

介護老人保健施設フジオカ

(指定訪問リハビリテーション及び介護予防訪問リハビリテーション)

重要事項説明書

<令和6年6月1日>

あなたに対する訪問リハビリテーションサービスの提供開始にあたり、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. 事業者概要

事業者名称	医療法人フジタ
主たる事務所の所在地	名古屋市緑区鳴海町字尾崎山43番地640
法人種別	医療法人
代表者名	理事長 鈴木 哲朗
電話番号	052-623-4005

2. ご利用事業所

ご利用事業所の名称	介護老人保健施設フジオカ 訪問リハビリテーション
事業所の種類・指定番号	愛知県2356180014号
所在地	豊田市御作町振ヶ洞1157-1
電話番号	0565-76-7802
ファクシミリ番号	0565-75-1750
開設年月日	令和3年11月1日
管理者の氏名	鈴木 哲朗
サービス提供地域	豊田市小原地区、挙母地区、朝日地区、高橋地区、猿投地区、石野地区、藤岡地区、足助地区、保見地区、松平地区、旭地区 (施設より 30km 程度。)
実施しているその他の事業	介護老人保健施設・短期入所療養介護・居宅介護支援事業所 介護予防短期入所療養介護・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

3. 事業の目的と運営方針

事業の目的	医療法人フジタが開設する介護老人保健施設フジオカ訪問リハビリテーションが行う指定訪問リハビリテーション及び指定介護予防訪問リハビリテーションの事業(以下、「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、当事業所の理学療法士、作業療法士又は言語聴覚士(以下、「理学療法士等」)が、計画的な医学的管理を行っている医師の指示に基づき、要介護状態(介護予防にあつては要支援状態)にある者の居宅を訪問して、心身の機能の維持回復を図り日常生活の自立を助けるために、理学療法、作業療法又は言語聴覚療法の必要なりハビリテーションを行うことを目的とします。
-------	--

運営の方針	<p>1 利用者が要介護状態（要支援状態）となった場合においても、可能な限り居宅において、能力に応じ自立した日常生活を営むことができるよう、利用者の居宅において、必要なリハビリテーションを行うことにより、利用者の心身機能及び生活機能の維持回復・向上を図ります。</p> <p>2 事業の提供に当たっては、病状が安定期にあり、診察にもとづき実施される計画的な医学的管理の下、居宅でのリハビリテーションが必要であると主治医が認めた通院が困難な要介護者とします。</p> <p>3 事業の実施にあたっては、居宅介護支援事業者その他、保健医療福祉サービスを提供する者との密接な連携に努めるとともに、関係市町村とも連携を図り、総合的なサービスの提供に努めます。</p>
-------	---

4. ご利用事業所の職員体制

従業者の職種	員数	勤務の体制
管理者	1人	医師と兼務
医師	1人	常勤1名
理学療法士	1人	常勤1名
作業療法士	1人	常勤1名

5. 営業時間

営業日	月～金曜日（12月30日から1月3日を除く）
営業時間	9時00分～17時00分
サービス提供時間	10時00分～17時00分

6. 提供するサービス内容

医師及び理学療法士等は、主治医の指示に基づき、事業に関する解決すべき課題の把握とそれに基づく評価を行って訪問リハビリテーション計画を作成します。計画作成にあたっては、利用者、家族に説明し、利用者の同意を得ます。作成した計画は、利用者に交付するとともに、医師に報告します。

当事業所の理学療法士等は、訪問リハビリテーション計画に基づき、指定訪問リハビリテーションのサービスを提供し、サービスの実施状況及びその評価について、速やかに診療記録を作成します。

7. 利用料

(1) 介護保険の適用を受けるサービス

介護保険の適用がある場合は、原則として利用料金の1割～3割が利用者負担額となります。

利用者の負担額については別紙【料金表】に記載したとおりです。

(2) 介護保険の適用を受けないサービス

①実施地域を越えて行う交通費

通常の事業の実施地域を越えて行う交通費については、事業の実施地域を越える地点から居宅までの交通費の実費を徴収します。なお、自動車を使用した場合の交通費は、次のとおりです。

交通費（サービス提供地域を超えた場合、片道 1Km 毎に）	片道 20 円/Km（税込）
-------------------------------	----------------

交通費の徴収に際しては、あらかじめ利用者又はその家族に対し説明をした上で、支払いに同意を得ます。

②キャンセル料

体調や容体の急変など、緊急やむを得ない事情がある場合を除いて、サービスの利用中止についての申し入れがなかった場合には、次のとおりキャンセル料の支払いを請求させていただきます。

金額	詳細
無料	訪問予定時間の 1 時間前までに連絡があった場合
自己負担分相当額×100% (加算含)	<ul style="list-style-type: none"> ・訪問予定時間 1 時間前までに連絡がなかった場合 ・ご自宅にお伺いしキャンセル・不在の場合

キャンセル料の徴収に際しては、あらかじめ利用者又はその家族に対し説明をした上で支払いに同意を得ます。

③その他の費用

別途ご相談に応じます。

(3) 支払方法

利用料は月末締めで、翌月 10 日前後に「請求書」をお送りいたします。27 日にご利用者様指定の預金口座からの自動振替によりお支払いいただきます。27 日までに預金口座に入金していただきますようお願いいたします。

万一、預金口座より自動振替ができなかった場合は、後日別途再請求させていただきます。

「領収書」は、後日お渡しします。「領収書」は確定申告の医療費控除を受ける際に必要になりますので大切に保管してください。

なお、再発行の場合は、1 枚につき 220 円の手数料が必要となります。

8. 苦情申立窓口

【事業者の窓口】 介護老人保健施設フジオカ 訪問リハビリテーション	窓口担当者 岡野 昌太 ご利用時間 9:00～17:00 (日曜日、12/30～1/3を除く) ご利用方法 電話 0565-76-7802
【外部の窓口】 豊田市役所 介護保険課 (豊田市西町3丁目6番地)	電話 0565-34-6634
愛知県国民健康保険団体連合会 (名古屋市東区1丁目6番5号)	052-971-4165 (代表)

9. 緊急時の対応方法

サービス提供中に、利用者に病状の急変が生じた場合その他必要な場合は、速やかに主治の医師への連絡を行う等の必要な措置を講じるとともに、利用者が予め指定する連絡先にも連絡します。

10. 事故発生時の対応方法について

利用者に対する訪問リハビリテーション（介護予防訪問リハビリテーション）の提供により事故が発生した場合は、市町村、利用者の家族、利用者に係る居宅介護支援事業者等に連絡を行うとともに、必要な措置を講じます。

また、利用者に対する訪問リハビリテーション（介護予防訪問リハビリテーション）の提供により賠償すべき事故が発生した場合は、損害賠償を速やかに行います。

11. 秘密保持

- (1) 従業者は業務上知り得た利用者又はその家族の秘密を保持します。
- (2) 従業者であった者に、業務上知り得た利用者又は家族の秘密を保持させるため、従業者でなくなった後においてもこれらの秘密を保持させるべく必要な措置を講じます。
- (3) 従業者は、利用者の個人情報を用いる場合は利用者、利用者家族の個人情報を用いる場合は利用者の家族の同意を得ない限り、サービス担当者会議等において、利用者又は利用者の家族の個人情報を用いません。
- (4) 上記の規定にかかわらず、従業者は、高齢者虐待の防止、高齢者の養護者に対する支援等に関する法律（いわゆる「高齢者虐待防止法」）に定める通報ができるものとし、その場合、従業者は秘密保持義務違反の責任を負わないものとします。