

## 指定通所リハビリテーション・指定介護予防通所リハビリテーション重要事項説明書

あなたに対する指定通所リハビリテーション及び指定介護予防通所リハビリテーションの提供開始にあたり、新潟県条例の規定に基づいて、当事業者があなたに説明すべき重要事項は次のとおりです。

### 1 事業者（法人）の概要

|            |                      |
|------------|----------------------|
| 事業者（法人）の名称 | 医療法人社団 白美会           |
| 主たる事務所の所在地 | 新潟県新潟市南区大通黄金4丁目14番地2 |
| 代表者（職名・氏名） | 理事長 種子田 吉郎           |
| 電話番号       | 025-362-0260         |

### 2 事業所の概要

|           |                                            |
|-----------|--------------------------------------------|
| 事業所名称     | しろね総合介護サービス                                |
| 所在地       | 新潟市南区大通黄金4丁目14番地2                          |
| 電話番号      | 025-362-0311                               |
| 管理者の氏名    | 佐藤 元                                       |
| サービスの種類   | 指定通所リハビリテーション<br>指定介護予防通所リハビリテーション         |
| 事業所番号     | 1570106391                                 |
| 実施単位・利用定員 | 1単位（定員23名）                                 |
| 事業の実施地域   | 新潟市 南区、西区は旧黒埼地域<br>※上記地域以外でもご希望の方はご相談ください。 |

### 3 事業の目的と運営方針

#### （1）事業の目的

要介護又は要支援状態にある利用者が、その有する能力に応じ、可能な限り居宅において自立した日常生活を営むことができるよう、生活の質の向上を図るとともに、安心して日常生活を過ごすことができるようサービスを提供することを目的とします。

#### （2）運営方針

利用者の心身の特性を踏まえ、理学療法、作業療法、又は言語聴覚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り、利用者の生活機能の維持又は向上を行う。介護保険法その他関係法令及びこの契約の定めに基づき、関係する市町村や事業者、地域の保健・医療・福祉サービス等と綿密な連携を図りながら、利用者の要介護状態の軽減や悪化の防止、もしくは要介護状態となることの予防のため、適切なサービスの提供に努めます。

#### 4 事業所の職員体制

| 従業者の職種     | 勤務の形態・人数      |
|------------|---------------|
| 医師         | 常勤 2名、        |
| 介護職員       | 常勤 6名、 非常勤 2名 |
| 看護職員       | 常勤 1名、 非常勤 1名 |
| 理学療法士      | 常勤 1名、        |
| 作業療法士      | 常勤 1名、 非常勤 1名 |
| 言語聴覚士      | 非常勤 1名、       |
| 支援相談員兼介護職員 | 常勤 1名、        |
| 管理栄養士      | 非常勤 1名、       |
| 運転職員       | 非常勤 1名、       |
| 事務職員       | 常勤 1名、        |

#### 5 営業日時

|          |                    |
|----------|--------------------|
| 営業日      | 月曜日から土曜日まで         |
| 営業時間     | 午前8時30分から午後5時30分   |
| サービス提供時間 | 午前8時30分から午後4時30分まで |
| 休業日      | 日曜日、1月1日・2日        |

#### 6 サービスの内容

|           |                                                          |
|-----------|----------------------------------------------------------|
| 入 浴       | 入浴又は清拭を行います。 ※但し、一般浴対応です。<br>※入浴サービスの利用は任意です。            |
| 排 泄       | あなたの状況に応じて適切な排泄介助を行うと共に、排泄の自立についても必要な援助を行います。            |
| リハビリテーション | 理学療法、作業療法、言語療法等によりあなたの状況に適したリハビリテーションを行い、身体機能の維持回復に努めます。 |
| レクリエーション  | 各種レクリエーションを実施します。                                        |
| 健康チェック    | 血圧測定等あなたの全身状態の把握を行います。                                   |

|             |                                                |
|-------------|------------------------------------------------|
| 相 談 及 び 援 助 | あなたとその家族からのご相談に応じます。<br>相談窓口 支援相談員 池田 美佳       |
| 送 迎         | ご自宅から施設までの往復又は片道送迎を行います。<br>送迎サービスの利用はご相談ください。 |

## 7 利用料金

### (1) 通所リハビリテーションの利用料

※別紙参照 「通所リハビリテーション料金表」

### (2) 介護予防通所リハビリテーションの利用料

※別紙参照 「介護予防通所リハビリテーション料金表」

### (3) 請求・支払

事業者は、当月の「7 利用料金」に記載の金額を基に算定した利用料等を請求書に明細を付して、翌々月 25 日以降に請求し、利用者は、請求月の翌月 10 日までに次のいずれかの方法により支払います。

☐ 現金払い

☐ 金融機関振込み ※手数料は、あなたの負担となります。

第四北越銀行 白根中央支店

普通預金口座（口座番号 3 7 4 6 6 7）

フリガナ (イ) ハビカイ リジチョウ タネダ ヨシロウ

口座名義 (医) 白美会 理事長 種子田 吉郎

※ 入金確認後、領収証を発行します。

## 8 キャンセル料

- ① 昼食、おやつを召し上がる方は、利用日当日 11 時までにキャンセルのご連絡を頂いた場合はキャンセル料は発生しませんが、ご連絡が 11 時を過ぎた場合は食費（昼食・おやつ）を請求させていただきます。ご利用中に急な用事または体調不良等で帰宅される場合も同様とさせていただきます。

| キャンセルの時期                                | キャンセル料        |
|-----------------------------------------|---------------|
| 利用日の 11 時までに連絡があった場合                    | 無 料           |
| 利用日の 11 時以降に連絡があった場合<br>(昼食、おやつを召し上がる方) | 食費（昼食） 680 円  |
|                                         | 食費（おやつ） 100 円 |

- ② あなたがこのサービスをやめたい場合は、お手数ですが事前に次の連絡先までご連絡ください。

連絡先 ☎ (025) 362-0311 担当者名 池田 美佳

## 9 個人情報の利用及び秘密保持

※契約書記載の通りとします。

## 10 苦情申立窓口

(1) サービス提供に関する苦情や相談は、当事業所の下記の窓口でお受けします。

|           |                                       |                                                                                                |
|-----------|---------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 利用者様ご相談窓口 | 当事業所相談窓口<br>当事業所責任者<br>ご利用時間<br>ご利用方法 | 支援相談員 池田 美佳<br>管 理 者 佐藤 元<br>午前8時30分～午後5時30分<br>電話(025-362-0311)<br>面接(当事業所1階受付)<br>苦情箱(各階に設置) |
|-----------|---------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|

(2) サービス提供に関する苦情や相談は、下記の機関にも申し立てることができます。

|           |                                                                                                                                                                            |
|-----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| その他相談窓口機関 | 新潟県国民健康保険団体連合会<br>電話(025-285-3022) 平日 午前9時～午後5時<br><br>新潟市役所 介護保険課<br>電話(025-226-1273) 平日 午前8時30分～午後5時30分<br><br>新潟市南区役所 健康福祉課高齢介護係<br>電話(025-372-6320) 平日 午前8時30分～午後5時30分 |
|-----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

## 11 緊急時等の対応方法

サービス提供中に病状の急変などがあった場合は、速やかにあなたの主治医、救急隊、緊急時連絡先(ご家族等)、居宅サービス計画を作成した居宅介護支援事業者等へ連絡をします。

|                  |                |     |     |
|------------------|----------------|-----|-----|
| 主治医              | 病院名及び<br>所 在 地 |     |     |
|                  | 氏 名            |     |     |
|                  | 電 話 番 号        |     |     |
| 緊急時連絡先<br>(ご家族等) | 氏名(続柄)         | ( ) | ( ) |
|                  | 住 所            |     |     |
|                  | 電 話 番 号①       |     |     |
|                  | 電 話 番 号②       |     |     |

軽症と判断した場合…家族等に連絡し症状を説明、状況によっては送迎もしくは家族等より迎えに来てもらい、受診を勧めます。

重症と判断した場合…緊急対応し、家族等へ連絡します。

## 1 2 非常災害時の対策

|            |                                         |      |           |      |
|------------|-----------------------------------------|------|-----------|------|
| 非常時の対応     | 別途定める「白根大通病院 消防計画」にのっとり対応を行います。         |      |           |      |
| 避難訓練及び防災設備 | 別途定める「白根大通病院 消防計画」にのっとり年2回防災、避難訓練を行います。 |      |           |      |
|            | 設備名称                                    | 個数等  | 設備名称      | 個数等  |
|            | スプリンクラー                                 | あり   | 防火扉・シャッター | あり   |
|            | 避難階段                                    | 4 個所 | 補助散水栓     | 1 個所 |
|            | 自動火災報知機                                 | あり   | 防煙たれ壁     | あり   |
|            | 誘導灯                                     | 各所設置 |           |      |
|            | カーテン、布団等は防災性能のあるものを使用しています。             |      |           |      |

## 1 3 サービス利用にあたっての注意事項

|             |                                                                                        |
|-------------|----------------------------------------------------------------------------------------|
| 迷惑行為等       | 社会通念を逸脱する行為（暴言、暴力、性的行為や発言等）や繰り返しの誹謗中傷等のご遠慮ください。再三中止を求めたにもかかわらず、これらが続いた場合は利用を断る場合があります。 |
| 所持品・金品の管理   | 所持品・金品は、 <u>自己責任での管理になります</u> 。                                                        |
| 設備・器具・備品の利用 | 施設内の設備、器具、備品は本来の用法に従ってご利用ください。これに反したご利用により破損等が生じた場合、 <u>弁償していただく</u> 場合があります。          |
| 喫 煙         | 施設内は <b>禁煙</b> です。                                                                     |
| 宗教活動・政治活動   | 施設内で執拗な <b>宗教活動</b> 及び <b>政治活動</b> はご遠慮ください。                                           |
| 動物飼育        | 施設内へのペットの持ち込み及び飼育はお断りします。                                                              |
| その他         | サービスの利用に関係のない場所への立ち入りはご遠慮ください。                                                         |

## 1 4 サービスの利用にあたって留意すべきこと

- ① サービス利用日の朝、**体温測定** 及び **必要な情報** を連絡帳に記入してください。  
（サービス利用に先立って行う健康チェックの結果により、サービスの提供を見合わせる場合があります）
- ② サービス利用中に中抜けをして、白根大通病院を含む医療機関へは受診する事ができません。  
（法律上、介護保険と医療保険は同時時間帯に利用することができない為）  
医療機関を受診する時点でその日の通所リハビリの利用が終了になります。
- ③ 医薬品の使用介助について  
介護職員は、看護師の指導のもと、医薬品の使用介助を行うことがあります。
- ④ 送迎の範囲について  
利用者の自宅と事業所間の送迎を原則としますが、運営上支障がなく、利用者の居住実態（例えば、近隣の親戚の家）があり、本人と家族の同意がある場合に限り当該場所への送迎を可能とします。

- ⑤ 職員は、次の業務について**実施できません**。ご了承ください。
- I 体調の変化などで**医師より利用を制限されている者の受入れ**
  - II 通所リハビリテーション計画等でない利用中での**買い物**
- ⑥ 利用時、食べ物・飲み物の持ち込みや利用者同士の物のやりとりはご遠慮ください。

## 15 送迎方法

事故防止等の為、下記の内容で送迎を行います。

|    |  |
|----|--|
| 迎え |  |
| 送り |  |

## 16 写真の使用方法

サービス利用の際に撮影した写真を広報紙、事業所のパンフレット、ホームページ等使用を許可

します

しません