

メイトウホスピタル通所リハビリセンター

重要事項説明書

1. 事業所の概要

事業所の名称	医療法人 香徳会 メイトウホスピタル 通所リハビリセンター
所在地および連絡先	名古屋市名東区上社3丁目1911番地 TEL 052-705-8050 FAX 052-705-8052
介護保険指定番号	2311500843
管理者	本田 圭祐
責任者	種坂 信吾
サービスを提供する 対象地域	名東区全域 千種区、守山区、長久手市、尾張旭市、日進市の一部
定員	12名

2. 営業日およびサービス提供時間

営業日	月曜日～土曜日
休み	祝日、12月30日～1月3日
サービス提供時間	8時45分～12時00分 13時30分～16時45分

3. 職員体制

	資格	常勤・専属	常勤・非専属	非常勤・専属	計
管理者	医師		1		1
医師	医師		1		1
看護師	看護師		2		2
理学療法士	理学療法士	3			3
作業療法士	作業療法士			1	1
言語聴覚士	言語聴覚士		1		1
介護職員	介護福祉士	4			4

4. 運営の方針

- 1) 当センターでは、居宅において自立した生活を目指していくために、理学療法、作業療法、言語療法その他のリハビリテーションを行うことにより利用者様の心身の機能の維持回復を図ります。
- 2) 当センターでは、居宅において自立した生活を目指していくために、施設内においても利用者様が「できる」ことに関してはできるかぎりご自身でやっていただくように働きかけます。

3) 当センターでは、利用者様、ご家族様、その他関係者の皆様と、利用者様が居宅において自立した生活を目指していくための目標や定期的に行うリハビリテーションの計画を担当のリハビリスタッフや介護スタッフが共有し、利用者様の社会参加を支援するよう努めます。

5. 利用料金

1)ア. 通所リハビリテーション利用料金

	単位数	1 割負担	2 割負担	3 割負担
要介護 1	486 単位/日	約 527 円/日	約 1053 円/日	約 1579 円/日
要介護 2	565 単位/日	約 612 円/日	約 1224 円/日	約 1836 円/日
要介護 3	643 単位/日	約 697 円/日	約 1393 円/日	約 2089 円/日
要介護 4	743 単位/日	約 805 円/日	約 1610 円/日	約 2414 円/日
要介護 5	842 単位/日	約 912 円/日	約 1824 円/日	約 2736 円/日

イ. 付加サービスの利用料金

	単位数	1 割負担	2 割負担	3 割負担
リハビリマネジメント加算 21	593 単位/月	約 643 円/月	約 1285 円/月	約 1927 円/月
リハビリマネジメント加算 22	273 単位/月	約 296 円/月	約 592 円/月	約 887 円/月
生活行為向上リハ加算	1250 単位/月	約 1354 円/月	約 2708 円/月	約 4062 円/月
口腔機能向上加算Ⅱ口	160 単位/日	約 174 円/日	約 347 円/日	約 520 円/日
栄養改善加算	200 単位/日	約 217 円/日	約 434 円/日	約 650 円/日
サービス提供体制強化加算Ⅰ	22 単位/日	約 24 円/日	約 48 円/日	約 72 円/日
科学的介護推進体制加算	40 単位/月	約 44 円/月	約 87 円/月	約 130 円/月
リハビリ提供体制加算 1	12 単位/日	約 13 円/日	約 26 円/日	約 39 円/日
移行支援加算	12 単位/日	約 13 円/日	約 26 円/日	約 39 円/日
送迎減算	-47 単位/日	約 -51 円/日	約 -102 円/日	約 -153 円/日
退院時共同指導加算	600 単位/回	約 650 円/回	約 1300 円/回	約 1950 円/回
介護職員等処遇改善加算Ⅰ	8.6%			

ウ. その他の利用金

内容	利用料金
飲料費・水道光熱費・文書費等	100円(1日)
おむつ・パット代	140円(1枚)

※ その他にかかる費用として自己負担金が発生する場合には、事前連絡の上同意を得ます。

※ 飲料費・水道光熱費・文書費は、飲料の摂取に関わらず頂いております。ご了承ください。

※ 基本的には使用するオムツは自宅よりお持ち下さい。

エ. キャンセル料

事前に連絡があった場合(留守電含む)	なし
連絡なくお迎えに伺った場合	500 円(送迎代含む)

2)ア. 介護予防通所リハビリテーション利用料金

	単位数	1割負担	2割負担	3割負担
要支援1	2268 単位/月	約 2457 円/月	約 4913 円/月	約 7369 円/月
要支援2	4228 単位/月	約 4579 円/月	約 9158 円/月	約 13737 円/月

イ. 付加サービスの利用料金

	単位数	1割負担	2割負担	3割負担
生活行為向上リハ加算	562 単位/月	約 609 円/月	約 1218 円/月	約 1826 円/月
口腔機能向上Ⅱ	160 単位/月	約 174 円/月	約 347 円/月	約 520 円/月
栄養改善加算	200 単位/月	約 217 円/月	約 434 円/月	約 650 円/月
サービス提供体制加算Ⅰ1	88 単位/月	約 96 円/月	約 191 円/月	約 286 円/月
サービス提供体制加算Ⅰ2	176 単位/月	約 191 円/月	約 382 円/月	約 572 円/月
科学的介護推進体制加算	40 単位/月	約 44 円/月	約 87 円/月	約 130 円/月
退院時共同指導加算	600 単位/回	約 650 円/回	約 1300 円/回	約 1950 円/回
介護職員等処遇改善加算Ⅰ	8.6%			

ウ. その他の利用料金

通所リハビリテーションサービス利用金の「ウ. その他の利用金」に準ずる。

エ. キャンセル料

通所リハビリテーションサービス利用金の「エ. キャンセル料」に準ずる。

6. 虐待の防止のための措置に関する事項

事業者は、利用者等の人権・虐待防止等のために、次の措置を講ずる。

- 1) 虐待の防止のための対策を検討する委員会を年6回開催し、その結果について職員に周知徹底を図る。
- 2) 虐待の防止のための指針を整備する。
- 3) 職員に対し、虐待の防止のための研修を定期的実施する。
- 4) 上記(1)から(3)までを適切に実施するための担当者を置く。

7. 送迎サービス

通常のサービスを提供する地域

以下の区域で送迎を行います。送迎区域を越えてご利用される方については追加料金を頂いてご利用が可能です。

名東区	赤松台 明が丘 朝日が丘 石が根町 猪高台一丁目 猪高台二丁目 一社一丁目 一社二丁目 一社三丁目 一社四丁目 猪子石一丁目 猪子石二丁目 猪子石三丁目 延珠町 大針一丁目 大針二丁目 大針三丁目 香流一丁目 香流二丁目 香流三丁目 神丘町一丁目 神丘町二丁目 神丘町三丁目 神里一丁目 神里二丁目 上菅一丁目 上菅二丁目 上社一丁目 上社二丁目 上社三丁目 上社四丁目 上社五丁目 亀の井一丁目 亀の井二丁目 亀の井三丁目 貴船一丁目 貴船二丁目 貴船三丁目 小池町 小井堀町 香坂 香南一丁目 香南二丁目 極楽一丁目 極楽二丁目 極楽三丁目 極楽四丁目 極楽五丁目 桜が丘 神月町 新宿一丁目 勢子坊一丁目 勢子坊二丁目 勢子坊三丁目 勢子坊四丁目 代万町一丁目 代万町二丁目 代万町三丁目 高針一丁目 高針二丁目 高針三丁目 高針四丁目 高針五丁目 高針台一丁目 高針台二丁目 高針台三丁目 高間町 高社一丁目 高社二丁目 高柳町 宝が丘 丁田町 つつじが丘 照が丘 富が丘 にじが丘一丁目 にじが丘二丁目 にじが丘三丁目 望が丘 野間町 八前一丁目 八前二丁目 八前三丁目 引山一丁目 引山二丁目 姫若町 藤香町 藤里町 藤見が丘 藤森一丁目 藤森二丁目 藤森西町 文教台一丁目 文教台二丁目 平和が丘一丁目 平和が丘二丁目 平和が丘三丁目 平和が丘四丁目 平和が丘五丁目 本郷一丁目 本郷二丁目 本郷三丁目 松井町 名東本通一丁目 名東本通二丁目 名東本通三丁目 名東本通四丁目 名東本通五丁目 名東本町 社が丘一丁目 社が丘二丁目 社が丘三丁目 社が丘四丁目 社口一丁目 社口二丁目 社台一丁目 社台二丁目 社台三丁目 山の手一丁目 山の手二丁目 山の手三丁目 豊が丘 よもぎ台一丁目 よもぎ台二丁目 よもぎ台三丁目 陸前町 若葉台
長久手市	荒田 井堀 打越 蟹原 上川原 鴨田 久保山 五合池 作田 桜作 下川原 段の上 塚田 中川原 仲田 西原山 根の神 野田農 原邸 原山 東原山 南原山 山桶 樫木

実施地域を越えた時点から 片道 2 キロメートルまで	50 円(片道分)	あなたの場合以下の通りです
実施地域を越えた時点から 片道 2 キロメートル以上	50 円+1 キロ離れる毎に 20 円を加算(片道分)	送迎区域内
		送迎区域外 片道()km=()円

・送迎が必要な方には、送迎サービスを実施しております。(車椅子対応)(ただし、交通事情や他の利用者様の都合上、お迎え予定時刻を前後する場合があります。また、お迎え時間に関して、送迎車の台数・定員、その他の事情でご希望の曜日・時間に添えない場合がありますので、ご了承下さい)

・悪天候により、利用者様の安全確保が難しいため、送迎サービスが中止となる場合には、営業を中止とさせていただきますので、ご了承ください。

・送迎時の乗り込みなど、自宅環境により異なりますが概ね 5 分以内に対応しております。それ以上かかる場合は、ご家族の介助やヘルパーサービスをお願いしております。他のご利用者との兼ね合いもありますのでご了承ください。またマンションなどは下の待合場所まで降りてきて頂くようご協力をお願いします。

8. 支払い方法

利用契約書の記載の通りです。

9. 利用上の留意事項

- 1) 当センターは禁煙です。
- 2) 施設内の設備等は本来の用法に従ってご利用下さい。これに反した利用により破損等が生じた場合には、修理費を頂く場合があります。
- 3) お菓子等食品の持ち込みはご遠慮下さい。止む得ない理由がある場合は申し出下さい。
- 4) 基本的に金銭・貴重品等持ち込みはご遠慮下さい。(他ご利用者とのトラブル防止の為)
- 5) 咳やくしゃみが出る場合には、マスクの着用をお願いする場合があります。
- 6) 利用日当日の健康状態をチェックして下さい。インフルエンザ等他の利用者様の迷惑となる可能性のある症状の場合には、その日の利用をお断りすることがあります。
- 7) 当日の体調によっては、通常のサービス内容を変更する場合があります。
- 8) ご利用中に体調が悪くなった場合には、サービスを中止しご家族に連絡の上、受診を依頼する場合があります。
- 9) 利用開始時及び薬の変更があった場合には、薬局が発行する説明書をお持ち下さい。コピーをとらせていただきます。
- 10) お荷物はなるべく1つにおまとめ頂き、持ち物にはすべてご記名下さい。

10. サービスの終了

利用契約書の記載の通りです。

11. 個人情報の取り扱いについて

利用契約書の記載の通りです。

12. 事故発生時の対応および損害賠償

利用契約書の記載の通りです。

13. サービス内容に関する相談・苦情

サービス内容に関する相談・苦情は、お気軽に担当職員までお申し出下さい。

当事業所相談窓口	メイトウホスピタル通所リハビリセンター 担当：種坂信吾	(平日月曜日～土曜日：8時～18時) 電話：052-705-8050 ファックス：052-705-8052
当法人相談窓口	医療法人香徳会メイトウホスピタル 医療相談室：石川真弓	(平日月曜日～土曜日：10時～16時) 電話：052-701-7000 ファックス：052-702-2464
名古屋市役所	健康福祉局介護保険課	(平日月曜日～金曜日：8時45分～17時15分) 電話：052-972-3087

(以下は複写を取らせていただきます)

14. 緊急時の対応

サービス提供中に利用者の容態に緊急を要する変化等があった場合には、原則としてメイトウホスピタルにて対応します。その際ご家族、担当の介護支援専門員へ連絡いたします。必要に応じて、主治医、かかりつけ医との連携を行います。

主治医
医療機関名称(診療科)
医師名
電話番号

ケアマネジャー
事業所名
担当者名
電話番号

その他かかりつけ医
①医療機関名称(診療科)
医師名
電話番号
②医療機関名称(診療科)
医師名
電話番号

ご家族	氏名	続柄
	電話	
ご家族	氏名	続柄
	電話	