

♥ 医療法人 社団 桑崎会  
介護老人保健施設 佐野ナーシングクワサキ  
介護予防通所リハビリテーション 重要事項説明書  
2024年6月1日版

## A 概要

### (重要事項説明書の目的)

第1条 介護老人保健施設 佐野ナーシングクワサキ(以下「当施設」という。)は、要支援状態と認定された利用者(以下単に「利用者」という。)に対し、介護保険法令の趣旨に従って、利用者が可能な限り自宅に於いて、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、一定の期間、介護予防通所リハビリテーションを提供し、利用者及び契約者は、当施設に対し、そのサービスに対する料金を支払うことについて取り決めることを、本重要事項説明書(以下「本書」という。)の目的とします。

### (適用期間)

第2条 本書は、利用者が介護予防通所リハビリテーション利用同意書を当施設に提出した後から効力を有します。但し、契約者に変更があった場合は、新たに同意を得ることとします。

2 利用者は、前項に定める事項の他、本書の改定が行われな限り、初回利用時の同意書提出をもって、繰り返し介護予防通所リハビリテーションを利用することができるものとします。

### (利用者からの解除)

第3条 利用者及び契約者は、当施設に対し、利用中止の意思表示をすることにより、利用者の居宅サービス計画にかかわらず、本書に基づく介護予防通所リハビリテーション利用を解除、終了することができます。尚、この場合利用者及び契約者は、速やかに当施設及び利用者の居宅サービス計画作成者に連絡するものとします。

但し、利用者が正当な理由無く、介護予防通所リハビリテーション実施時間中に利用中止を申し出た場合については、原則、基本料金及びその他ご利用いただいた費用を当施設にお支払いいただきます。

### (当施設からの解除)

第4条 当施設は、利用者及び扶養者に対し、次に掲げる場合には、本書に基づく介護予防通所リハビリテーションサービスの利用を解除、終了することができます。

- ① 利用者が要介護認定に於いて自立又は要介護と認定された場合。
- ② 利用者の居宅サービス計画で定められた利用時間数を超える場合。
- ③ 利用者及び扶養者が、本書に定める利用料金を2箇月分以上滞納しその支払いを督促したにもかかわらず10日間以内に支払われない場合。又、滞納状況改善後に於いては、再度1箇月分以上滞納し、その支払を督促したにもかかわらず10日間以内に支払われない場合。
- ④ 利用者の病状、心身状態等が著しく悪化し、当施設での適切な介護予防通所リハビリテーションサービスの提供を超えると判断された場合。
- ⑤ 利用者又は扶養者が、当施設、当施設の職員又は他の利用者等に対して、利用継続が困難となる程度の背信行為又は反社会的行為を行った場合。
- ⑥ 天災、災害、施設や設備の故障、その他やむを得ない理由により利用させることができない場合。

(利用料金)

第5条 利用者及び契約者は、連帯して、当施設に対し、本書に基づく介護予防通所リハビリテーションサービスの対価として、本紙D-1にある利用単位ごとの料金を基に計算された月ごとの合計額及び利用者が個別に利用したサービスの提供に伴い必要となる額の合計額を支払う義務があります。但し、当施設は、利用者の経済状態等に変動があった場合、上記利用料金を変更することがあります。

2 当施設は、利用者及び契約者が指定する者に対し、料金合計額の請求書及び明細書を、月末締めで翌月15日までに発行し、その金額を毎月27日(銀行休業日の場合は、翌営業日)に振替します。利用者及び契約者は、連帯して当施設に対し、当該料金合計額を請求書発行月に支払うものとし、原則支払方法は振替となります。尚、振替が開始されるまでは、請求書に記載されている当施設指定口座への振込にて、請求書が届いてから7日以内にお支払い下さい。

3 当施設は、利用者又は契約者から、1項に定める利用料金の支払いを受けた時は、利用者又は契約者の指定する者に対して、領収書を所定の方法により交付します。

(記録)

第6条 当施設は、利用者の介護予防通所リハビリテーションサービスの提供に関する記録を作成し、その記録を5年間は保管します。

2 当施設は、利用者が前項の記録の閲覧、謄写を求めた場合には、原則として、これに応じます。但し、契約者及びその他の者(利用者の代理人を含みます。)に対しては、利用者の承諾その他必要と認められる場合に限り、これに応じます。

(虐待の防止の為の措置)

第7条 当施設は、虐待の発生又はその再発を防止する為、以下の措置を講じます。

- ① 虐待対策委員会を3月に1回以上開催する(テレビ電話装置等の活用可能)と共に、その結果について従業者に周知徹底を図ります。
- ② 虐待防止の為の指針を整備し、定期的又は随時見直し、整備します。
- ③ 虐待防止の為の研修を、従業者へ定期的に年2回以上実施します。又、従業者の新規採用時にも研修を実施します。尚、研修は施設長や管理者に対しても同様に実施します。
- ④ 虐待早期発見チェックシートの活用等による、虐待の早期発見のための取組を実施します。又、メンタルヘルス等に配慮した従業者への面談等を組織的に実施します。
- ⑤ 高齢者虐待発見時の通報義務に従業者へ周知します。
- ⑥ 上記措置を適切に実施する為の担当者を、虐待対策委員として各部署から1名以上ずつ選出します。

(身体拘束の廃止への取り組み)

第8条 当施設は、原則として利用者に対し身体拘束を行いません。但し、自傷他害の恐れがある等緊急やむを得ない場合は、当施設の医師が判断し、身体拘束その他利用者の行動を制限する行為を行うことがあります。やむを得ず身体拘束を実施する場合は、身体拘束の廃止への取り組みとして、以下の措置を講じた上で実施します。

- ① 当該利用者等又は他の利用者等の生命又は身体を保護する為緊急やむを得ない場合を除き、身体的拘束その他利用者等の行動を制限する行為(以下「身体的拘束等」という。)を実施しません。又、緊急やむを得ず身体的拘束等を実施する場合は、「切迫性」、「非代替性」、「一時性」の三要件を満たしていることを確認し、利用者や家族等に説明し、同意の上実施する。尚、実施の際にはカンファレンスでの検討と医師の指示を必要とします。
- ② 身体的拘束等を行う場合には、その態様及び時間、その際の利用者等の心身の状況並びに緊急やむを得ない理由を記録します。又、身体的拘束等の記録の内容は、「切迫性」、「非代替性」、「一時性」の三要件を満たしていることが確認できる内容と、廃止に向けての検討材料となり得る内容を含むものとします。
- ③ 身体的拘束対策委員会を設置し、3月に1回以上開催します。又、その結果について、従業者に対し、周知徹底を図ります。
- ④ 身体的拘束対策の担当者を、身体的拘束対策委員として各部署から1名以上ずつ選出します。又、身体的拘束対策委員は、幅広い職種により構成します。
- ⑤ 身体的拘束対策の指針を整備し、定期的に見直します。
- ⑥ 身体的拘束等の適正化について、法人全体で情報共有し、今後の再発防止に繋げる為、次に掲げる事項を実施します。
  - ・身体的拘束等について報告する為の様式を整備します。
  - ・従業者は、身体的拘束等の発生ごとにその状況、背景等を記録すると共に、①の様式に従い身体的拘束等について報告します。
  - ・身体的拘束対策委員会に於いて、②により報告された事例を集計し、分析します。
  - ・事例の分析に当たっては、身体的拘束等の発生時の状況等を分析し、身体的拘束等の発生原因、結果等を取りまとめ、当該事例の適正性と適正化策を検討します。
  - ・報告された事例及び分析結果を従業者に周知徹底します。
  - ・適正化策を講じた後に、その効果について評価します。
- ⑦ 身体的拘束対策に関する研修を、従業者へ定期的に年2回以上実施します。又、従業者の新規採用時にも研修を実施します。

(秘密保持及び個人情報保護)

第9条 当施設とその職員は、当法人の個人情報保護方針に基づき、業務上知り得た利用者又は契約者若しくはその家族等に関する個人情報の利用目的を本紙Eのとおり定め、適切に取り扱います。又、正当な理由無く第三者に漏らしません。但し、例外として次の各号については、法令上、介護関係事業者が行うべき義務として明記されていることから、情報提供を行なうこととします。

- ① サービス提供困難時の事業者間の連絡、紹介等
  - ② 居宅介護支援事業所等との連携
  - ③ 利用者が偽りその他不正な行為によって保険給付を受けている場合等の市町村への通知
  - ④ 利用者に病状の急変が生じた場合等の主治の医師への連絡等
  - ⑤ 生命、身体を保護の為必要な場合(災害時において安否確認情報を行政に提供する場合等)
- 2 前項に掲げる事項は、利用終了後も同様の取扱いとします。

(緊急時の対応)

第10条 当施設は、利用者に対し、施設医師の医学的判断により対診が必要と認める場合、協力医療機関又は協力歯科医療機関での診療を依頼することがあります。

2 前項の他、通所利用中に利用者の心身の状態が急変した場合、当施設は、利用者及び契約者が指定する者に対し、緊急に連絡します。

(非常災害対策)

第11条 当施設は、周辺地域の環境及び利用者の特性等に応じて、地震、風水害、火災、その他の災害が発生した場合における安全確保の為に体制及び避難の方法等を定めた業務継続計画(BCP)に基づき、非常災害対策を行います。

- ① 防災担当者、防火管理者には、支援相談員又はグループホーム エルーセラのホーム長を充てます。
- ② 火元責任者には、各部署から各担当者を充てます。
- ③ 防火管理者は、消防計画を策定します。
- ④ 平常時の対応を含む緊急時の対応として、非常災害発生時における業務継続、及び非常時における早期の業務再開を図る為に業務継続計画を策定し、従業員へ周知します。又、計画を定期的に検証し、見直します。
- ⑤ 非常災害に備える為、災害時はもちろんのこと平常時から以下の情報収集等に注意を払います。
  - ・ 利用者の状態、家族の連絡先等の利用者情報の把握
  - ・ 気象情報、災害危険個所の状態等、必要な情報の収集
  - ・ 従業員への防災教育、利用者の防災意識向上等
- ⑥ 下記事項を目的として、他施設及び地域との連携に努め、その旨を利用者及び契約者に周知します。
  - ・ 関係機関(市区町村、消防署、警察署等)への通報、連絡体制の確保
  - ・ 入所者、利用者を円滑に避難誘導するための体制の確保
  - ・ 市区町村との連携協力体制の確保
- ⑦ 非常災害用の設備点検は、契約保守業者に依頼する。点検の際は、防火管理者が立ち会います。
- ⑧ 非常災害設備は、常に有効に保持するよう努めます。
- ⑨ 災害が発生した場合は、被害を最小限に留める為、自衛消防隊を編成し、任務の遂行に当たります。
- ⑩ 防災担当者は、施設職員に対して防災訓練を実施します。
  - ・ 防災教育及び基本訓練(防災訓練、通報訓練、避難訓練・・・年2回以上)  
(夜間を想定した訓練を行う)
  - ・ 非常災害用設備の使用方法的徹底・・・随時  
その他必要な災害防止対策についても必要に応じて対処する体制をとります。
  - ・ 防災訓練に、消防関係者や地域住民の参加が得られるよう連携に努めます。

(衛生管理)

第12条 当施設は衛生管理対策で、業務継続計画(BCP)に基づき以下の事項を定めます。

- ① 利用者の使用する施設、食器その他の設備又は飲用に供する水について、衛生的な管理に務め、又は衛生上必要な措置を講ずると共に、医薬品及び医療用具の管理を適正に行います。
- ② 平時からの備えや対策、初動対応を含む感染拡大防止体制、感染症発生時における業務継続、非常時における早期の業務再開を図るための業務継続計画を策定し、従業者へ周知します。又、計画を定期的に検証し、見直します。
- ③ インフルエンザ、腸管出血性大腸菌群、レジオネラ症等の対策について、その発生及びまん延を防止する為の適切な措置を周知徹底します。
- ④ 食中毒及び感染症の、発生や蔓延を防止する為に衛生的な管理を行います。又、必要に応じて保健所の助言、指導を求めると共に、常に密接な連携がとれるよう努めます。
- ⑤ 管理栄養士、栄養士、調理師等厨房の従業者は、毎月1回、検便を行わなければなりません。
- ⑥ 定期的に、鼠族、昆虫の駆除を行います。
- ⑦ 空調設備等により施設内の適温の確保に努めます。
- ⑧ 感染症対策委員会を設置し、下記事項に取り組みます。
  - ・ 感染対策担当者を、感染対策委員として各部署から1名以上ずつ選出します。(医師と看護師は必ず1名以上ずつ選出します。)
  - ・ 感染対策についての指針を整備し、定期的に見直します。
  - ・ 感染対策委員会を3月に1回以上開催します。
  - ・ 感染対策委員会の結果について、従業者に周知徹底します。
  - ・ 感染対策に関する研修を、従業者へ定期的に年2回以上実施します。又、従業者の新規採用時にも研修を実施します。
  - ・ 感染対策に関する訓練を、従業者へ年2回以上実施します。

(褥瘡予防対策)

第13条 当施設は、利用者の褥瘡予防対策で、以下の事項を定めます。

- ① 褥瘡対策担当者を、褥瘡対策委員として各部署から1名以上ずつ選出します。(医師と看護師は必ず1名以上ずつ選出します。)
- ② 褥瘡のハイリスク者(日常生活自立度が低い入所者等)に対し、褥瘡予防のための計画の作成、実践並びに評価を実施します。
- ③ 褥瘡対策委員会を設置し、3月に1回以上開催します。
- ④ 褥瘡対策についての指針を整備し、定期的に見直します。
- ⑤ 褥瘡対策に関する研修を、従業者へ定期的に年1回以上実施します。

(事故発生の防止及び発生時の対応)

第14条 当施設は、事故発生の防止及び発生時の対応に取り組む為、以下の事項を定めます。

- ① 事故対策担当者を、事故対策委員として各部署から1名以上ずつ選出します。
- ② 事故対策委員会を設置し、3月に1回開催します。
- ③ 事故対策の指針を整備し、定期的に見直します。
- ④ 事故が発生した場合等にはその事実を事故対策委員会に報告し、事故対策委員会はその報告内容の分析を通じた改善策を、従業者に周知徹底します。又、利用者等に対するサービスの提供により事故が発生した場合は、速やかに利用者等の家族に、場合によっては市区町村や居宅介護支援事業者等にも連絡すると共に、医療機関への受診等、必要な措置を講じます。尚、事故の状況及び事故に際して採った処置については記録します。
- ⑤ 利用者等に対するサービス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実施します。
- ⑥ 転倒等を防止する為の環境整備に努めます。
- ⑦ 事故対策に関する研修を、従業者へ定期的に年2回以上実施します。又、従業者の新規採用時にも研修を実施します。

(要望又は苦情等申出)

第15条 当施設には支援相談の専門員として支援相談員が勤務していますので、要望や苦情等は支援相談担当者にお寄せいただければ速やかに対応いたします。(TEL 0283 - 21 - 4320)又、所定の場所に設置された「ご意見箱」をご利用いただき、管理者に直接お申し出いただくこともできます。

※当事業所以外の苦情申出窓口は下記にもございます。

- ① 佐野市健康医療部 介護保険課  
住所 〒327-8501 栃木県佐野市高砂町1番地  
電話 0283-20-3022
- ② 栃木県保健福祉部 高齢対策課 介護保険班  
住所 〒320-8501 宇都宮市埴田1-1-20 県庁舎本館4階  
電話 028-623-3148
- ③ 栃木県安足健康福祉センター 福祉指導課  
住所 〒326-0032 足利市真砂町1-1  
電話 0284-41-5900
- ④ 栃木県国民健康保険団体連合会 介護保険苦情相談窓口  
住所 〒320-0033 栃木県宇都宮市本町3-9 栃木県本町合同ビル6階  
電話 028-643-2220

(賠償責任)

第16条 介護予防通所リハビリテーションの提供に伴って当施設の責に帰すべき事由によって、利用者が損害を被った場合、当施設は、利用者に対して、損害を賠償するものとします。

- 2 利用者の責に帰すべき事由によって、当施設が損害を被った場合、利用者及び契約者は、連帯して、当施設に対して、その損害を賠償するものとします。
- 3 前2項の他、利用者及び契約者が、当施設の設備や物品等を故意に、又は通常外の使用により破損させてしまった場合には、利用者及び契約者に対し、設備や物品等の代替品にて賠償していただく場合があります。

(電磁的記録)

第17条 当施設は、利用者及び契約者との書類等に関する提出や受領に対し、電磁的記録を利用する場合があります。

- 2 利用者や契約者が、電磁的記録での書類等に関する提出や受領を求めた場合であっても、当施設が対応していない電磁的記録媒体での書類等に関する提出や受領はできない場合があります。

(情報掲示)

第 18 条 当施設は、当施設の運営規定や重要事項等に関する情報を、書面掲示の他、下記インターネット上にて公表します。

- ① 当法人ホームページ <https://kuwasakikai.jp>
- ② 介護サービス情報公表システム <https://www.kaigokensaku.mhlw.go.jp>

(利用契約に定めのない事項)

第 19 条 この重要事項説明書に定められていない事項は、介護保険法令その他諸法令に定めるところにより、利用者又は契約者と当施設が誠意をもって協議して定めることとします。

## B 介護老人保健施設 佐野ナーシングクワサキのご案内

### 1. 事業者

- ・法人名 医療法人 社団 桑崎会
- ・設立 1989年10月5日
- ・法人番号 2060005006844
- ・所在地 〒327-0041 栃木県佐野市免鳥町472-1
- ・TEL 0283-21-4320 FAX 0283-21-4334
- ・理事長 桑崎 彰嗣

### 2. 事業所

- ・施設名 佐野ナーシングクワサキ
- ・開設 1993年3月26日
- ・許可年月日 2000年2月1日
- ・介護保険事業所番号 0950480012
- ・所在地 〒327-0041 栃木県佐野市免鳥町472-1
- ・TEL 0283-21-4320 ・FAX 0283-21-4334
- ・管理者名 坂本 尚徳

### 3. 介護老人保健施設の目的と運営方針

介護老人保健施設は、看護、医学的管理の下での介護や機能訓練、その他必要な医療と日常生活上のお世話等の介護保険施設サービスを提供することで、入所者の能力に応じた日常生活を営むことができるようにし、1日でも早く家庭での生活に戻ることができるように支援すること、又、利用者の方が居宅での生活を1日でも長く継続できるよう、(介護予防)短期入所療養介護や(介護予防)通所リハビリテーションといったサービスを提供し、在宅ケアを支援することを目的とした施設です。

この目的に沿って、当施設では、以下のような運営の方針を定めていますので、ご理解いただいた上でご利用下さい。

[介護老人保健施設 佐野ナーシングクワサキの運営方針]

「当施設は、利用者の人格を尊重しその自立を支援し適正な医療、看護、介護等による計画的な機能訓練、日常生活サービスの基楽しく明るい家庭的な雰囲気の中で生きがいのある療養生活を送り、家庭復帰を目指すことを目標とし、地域社会との密接な交流を深め家族と共に過ごせる地域の中に開かれた施設とする」

### 4. 施設理念

利用者の自立した生活を営むことを支援し、家庭復帰を目指します。又、明るい家庭的な雰囲気を持ち、地域や家庭との結びつきを目指します。



## 5. 非常災害対策

### ① 通報、連絡体制

- ・ 119番通報を活用する。(火災時のみ、自動で119番通報が可能。)
- ・ 災害用伝言ダイヤル「171」を活用する。

### ② 防災設備

- ・ 消火器
- ・ 屋内消火栓設備
- ・ スプリンクラー設備
- ・ 自動火災報知設備
- ・ 消防機関へ通報する火災報知設備
- ・ 非常放送設備
- ・ 誘導灯
- ・ 非常電源(専用受電設備)
- ・ 非常電源(自家発電設備)
- ・ 配線
- ・ 防火扉及び防火シャッター設備

### ③ 防災訓練 年2回

### ④ 避難先

- ・ 火災や地震時は、原則屋外に向かう。
- ・ 洪水時は、施設内のベッドの高さを最大にし、原則ベッド上待機。
- ・ 施設が使用できなくなるような大災害時は、旗川小学校へ避難する。  
※旗川小学校は、フルーツラインを北に1.6km直進した場所にあり、所要時間は通常徒歩22分程。(他のルートは災害時危険な為、上記ルートにて避難する。)

## 6. 第三者評価

当施設では、定期的に第三者の評価や指導を目的として、下記機関に施設情報を報告しています。

- ・ 栃木県保健福祉部 指導監査課  
住所 〒320-8501 栃木県宇都宮市埴田1-1-20  
電話 028-623-3568
- ・ 栃木県安息健康福祉センター 福祉指導課  
住所 〒326-0032 栃木県足利市真砂町1-1  
電話 0284-41-5900
- ・ 介護サービス情報報告システム(厚生労働省が運営しているWEBサイト)  
全国版トップ <https://www.kaigokensaku.mhlw.go.jp/>

## 7. 協力医療機関、福祉機関等

当施設では、下記の医療機関や福祉機関に協力をいただき、利用者の状態が急変した場合等には、速やかに対応をお願いするようにしています。

### ・協力医療機関

名称 社団法人 佐野市医師会 附属 佐野医師会病院  
住所 〒327-0832 栃木県佐野市植上町1677  
電話 0283-22-5358

### ・協力歯科医療機関

名称 植木歯科医院  
住所 〒327-0832 栃木県佐野市植上町1539-2  
電話 0283-24-1181

### ・協力歯科医療機関

名称 おおしま歯科医院  
住所 〒327-0827 栃木県佐野市北茂呂町2-2  
電話 0283-20-8808

### ・協力福祉機関

名称 社会福祉法人 縁盛会 特別養護老人ホーム 温寿苑  
住所 〒327-0824 栃木県佐野市馬門町1470  
電話 0283-85-9150

### ・協力福祉機関

名称 社会福祉法人 縁盛会 小規模多機能ホーム 温寿苑  
住所 〒327-0824 栃木県佐野市馬門町1470  
電話 0283-85-9150

### ・協力福祉機関

名称 有限会社 赤い屋根 グループホーム 赤い屋根  
住所 〒327-0831 栃木県佐野市浅沼町21  
電話 0283-22-9622

### ・協力福祉機関

名称 有限会社 グループホーム・ナーシングハピネス グループホーム・ナーシングハピネス  
住所 〒327-0001 栃木県佐野市小中町2011-4  
電話 0283-20-1160

### ・協力福祉機関

名称 医療法人 社団 桑崎会 在宅介護支援センタークワサキ  
住所 〒327-0041 栃木県佐野市免鳥町472-1  
電話 0283-21-4339

### ・協力福祉機関

名称 医療法人 社団 桑崎会 グループホーム エルーセラ  
住所 〒327-0041 栃木県佐野市免鳥町472-1  
電話 0283-20-4501

前記の中にある協力医療機関は、下記要件を満たし、当施設が協力医療機関として、名称等を栃木県に提出しています。又、当施設は、利用者が協力医療機関等に入院した後に、症状が軽快し、退院が可能となった場合に於いては、速やかに再入所させることができるように努めます。

- ① 利用者の病状が急変した場合等に於いて、医師又は看護職員が、相談対応を行う体制を常時確保しています。
- ② 当施設からの診療の求めがあった場合に於いて、診療を行う体制を常時確保しています。
- ③ 利用者の病状の急変が生じた場合等に於いて、当施設の医師又は協力医療機関やその他の医療機関の医師が診療を行い、入院を要すると認められた利用者の入院を原則として受け入れる体制を確保しています。
- ④ 1年に1回以上、当法人との間で、利用者の病状の急変が生じた場合等の対応を確認します。
- ⑤ 利用者に対する新興感染症の発生時等に、感染者の診療等を迅速に対応できる体制を平時から構築しておく為、新興感染症発症時における対応を協議によって取り決めていきます。

## C 介護予防通所リハビリテーションについて

### 1. 介護予防通所リハビリテーション概要

介護予防通所リハビリテーションについては、要支援者の家庭等での生活を継続させる為に立案された居宅介護サービス計画に基づき、当施設を一定期間ご利用いただき、看護、医学管理の下における介護及び機能訓練その他必要な医療並びに日常生活上のお世話をを行い、利用者の療養生活の質の向上及び利用者のご家族の身体的及び精神的負担の軽減を図る為提供されます。このサービスを提供するにあたっては、利用者に関わるあらゆる職種の職員の協議によって、介護予防通所リハビリテーション介護計画が作成されますが、その際、利用者、契約者の希望を十分に取り入れ、計画の内容については同意をいただくようになります。

### 2. 介護保険証の確認

ご利用のお申込みにあたり、利用希望者の介護保険証を確認させていただきます。

### 3. 職員体制(基準人員)

職種	人数	業務内容
・医師	1名以上	診察、治療、療養指導等
・看護職員 ・介護職員 ・理学療法士 ・作業療法士 ・言語聴覚士	合計 4名以上	健康管理、医療補助、療養上のお世話等(NS) 日常生活援助、リハビリ援助等(CW) リハビリ計画、療養計画等(PT・OT・ST)

### 4. 職員の勤務体制

・日勤 08:30～17:30

### 5. 通所定員 40名

### 6. 送迎実施地域

佐野市、足利市

### 7. 営業日及び営業時間

・月～土(元日や天災等特別な理由の場合は除く)

・営業日の8:30～17:30

(延長加算時等特別な理由が有る場合は、7:00～21:00にて対応可)

## 8. サービス内容

① (介護予防)通所リハビリテーション計画の作成、実施

② 食事

朝食 8:00～ 8:30

昼食 12:00～12:30

夕食 17:30～18:00

③ 入浴(一般浴槽や個別浴槽の他、入浴に介助を要する利用者には特別浴槽で対応します。)

④ 医学的管理、看護

⑤ 介護

⑥ 機能訓練(リハビリテーション、レクリエーション)

⑦ 相談援助サービス

⑧ 理美容サービス

⑨ 基本時間外利用サービス(居宅介護サービス計画で定められた時間外に利用した場合)

⑩ 行政手続代行

⑪ 安全管理

⑫ その他

\*これらのサービスの中には、利用者の方から基本料金とは別に利用料金をいただくものもありますので、ご相談下さい。

## 9. 利用に当たっての留意事項

- ・飲酒、喫煙は一切禁止になっております。
- ・火気の取扱いは禁止になっております。
- ・設備、備品の利用は丁寧に扱って下さい。
- ・所持品、備品等の持ち込み。(必ず記名をして下さい。)
- ・金銭、貴重品の管理は原則自己管理をして下さい。
- ・営利活動、宗教活動、政治活動等は一切禁止になっております。
- ・ペットの持ち込みは禁止になっております。

## 10. 緊急時連絡先

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。

## D 利用料金

### 1. 介護保険適用自己負担額(地域区分 其他)

(介護保険適用自己負担額は、所得等に応じて1～3割負担になります。)

介護予防通所リハビリテーション費(月額)

利用開始した月から12月(12回)以内

・要支援1 2,268円(1割負担) 4,536円(2割負担) 6,804円(3割負担)

・要支援2 4,228円(1割負担) 8,456円(2割負担) 12,684円(3割負担)

利用開始した月から13月(13回)以降

・要支援1 2,148円(1割負担) 4,296円(2割負担) 6,444円(3割負担)

・要支援2 3,988円(1割負担) 7,976円(2割負担) 11,964円(3割負担)

※上記料金に対し、下記\*1～\*2は全員に、\*3は該当者に加算します。

\*1 サービス提供体制強化加算(I)(月額)

(要支援1) 88円(1割負担) 176円(2割負担) 264円(3割負担)

(要支援2) 176円(1割負担) 352円(2割負担) 528円(3割負担)

介護職員の内、介護福祉士を70%以上、又は勤続10年以上の介護福祉士25%以上配置。

\*2 介護職員等処遇改善加算(I)(1円未満の端数四捨五入)

1月分の介護保険適用自己負担額合計に対し、8.6%を上乗せします。

\*3 若年性認知症利用者受入加算(月額)

240円(1割負担) 480円(2割負担) 720円(3割負担)

若年性認知症の場合。

※居宅サービスにおける、介護保険適用自己負担額の利用限度額(月額)

介護保険適用自己負担額において、下記利用限度額を超えて利用した部分の利用料は、10倍の料金になります。

要支援1 5,032円(1割負担) 10,064円(2割負担) 15,096円(3割負担)

要支援2 10,531円(1割負担) 21,062円(2割負担) 31,593円(3割負担)

### 2. その他料金(希望者全員から頂きます。)

① 食費(1食) 朝食 500円 / 昼食 750円(おやつ含) / 夕食 600円

・食事のキャンセル・・・食事開始2時間前から、食費が発生する場合があります。

(食事開始時間・・・朝食 8:00 / 昼食 12:00 / 夕食 17:30)

② 日常生活品費(日額) 90円

③ 教養娯楽費(日額) 50円

④ 理美容代(1回) 1,000円～2,000円程度

⑤ オムツ代(1枚)

オムツの利用が必要な場合にて、施設で用意するものをご利用いただく場合。料金は下記の通りになります。

・オムツ M 121円 小さめL 137円 L 137円

・リハビリパンツ M 116円 L 129円 3L 176円

・パッド S 39円 M 42円 L 81円

・シート 48円

### 3. 支払い方法

請求書は月末締めで、翌月5日までには発行します。毎月27日(銀行休業日の場合は、翌営業日)に振替予定の為、残高の確認をお願いいたします。尚、振替が開始されるまでは、請求書に記載されている当施設指定口座への振込にて、請求書が届いてから7日以内にお支払いください。

## E 個人情報の利用目的

介護老人保健施設 佐野ナーシングクワサキでは、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
  - －利用者の診療等で、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
- ・損害賠償保険等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、改善の為の基礎資料
  - －当施設に於いて行われる学生の実習への協力
  - －当施設に於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

### 【施設内居室名札、掲示物について】

施設内では原則的に居室に名札を掲示させていただいておりますが、名札、又は掲示物等の個人名の掲示をご希望しない方は、担当ステーションにお申出下さい。