

重要事項説明書
(訪問リハビリテーション)

1 事業所の概要

| | |
|-----------------------|---|
| 事業所名 | 介護老人保健施設 なでしこの里リハビリひらつか |
| 所在地 | 神奈川県平塚市東八幡4-19-3 |
| 介護保険事業所番号 | 1452080060号 |
| 管理者及び連絡先 | 管理者 桐山 誠一 電話 0463-23-7045 FAX 0463-22-4187 |
| サービス提供地域 (通常の訪問地域) | 平塚市・大磯町(高麗、東町)・茅ヶ崎市(萩園・今宿・中島)・ 寒川町(田端) |
| 利用定員 | 10名 |

2 事業所の職員体制等(1単位)

| 職 種 | 人 員 |
|-------------|------|
| 管理者・医師 | 1名 |
| 理学療法士、作業療法士 | 1名以上 |

3 サービス提供日・提供時間及びサービス内容

①サービス提供日：月曜日から金曜日

(※ただし国民の祝日、12月30日から1月3日を除く)

②サービス提供時間：午前9:00～午後5:00

③訪問リハビリテーション計画書に基づく基本的動作能力、社会的適応能力、心身機能の維持回復を図る

4 利用者負担

① 利用者の方からいただく利用者負担金は、別紙「利用料一覧表」の通りとなります。この金額は、次の2種類に分かれます。

1. 介護報酬に係る利用者負担金(法定代理受領サービス)

2. 交通費

交通費は、通常の実施地域を越えて訪問リハビリテーションを行った場合のみ徴収されます。

1. 通常の実施地域を越えて、片道おおむね1キロメートルあたり 20円

2. 前項の費用の支払を受ける場合には、利用者又はその家族に対して、事前に文書にて説明をした上で、支払に同意する旨の文書に署名(記名押印)を受けることとします。

② 支払方法

利用者負担金は、前月料金の合計額の請求書及び明細書を毎月10日までに作成し、当該合計額をその月の毎月27日（土・日・祝日の場合は翌営業日）に所定の口座より引き落としにて支払うものとします。諸々の事情により引き落としが不可能の場合は別途話しの上、双方合意した方法によります。

※介護保険外のサービスとなる場合（サービス利用料の一部が制度上の支給限度額を超える場合を含む。）には、全額自己負担となります。（介護保険外のサービスとなる場合には、居宅サービス計画を作成する際に介護支援専門員から説明のうえ、利用者の同意を得ることになります。）

5 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、すみやかに下記連絡先までご連絡ください。

連絡先（電話）：0463-23-7045

6 事故発生及び緊急時の対応

当事業者は、サービス提供中に利用者の病状の急変、その他の緊急事態が生じたとき、又は自己が発生したときは、速やかに主治医に連絡し、適切な処置を講ずるとともに、管理者の指示に従い、市町村、当該利用者の家族、当該利用者に係る居宅介護支援事業所に連絡します。

※利用開始時に別紙「緊急連絡先一覧表」に記入頂き、その記載に基づき連絡します。

7 秘密の保持及び個人情報の保護

(1) 当事業所職員は、業務上知り得た利用者又は扶養者若しくはその家族等に関する秘密を、正当な理由なく第三者に漏らしません。但し、次の各号についての情報提供については、利用者及び扶養者から、予め同意を得た上で行うこととします。

① 介護保険サービスの利用のための市町村、居宅介護支援事業者その他の介護保険事業者等への情報提供、あるいは、適切な在宅療養のための医療機関等への療養情報の提供。

② 介護保険サービスの質の向上のための学会、研究会等での事例研究発表等。なお、この場合、利用者個人を特定できないように仮名等を使用することを厳守します。

(2) 例外として、生命・身体の保護のために必要な場合（虐待の発見、災害時における安否確認情報の行政に提供する場合等）は、上記の規定を受けません。

(3) 前項に掲げる事項は、利用終了後も同様の取り扱いとします。

8 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。

| | | |
|-------|-------|----------------|
| 当施設窓口 | 電話番号 | 0463-23-7045 |
| | FAX番号 | 0463-22-4187 |
| | 窓口責任者 | 事務長 |
| | 対応時間 | 9:00~17:00(平日) |

- 公的機関においても、次の機関において苦情申出等ができます。

| | | |
|--------------------------------------|-------|---------------------|
| 市町村介護保険相談窓口 平塚市役所介護保険課 | 所在地 | 神奈川県平塚市浅間町9番1号 本館2階 |
| | 電話番号 | 0463-21-8790 |
| | FAX番号 | 0463-21-9602 |
| | 対応時間 | 8:30~17:00 |
| 神奈川県国民健康保険団体 連合会 介護保険課 介護苦情相談係 | 所在地 | 神奈川県横浜市西区楠町27-1 |
| | 電話番号 | 045-329-3447 |
| | 苦情専用 | 0570-02-2110 |
| | 利用時間 | 8:30~17:15 |

- 大磯町にお住まいの方

| | | |
|-------------------------|-------|-----------------|
| 市町村介護保険相談窓口 大磯町役場福祉課 | 所在地 | 神奈川県中郡大磯町東小磯183 |
| | 電話番号 | 0463-61-4100 |
| | FAX番号 | 0463-61-1991 |
| | 対応時間 | 8:30~17:15 |

- 茅ヶ崎市にお住まいの方

| | | |
|----------------------------------|-------|------------------|
| 市町村介護保険相談窓口 茅ヶ崎市役所 高齢福祉介護課 | 所在地 | 神奈川県茅ヶ崎市茅ヶ崎1-1-1 |
| | 電話番号 | 0467-82-1111 |
| | FAX番号 | 0467-87-8118 |
| | 対応時間 | 8:30~17:00 |

- 寒川町にお住まいの方

| | | |
|---------------------------|-------|-----------------|
| 市町村介護保険相談窓口 寒川町役場高齢介護課 | 所在地 | 神奈川県高座郡寒川町宮山165 |
| | 電話番号 | 0467-74-1111 |
| | FAX番号 | 0467-74-5613 |
| | 対応時間 | 8:30~17:00 |

9 当法人の概要

| | |
|--------|---------------------------------|
| 法人の名称 | 社会医療法人社団 三思会（さんしかい） |
| 代表者名 | 理事長 野村 直樹 |
| 所在地・電話 | 神奈川県厚木市船子232 電話 046-229-1771 |
| 業務の概要 | 医療、健康診断、介護保険関連施設の運営 |

【 説明確認欄 】

年 月 日

サービス契約の締結に当たり、上記により重要事項を説明し、交付しました。

事業者 事業者名 介護老人保健施設なでしこの里 リハビリひらつか

説明者 _____ (印)

サービス契約の締結に当たり、上記の通り説明を受け、内容に同意し、交付を受けました。

利用者 氏名 _____ (印)