

重要事項説明書

(訪問リハビリテーション)

事業所：ゆずな内科在宅クリニック

1 当事業所の概要

(1) 事業所の概要

事業所名	ゆずな内科在宅クリニック
所在地	埼玉県草加市高砂2-20-29 アースビル2階
連絡先	048-924-8390
管理者名	吉武 勇
サービス種類	訪問リハビリテーション
介護保険指定番号	1111803618号
サービス提供地域	5級地

※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) 営業時間とサービス提供期間

平日	午前9:00 ~ 午後 6:00
土曜日	午前9:00 ~ 午後 6:00
定休日	日曜日 12月30日から1月3日まで
サービス提供期間	(退院後)訪問リハビリ開始3か月を目安とします。 3か月以降も継続する場合はサービス内容等検討していきます。

(3) 職員体制

役職・職種	氏名	常勤	非常勤	計
管理者	曾部 健太	1名	名	1名
理学療法士	曾部 健太	1名	名	1名
作業療法士		0名	名	0名

(4) ディスクロージャー

当事業所の「事業計画」および「財務内容」については、当社のホームページ上で閲覧することができます。

2 当事業所の連絡窓口（相談・苦情・キャンセル連絡など）

TEL : 048-924-8396

担当部署: 訪問リハビリテーション

担当者: 曾部 健太

受付時間: 午前9:00～午後6:00

※ご不明な点はお尋ねください。ご相談については各市区町村でも受付けております。

3 事業目的・方針

リハビリ専門職の視点で病状を把握しながら、市町村関係者や多職種が一体となって、ご利用者様が自立して安心した日常生活を営むことができるよう支援してまいります。

4 サービス内容

- 理学療法士が、ご利用者様の自宅を訪問し、医師の指示に基づいて、ご利用者様がより自立した日常生活を営むことができるように、身体面では、関節拘縮の予防・筋力や体力の改善、社会面では、参加活動への援助、精神面では、知的能力の維持・改善などを目的にサービスを提供します。ご利用者様やご家族様が負担とならないような住環境の整備についても相談していきます。
- 交通事情などにより、稀にサービス時間が前後することがございますが、ご了承ください。

5 利用料金

- (1) 訪問リハビリテーション費用は以下のような内訳となります。なお料金は1単位あたり10円で計算されておりますが、地域区分によって変動がありますことをご了承ください。

<訪問リハビリテーション利用料金表(介護保険要介護1～5対応)>

項目	単位	単価	利用者負担(1割)
訪問リハビリテーション費 (20分毎)	308単位/回	3,080円	308円
短期集中リハビリテーション実 施加算 〔退院(所)日または認定日から 1月以内〕	200単位/日	2,000円	200円
リハビリテーション マネージメント 加算(イ)※	180単位/月	1,800円	180円
認知症短期集中リハビリテー ション実施加算	240単位/月	2,400円	240円
退院時共同指導加算	600単位/回	6,000円	600円

※医師がご利用者様や利用者様に説明し同意を得た場合に、加えて270単位加算されます。

<訪問リハビリテーション利用料金表(介護保険要支援1～2対応)>

項目	単位	単価	利用者負担(1割)
介護予防訪問 リハビリテーション費 (20分毎)	298単位/回	2,980円	298円
介護予防訪問 リハビリテーション費 (20分毎、1年超の利用)※	268単位/回	2,680円	268円
短期集中リハビリテーション実 施加算 〔退院(所)日または認定日から 1月以内〕	200単位/日	2,000円	200円
退院時共同指導加算	600単位/回	6,000円	600円

※必要な対応をとった場合は298単位/回での算定となります。

<訪問リハビリテーション利用料金表(医療保険対応)>

項目	点数	単価	利用者負担(3割)
訪問リハビリテーション 指導管理料 (20分毎)	300点/回	3,000円	900円

<訪問リハビリテーション利用料金表(自費訪問リハビリテーション対応)>

時間	利用者負担
1回あたり40分	7,000円
1回あたり60分	10,000円

(2) 費用

原則として、医療保険ではなく介護保険が優先となります。料金表に記載されている利用料金の1割～3割が利用者負担額となります。(自費訪問リハビリテーションを受けている方は、対象外)

(3) 利用料金などのお支払い方法

- ①銀行振り込み(※振り込み手数料はご利用者様負担となります)
- ②口座振替(引き落とし日は26日となります)

(4) 料金表その他の費用

ご利用者様の住まいにおいて、サービスを提供するために使用する、水道・ガス・電気・電話などの費用は、ご利用者様の負担となります。

(5) キャンセル料

ご利用者様やご家族様のご都合でキャンセルをされる場合は、特にキャンセル料は発生致しませんが、至急事業所までご連絡ください。

6 個人情報の取り扱いについて

個人情報の取り扱いについては個人情報保護法を遵守し個人情報を用いる場合は、事業者が定める個人情報保護に関する規定に従い、誠実に対応します。尚、ご家族の個人情報についても同様です。利用者及び家族の個人情報を使用する期間はサービス利用契約期間とします。

7 虐待防止のための措置について

利用者の尊厳の保持・人格の尊重のため虐待の防止等について次の対応を行います。

- 1) 虐待防止のための対策を検討する委員会の開催
- 2) 虐待防止のための指針の整備
- 3) 従業者に対する定期的な研修の実施
- 4) 虐待防止に関する措置を適切に実施するための担当者の設置
- 5) 利用者およびご家族からの苦情処理体制の整備
- 6) その他虐待防止のために必要な措置訪問リハビリテーションサービス提供中に、職員又は養護者(利用者の家族など養護する者)による虐待を受けたと思われる利用者を発見した場合は、速やかに市町村に通報します。

8 緊急時の対応

当事業者におけるサービスの提供中に、ご利用者様に容体の変化などがあった場合は、事前の打ち合わせによる、主治医・救急隊・親族・居宅介護支援事業者など、関係各位へ連絡します。

主治医	病院名	ゆずな内科在宅クリニック
	主治医氏名	吉武 勇
	連絡先	048-924-8396
ご家族	氏名	(続柄:)
	連絡先	
緊急連絡先	氏名	(続柄:)
	連絡先	
主治医・ご家族などへの連絡基準		リハビリテーション実施前や実施中の事故(転倒・転落・点滴の抜去)、病状の悪化等認めた場合