

# 通所リハビリテーション重要事項説明書

## I 運営規定の概要

### (運営方針)

萩原中央病院通所リハビリテーションは、診療又は運動機能検査、作業能力検査等を基にして利用者の心身の状況、希望及びその置かれている環境を踏まえて利用者の心身機能の維持回復を図り日常生活の自立に資するように支援します。事業者は、常にその提供する指定通所リハビリテーションサービスの質の評価を行いその改善に努めます。

### (事業目的)

事業所が行う指定通所リハビリテーション事業の適正な運営を確保するために人員及び管理運営に関する事項を定め、事業所の従業者が利用者の要介護状態の軽減若しくは、悪化の防止または要介護状態となることの予防に資するようサービスを提供することを目的とする。

### (事業所案内)

名称	萩原中央病院 通所リハビリテーション
所在地	北九州八幡西区萩原1丁目10番1号
開設者	医療法人社団誠心会 萩原中央病院 理事長 冬野 隆一
電話番号	093-631-5130
FAX	093-631-7577
指定年月日	平成12年4月1日
指定番号	第4070701000号

### (従業者職種・人員及び職務内容)

管理者	(1名):管理者は、事業所の従業者に運営規定を順守させるための必要な指揮命令を行います。
医師	(1名):医師は、運動器機能向上計画書の策定を従業者と共同して作成すると共に、リハビリテーションの実施に関する従業者への指示を行います。
従業者	理学療法士(1名常勤) 介護職員(2名常勤) 従業者は、診療又は運動機能検査、作業能力検査等を基にして、共同して利用者の心身の状況、希望及びその置かれている環境を踏まえて、通所リハビリテーション実施計画書を作成すると共に、その提供にあたります。

### (営業日・時間・利用定員)

営業日	月曜日～土曜日(国民の休日・8月13日～15日・12月30日～1月3日は除く)
営業時間	月・火・木・金 8:30～17:30 水・土 8:30～12:30
利用定員	午前 20名 / 午後 20名 ※1日あたり40名を上限とします。

### (サービス実施地域)

八幡西区とするが、その他相談に応じます。

## II 業務基準

### (通所リハビリテーションの内容)

#### ①健康チェック

血圧測定など個々の利用者の状態に応じた身体状態の把握を行います。

#### ②リハビリテーション

個々のリハビリ訓練を実施することにより、利用者の身体状況に適した機能訓練、身体機能の維持回復に努めます。

#### ③レクリエーション

社交の場を提供し、楽しく参加いただけるレクリエーションの実施により、生活意欲の活性化を図ります。

#### ④入浴(監視浴・機械浴)

個々の身体状況に応じた入浴サービスを実施しています。入浴サービスの利用は任意です。

#### ⑤排泄

利用者の状況に応じて適切な排泄介助を行うと共に、排泄行為が自立できるように適切な援助を行います。

#### ⑥相談及び援助

利用者とその家族からの介護・医療に対する相談に応じます。

#### ⑦送迎

ご自宅から施設までの送迎を行います。送迎サービスの利用は任意とし、送迎範囲は八幡西区内で7km以内とします。

- (1)原則として、玄関の中までのお迎え・玄関までのお送りをいたします。身体的・環境的等の諸事情がある場合は、ご本人・ご家族様と話し合いを行い、当施設で提供できる範囲内の送迎サービスを提供させていただきます。
- (2)季節により、暑かったり寒かったりと、身体に及ぼす影響はさまざまです。自宅の中でお待ちください。
- (3)お迎えの時間を、書面にて連絡します。変更がある場合は電話連絡致します。交通事情等で、10分以上到着が遅れる場合は、電話連絡いたします。10分以内の遅れはご容赦ください。

#### ⑧医療処置

必要に応じた、吸引・胃ろう部処置・創処置等を行います。

**(利用料)**

要介護度	算定単位	利用者負担額
要介護1	486	495円/回
要介護2	565	575円/回
要介護3	643	654円/回
要介護4	743	756円/回
要介護5	842	857円/回
入浴介助加算	40	41円/回
通所リハビリテーション提供体制加算	12	13円/回
通所リハビリテーションサービス提供体制加算(Ⅲ)	6	7円/回
科学的介護推進体制加算	40	41円/月
短期集中個別リハビリテーション実施加算(3か月以内)	110	112円/回

負担割合 割 / 公費 有・無

( ) 様) の1ヶ月に支払う料金は下記のとおりです。

(要介護 単位/回) + (入浴 単位/回) + (加算 単位/回)  
+ ( ) 単位/月)

利用回数 回/月 合計金額 円/月

**(お支払方法)**

利用した翌月の11日以降に請求書を発行いたします。受付窓口でお支払いください。

**(キャンセル)**

利用者の都合によりサービスをキャンセルする場合は、前日までにご連絡ください。

連絡先 093-631-5130(直通)

**(その他)**

- ①入浴が必要な方は、タオル・着替えをお持ち下さい。
- ②運動しやすい服装・運動靴で起こして下さい。
- ③貴重品はお持ちにならないようにご協力お願い致します。
- ④全館禁煙の為、タバコはご遠慮下さい。

**(事故発生時の対応)**

直ちに管理者、主治医へ連絡し、萩原中央病院の事故防止マニュアルに従って対応いたします。リハビリ中は無理のない範囲で行いますが、職員の指示に反して事故を起こした場合等につきましては一切の責任を負いかねますのでご了承下さい。

**(転倒防止の対応)**

利用者の身体状況を十分に把握し、環境整備や装具・杖などの調整を行っておりますが、状況に応じては全ての転倒を予防することが困難な場合も予測されます。訓練中の転倒は起こる可能性があることをご理解ください。

**(相談・苦情窓口)**

事業所窓口 新館1F受付 / 電話番号 093-631-5130 / 担当者 川村 良太 が承ります

その他、以下の窓口でも苦情をお受けいたします

①福岡県国民健康保険団体連合会介護保険課 092-643-3322

②各区役所保健福祉センター 保健福祉相談コーナー

八幡西区 642-4800

中間市 245-6282

八幡東区 671-4800

若松区 751-4800

水巻町 201-4321

**(協力医療機関)**

医療法人 社団誠心会 萩原中央病院

北九州市八幡西区萩原1丁目10番1号 093-631-7511

契約の締結にあたり、説明を受け了承しました。

令和 年 月 日

(利用者氏名)

印

(家族及び利用者代理人)

続柄

印

