

# 訪問リハビリテーション・介護予防訪問リハビリテーションサービスのご案内

## ～ 重要事項説明書 ～

この訪問リハビリテーション重要事項説明書は、ご利用様が訪問リハビリテーションサービスを受けられる際に、ご利用様・そのご家族に対し、当社の事業運営規程の概要や従業者などの勤務体制等、ご利用様のサービス選択に資すると認められる重要事項を記したものです。

### 1. 事業所（ステーション）の概要

#### (1) 提供できるサービスの地域と種類

事業所名	医療法人 森玄会 森医院 訪問リハビリテーション ふたたびの森
所在地	宇都宮市雀の宮 6-5-5
事業者指定番号	0910113836
管理者氏名	松崎 貴明
電話番号	028-689-9736
FAX番号	028-689-9737
サービスの種類	訪問リハビリテーション・介護予防訪問リハビリテーション
通常の実施区域	宇都宮市

※上記地域以外でもご希望の方はご相談ください。

#### (2) サービスの提供時間帯

営業日	営業時間
平日	9:00～18:00
土	9:00～14:00

休業日：日曜・夏季休業・年末年始

※電話でのご相談は随時お受けいたします。

上記曜日・時間帯以外でもご希望の方はご相談ください。

#### (3) 事業所の職員体制

理学療法士	1名（管理者兼務）
作業療法士	0名
言語聴覚士（法人内兼務）	1名

### 2. 運営方針

要支援もしくは要介護状態などにあたるご利用様が、可能な限りその居宅において、その有する能力に応じて、自立した日常生活を営むことができるよう支援いたします。

また社会参加など生活範囲の拡大や生きがい活動など生活の質の向上に向け支援いたします。

サービスの実施に当たっては、関係市町、地域の医療・保健・福祉サービスとの綿密な連携を図り、総合的なサービスの提供に努めます。

### 3. サービスの内容

(医師の指示による) 身体機能訓練、日常生活動作訓練、言語訓練、嚥下訓練、福祉用具・住宅改修等に関するアドバイスなど

### 4. ご利用料金

◎基本料：要介護：308 単位/回 要支援：298 単位/回 (20 分以上)

※1 週間に 6 回までを限度に利用可能です。

但し、退院(所)後 3 か月は 1 週間に 12 回まで利用可能です。

(介護予防のみ) 利用期間 12 か月超過：上記より - 30 単位

◎短期集中リハビリテーション加算

退院(所)日又は介護認定日から 3 カ月以内：200 単位

※上記の条件下で週 2 回以上かつ 40 分以上の訪問リハビリテーションを実施した場合のみ加算されます。

◎退院時共同指導加算：600 単位 (1 回)

一月のご利用回数に応じて算出された合計単位数に 10.33 円を乗じた金額が、ご利用料金になります。

利用者様には介護保険負担割合証に応じた割合をご負担いただくこととなります。

◎その他の料金

交通費：通常の事業実施地域にお住まいの方の負担はありません。

それ以外の地域にお住まいの方は以下の料金をご負担いただきます。

通常の事業実施地域を超えた地点から片道 5 キロ以内 200 円

\*以降 5 キロを超えるごとに 200 円ずつ加算となります。

### 5. 事故発生時の対応

訪問リハビリテーション提供により、事故が発生した場合には、速やかに主治医、市町、ご利用者の家族様等に連絡を行うとともに、必要な措置を行います。

また、事故の状況や事故の際にとった処置について「介護保険事業者事故報告書」に記録し、市町へ提出します。それらをもとに、事故発生原因を解明し、再発防止策を市町へ報告します。

サービスの提供に伴って、事業者の責めに帰すべき事由により賠償すべき事故が発生した場合は、速やかに損害賠償を行います。

### 6. 個人情報の取り扱いについて

ご利用者の個人情報について、「個人情報の保護に関する法律」及び厚生労働省が策定した「医療・介護関係事業者における個人情報の適切な取り扱いのためのガイドライン」を遵守し、適切な取り扱いに努めます。

ご利用者の個人情報については、介護サービスの提供以外の目的では、原則的に使用しないものとし、外部への情報提供は必要に応じてご利用者またはその代理人の了承を頂くものとします。

7. サービス相談窓口及び苦情相談窓口

サービスのご利用に係る相談、苦情、要望がありましたら、下記窓口へお問い合わせください。

窓 口	所 在 地	電 話
森医院	宇都宮市雀の宮 6-5-3	028-653-8581 9:00~18:00
宇都宮市役所 保健福祉部 高齢福祉課 介護保険相談窓口	宇都宮市旭 1 丁目 1-5	028-632-8989 8:30~19:00
国民健康保険団体連合会 介護福祉課 介護サービス担当	宇都宮市本町 3-9 本町合同ビル 6 階	028-643-2220 8:30~17:00

令和 年 月 日

訪問リハビリテーションサービス契約の締結にあたり、重要事項を説明しました。

事業所 所在地 宇都宮市雀の宮 6-5-5

事業所名 医療法人 森玄会 森医院

訪問リハビリテーション ふたたびの森

説明者 松崎 貴明

訪問リハビリテーションサービス契約の締結にあたり、重要事項の説明を受けました。

利用者 住所

氏名

代筆者 住所

(利用者家族・後見人・代理人)

氏名

続柄