

重要事項説明書

あなた（又はあなたの家族）が利用しようと考えている（介護予防）訪問リハビリテーションサービスについて、契約を締結する前に知っておいていただきたい内容を、説明いたします。わからないこと、わかりにくいことがあれば、遠慮なく質問をしてください。

この「重要事項説明書」は、「指定居宅サービス等の事業の人員、設備及び運営に関する基準（平成 11 年厚生省令第 37 号）」第 8 条の規定に基づき、（介護予防）訪問リハビリテーションサービス提供契約締結に際して、ご注意いただきたいことを説明するものです。

1 （介護予防）訪問リハビリテーションサービスを提供する事業者について

事業者名称	医療法人社団 広紫会
代表者氏名	理事長 廣瀬 秀史
本社所在地 (連絡先及び電話番号等)	茨城県つくば市北条 85 番地 介護部 TEL 029-886-7588 FAX 029-867-1195
法人設立年月日	平成 8 年 8 月 30 日

2 利用者に対してのサービス提供を実施する事業所について

(1) 事業所の所在地等

事業所名称	広瀬医院
介護保険指定 事業所番号	0812011591
事業所所在地	茨城県つくば市北条 85 番地
連絡先 相談担当者名	TEL 029-886-7588 FAX 029-867-1195 介護部 小林、柏崎
事業所の通常の 事業の実施地域	当事業所から 15km 以内のつくば市、土浦市、桜川市、下妻市、筑西市

(2) 事業の目的及び運営の方針

事業の目的	この事業は、要介護又は要支援状態にある者及びそれと同様の状態にある者（以下「利用者」という。）に対して、その有する能力に応じて自立した日常生活を営むことができるように支援するとともに、より一層その能力を発揮することができるようサービスを提供します。
運営の方針	ア （介護予防）訪問リハビリテーションの従事者は、利用者がその有する能力に応じ、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実施することにより、要介護者等の生活活動の活性化を図り、及び生活の質の向上に努めます。 イ サービス提供にあたっては、居宅介護支援事業者その他の介護保険サービス又は医療サービスの担当者や関係する自治体と密接に連携を図りながら、総合的な介護保険サービスを提供していきます。

(3) 事業所窓口の営業日及び営業時間

営業日	月曜日から土曜日、祝日 休日 日曜、ゴールデンウィーク、夏季休暇、年末年始
営業時間	午前8時30分から午後5時30分まで

(4) サービス提供可能な日と時間帯

サービス提供日	月曜日から土曜日（祝日）
サービス提供時間	午前8時30分から午後5時30分まで

(5) 事業所の職員体制

管理者	廣瀬 秀史
-----	-------

職	職務内容	人員数
医師	(介護予防) 訪問リハビリステーションを実施するにあたり、リハビリテーション計画の作成に係る診療を行います。	1名
理学療法士	1 サービス担当者会議への出席等により、居宅介護支援事業者と連携を図ります。 2 医師及び理学療法士により、リハビリテーション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 (介護予防) 訪問リハビリテーション計画を作成します。計画作成に当たっては、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、利用者に交付します。 3 (介護予防) 訪問リハビリテーション計画に基づき、(介護予防) 訪問リハビリテーションのサービスを提供します。 4 常に利用者の病状、心身の状況、希望及びその置かれている環境の的確な把握に努め、利用者に対し、適切なサービスを提供します。 5 それぞれの利用者について、(介護予防) 訪問リハビリテーション計画に従った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するとともに、医師に報告します。	理学療法士 5名

3 提供するサービスの内容及び費用について

(1) 提供するサービスの内容について

サービス区分と種類	サービスの内容
(介護予防) 訪問リハビリテーション	要支援・要介護状態となった場合においても、利用者が可能な限り居宅において、その有する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、理学療法、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ります。

(2) (介護予防) 訪問リハビリテーションの禁止行為

(介護予防) 訪問リハビリテーション事業者はサービスの提供に当たって、次の行為は行いません。

- ① 利用者又は家族の金銭、預貯金通帳、証書、書類などの預かり
- ② 利用者又は家族からの金銭、物品、飲食の授受
- ③ 利用者の居宅での飲酒、喫煙、飲食
- ④ 身体拘束その他利用者の行動を制限する行為（利用者又は第三者等の生命や身体を保護するため緊急やむを得ない場合を除く）
- ⑤ その他利用者又は家族等に対して行なう宗教活動、政治活動、営利活動、その他迷惑行為

(3) 提供するサービスの利用料、利用者負担額（介護保険を適用する場合）について

(4)区分		単位
理学療法士による 介護予防 訪問リハビリテーション	基本報酬 (1回20分以上のサービス、 1週に6回が限度)	1回 298単位
理学療法士による 訪問リハビリテーション	基本報酬 (1回20分以上のサービス、 1週に6回が限度)	1回 308単位

加 算	単位	算定回数等
退院時共同指導加算	600単位	1回当たり
サービス提供体制強化加算 I	6単位	1回当たり

減 算	単位	算定回数等
利用を開始した日の属する月から起算して 12カ月を超えた期間に介護予防訪問リハ ビリテーションを行った場合	-30単位	1回当たり
診療未実施減算	-50単位	1回当たり

4 その他の費用について

① 交通費	当事業所から 15km 以内は無料、15km を超えた所から 1km ごとに片道 52 円いただきます。
②キャンセル料	連絡なしのお休みは 250 円いただきます。
※ただし、お休みの 1 時間前までに連絡のあった場合や利用者の病状の急変や急な入院等の場合には、キャンセル料は請求いたしません。	

5 利用料、利用者負担額（介護保険を適用する場合）その他の費用の請求及び支払い方法について

① 利用料、利用者負担額（介護保険を適用する場合）、その他の費用の請求方法等	<p>ア 利用料利用者負担額（介護保険を適用する場合）及びその他の費用の額はサービス提供ごとに計算し、利用月ごとの合計金額により請求いたします。</p> <p>イ 上記に係る請求書は、利用明細を添えて利用月の翌月 10 日前後の利用時に利用者又は家族にお渡しします。</p>
② 利用料、利用者負担額（介護保険を適用する場合）、その他の費用の支払い方法等	<p>ア サービス提供の都度お渡しするサービス提供記録の利用者控えと内容を照合のうえ、下記のいずれかの方法によりお支払い下さい。</p> <p>(ア)現金支払い</p> <p>イ お支払いの確認をしましたら、支払い方法の如何によらず、領収書をお渡ししますので、必ず保管されますようお願いいたします。(医療費控除の還付請求の際に必要なことがあります。)</p>

※ 利用料、利用者負担額（介護保険を適用する場合）及びその他の費用の支払いについて、正当な理由がないにもかかわらず、支払い期日から 2 月以上遅延し、さらに支払いの督促から 14 日以内に支払いが無い場合には、サービス提供の契約を解除した上で、未払い分をお支払いいただくことがあります。

6 担当する職員の変更をご希望される場合の相談窓口について

利用者のご事情により、担当する職員の変更を希望される場合は、右のご相談担当者までご相談ください。	<p>担当 介護部 柏崎</p> <p>TEL 029-886-7588</p> <p>FAX 029-867-1195</p> <p>受付時間 8:30 から 17:30</p>
--	--

※ 担当する職員の変更に関しては、利用者のご希望をできるだけ尊重して調整を行いますが、当事業所の人員体制などにより、ご希望にそえない場合もありますことを予めご了承ください。

7 サービスの提供にあたって

- (1) サービスの提供に先立って、介護保険被保険者証に記載された内容（被保険者資格、要介護認定の有無及び要介護認定の有効期間）を確認させていただきます。被保険者の住所などに変更があった場合は速やかに当事業者にお知らせください。
- (2) 利用者が要介護認定を受けていない場合は、利用者の意思を踏まえて速やかに当該申請が行われるよう必要な援助を行います。また、居宅介護支援が利用者に対して行われていない等の場合であって、必要と認められるときは、要介護認定の更新の申請が、遅くとも利用者が受けている要介護認定の有効期間が終了する 30 日前にはなされるよう、必要な援助を行うものとします。
- (3) 医師及び理学療法士は、医師の診療に基づき、利用者又は家族に説明し、同意を得た上で、(介護予防)訪問リハビリテーション計画を作成します。作成した計画は利用者に交付します。計画に従った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するとともに、医師に報告します。
- (4) サービス提供を行う職員に対するサービス提供に関する具体的な指示や命令は、すべて当事業者が行いますが、実際の提供にあたっては、利用者の心身の状況や意向に十分な配慮を行いません。

8 虐待の防止について

事業者は、利用者等の人権の擁護・虐待の防止等のために、次に掲げるとおり必要な措置を講じます。

- (1) 虐待防止に関する責任者を選定しています。

虐待防止に関する責任者	廣瀬 秀史
-------------	-------

- (2) 成年後見制度の利用を支援します。
- (3) 苦情解決体制を整備しています。
- (4) 従業者に対する虐待防止を啓発・普及するための研修を実施しています。
- (5) 虐待の防止のための対策を検討する委員会を設立します。
- (6) 虐待の防止のための指針を作成します。

9 秘密の保持と個人情報の保護について

<p>① 利用者及びその家族に関する秘密の保持について</p>	<p>① 事業者は、利用者の個人情報について「個人情報の保護に関する法律」及び厚生労働省が策定した「医療・介護関係事業者における個人情報の適切な取り扱いのためのガイドライン」を遵守し、適切な取り扱いに努めるものとします。</p> <p>② 事業者及び事業者の使用する者（以下「従業者」という。）は、サービス提供をする上で知り得た利用者及びその家族の秘密を正当な理由なく、第三者に漏らしません。</p> <p>③ また、この秘密を保持する義務は、サービス提供契約が終了した後においても継続します。</p> <p>④ 事業者は、従業者に、業務上知り得た利用者又はその家族の秘密を保持させるため、従業者である期間及び従業者でなくなった後においても、その秘密を保持すべき旨を、従業者との雇用契約の内容とします。</p>
<p>② 個人情報の保護について</p>	<p>① 事業者は、利用者から予め文書で同意を得ない限り、サービス担当者会議等において、利用者の個人情報を用いませぬ。また、利用者の家族の個人情報についても、予め文書で同意を得ない限り、サービス担当者会議等で利用者の家族の個人情報を用いませぬ。</p> <p>② 事業者は、利用者及びその家族に関する個人情報が含まれる記録物（紙によるものの他、電磁的記録を含む。）については、善良な管理者の注意をもって管理し、また処分の際にも第三者への漏洩を防止するものとします。</p> <p>③ 事業者が管理する情報については、利用者の求めに応じてその内容を開示することとし、開示の結果、情報の訂正、追加または削除を求められた場合は、遅滞なく調査を行い、利用目的の達成に必要な範囲内で訂正等を行うものとします。（開示に際して複写料などが必要な場合は利用者の負担となります。）</p>

10 事故発生時の対応方法について

利用者に対する指定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、利用者に対する指定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。

市町村：つくば市、担当部・高齢福祉課 電話番号：029-883-1111 居宅介護支援事業者：担当介護支援専門
--

なお、事業者は、下記の損害賠償保険に加入しています。

保険会社名： 三井住友海上火災保険株式会社 保険名： 福祉事業者総合賠償責任保険

11 身分証携行義務

(介護予防) 訪問リハビリテーションを行う者は、常に身分証を携行し、初回訪問時及び利用者または利用者の家族から提示を求められた時は、いつでも身分証を提示します。

12 心身の状況の把握

(介護予防) 訪問リハビリテーションの提供に当たっては、居宅介護支援事業者が開催するサービス担当者会議等を通じて、利用者の心身の状況、その置かれている環境、他の保健医療サービス又は福祉サービスの利用状況等の把握に努めるものとします。

13 居宅介護支援事業者等との連携

(介護予防) 訪問リハビリテーション計画は、既に居宅サービス計画が作成されている場合は、当該計画の内容に沿って作成します。

14 サービス提供の記録

- ① サービスの提供日、内容及び利用者の心身の状況その他必要な事項を記録します。またその記録は、提供の日から5年間保存します。
- ② 利用者は、事業者に対して保存されるサービス提供記録の閲覧及び複写物の交付を請求することができます。

15 衛生管理等

- ① サービス提供職員等の清潔の保持及び健康状態について、必要な管理を行います。
- ② (介護予防) 訪問リハビリテーション事業所の設備及び備品等について、衛生的な管理に努めます。

16 サービス提供に関する相談、苦情について

(1) 苦情処理の体制及び手順

- ア 提供した（介護予防）訪問リハビリテーションに係る利用者及びその家族からの相談及び苦情を受け付けるための窓口を設置します。（下表に記す【事業者の窓口】のとおり）
- イ 相談及び苦情に円滑かつ適切に対応するための体制及び手順は以下のとおりとします。

(2) 苦情申立の窓口

【事業者の窓口】 広瀬医院訪問リハビリテーション	所在地 つくば市北条 85 番地 電話番号 029-886-7588 ファックス番号 029-867-1195 受付時間 8:30 から 17:30（日曜休み）
【市町村（保険者）の窓口】 つくば市役所 高齢福祉課	所在地 つくば市研究学園一丁目 1 番地 1 電話番号 029-883-1111 受付時間 8:45～16:30（土日祝休み）
【公的団体の窓口】 茨城県国民健康保険団体連合会 介護保険苦情相談室	所在地 茨城県水戸市笠原町 978 番 26 電話番号 029-301-1565 ファックス番号 029-301-1580

18 重要事項説明の年月日

この重要事項説明書の説明年月日	年 月 日
-----------------	-------

上記内容について、「指定居宅サービス等の事業の人員、設備及び運営に関する基準（平成 11 年厚生省令第 37 号）」第 8 条の規定に基づき、利用者に説明を行いました。

事業者	所在地	茨城県つくば市北条 85 番地
	法人名	医療法人社団 広紫会
	代表者名	廣瀬 秀史 印
	事業所名	広瀬医院訪問リハビリテーション
	説明者氏名	

上記内容の説明を事業者から確かに受けました。

利用者	住所	
	氏名	

代理人	住所	
	氏名	