

# 【(介護予防)訪問リハビリテーション 重要事項説明書】

## 1 提供するサービス内容等

内容及び提供方法	理学療法士、作業療法士又は言語聴覚士が通院困難な利用者宅を訪問し、医師の指示に基づきリハビリテーションを行う。
提供方針	理学療法・作業療法・言語聴覚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。

## 2 訪問リハビリテーションの概要

### (1)名称等

名 称	恵信リハビリテーション病院 訪問リハビリテーション事業所
所在地	山梨県甲斐市岩森1111
事業所番号	1911710562
サービス対象地域	甲斐市、韮崎市

※上記以外の地域(南アルプス市、北杜市、甲府市)の方はご相談に応じます。

### (2)職員体制

理学療法士、作業療法士、言語聴覚士	1名以上
-------------------	------

### (3)営業時間

営業時間	午前9:00 ～ 午後5:00
定休日	土、日曜日・国民の祝日・12/29～1/3

## 3 利用対象者

介護保険法令に基づき、要介護認定等の申請を行い、要介護状態・要支援状態と認定された者

## 4 利用料金

介護給付 予防給付 対象費用 (1割負担額)	訪問リハビリテーション費		308円/20分	616円/40分
	介護予防訪問リハビリテーション費		298円/20分	596円/40分
	加算	サービス提供体制強化加算Ⅰ(※1)	6円	12円
		短期集中リハビリテーション実施加算(※2)	200円/日	
		リハビリテーションマネジメント加算(イ)	180円/月	
		リハビリテーションマネジメント加算(ロ)	213円/月	

※1 利用者に提供する療法士のうち、勤務年数が7年以上の者が1名以上いる場合に加算されます。

※2 短期集中リハビリテーション実施加算については、利用者が退院、退所後又は初めて要介護認定を受けた後の3ヶ月以内の期間に行われた場合200円加算されます。

介護予防(要支援)の場合も同様に、3ヶ月以内に行われた場合に200円が加算されます。

※通常の事業地域を越える場合には、実費相当分の交通費を請求いたします(30円/km)。

※介護・予防給付対象費用は、「介護保険負担割合証」の割合となります。(「負担割合証」の提示をお願いします)

※利用料の支払について

利用月の末日で締め、翌月10日前後に請求書を発行いたします。

請求書を確認の上、下記の支払方法にてお支払い下さい。(②③は25日迄)

◎支払い方法:①預貯金口座振替(山梨中央銀行・梨北農業協同組合等) ②銀行口座振込 ③現金支払

\*やむを得ない理由以外、①②の支払い方法でお願いいたします。

\*口座振込の手数料は、利用者負担となります。

\*口座振替日は20日になります。(金融機関休日の場合は翌日)(26日振替の金融機関あり)

◎詳細、不明な点はお気軽にお尋ね下さい。

## 5 緊急時等の対応

サービス提供時において事故が発生した場合等には、必要な処置を行うと同時に、家族・介護支援専門員等に至急連絡し、状況の説明と対応について協議をさせていただきます。

## 6 非常災害時の対策

当事業所は、非常災害に備えるため、非常災害に関する具体的計画を立て、災害時の関係機関への通報及び連携体制を整備し、それらを定期的に従業員に周知するとともに、避難、救出その他必要な訓練を定期的実施しています。

## 7 衛生管理

当事業所は、サービス提供する従業員の清潔保持及び健康状態について、必要な管理を行なっています。また、事業所の設備及び備品等について、衛生的な管理に努めるとともに、事業所において感染症が発生、又はまん延しないよう措置を講じています。

## 8 秘密の保持

サービスを提供する上で知り得た利用者及びその家族に関する秘密、及び個人情報については、利用者又は第三者の生命、身体等に危険がある場合など正当な理由がある場合を除いて、契約中及び契約終了後、第三者に漏洩することはいたしません。但し、医療・介護サービスが総合的かつ効率的に利用者に提供されることを目的としたサービス担当者会議等での情報交換及び担当事業者等への情報提供に関しては、同意をお願いいたします。

## 9 虐待防止について

当事業者は、虐待の発生又はその再発を予防するため、次の各号に掲げる措置を講じるものとします。

1. 虐待の防止のための対策を検討する委員会を定期的に開催するとともに、その結果について、従業員に周知徹底を図っています。
2. 虐待の防止のための指針を整備しています。
3. 従業員に対し、虐待の防止のための研修を定期的実施しています。

## 10 身体拘束について

事業所は、原則として利用者に対して身体拘束を行いません。但し、自傷他害の恐れがある場合等、利用者本人または他人の生命・身体に対して危険が及ぶことが考えられるときは、利用者本人に対して説明し同意を得た上で、必要最小限の範囲で行うことがあります。その場合は、身体拘束を行った日時、理由、及び態様等についての記録を行います。また、事業所として身体拘束をなくしていくための取り組みを積極的に行っていきます。

## 11 当事業所が提供するサービスについての相談・苦情の窓口

恵信リハビリテーション病院 訪問リハビリテーション事業所		杉田 隆信
電話	0551-28-8821	午前8時30分～午後5時30分
FAX	0551-28-8830	
市町村、介護保険苦情・相談窓口		
甲斐市	長寿推進課	055-278-1693
韭崎市	長寿介護課	0551-23-4313
南アルプス市	介護福祉課	055-282-6179
北杜市	長寿福祉課	0551-42-1333
甲府市	長寿介護課	055-237-5473
山梨県国民健康保険団体連合会 介護保険相談窓口		055-233-9201

## 12 利用の中止、変更等に関して

利用当日、利用者の心身の状況などによる中途でのサービス中止は、訪問リハビリサービス計画に沿った料金をお支払いいただく場合があります(状況等により変更あり)。

利用日以前に利用者等の都合により、サービスの利用を中止、変更等をする事ができます。この場合にはサービス実施前日までに事業所に申し出て下さい。

利用予定日の前日までに申し出がなく、当日になって利用中止の場合、取消料をお支払いいただく場合があります。(但し、利用者の体調不良等、正当な事由がある場合はこの限りではありません)。

当事業所のやむを得ない事情によりサービスを終了させていただく場合は、事前に文書でご連絡いたします。

利用者の行為、言動等により、従業員に対して著しい不快、迷惑等を与える場合は、介護支援専門員等と協議の上、利用を中止していただく場合があります。

令和7年4月1日現在

### --- 恵信リハビリテーション病院 訪問リハビリテーション利用同意書 ----

恵信リハビリテーション病院(介護予防)訪問リハビリテーションを利用するにあたり、恵信 リハビリテーション病院(介護予防)訪問リハビリテーション契約書・重要事項説明書等の内容を担当者から説明を受けた上で受領し、サービス内容、料金、秘密の保持、その他の内容を十分理解した上で同意いたします。

令和      年      月      日

〈利用者〉

住 所

氏 名

㊞

〈代理人〉

(利用者との関係:

)

住 所

氏 名

㊞

恵信リハビリテーション病院 訪問リハビリテーション事業所

代表者      毛利 成昭      殿