

通所リハビリテーションサービス重要事項説明書

1. 施設の概要

(1) 事業所の名称等

- ・事業所名 介護老人保健施設野比苑
- ・指定年月日 平成15年7月1日
- ・所在地 横須賀市野比1丁目41番1号
- ・電話番号 046-839-2525 (代表)
- ・FAX番号 046-839-2011
- ・管理者名 医師 山岡 明治
- ・介護保険指定番号 指定通所リハビリテーション事業 (1451980069号)

(2) 介護老人保健施設における通所リハビリテーションサービスの目的と運営方針

通所リハビリテーションサービスは、要介護状態となった場合においてもその利用者が可能な限りその居宅において、その有する能力に応じ自立した日常生活を営むことができるよう、通所リハビリテーションサービス計画に基づいて、理学療法、作業療法、言語療法その他必要なリハビリテーションを行うことにより、利用者の心身の機能の維持回復を図ることを目的とします。

この目的に沿って、当施設では、以下のような運営の方針を定めていますので、ご理解いただいた上でご利用ください。

[介護老人保健施設野比苑の運営方針]

- ①利用者の意思及び人格を尊重し、常に利用者の立場に立ってサービスの提供に努めるものとします。
- ②明るく家庭的な雰囲気有し、地域や家庭との結び付きを重視した運営を行い、市町村、居宅介護支援事業者、居宅サービス事業者、他の介護保険施設その他の保健医療サービス又は福祉サービスを提供する者との密接な連携に努めるものとします。

(3) 通所定員等

- ・定員 30名

2. サービス内容

当施設でのサービスは、通所リハビリテーションサービス計画に基づいて提供されます。この計画は、利用者に関わるあらゆる職種の職員の協議によって作成されますが、その際、ご本人・ご家族の希望を十分に取り入れ、また、計画の内容については同意をいただき交付します。

- ① 通所リハビリテーションサービス計画の立案
- ② 食事 昼食12時から原則として食堂でお取りいただきます。
- ③ 入浴 (一般浴槽のほか入浴に介助を要する利用者には特別浴槽で対応します。)
- ④ 医学的管理・看護 ご利用者の状態に照らして適切な医療・看護を行います。
- ⑤ 介護
- ⑥ 機能訓練 (リハビリテーション、レクリエーション)
- ⑦ 相談援助サービス

- ⑧ その他 教養娯楽費、おむつ等利用者の方に料金内容等を説明し文書で同意を得た上でご利用料金をいただくものもあります。

3. 施設人員配置図

職 名	基準人数	実 人 数	
		常 勤	非 常 勤
管理者（医師） 老健兼務	1	1 以上	
看護師	3	1 以上	
准看護師			
介護職員			
理学療法士		3 以上	
作業療法士			
言語聴覚士			
支援相談員		1 以上	

4. サービス利用の中止

- (1) 利用者がサービスの利用の中止をする際には、すみやかに所定の連絡先までご連絡ください。

- ・全体窓口（連絡先）（電話）：046 - 839 - 2525
- ・担当者（支援相談員）： 稲毛 律子
- ・連絡時間： 月～土 午前 8：30～午後 5：30

- (2) 利用者の都合でサービスを中止にする場合には、できるだけサービス利用の前々日までにご連絡ください。当日のキャンセルは、朝8：20以降にご連絡ください。

5. 当施設料金表

資料1 参照

6. 通常の事業の実施地域

通常の事業の実施地域は、大津、久里浜、北下浦の行政センター管内とする。

7. 当施設ご利用における留意事項

資料2 参照

8. 緊急時等の対応方法

サービス提供にあたり事故、体調の急変等が生じた場合は、事前の打ち合せに基づき、家族、主治医、救急機関、居宅介護支援事業者等に連絡します。

9. 事故発生時の対応方法

サービス提供時に事故が発生した場合には、利用者家族等に連絡します。また利用者に対し、賠償すべき事態が発生した場合には、関係法令に基づき速やかに損害を賠償します。

10. 協力医療機関等

当施設では、以下の医療機関に協力をいただき、利用者の状態が急変した場合等には、速やかに対応をお願いするようにしています。

・協力医療機関

名 称	社会福祉法人 日本医療伝導会 総合病院 衣笠病院
住 所	横須賀市小矢部2-23-1

・協力医療機関

名 称	医療法人社団 聖ルカ会 パシフィックホスピタル
住 所	横須賀市野比5-7-2

・協力医療機関

名 称	野比歯科医院
住 所	横須賀市野比3-2-6

11. 相談窓口、苦情対応

サービスに関する相談や苦情については、次の窓口で対応いたします。

当事業所相談室	支援相談員 稲毛 律子
	電話番号 046-839-2525
	FAX 046-839-2011
	対応時間 午前9:00～午後5:30

公共機関においても、相談・苦情申出等ができます。

- | | |
|---------------------|--|
| ・横須賀市福祉こども部介護保険課給付係 | 所在地 横須賀市小川町11番地 |
| | 電話番号 046-822-8253 |
| | FAX番号 046-827-8845 |
| | 受付時間 月曜日～金曜日（祝日を除く）
8時30分から17時15分まで |
| ・神奈川県国民健康保険団体連合会 | 所在地 横浜市西区楠町27-1 |
| | 電話番号 045-329-3447 |
| | 受付時間 月曜日～金曜日（祝日を除く）
8時30分から17時15分まで |

※横須賀市以外の方は、当該市区町村の介護保険担当窓口へ

12. 当法人の概要

法人の名称	医療法人社団 謙仁会
代表者名	理事長 相原 正弘
所在地・電話	横須賀市野比1-41-1 TEL 046-839-2525
業務の概要	介護老人保健施設、通所リハビリテーション、短期入所療養介護、訪問リハビリテーション、介護予防短期入所療養介護サービス、介護予防通所リハビリテーションサービス、介護予防訪問リハビリテーション、居宅介護支援事業所の運営

【説明確認欄】

令和 年 月 日

上記により重要事項を説明しました。

事業者 介護老人保健施設 野比苑

説明者 _____ 印

サービス契約の締結に当たり、上記により重要事項の説明、交付を受け、内容に同意をしました。

利用者住所 _____

利用者氏名 _____

家族住所 _____

家族氏名 _____

利用者本人の意思確認のうえ、_____の理由により

本人自署不能なため、署名代行者 _____ 印 _____ により本人欄記入。