

介護老人保健施設 加西白寿苑

通所リハビリテーション利用について 様式-06-T02-09

(重要事項説明書 平成30年8月1日現在)

1. 介護保険証等の確認

ご利用にあたり介護保険証等を確認させていただきます。

2. 施設の概要

(1) 施設の概要

施設名 : 医療法人社団 順心会
介護老人保健施設 加西白寿苑
開設日 : 平成15年5月1日
所在地 : 〒675-2321 兵庫県加西市北条町東高室字四ツ池 1231-1
電話番号 : 0790-43-9800
FAX番号 : 0790-43-9801
管理者名 : 行政 聡子
建物構造 : 鉄筋コンクリート2階
療養室 デイルーム 診察室 機能訓練室
ボランティアルーム 家族介護教室 浴室 洗濯室
建築面積 : 1502.58㎡
介護保険事業者番号 : 介護保険施設 2852680053 号

(2) 通所リハビリテーション事業の目的

通所リハビリテーションは、要介護状態及び要支援状態と認定された利用者に対し、介護保険法令の趣旨に従って、通所リハビリテーション計画を立てて実施し、利用者の「心身機能」「活動」「参加」など生活機能の維持・向上を図ることを目的とします。

(3) 加西白寿苑 通所リハビリテーションの運営方針

通所リハビリテーション計画に基づいて必要なリハビリテーションを行い、利用者の「心身機能」「活動」「参加」など生活機能の維持・向上を図るよう支援に努めます。又、明るく家庭的な雰囲気地域や家庭と連携した運営を行います。

(4) 利用定員

定員 50名 (介護予防通所リハビリテーションを含む)

(5) 職員体制

医師・看護師・介護福祉士・介護士・作業療法士・理学療法士・言語聴覚士・支援相談員・事務員

3. サービス内容

当施設でのサービスは、利用者やご家族の希望をとりいれた、通所リハビリテーション計画に基づいて提供します。

① 通所リハビリテーション計画 (ケアプラン) の立案

- ② 食事提供
 昼食 11時45分～ おやつ 14時30分～
- ③ 入浴（一般浴・特殊浴）サービス
- ④ 医学的管理・看護
- ⑤ リハビリテーション（作業療法士・理学療法士・言語聴覚士）
- ⑥ レクリエーション活動
- ⑦ 支援相談サービス
- ⑧ 居宅介護支援事業者との連携

4. 利用料金

(1) 基本料金

時間	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
1～2時間未満(単位)	323	354	382	411	441
2～3時間未満(単位)	337	392	448	502	558
3～4時間未満(単位)	437	512	587	682	777
4～5時間未満(単位)	498	583	667	774	882
5～6時間未満(単位)	556	665	772	899	1,024
6～7時間未満(単位)	650	777	902	1,049	1,195
7～8時間未満(単位)	688	820	955	1,111	1,267

※ 介護保険制度では、要介護度・利用時間によって介護サービス費が異なります。

※ 送迎は、基本料金に包括

(2) 加算

(単位)

介護職員処遇改善加算（Ⅰ） （介護職員の賃金の改善等を実施している施設。）	1月の総単位数 ×4.7%	
サービス提供体制強化加算（Ⅰ）（介護職員の内、介護福祉士50%以上）	18/日	
リハビリテーション提供体制加算 3時間以上4時間未満	12/日	
リハビリテーション提供体制加算 4時間以上5時間未満	16/日	
リハビリテーション提供体制加算 5時間以上6時間未満	20/日	
リハビリテーション提供体制加算 6時間以上7時間未満	24/日	
リハビリテーション提供体制加算 7時間以上	28/日	
入浴介助加算	50/日	
リハビリテーションマネジメント加算（Ⅰ）	330/月	
リハビリテーションマネジメント加算（Ⅱ）	開始月から6ヶ月以内	850/月
	開始月から6ヶ月超	530/日

リハビリテーションマネジメント加算 (Ⅲ)	開始月から6ヶ月以内	1,120/月
	開始月から6ヶ月超	800/月
リハビリテーションマネジメント加算 (Ⅳ)	開始月から6ヶ月以内	1,220/月
	開始月から6ヶ月超	900/月
認知症短期集中リハビリテーション実施加算 (Ⅰ) (週2日を限度)		80/日
認知症短期集中リハビリテーション実施加算 (Ⅱ) (月4回以上) ※リハマネⅡ算定者		240/日
生活行為向上リハビリテーション実施加算 (生活行為の向上の内容の充実を図る)	開始月~3ヶ月以内	2,000/月
	開始月から4ヶ月~6ヶ月	1,000/月
生活行為向上リハビリテーション実施終了後も通所リハを利用された場合、 7ヶ月~12ヶ月に限り、所定単位数から減算となります。		1月の総単位数×-15%
栄養改善加算 (月2回まで、原則3ヶ月)		150/回
栄養スクリーニング加算 (6ヶ月に1回を限度)		5/回
口腔機能向上加算 (月2回まで、原則3ヶ月)		150/回
若年性認知症利用者受入加算		60/日
重度療養管理加算 (要介護3~5で別に定める医学的管理が必要な方)		100/日
中重度者ケア体制加算		20/日
理学療法士等体制強化加算 (1~2時間のみ)		30/日
社会参加支援加算		12/日
事業所が送迎を行わない場合 (片道につき)		-47/片道

(3) 実費料金

項目	日額	内 訳
食 費	618円	昼食
日用品費	60円	ティッシュペーパー、歯ブラシ、歯磨き粉、洗剤等
教養娯楽費	実費	
おむつ代	実費	

※ 実費料金の変更がある場合は、1ヶ月以上前に文章で通知します。

(4) 支払い方法

月初め利用時にお支払い下さい。その都度、領収書を発行します。

5. 協力医療機関等

当施設では利用者の状態が急変した場合には、速やかに対応できるように以下の機関に協力をお願いしています。

【協力医療機関】

名称 市立加西病院

住所 加西市北条町横尾1丁目13 ☎0790-42-2200

名称 窪田歯科医院

住所 加西市北条町北条917 ☎0790-42-0464

6. 施設利用にあたっての留意事項

①喫煙・飲酒

所定の場所での喫煙をお願いします。

飲酒は禁止となっておりますのでご協力賜りますようお願いいたします。

②設備・備品

故意に破損された場合は修繕費に関わる費用を実費請求させていただく場合があります。

③所持品、備品の持ち込み

本人及び他利用者の療養に差し支える物については持ち込みを遠慮していただく場合があります。尚、私物にはすべてお名前をお書き下さい。

④金銭・貴重品

できるだけお持ちにならないで下さい。紛失の場合には責任を負えません。

7. 身体拘束について

当施設では、原則として身体拘束は行いません。但し、自傷他害の恐れがある等、緊急やむを得ない場合以外、原則として利用者に対し身体拘束を行いません。但し、例外的に行う場合は理由等の記録を記載し保持します。

8. 感染予防対策

月に1回、褥瘡対策・感染防止委員会を開催し、感染予防等に努めています。

9. 事故発生・再発防止対策

月に1回、安全管理委員会を開催し事故発生予防に努めています。

転倒事故等の防止には全職員努力しておりますが、防ぎきれない転倒事故等があります。ご理解、ご協力の程よろしく申し上げます。

10. 非常災害対策

①防災設備 避難階段 避難口 療養室等の内装等の防火材使用

②消防設備 屋内消火栓 自動火災警報設備 スプリンクラー 非常警報装置
漏電火災報知機 非常警報設備 避難器具 非常電源設備 防火水 誘
導灯及び誘導標識 カーテン等の防火性能

③防災訓練 避難訓練2回/年 通報訓練2回/年 消火訓練1回/年実施

11. 禁止事項

加西白寿苑では、多くの方に安心してデイケアのサービスをうけていただくために、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。

12. 緊急の連絡

緊急の場合には「同意書」にご記入いただいた連絡先に連絡します。

13. 要望、苦情について

当施設には支援相談の専門員としてケースワーカーが勤務していますので、お気軽にご相談ください。要望、苦情などについて、速やかに対応いたします。

その他、1階事務所に備え付けられた「ご意見箱」もご利用ください。顧客満足委員会で検討し回答いたします。

苦情等対応責任者	行政	聡子（施設長）
苦情・相談窓口	國田	智貴（事務長）
	高松	謙吾（通所課課長）
		079-43-9800
加西市介護長寿課	苦情相談窓口	0790-42-9800
兵庫県国保連合会	苦情相談窓口	078-332-5617

14. その他

パンフレット・利用案内も用意してありますのでご覧下さい。

15. 個人情報の利用目的

介護老人保健施設「加西白寿苑」では、利用者の尊厳を守り安全に配慮する施設理念の下、お預かりしている個人情報について、利用目的を以下のとおり定めます。

【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
 - －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