

# [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-

2026.5.1 第5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(口)	127/1000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) *注1	60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

注1) 市場相場の変動に伴い、事前通知にて料金に変更になる場合がございます。

■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。