(介護予防) 通所リハビリテーションサービス 重要事項説明書

ご利用者に対する介護サービス提供開始にあたり、関係法令に基づいて、当事業所がご利用者に説明すべき事項は次のとおりです。

1. 法人（事業者）の概要

- ・法人名 医療法人社団 小田会
- ・所在地 熊本県宇土市野鶴町340番地1
- ・電話番号 0964-22-1171
- ・代表者氏名 理事長 小田 哲也

2. 施設の概要

(1) 施設の名称等

- ・施設名 介護老人保健施設 景雅苑
- ・開設年月日 平成9年3月3日
- ・所在地 熊本県宇土市上綱田町3676
- ・電話番号 0964-27-1708 ・ファックス番号 0964-27-1023
- ・管理者名 杉山 知生
- ・介護保険指定番号 介護老人保健施設（4351180023号）

(2) 介護老人保健施設の目的と運営方針

介護老人保健施設は、看護、医学的管理の下での介護やリハビリテーション、その他必要な医療と日常生活上のお世話などの介護保健施設サービスを提供することで、入所者の能力に応じた日常生活を営むことができるようにし、1日でも早く家庭での生活に戻ることができるように支援すること、また、利用者の方が居宅での生活を1日でも長く継続できるよう、短期入所療養介護（介護予防短期入所療養介護）や通所リハビリテーション（介護予防通所リハビリテーション）といったサービスを提供し、在宅ケアを支援することを目的とした施設です。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 景雅苑の運営方針]

1. 利用者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に、居宅における生活の復帰を目指します
2. 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ます。
3. 明るく家庭的な雰囲気を有し、地域や家庭との結びつきを重視した経営を行い、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ます。

(3) 通所リハビリテーションの職員体制

	常 勤	非常勤	夜 間	業 務 内 容
・医 師	1			利用者の健康管理及び処置
・薬剤師				薬剤管理及び指導
・看護職員	1名以上			保健衛生並びに看護業務
・介護職員	4名以上			利用者の日常生活全般の介護業務
・支援相談員	1名以上			利用者及び家族への相談業務
・理学療法士	1名以上			利用者への機能訓練及び指導
・作業療法士	1名以上			利用者への機能訓練及び指導
・管理栄養士	1名以上			身体に添った食事の提供指導
・介護支援専門員				適正なケアプランの作成
・事務職員	1名以上			適正な運営に係る事務業務

(令和元年10月1日現在)

(4) 通所定員 50名 (介護予防も含みます)

3. サービス内容

通所リハビリテーション (介護予防通所リハビリテーション) については、要介護者 (介護予防通所リハビリテーションにおいては要支援者) の家庭等での生活を継続させるために立案された居宅介護サービス計画に基づき、当施設をご利用いただき、看護、医学管理の下における介護及び機能訓練その他必要な医療並びに日常生活上のお世話を行い、利用者の療養生活の質の向上および利用者のご家族の身体的及び精神的負担の軽減を図るため提供されます。このサービスを提供するにあたっては、利用者に関わるあらゆる職種の職員の協議によって、通所リハビリテーション (介護予防通所リハビリテーション) 介護計画が作成されますが、その際、利用者・扶養者 (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くようになります。

- ・通所リハビリテーション計画 (介護予防通所リハビリテーション) の立案
- ・食事 (食事は原則として食堂でおとりいただきます)
昼食 12時00分～12時45分
夕食 17時00分～17時30分
- ・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。ただし、利用者の身体の状態に応じて清拭となる場合があります。)
- ・医学的管理・看護
- ・介護
- ・リハビリテーション
- ・相談援助サービス
- ・栄養管理、栄養ケア・マネジメント等の栄養状態の管理
- ・利用者が選定する特別な食事の提供
- ・基本時間外施設利用サービス (何らかの理由により、ご家族等のお迎えが居宅介護サービ

- ス計画で定められた通所リハビリテーション利用時間の終了に間に合わない場合に適用)
- ・行政手続代行
 - ・その他
- *これらのサービスのなかには、利用者の方から基本料金とは別に利用料金をいただくものもありますので、具体的にご相談ください。

4. 施設利用に当たっての留意事項

- ・施設利用中の食事は、特段の事情がない限り施設の提供する食事をお召し上がりいただきます。食費は保険給付外の利用料と位置づけられていますが、同時に、施設は利用者の心身の状態に影響を与える栄養状態の管理をサービス内容としているため、その実施には食事内容の管理が欠かせませんので、食事の持ち込みはご遠慮いただきます。
- ・面会は9：30～16：00となっています。
- ・飲酒・喫煙は所定の場所以外ではご遠慮願います。医師の指示による禁酒・禁煙の方は厳禁とします。
- ・火気の取扱いは苑内・苑外では厳禁です。必要時には職員の許可を得て下さい
- ・苑所有の設備、備品の利用にあたっては、職員の許可を得て下さい。
- ・所持品・備品等の持ち込みは、貴重品、危険と思われる物品については、持込をお断りします。
- ・金銭・貴重品の管理は、自己の責任において管理して下さい。多額、高価な品物はご遠慮下さい。
- ・宗教活動は原則として禁止致します。
- ・ペットの持ち込み、飼育は禁止致します。

5. 非常災害対策

- ・防災設備 スプリンクラー、消火器、消火栓
- ・防災訓練 年2回

6. 禁止事項

当施設では、多くの方に安心して療養生活を送っていただくために、利用者の「営利行為、宗教の勧誘、特定の政治活動」は禁止します。

7. 要望及び苦情等の相談

当施設には支援相談の専門員として支援相談員が勤務していますので、お気軽にご相談ください。(電話 0964-27-1708)

要望や苦情などは、担当支援相談員にお寄せいただければ、速やかに対応いたしますが、各階に備えつけられた「ご意見箱」をご利用いただき、管理者に直接お申し出いただくこともできます。

8. その他

当施設についての詳細は、パンフレットを用意してありますので、ご請求ください。

9. ご利用料金

(1) 基本料金

施設利用料（介護保険制度では、要介護認定による要介護の程度によって利用料が異なります。以下は1日あたりの自己負担分です）

(通所リハビリテーション)

	1時間～ 2時間	2時間～ 3時間	3時間～ 4時間	4時間～ 5時間	5時間～ 6時間	6時間～ 7時間	7時間～ 8時間
要介護1	369円	383円	486円	553円	622円	715円	762円
要介護2	398円	439円	565円	642円	738円	850円	903円
要介護3	429円	498円	643円	730円	852円	981円	1,046円
要介護4	458円	555円	743円	844円	987円	1,137円	1,215円
要介護5	491円	612円	842円	953円	1,120円	1,290円	1,379円

8時間以上の延長サービス

1時間	2時間	3時間	4時間	5時間	6時間
500円	1000円	1500円	2000円	2500円	3000円

<加算料金>

リハビリテーション提供体制加算Ⅰ	12円	生活行為向上リハビリテーション実施加算Ⅰ	1,250円
リハビリテーション提供体制加算Ⅱ	16円	若年性認知症利用者受入加算	60円
リハビリテーション提供体制加算Ⅲ	20円	栄養アセスメント加算	50円
リハビリテーション提供体制加算Ⅳ	24円	栄養改善加算	200円
リハビリテーション提供体制加算Ⅴ	28円	口腔・栄養スクリーニング加算Ⅰ	20円
入浴介助加算Ⅰ	40円	口腔・栄養スクリーニング加算Ⅱ	5円
入浴介助加算Ⅱ	60円	口腔機能向上加算Ⅰ	150円
リハビリテーションマネジメント加算イ	560円	口腔機能向上加算Ⅱイ	155円
リハビリテーションマネジメント加算イ(6月超)	240円	口腔機能向上加算Ⅱロ	160円
リハビリテーションマネジメント加算ロ	593円	重度療養管理加算	100円
リハビリテーションマネジメント加算ロ(6月超)	273円	中重度者ケア体制加算	20円
リハビリテーションマネジメント加算ハ	793円	科学的介護推進体制加算	40円
リハビリテーションマネジメント加算ハ(6月超)	473円	移行支援加算	12円
医師が説明し同意を得た場合	270円	認知症短期集中リハビリテーション実施加算Ⅰ	240円
短期集中個別リハビリテーション実施加算	110円	認知症短期集中リハビリテーション実施加算Ⅱ	1,920円
退院時共同指導加算	600円	介護職員処遇改善加算Ⅰ	8.6%円
サービス提供体制強化加算Ⅰ	22円	介護職員処遇改善加算Ⅱ	8.3%円
サービス提供体制強化加算Ⅱ	18円	介護職員処遇改善加算Ⅲ	6.6%円
サービス提供体制強化加算Ⅲ	6円	介護職員処遇改善加算Ⅳ	5.3%円

(介護予防通所リハビリテーション)

要支援 1 (1月当たり)	2, 268円
要支援 2 (1月当たり)	4, 228円

<加算料金>

生活行為向上リハビリテーション実施加算	562円	口腔・栄養スクリーニング加算Ⅰ	20円
若年性認知症利用者受入加算	240円	口腔・栄養スクリーニング加算Ⅱ	5円
栄養アセスメント加算	50円	口腔機能向上加算Ⅰ	150円
栄養改善加算	200円	口腔機能向上加算Ⅱ	160円
科学的介護推進体制加算	40円	一体的サービス提供加算	480円
サービス提供体制強化加算Ⅰ(支援1)	88円	12月超減算(支援1)1月当たり	-120円
サービス提供体制強化加算Ⅰ(支援2)	176円	12月超減算(支援2)1月当たり	-240円
サービス提供体制強化加算Ⅱ(支援1)	72円	介護職員等処遇改善加算Ⅰ	8.6%円
サービス提供体制強化加算Ⅱ(支援2)	144円	介護職員等処遇改善加算Ⅱ	8.3%円
サービス提供体制強化加算Ⅲ(支援1)	24円	介護職員等処遇改善加算Ⅲ	6.6%円
サービス提供体制強化加算Ⅲ(支援2)	48円	介護職員等処遇改善加算Ⅳ	5.3%円

ご利用者の容体が急変した場合等、緊急時に所定の対応を行った場合、別途料金をいただきます。

(2) 介護保険適用外費用

食費(1食当たり)	600円
その他	実費

※通所リハビリテーションのご利用時間帯によっては食事の提供ができない場合があります。

9 支払い方法

- ・毎月15日までに、前月分の請求書を発行しますので、その月の末日までにお支払いください。お支払いいただきますと領収書を発行いたします。
- ・お支払い方法は、現金、銀行振込、金融機関口座自動引き落としの3方法があります。入所契約時にお選びください。

個人情報の利用目的

介護老人保健施設 景雅苑（以下、当施設）では、ご利用者の尊厳を守り安全に配慮する施設理念の下、個人情報、個人識別符号及び要配慮個人情報について、利用目的を以下のとおり定めます。

【個人情報等の範囲】

〔個人情報の範囲〕

診療録・処方箋・介護看護記録・療養情報提供書（紹介状）・検査所見記録・エックス線写真・ケアプラン・介護サービス提供にかかる計画・提供したサービス内容の記録・事故の状況等の記録・面会票 等

〔個人識別符号の範囲〕

健康保険の被保険者証・高齢受給証の記号、番号、保険者番号・介護保険の被保険者証の番号、保険者番号 等

〔要配慮個人情報の範囲〕

病歴・病状・身体状況・診療情報・調剤情報・健康診断等の結果及び保健指導の内容・心身障害の事実

犯罪歴及び犯罪

【利用者への介護サービスの提供に必要な利用目的】

〔介護老人保健施設内部での利用目的〕

- ・当施設が利用者等に提供する介護サービス
- ・介護保険事務
- ・介護サービスの利用者に係る当施設の管理運営業務のうち
 - －入退所等の管理
 - －会計・経理
 - －事故等の報告
 - －当該利用者の介護・医療サービスの向上

〔他の事業者等への情報提供を伴う利用目的〕

- ・当施設が利用者等に提供する介護サービス、医療ケアのうち
 - －利用者に居宅サービスを提供する他の居宅サービス事業者や居宅介護支援事業所等との連携（サービス担当者会議等）、照会への回答
 - －利用者の診療等に当たり、外部の医師等の意見・助言を求める場合
 - －主治医及び施設等への診療情報の紹介・提供
 - －検体検査業務の委託その他の業務委託
 - －家族等への心身の状況説明
- ・介護保険事務のうち
 - －保険事務の委託
 - －審査支払機関へのレセプトの提出
 - －審査支払機関又は保険者からの照会への回答
- ・損害賠償保険などに係る保険会社等への相談又は届出等

【上記以外の利用目的】

〔当施設の内部での利用に係る利用目的〕

- ・当施設の管理運営業務のうち
 - －医療・介護サービスや業務の維持・改善のための基礎資料
 - －当施設において行われる学生の実習への協力
 - －当施設において行われる事例研究

〔他の事業者等への情報提供に係る利用目的〕

- ・当施設の管理運営業務のうち
 - －外部監査機関への情報提供