

デイケアセンター御嶽

重 要 事 項 説 明 書

医療法人 医仁会 さくら総合病院

重要事項説明書

(通所リハビリテーションサービスの説明にあたって)

通所リハビリテーション及び介護予防通所リハビリテーションのサービス提供開始にあたり、当事業者が説明すべき事項は次のとおりです。

1 事業者

事業者の名称	医療法人 医仁会
法人所在地	愛知県丹羽郡大口町新宮一丁目129番地
法人種別	医療法人
代表者氏名	理事長 小林 豊
電話番号	(0587)95-6711

2 利用施設

施設の名称	医療法人 医仁会 さくら総合病院デイケアセンター御嶽
施設の所在地	愛知県丹羽郡大口町新宮一丁目129番地
管理者名	小林 豊
電話番号	(0587)95-8900
ファクシミリ番号	(0587)95-8735

3 利用施設であわせて実施する事業

事業の種類	愛知県知事の事業者指定		利用定数
通所リハビリテーション 介護予防 通所リハビリテーション	開設年月日 2008年1月1日	愛知県許可 19高福第819-14号	60名
	都道府県コード	23	
	事業者番号	2375300452	

4 事業の目的と運営の方針

事業の目的	在宅生活をより快適にするためのリハビリを主体とする。
サービス運営の方針	アットホームな環境と手厚いサービスの提供。

5 施設の概要

(さくら総合病院)

敷地		15,049. 73 m ²
建物	構造	本館5階・管理棟4階・救急棟3階・コンドル館5階建
	延べ床面積	24, 813. 69m ²
	利用定数	一般病床220床、療養病床166床、ICU4床 ※60名(通所リハビリ)

(1) 専用の部屋等の面積

専用の部屋等の面積	228.23m ²
基準上の必要面積	180m ² 以上

(2) 主な設備

設備の種類	数
食 堂	1室
機能訓練室	1室
一般浴室	2室
露天風呂	2室
デイルーム	3箇所

6 職員体制 (主たる職員)

従業員の職種	員数	区 分				常勤換 数後の 人員	事業者 の指定 基準	保 有 資 格	
	(人)	常 勤		非 常 勤					
		専従	兼任	専従	兼任				
医師	1		1				1	外科医	1名
管理者	-		1				1	外科医	1名
センター長	1		1			0.5	-		
介護職員	12	11		1		10.6	6	介護福祉士	8名
看護師	1			1		0.6	-	看護師	1名

理学療法士	5	4	1			4.7	2	理学療法士	5名
作業療法士	2	2				2	-	作業療法士	2名
事務員	1	1				1	-		

7 営業日及び営業時間

事業所の営業日及び営業時間は以下の通りとする。

- (1) 祝日を含む月曜日から土曜日とする。但し、年末年始(12/31～1/3)は休日とする。
- (2) 営業時間は、午前9:00から午後5:00とする。
- (3) サービス提供時間は、午前9:45から午後16:00とする。

8 通所リハビリテーションサービスの概要

(1) サービス内容

種 類	内 容
食 事	<ul style="list-style-type: none"> ・ 管理栄養士の作成した献立表により、利用者の身体状況に配慮した食事を提供しています。 (食事時間) 昼食 12:00～13:00
排 泄	<ul style="list-style-type: none"> ・ 利用者の状況に応じて適切な排泄介助を行うとともに、排泄の自立についても適切な援助を行います。
入 浴	<ul style="list-style-type: none"> ・ 入浴または清拭を行います。
機能訓練	<ul style="list-style-type: none"> ・ リハビリスタッフによる利用者の状況に適合した機能訓練を行い、身体機能の低下を防止するよう努めます。
健康管理	<ul style="list-style-type: none"> ・ 緊急等必要な場合には、併設病院の医師と連携します。 ・ さくら総合病院：院長 小林 豊 診療科： 消化器病・外傷センター、脳卒中脊椎脊髄センター 循環器センター、ER救急センター、呼吸器・総合内科センター 内視鏡診断・治療センター、運動器・形成センター、神経内科センター 女性疾患センター、皮膚疾患センター、腎・尿路疾患センター 眼の疾患センター、耳・鼻・喉疾患センター ストレス外来(心療内科・精神科)、麻酔科、デンタルセンター 透析センター、放射線診断治療センター
相談及び援助	<ul style="list-style-type: none"> ・ 当施設は、利用者およびそのご家族からの相談についても誠意をもって応じ、可能な限り必要な援助を行うように努めます。 ・ (相談窓口) 通所リハビリテーション管理者
社会生活上の便宜	<ul style="list-style-type: none"> ・ 当施設では、必要な教養娯楽設備を整えるとともに、施設での生活を実りあるものとするため、適宜レクリエーション行事を企画します。 ・ 主なレクリエーション行事 (誕生日会、運動会、演芸会、慰問、ゲーム等)

(2) その他

サービスの種別	内 容
金 銭 管 理	<ul style="list-style-type: none"> ・ 当法人では、利用者の貴重品をお預かりすることができませんので、利用者ご自身で管理をお願いします。 ・ 当法人内での、盗難、紛失につきましては、当施設では責任を負いかねますのでご了承ください。

9 利用料金

通所リハビリテーション(介護予防通所リハビリテーション)の利用料金は次の通りです。

利用者の所得に応じて利用料は1～3割負担になります。詳しくは負担割合証をご確認いただきますようお願い致します。

※当センターは7級地に地域区分され、1単位10.17円で計算させていただきます。

介護保険負担金(下記の料金表は全て1割負担の方の場合です)

●通所リハビリテーションⅢ(大規模) サービス提供時間 9:45～16:00

6時間以上7時間未満	
要介護1の方	675単位
要介護2の方	802単位
要介護3の方	926単位

要介護4の方	1077単位
要介護5の方	1224単位

*** 加算**

短期集中個別リハビリテーション実施加算 3月以内	110単位/日
リハビリテーション提供体制加算	24単位/日
入浴介助加算Ⅰ	40単位/日
サービス提供体制強化加算Ⅱ	18単位/日
デイケアが送迎を行わない場合	片道47単位減額
介護職員等処遇改善加算Ⅰ（月額）	介護サービス費総合計×8.6%

●介護予防通所リハビリテーション サービス提供時間 9:45～16:00

要支援1の方（月額）	2268位/月
要支援2の方（月額）	4228単位/月
※利用開始後、12月を超える長期利用になった場合はそれぞれ減額されます	
要支援1：－120単位 要支援2：－240単位	
要支援1の方：20単位（月減算）/ 要支援2の方：40単位（月減算）	
介護職員等処遇改善加算Ⅰ（月額）	介護サービス費総合計×8.6%

*** 加算**

サービス提供体制強化加算Ⅱ	支援1の方：72単位、支援2の方：144単位
---------------	------------------------

●介護保険外負担金（税込）●

食費	700円	喫茶代 ※2	100円
入浴代 ※1	150円	個別レクリエーション費 ※3	別途
リハビリパンツM～L ※4	120円	尿取りパット ※4	60円

※1 入浴代 入浴をされる方は、実費1回150円をご負担いただく事で以下の物品を使用出来ます。

（内訳：タオル3種・シャンプー・ボディソープ・シェービングフォーム）

※2 喫茶代 希望される方のみ3時にコーヒー・紅茶・抹茶の中から好きな飲み物＋おやつを提供致します。

※3 個別レクリエーション費 材料費等かかる場合は参加確認を行い、利用者同意のもと負担していただきます。

※4 リハビリパンツ、尿取りパットを当センターの物を使用した場合、枚数分を利用料と一緒に請求させていただきます。

10 苦情等申立先

相談部	<p>窓口担当者：デイケアセンター御嶽 管理者 ご利用時間：10：30～17：30 ご利用方法：電話（0587）95－8900及び面談 ※ 随時、面談可能ですが、先ずご一報下さい。</p> <p>当事業所以外に、市区町村・国民健康保険団体連合会の介護保険相談窓口等に苦情を伝えることができます。 ・愛知県国民健康保険団体連合会 介護保険室 電話（052）971－4165</p>
	各市区町村介護保険相談窓口

	大口	・大口町役場 健康福祉部 長寿ふくし課 愛知県丹羽郡大口町伝右1丁目35番地 電話(0587)94-0051 ・大口町地域包括支援センター 電話(0587)94-2227
	扶桑	・扶桑町役場 生きがい課 愛知県丹羽郡扶桑町大字高雄字畑尻155番地 電話(0587)93-1111
	小牧	・小牧市役所 介護保険課 愛知県小牧市堀の内1丁目1番地 電話(0568)76-1198
	犬山	・犬山市役所 長寿社会課 愛知県犬山市大字犬山字東畑36番地 電話(0568)61-1800
	江南	・江南市役所 長寿介護保険課 愛知県江南市赤童子町大堀90番地 電話(0587)54-1111
	岩倉	・岩倉市役所 生きがい課 愛知県岩倉市栄町1丁目66番地 電話(0587)66-1111
	一宮	・一宮市役所 高年福祉課 愛知県一宮市本町2丁目5-6 電話(0586)28-9151

11 協力医療機関

医療機関の名称	医療法人 医仁会 さくら総合病院
院長	小 林 豊
所 在 地	愛知県丹羽郡大口町新宮一丁目129番地
電話番号	(0587)95-6711
診療科	消化器病センター、脳卒中脊椎脊髄センター 循環器・総合内科センター、ER救急センター 腎臓・糖尿病内分泌・総合内科センター 内視鏡診断・治療センター、運動器・形成センター 脳神経内科センター、女性疾患センター、皮膚疾患センター 腎・尿路疾患センター、眼の疾患センター、麻酔科、透析センター 耳・鼻・喉疾患センター、放射線診断治療センター ストレス外来(心療内科・精神科・もの忘れ)、デンタルセンター
入 院 設 備	一般病床220床、療養病床166床、ICU4床
救急指定の有無	有り
契約の概要	当施設とさくら総合病院とは、利用者に病状の急変があった場合には、速やかに医療の連携に努めます。

12 非常災害時の対策

非常時の対応	「医療法人 医仁会 さくら総合病院 消防計画」に基づき、対応を行います。
近隣と協力関係	新宮地区会(地区消防団)と近隣防災協定を締結し、非常時の相互の応援を約束しています。(丹羽広域事務組合消防本部 会員)

平常時の訓練等	「医療法人 医仁会 さくら総合病院 消防計画」に基づき、年2回、昼間及び夜間を想定した避難訓練を、入所者及び入院の方も参加して実施します。			
防災設備	設備名称	個数等	設備名称	個数等
	スプリンクラー	あり	防火扉・シャッター	2個所
	非常階段	1個所	室内消火栓	あり
	誘導灯	4個所	非常通報装置	あり
	カーテン、布団等は防煙性能のあるものを使用しております。			
消防計画等	消防本部への提出：毎年6月、12月 防火管理者：酒井（さくら総合病院 消防計画より）			

13 当施設御利用の際に留意いただく事項

併設病院以外の医療機関への受診	かかりつけの医師がおみえになる場合は、ご連絡させて頂くこともございます。
居室・設備・器具の利用	施設内の居室や設備、器具は本来の用法にしたがってご利用下さい。これに反したご利用により破損等が生じた場合、賠償していただくことがございます。
喫煙	全館禁煙です。
迷惑行為等	騒音等他の利用者の迷惑になる行為はご遠慮願います。
所持品の管理	保管場所以外に、私物を置かないようにお願いします。
現金等の管理	8-(2)の通り
宗教活動 政治活動	施設内での宗教活動および政治活動はご遠慮ください。
持ち込みの制限	危険物、ペットの持ち込みは不可とさせていただきます。

医療法人 医仁会 デイケアセンター御嶽 緊急時の対応について

（１）台風

- ・『特別警報』又は『暴風警報』が、当日午前7：00の時点で発令されている場合、または継続する事が予想される場合は、終日営業をお休みします。
 - ・当日午前7：00までに警報が解除された場合は、平常通り営業します。
 - ・サービス提供中に警報が発令された場合は、当日のサービスを中止し施設よりご家族に連絡の上送迎致します。但し、送迎経路の通行が危険と判断される時や送迎距離等により帰宅困難と判断される時は、安全が確認されるまで施設にて待機して頂きます。
- ※『注意報』は、平常通り営業します。

（２）大雪

- ・当日午前7：00の時点で『大雪警報』発令されている場合、または雪が強く降り続く事が予想される場合は、実状に応じてデイケア責任者の判断のもと終日営業をお休みすることがあります。その際は施設よりご家族に連絡します。
- ・サービス提供中に警報が発令された場合、または雪が強く降り始めた場合は、実状に応じてデイケア責任者の判断のもとサービスを中止することがあります。中止の際は、施設よりご家族に連絡し安全を確認の上送迎します。

（３）地震

- ・当日午前7：00の時点で『警戒宣言』が発令されている場合は、終日営業をお休みします。

- ・サービス提供中に『警戒宣言』が発令された場合は、サービスを中止し施設よりご家族に連絡し安全を確認の上送迎致します。また、ご家族と連絡がつかない場合は、施設にて待機して頂きます。その後、ご家族と連絡ができましたら施設まで迎えに来ていただく場合があります。その際は、ご協力をよろしくお願い致します。

通所リハビリテーションサービス契約書及び利用説明書 (介護予防通所リハビリテーションサービス契約書及び利用説明書)

以上、契約書及び重要事項説明書について、デイケアセンター御嶽の職員(職名 センター長 氏名 藤岡孝規) から説明を受け、理解のうえ同意したので、これを証するために本契約書及び重要事項説明書を2通作成し、甲乙それぞれ記名押印のうえ、各自1通を保有します。

____年 ____月 ____日

(ご利用者)

住 所 〒 _____

氏 名 _____

電話番号 (_____) _____

(身元引受人)

住 所 〒 _____

氏 名 _____

電話番号 (_____) _____

続 柄 _____

(事業者)

所 在 地 愛知県丹羽郡大口町新宮一丁目129番地

名 称 医療法人 医仁会 さくら総合病院 デイケアセンター御嶽

代 表 者 理事長 小 林 豊



電話番号 (0587)95-6711

医療法人 医仁会 さくら総合病院 デイケアセンター御嶽