

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	166/回	1,776円	178円	355円	
	20分以上30分未満	249/回	2,664円	266円	533円	
	30分以上1時間未満	395/回	4,226円	423円	845円	
	1時間以上1時間30分未満	577/回	6,173円	617円	1,235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	182/回	1,947円	195円	389円	
	45分以上	224/回	2,396円	240円	479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	315/回	3,370円	337円	674円
		45分以上 70分未満	381/回	4,076円	408円	815円
		70分以上	447/回	4,782円	478円	956円
	30分以上 1時間未満	20分以上 45分未満	461/回	4,932円	493円	986円
		45分以上 70分未満	527/回	5,638円	564円	1,128円
		70分以上	593/回	6,345円	635円	1,269円
	1時間以上 1時間30分 未満	20分以上 30分未満	643/回	6,880円	688円	1,376円
		45分以上 70分未満	709/回	7,586円	759円	1,517円
		70分以上	775/回	8,292円	829円	1,658円

令和1年10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