

(介護予防) 訪問リハビリテーション 重要事項説明書

医 療 法 人 純 裕 会
齊 藤 産 婦 人 科 医 院

1. 事業所の概要

(1) 施設名称等

経営主体 医療法人純裕会
事務所 岩手県一関市中央町二丁目9番20号
施設名 齊藤産婦人科医院
開設年月日 平成19年1月4日
所在地 岩手県一関市中央町二丁目9番20号
施設面積 890.98㎡
施設建物 鉄筋コンクリート3階建て
電話番号 0191-23-6946
FAX 0191-23-6946
開設者 理事長 齊藤 純也（医師）
管理者 齊藤 達也（理学療法士）
事業所番号 0310911581

(2) 事業の目的

（介護予防）訪問リハビリテーションは、要支援状態または要介護状態と認定された利用者（以下「利用者」という。）の自宅を訪問して、適切な（介護予防）訪問リハビリテーションを提供することを目的とする。

(3) 運営の方針

- ① 当事業所では、（介護予防）訪問リハビリテーション計画に基づいて、理学療法、作業療法その他必要なリハビリテーションを行い、利用者の心身の機能の維持回復を図り、利用者が1日でも長く居宅での生活を維持できるよう在宅ケアの支援に努める。
- ② 利用者の要介護状態（要支援状態）の軽減若しくは悪化の防止又は要介護状態（要支援状態）となることの予防に資するよう、リハビリテーションの目標を設定し、計画的に行う。
- ③ 事業の実施にあたっては、利用者の人格を尊重し、常に利用者の立場に立ったサービスの提供に努める。
- ④ 地域や家族との結びつきを重視し、市町村自治体や各種事業者、保健・医療・福祉機関などと連携し、地域と一体となったケアサービスの提供に努める。
- ⑤ サービス提供にあたっては、常に利用者の病状、心身の状況や希望及び置かれている環境の的確な把握に努め、利用者に対して適切なサービスの提供に努める。
- ⑥ サービス提供にあたっては、懇切丁寧を旨とし、利用者または家族に対して療養上必要とされる事項について、理解しやすいように指導又は説明を行うとともに利用者の同意を得て実施するよう努める。
- ⑦ サービス提供を行った際は、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、医師に報告する。

(4) 事業所の職員の職種、員数

当事業所に勤務する職員の職種、員数は次のとおりとする。

- | | |
|---------|------------------|
| ① 医師 | : 1人（クリニックと兼務） |
| ② 管理者 | : 1人 |
| ③ 理学療法士 | : 当事業所の実情に応じた適当数 |
| ④ 事務員 | : 1人（クリニックと兼務） |

(5) 事業所の職員の職務内容

当事業所に勤務する職員の職務内容は次のとおりとする。

- ① 医師は、常勤かつ兼務とし、利用者の身体機能の維持又は向上のため、リハビリテーションの提供を行うにあたり、診療を行い、理学療法士、作業療法士又は言語聴覚士に指示をすること及び利用者の健康管理及び保健衛生の指導を行う。

- ② 管理者は、常勤かつ兼務とし、当事業所の従業者および業務の管理監督を一元的に行い、適切な事業の運営が行われるように統括する。
- ③ 理学療法士又は作業療法士は、リハビリテーション計画書および報告書を作成し(介護予防)訪問リハビリテーション（在宅におけるリハビリテーション）を担当する。
- ④ 事務職員は、文書、記録、統計等必要な事務を行う。

(6) 主な職員の勤務体制

当事業所に従事する主な職員の標準的な時間における配置人員は下表のとおりとする。ただし、行事等による増員または、職員の休暇、外部研修その他職員の急病等により止むを得ず減員することがある。

	常勤（専従） 9:00～18:00 9:00～12:00（土）	常勤（兼務） 9:00～18:00 9:00～12:00（土）	非常勤	備考
医師	0	1	0	月～土 土・祝日オンコール
作業療法士	0	0	0	月～土 及び祝祭日
理学療法士	1	0	0	月～土 及び祝祭日
言語聴覚士	0	0	0	月～土 及び祝祭日

(7) 営業日及び営業時間

- ① 営業日
毎週月曜日から土曜日（12月31日から1月3日までの期間を除く）
- ② 営業時間
9時00分から18時00分までとする。
- ③ サービス提供時間
9時30分から17時30分
- ④ 上記営業日、営業時間の他にも、電話等により連絡が可能な体制とする。

2. サービスの内容

(1) サービス内容

- ① 在宅生活支援の観点から、必要に応じたリハビリテーションを行う。
- ② 日常生活での注意点、改善点等のアドバイスを行う。

(2) 協力医療機関等

当事業所では、下記の医療機関や歯科医療機関にご協力いただき、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。

【協力歯科医療機関】

- ・名称 サイトウデンタルケア
- 住所 岩手県一関市宮下町12-14

(3) (介護予防) 訪問リハビリテーション計画の作成

- ①(介護予防)訪問リハビリテーションの提供を開始する際には、利用者の心身の状況や希望及びその置かれている状況並びに家族等介護者の状況を十分に把握し、個別に(介護予防)訪問リハビリテーション計画を作成する。また、すでに居宅サービス計画が作成されている場合は、その内容に沿った訪問計画を作成する。
- ②(介護予防)訪問リハビリテーション計画の作成、変更の際は、利用者又は家族に対し、当該計画の内容を説明し、同意を得て交付する。
- ③利用者に対し、(介護予防)訪問リハビリテーション計画に基づいて各種サービスを提供するとともに、継続的なサービスの管理、評価を行う。

3. 通常の事業の実施地域

通常の訪問の実施地域は一関市、平泉町の以下に記す地域とする。

一関市 旧一関市、川崎町、千厩町、花泉町、東山町

平泉町 全域

その他の地域については要相談とする。

4. 利用者負担の額

利用者負担の額を以下のとおりとする。

- (1) 保険給付の自己負担額を、別に定める料金表により支払を受ける。また、当事業所が提供する(介護予防)訪問リハビリテーションの利用料は、介護報酬の告示上の額とし、そのサービスが法定代理受領サービスであるときは、介護報酬の1割、又は2割、又は3割の額とする。また、次に掲げる項目については、別に利用料金の支払いを受ける。
- (2) 前条に定める通常の事業の実施地域を超えて行う事業に要する交通費は、その実費を徴収する。また、自動車を使用した場合は、次の額を徴収する。
通常の事業の実施区域を超えて(境界線)概ね往復1km以上超えた場合、1kmあたり20円とする。
- (3) 当事業所は、前2項に係る利用料の支払いを受けた時は、基本利用料とその他の利用料(個別の費用毎に区分する)について記載した領収書を交付するものとする。
- (4) 上記の費用の支払いを受ける場合には、利用者又はその家族に対して、事前に文書で説明した上で、支払いに同意する旨の文書に署名または、記名押印を受けることとする。
上記利用料に関しての具体的な額は、別途「(介護予防)訪問リハビリテーション利用料金表」を提示する。

5. 利用に当たっての留意事項

- (1) (介護予防)訪問リハビリテーションを休む場合は、利用日前日か、当日午前9時までに当事業所へ連絡をする。
- (2) 利用にあたっては、体調不良等によって(介護予防)訪問リハビリテーションに適さないと判断される場合には、サービス提供終了時刻前であっても中止することとする。
- (3) 従業者は、サービス提供時に利用者の病状の急変やその他緊急事態が生じたときは、必要に応じ臨時応急の手当を行うと共に、速やかにかかりつけの主治医に連絡を行い、指示を求める等の必要な措置を講じるとともに管理者に報告する。主治医への連絡が困難な場合は、緊急搬送等の必要な措置を講じるものとする。

6. サービス提供記録の記載と開示

- (1) (介護予防)訪問リハビリテーションを提供した際には、その提供日及び内容、当該(介護予防)訪問リハビリテーションについて、利用者に代わって支払いを受ける介護報酬の額、その他必要な記録を所定の書面に記録する。
- (2) サービス提供記録の開示請求を受けた場合は、開示する。
ただし、開示請求可能な者は、本人または法定代理人もしくは任意代理人とする。
- (3) 提供したサービス提供等の記録は、5年間保存する。

7. 衛生管理

当事業所は従業者の清潔の保持及び健康状態の管理並びに当事業所の設備及び備品等について、衛生的な管理に努める。

8. 守秘義務

- (1) 従業者は、個人情報保護法に基づき、サービス提供をする上で知り得た、利用者及び家族に関する個人情報を正当な理由なく第三者に漏らしてはならない。これらの個人情報に対する守秘義務は契約終了後も同様とする。
- (2) 従業者であった者も、業務上知り得た利用者及びその家族の秘密を保持するよう徹底する。
- (3) ただし次の各号にあげる情報提供は、利用者から同意を得た上で行うこととする。
 - ① 介護保険サービス利用のためサービス担当者会議等において、市町村居宅介護支援事業者、その他の介護支援事業者等への情報提供。
 - ② 介護保険サービスの質向上のための、学会、研究会等での事例研究発表等。尚この場合、利用者が特定できないように配慮する。
 - ③ 当該施設内において行われる、学生及び資格取得の為の実習等に係る、利用者の個人情報についての閲覧。
 - ④ 適切な医療を受けるため、医療機関等へ情報提供が必要となる場合における診療情報等の情報提供。

9. 個人情報の保護

個人情報保護対策委員会を設置し、個人情報の管理に努める。また、施設内外に周知徹底を図る。

10. 相談・苦情の申し出

- (1) 当事業所の提供するサービスに関する利用者またはその家族からの相談・苦情に迅速に対応するための窓口を設置することとし、当事業所の従業者及び事務長がこれにあたるものとする。
- (2) 相談・苦情の受付は親切丁寧を旨とし、また、プライバシーに十分配慮することとする。
- (3) 苦情処理は円滑かつ迅速に行うこととし、そのための処理体制・手順を別に定める。また、施設内に「円滑かつ迅速に苦情処理を行うための処理体制・手順概要」を掲示することとする。
- (4) 施設内に意見箱を設置し、サービスの質の向上に努める。

電話 0191-23-6946 (月曜～土曜日) 受付時間 9:00～17:30
FAX 0191-23-6946 受付時間 24時間

苦情連絡先

一関市役所	介護保険課	介護保険係	0191-31-3223
岩手県国民健康保険団体連合会	介護保険課		019-604-6700

11. 第三者評価について

提供するサービスの第三者評価の実施状況について

- ・実施無し

12. 事故発生時の対応

- (1) 事故防止対策マニュアルを作成し、事故発生防止には万全を期するものとする。
- (2) サービスの提供により事故が発生した場合には、速やかに市町村、当該利用者に係る居宅介護支援事業者、家族等に連絡を行うとともに、当該事故の状況及び事故に際して採った処置について記録する。
- (3) サービス提供により賠償すべき事故が発生した場合には、損害賠償を速やかに行う。ただし不可抗力と判断せざるを得ない等、当事業所の責に帰すべからざる理由による場合は、この限りではない。

- (4) サービス利用に起因する紛争に関して訴訟又は調停の必要が生じた場合は、当事業所所在地の管轄する地方裁判所又は簡易裁判所をもって管轄裁判所とする。

1 3. 身体の拘束

当事業所は、原則として利用者に対し身体拘束を廃止する。但し、当該利用者の生命または身体を保護する為等緊急やむを得なく身体拘束を行う場合、その様態及び時間、その際の利用者の心身の状況、緊急やむを得なかった理由を診療録に記載する。

1 4. 虐待防止事項

- (1) 利用者の人権の擁護・虐待の防止のため次の措置を講じる。

- ① 虐待を防止するための職員に対する研修の実施
- ② 利用者及びその家族からの苦情処理体制の整備
- ③ その他虐待防止のために必要な措置

- (2) 虐待または虐待が疑われる事案を発見した場合は、速やかにこれを市町村に通報するものとする。

1 5. 業務継続計画の策定

- (1) 事業者は、感染症や非常災害の発生時において、利用者に対するサービス提供を継続的に実施するための、及び非常時の体制での早期の業務再開を図るための計画（以下「業務継続計画」という。）を策定し、当該業務継続計画に従い必要な措置を講じなるものとする。
- (2) 事業者は、従業者に対し、業務継続計画について周知するとともに、必要な研修及び訓練を定期的の実施するものとする。
- (3) 事業者は、定期的に業務継続計画の見直しを行い、必要に応じて業務継続計画の変更を行うものとする。

1 6. その他運営に関する重要事項

- (1) 事業所の運営規程の概要を見やすい場所に掲示する。
- (2) 当事業所は提供するサービスの質の評価を定期的に行い、改善を図る。
- (3) この規程に定める他、運営に必要な事項は、「医療法人財団 明理会」の理事長と事業所の管理者の協議に基づいて定めるものとする。

附則 この重要事項説明書は令和 7 年 5 月 1 日から施行する。

重要事項説明同意書

令和 年 月 日

医療法人純裕会 齊藤産婦人科医院（介護予防）訪問リハビリテーションを利用するにあたり、本書面に基づいて重要事項を説明しました。

事業者

所在地 岩手県一関市中央町2丁目9番20号
名称 医療法人 純裕会
 齊藤産婦人科医院
代表者名 理事長 齊藤 純也

事業所

所在地 岩手県一関市中央町2丁目9番20号
名称 医療法人 純裕会
 齊藤産婦人科医院 （介護予防）訪問リハビリテーション

説明者

所属 リハビリテーション科

氏名 _____

私は、本書面により、担当者による説明を受け、十分に理解した上でサービス利用について同意します。

利用者 住所 _____

氏名 _____

代理人 住所 _____
（署名代行者）

氏名 _____ 続柄 _____