

## 通所リハビリテーション重要事項説明書

開設年月日	令和5年10月1日
所在地	〒673-1462 兵庫県加東市藤田944-25
事業所名	松原メイフラワー病院 通所リハビリテーション
管理者	松原 司
介護保険番号	2812500649

### 目的と運営方針

介護保険法令の趣旨に従い、利用者やそのご家族の意思を尊重しながら策定された、通所リハビリテーション計画を基に利用者の心身機能の維持回復を図ると共に関係機関等との連携しながら、生きがい更には居宅における日常生活を送ることが出来るよう支援いたします。

	医師	理学療法士	介護職員	事務員
常勤		1	1	1
兼務	2			

### 職員体制

### 利用定員並びに事業の実施地域

利用定員は4名とし、事業の実施地域は加東市、小野市とする。  
なお、当該地域以外の利用希望については要相談とする。

営業日 月曜日～金曜日  
(ただし祝祭日および12月30日～1月3日を除く)

営業時間 9:00～18:00

<1日の日程>

	9:30/11:00	11:00/12:30	
お迎え	健康チェック・リハビリ・自主トレーニング	帰宅	
	12:30/14:00	14:00/15:30	

### サービス内容

- ① 通所リハビリテーション計画の作成
- ② 医学的管理下でのリハビリテーション
- ③ その他の介護の提供
- ④ 介護に関する相談援助

### 施設利用に当たっての留意事項

- ① 持ち物には名前を記入してください。
- ② 貴重品はお持ちにならないでください。
- ③ 故意に施設もしくは物品を破損された場合、修理代金として実費請求させていただく場合があります。また、施設内の秩序・風紀を乱す悪質な行為があった場合、利用中止を含めた処置を講ずることがあります。
- ④ 宗教活動・営利行為・特定の政治活動などをご遠慮ください。

⑤ 利用者本人・ご家族による送迎時に発生した事故に関しては責任を負いかねます。

**利用料金など** ※別紙参照

利用料金は月末締め切りとし、翌月の初回利用日にご請求をさせていただきます。

**非常災害対策**

消防計画に基づき避難訓練等実施しています。

**事故発生時の対応**

事故の発生につきましては、速やかに関係諸機関に連絡を取るとともに誠意を持って対応に当たります。

**高齢者の虐待防止について**

利用者の人権の擁護・虐待の防止等のため、必要な体制を整備しております。

なお、サービス提供中に、当該事業所従事者による虐待を受けたと思われる入所者を発見した場合は、速やかに、これを市町村に通報するものとします。

**損害賠償保険**

介護事業者賠償責任補償制度に加入。

**協力医療機関**

松原メイフラワー病院

**苦情の受付について**

当施設における苦情やご相談受付窓口は

松原メイフラワー病院 通所リハビリテーション 上月（電話番号 0795

42

8851）

苦情を受けたら速やかにその事実を確認し、調整、原因究明や解決策を講じます。

**行政機関その他苦情受付機関**

加東市役所 福祉部高齢介護課	所在地 加東市社50番地 電話番号 0795-43-0440
国民健康保険団体連合会	所在地 神戸市中央区三宮町1丁目9番1-1801号 センタープラザ16階 電話番号 078-332-5601
北播磨県民局 加東健康福祉事務所	所在地 加東市社字西柿1075-2 電話番号 0795-42-5111

その他、医療・介護のご相談や介護保険サービス等に関する情報提供などおこないます。

また、利用者並びにご家族のプライバシーに係わる事項について守秘義務を持っておりますので  
ご安心してご相談ください。

令和 年 月 日

上記の事項などについて担当者\_\_\_\_\_の説明を受けました。

利用者 住 所

氏 名

㊞

(代 理 人)

㊞

