

[事業者様用]

リハビリ専門機能訓練デイサービス アンビション -Ambition-

2024.4.1 第四改訂

(1) 基本算定報酬

介護区分	単位
要支援1	1798単位/月
要支援2	3621単位/月
要介護1	370単位/回
要介護2	423単位/回
要介護3	479単位/回
要介護4	533単位/回
要介護5	588単位/回

(2) 各加算点数一覧

加算項目	単位/日単位	対象区分
個別機能訓練加算Ⅰ(口)	76単位/回	要介護
個別機能訓練加算Ⅱ	20単位/月	要介護
ADL等維持加算Ⅰ	30単位/月	要介護
科学的介護推進体制加算	40単位/月	要支援・要介護
介護職員等処遇改善加算Ⅰ※注1	92/1000単位/月	要支援・要介護
サービス提供体制強化加算Ⅱ	18単位/回	要支援*注1・要介護

注1) 要支援1は72単位/月、要支援2は144単位/月の加算方式となります。

(3) その他の費用

項目	料金	対象区分
ドリンク代(おやつ+ドリンク)	50円/回	要支援・要介護
地域加算(7級地) *北九州のみ	月総単位×10.14円	要支援・要介護

■問い合わせ先 リハビリ専門機能訓練デイサービスアンビション
(事業所番号) 4070202348
(TEL) 093-863-9133 (FAX) 093-863-9134
(相談員携帯) 080-8352-9309 (担当: 足立)
(サービス提供時間) 9:00~12:15
13:30~16:45
ご不明な点がございましたらお気軽にお問合せください。