 未満	20分以上 30分未満	641/回	6,858円	686円	1,372円
		45分以上 70分未満	707/回	7,564円	757円	1,513円
		70分以上	773/回	8,271円	828円	1,655円

平成30年12月現在

■加算（介護給付）

項目	単位	10割	1割	2割
初回訪問	200/月	2,140円	214円	428円
生活機能向上連携加算	100/月	1,070円	107円	214円
緊急時訪問介護加算	100/回	1,070円	107円	214円
早朝（6時～8時） 深夜加算（18時～22時）		所定単位数×25%		
深夜加算（22時～翌6時）		所定単位数×50%		
2人の訪問介護員によるサービス提供		所定単位数の200%		
介護職員処遇改善加算Ⅰ		所定単位数に13.7%を乗じた単位数で算定		

■その他の費用（介護給付）

交通費	① 当事業所の実施地域外に訪問する場合の訪問介護員の交通費 ② 通院・外出介助における訪問介護員等の公共交通機関等の交通費	実費
	③ 当事業所の実施地域外に訪問する場合に訪問介護員等が自動車を使用した場合	20円/km