



## (介護予防) 訪問リハビリテーション重要事項説明

### (1) 事業所概要

事業者名	介護老人保健施設 カサ・デ・エスペランサ
事業所の所在地	徳島市名東町2丁目650番地の35
管理者名	施設長 多田 周
サービスの種類	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
介護保険指定番号	3650180114号
電話番号	088-633-0128 (9:00~17:30) FAX 088-632-1094
リハビリテーション室直通	090-3461-1426 (8:30~17:30)

※ご不明な点は何でもお尋ねください

### (2) 営業時間

月～土曜日	9:00~17:30
定休日	日曜日 年末年始(12月31日~1月3日)

### (3) 職員体制

	資格	常勤	非常勤	合計
管理者	医師	1名	0名	1名
リハビリ職	理学療法士	2名	0名	4名
	作業療法士	2名	0名	

### (4) サービス内容

訪問リハビリテーション	利用者の状況に応じたリハビリを実施し、身体機能や動作能力の維持および向上を図ります。また、在宅における環境設定および環境に合わせた動作指導等の助言や動作練習も実施していきます。
-------------	--

### (5) 利用料金 ③+④

#### ①介護保険サービス料

下記料金表および加算表に記載されている料金の1割が利用者負担額となります。

※平成30.4.1より徳島市の地域区分がその他の地域から7級地へ変更となった為、1単位を10.17円として計算します。

#### ②利用料金のお支払い方法

毎月月末締めとし、翌月の10日以降に前月分の料金を請求致しますので、当施設窓口にてお支払い下さい。

#### ③基本料金表(1回あたりの単位数) 308単位

#### ④加算表

サービス提供体制加算Ⅱ	3単位/回
計画診療未実施減算	-50単位
リハビリマネージメント加算(口) ※要介護のみ	213単位/月

(6) 連絡窓口（相談・苦情・キャンセル等） ①当施設のサービスにおける内容を承ります

電話番号	(代表) 088-633-0128 (デイケア直通) 090-3461-1426
担当部署	デイケア室
担当者	室長：籠宮 寛行 (カゴミヤ ヒロユキ)
受付時間	9:00～17:30 (月曜日～土曜日)

その他苦情窓口 ②施設以外へ苦情等の相談を行うことができます

窓口名称	受付時間	電話番号
徳島市介護ながいき課給付係	9:00～17:00 (平日)	088-621-5586
徳島県国民健康保険団体連合会 (介護保険課)	9:00～17:00 (平日)	088-666-0117
徳島県運営適正化委員会	9:00～17:00 (平日)	088-611-9988

(7) 協力医療機関等

病院名	住所	電話番号
医療法人清流会 そよかぜ病院	徳島市名東町2丁目650番地の35	088-631-5135
さとう歯科	名西郡石井町石井白鳥216-6	088-675-3666

(8) 緊急時の対応

当サービス利用中の医療対応については、原則各ご利用者の主治医、緊急連絡先（ご家族等）、居宅サービス計画を作成した居宅介護支援事業者等へ相談させていただきますが、緊急対応を含め上記協力機関へ相談できる体制を整えております。

主治医	病院名	
	主治医氏名	
	連絡先	
緊急連絡先 (ご家族)	氏名	
	続柄	
	連絡先	

※尚、緊急時の受診に際しましては、その時点でサービス提供は中止とします。また、サービス提供時間中に関しては、受診・お薬処方は保険制度上認められておりません。

(9) 利用にあたっての留意事項

- ①渋滞などにより到着時間が遅れる場合があります。10分以上遅れる際にはご連絡します。
- ②気象警報が発令された場合は中止させていただく場合があります。
- ③都合によりお休みされる場合は、前日までにご連絡下さい。
- ④入院や感染症等により長期休止された場合、利用再開時のご利用時間等の変更させていただくことがあります。

この重要事項説明書は、説明と同意の確認のために2通作成し、利用者、事業者が署名押印の上、1通ずつ保有するものとします。

担当者 \_\_\_\_\_ より、重要事項説明書の内容について説明を受け、了承しました。

令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

**【利用者】**

住所： \_\_\_\_\_

氏名： \_\_\_\_\_ (印)

**【署名代行者】**

私は、本人の契約意思を確認し署名代行いたしました。

代行理由： \_\_\_\_\_

住所： \_\_\_\_\_

氏名： \_\_\_\_\_ (続柄： \_\_\_\_\_ ) (印)

**【事業者】**

徳島市名東町2丁目650番地の35  
医療法人清流会 理事長 久次米 均 (印)

**【事業所】**

徳島市名東町2丁目650番地の35  
医療法人 清流会  
介護老人保健施設 カサ・デ・エスペランサ  
通所リハビリテーション (指定番号 3650180114)