

# 通所リハビリテーション 重要事項説明書

(介護予防サービスを含むものとする)

## 1. 事業の目的

指定通所リハビリテーション施設として要介護状態にある高齢者に対し、適正な通所リハビリテーションサービスを提供し提供することを目的とします。

## 2. 運営の方針

- (1) 要介護者が有する能力に応じ、自立した生活を営むことができるよう支援します。
- (2) サービスの提供にあたっては、利用者の意思および人格を尊重し、常に利用者の立場に立つとともに、地域や家族との結びつきを重視し、他の関係機関とも密接な連携を図ります。

## 3. 事業所の概要

### (1) 概要

事業所名	田所病院
所在地	神戸市灘区船寺通1-2-1
連絡先	(電話)078-881-2211(代) (FAX)078-881-2215
管理者名	(院長) 濱崎 昌丈
介護保険指定番号	2810205274号
サービス提供地域	神戸市灘区 東灘区 中央区
利用者定員	17名

※サービス提供地域について、提供地域以外の方はご相談ください。

### (2) 営業時間

月～土	第1クール 9:00～10:30
	第2クール 10:40～12:10
	第3クール 13:30～14:45 ※土のみ第3クールなし
休日	日曜日・祝祭日

### (3) 職員体制

医師：1名(兼務)、理学療法士：2名(専従)、1名(兼務)

#### 4. サービスの内容

- (1) 送迎
- (2) 健康チェック
- (3) 体操
- (4) 基本的動作訓練、運動療法（個別リハビリテーション）
- (5) 相談及び援助

#### 5. 送迎について

- (1) 送迎可能範囲は以下のとおりとする。  
東限：石屋川 西限：生田川 南限：HAT 神戸 北限：篠原  
詳しくは、別紙参照をお願いします。
- (2) 送迎での注意事項  
原則、ドア to ドアで行うものとする。ご自宅の中までの対応は出来かねますので、ご了承ください。  
また、集合住宅の場合は共用部玄関までの対応となります。
- (3) 送迎時間について  
ご利用時間に応じて運行表を作成し、時間を遵守するように努めておりますが、交通渋滞や自然災害等の場合には、遅延する可能性があります。  
電話にてお伝えする場合がありますので、ご了承くださいますようお願いいたします。

#### 6. 利用料、その他の費用

- (1) 通所リハビリテーション利用料の額は、厚生労働大臣が定める介護報酬の告示上の額とします。当該サービスが法定代理受領サービスである時は、介護報酬の告示により計算した通所リハビリテーション費の1割（保険給付が9割でない場合にはそれに応じた割合）とします。（詳細は『利用料一覧表』を参照）
- (2) その他、利用者個人の希望による必要経費
- (3) 介護報酬の改訂等により、内容および利用料・その他の費用の額に変更が生じた場合には、文書により変更内容を通知します。

#### 7. 利用料等の支払方法

毎月10日前後に前月利用分を請求いたします。下記のいずれかの方法により、請求月の月末までにお支払いください。

- (1) 病院窓口でのお支払い
- (2) 振込用紙でのお支払い \*振込手数料はご負担をお願いいたします。

#### 8. キャンセル料について

サービスの利用をキャンセルされる場合、キャンセルの連絡をいただいた時間に応じて、下記によりキャンセル料を請求させていただきます。

前日までのご連絡の場合・・・キャンセル料は不要です

当日のご連絡の場合・・・1提供当たり550円を請求いたします。

※ただし、利用者の病状の急変や急な入院等の場合には、キャンセル料は請求いたしません。

## 9. 自然災害時等の請求について

介護予防サービスの利用者については月額固定となっておりますが、台風などの自然災害により、安全なサービス提供が困難であると管理者が判断した場合、提供中止となる場合があります。当院においてはご利用の有無にかかわらず自然災害時における請求金額は定額とさせていただきます。尚、ご希望の方には当月中の可能な範囲で振替利用をさせていただきます。その他、管理者判断によりご利用を一時的に中止して頂く場合には、日割り計算での請求とさせていただきます。

## 10. 緊急時の対応

当事業所におけるサービスの提供中に、利用者に容体の変化等があった場合は、下表に従ってご家族・緊急連絡先等、関係各位へ連絡します。

主治医	医療機関	
	主治医氏名	
	連絡先	
ご家族	氏名	(続柄： )
	連絡先	
緊急連絡先	氏名	(続柄： )
	連絡先	

## 11. 相談・連絡窓口

相談・キャンセル・苦情等は下記宛てにご連絡ください。

### 【当事業所の苦情相談窓口】

担当部署 : 田所病院  
 担当者 : 事務長 嶋野 淳  
 電話番号 : 078-881-2211(代)  
 受付時間 : 9:00 ~ 17:00 (月曜日~金曜日)

### 【介護保険サービスの苦情について】

神戸市福祉局 監査指導部 居宅通所指導担当	連絡先 : 078-322-6326 受付時間 : (平日) 8:45~12:00 13:00~17:30
兵庫県国民健康保険団体連合会 (介護サービス苦情相談窓口)	連絡先 : 078-332-5617 受付時間 : (平日) 8:45~17:15
神戸市消費生活センター (契約についてのご相談)	連絡先 : 078-371-1221 受付時間 : (平日) 8:45~17:30

以上の重要事項の説明を確認するため、本書2通を作成し、当事者双方が記名押印のうえ、各自1通を保有します。

令和 年 月 日

【利用者】

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ (印)

電話番号 \_\_\_\_\_

【署名代筆者】

利用者は、身体の状態等により署名ができないため、利用者本人の意思を確認のうえ、私  
がその署名を代筆いたします。

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ (印)

電話番号 \_\_\_\_\_

(利用者との関係 : \_\_\_\_\_ )

【事業者】

住 所 神戸市灘区船寺通1-2-1

名 称 田所病院

代表者 院長 濱崎 昌丈 (印)

電 話 078-881-2211(代)

FAX 078-881-2215

説明者 \_\_\_\_\_



# 送迎可能範囲

東限：石屋川の西側    西限：生田川の東側

南限：HAT 神戸    北限：山麓線

