

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)
重要事項説明書

社会福祉法人 健仁会
介護老人保健施設 千の風・川崎

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）

重要事項説明書

（ 令和6年6月1日 現在 ）

1 当事業所の概要

（1）施設の名称、所在地、指定番号

| | |
|----------|---|
| 事業所名 | 社会福祉法人 健仁会 介護老人保健施設 千の風・川崎 |
| 所在地 | （住所） 神奈川県川崎市幸区小向町15-25 |
| 連絡先 | （電話） 044-520-1033 （FAX） 044-511-0466 |
| 介護保険指定番号 | 第1455180013号 神奈川県 |
| 施設長 | 廣瀬 好文 |
| 当該事業の管理者 | 金山 桂 |

（2）施設の職員体制

| 職種 | 資格 | 人数 (人) | 区分 | | 備考 |
|-------|-------|-----------|----|------------|--------------|
| | | | 常勤 | 非常勤 | |
| 管理者 | 作業療法士 | 1 | 1 | | 施設及び作業療法士と兼務 |
| 医師 | 医師 | 2 | 1 | 1 (週1回) | 施設と兼務 |
| 理学療法士 | 理学療法士 | 1 | 1 | | 施設と兼務 |
| 作業療法士 | 作業療法士 | 1 | 1 | | 施設と兼務 |
| 言語聴覚士 | 言語聴覚士 | 1 | 1 | | 施設と兼務 |

【令和6年6月1日現在】

2 当該事業者が提供するサービスについての相談窓口

電話 044-520-1033（9:00～17:00）

担当 管理者 金山 桂（かなやま かつら）

※ご不明な点は、どのようなことでも構いませんので、ご相談下さい。

3 サービスの内容

（1）サービス提供日・時間

① 営業日： 月曜日から日曜日

原則、国民の祝日、年末年始（12月31日～1月3日）を除きます。但し、事業所のやむをえない都合等により提供が困難な場合は、曜日を限定して提供することがあります。

② 営業時間： 午前9時00分～午後5時00分

そのうち、午前9時30分から午後4時30分までをサービス提供時間とします。但し、利用者が希望し、管理者が必要と認めた場合はこの限りではありません。

(2) 介護保険に基づく基本的なサービス

医師・理学療法士・作業療法士及び言語聴覚士等によって作成される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）計画書に基づき、利用者が可能な限り自宅において、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にリハビリテーションを行い、心身の機能維持回復に努めます。

4 お休みをされる場合

- (1) 利用日当日のお休みの場合、リハビリテーション開始時間の2時間前までにご連絡ください。当日開始前までの連絡の場合、キャンセル料はかかりません。連絡が取れずにご自宅にうかがい、不在だった場合は料金が発生することもあります。前日までにわかる場合は、前日の午後5時までにご連絡をお願いします。
- (2) 訪問時間帯に不在、もしくは私用での当日キャンセルの場合、20分（一単位）分の請求となります。
- (3) また、当日の訪問時に体調不良でリハビリ中止となった場合も、同様に20分（一単位）分の請求となります。

5 利用料金

- (1) 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）をご利用される利用者のご負担は、**料金表**に基づき、介護保険（及び介護予防）給付の自己負担分（通常1割）と、保険給付対象外の費用（区域外送迎費）を利用料としてお支払いいただく2種類があります。
- (2) 利用者負担は全国統一料金ではありません。介護保険（介護予防）給付の自己負担額は、施設の所在する地域（地域区分単価）や配置している職員の数で異なりますし、保険給付対象外の費用も各事業所での設定となっております。

6 事故発生時の対応

利用者に対するサービス提供により事故が発生した場合は、速やかに市町村・利用者の家族等に連絡を行うとともに必要な措置を講じます。

7 サービス内容に関する相談・苦情

- (1) 千の風・川崎の相談・苦情担当者
事務長
電話 044-520-1033（千の風・川崎）
- (2) 第三者委員
事業所は、第三者委員制を設けております。

(3) その他の相談・苦情

各市町村の相談・苦情窓口でも受付けています。

| | | |
|------------------------|----|--------------|
| 川崎市幸区 高齢者支援係 | 電話 | 044-556-6689 |
| 川崎市役所 高齢者事業推進課事業者指導係 | 電話 | 044-200-2910 |
| 神奈川県国民健康保険団体連合 介護苦情相談係 | 電話 | 045-329-3447 |
| | 電話 | 0570-022110 |

8 当法人の概要

(1) 名称・法人種別 社会福祉法人 健仁会

(2) 代表者役職・氏名 理事長 小池 健

(3) 本部所在地・電話番号

本部所在地 千葉県鴨川市天津3466番地

電話番号 04-7099-5611

(4) 定款の目的に定めた事業

① 第2種社会福祉事業

(イ) 介護老人保健施設の設置運営

② 公益を目的とする事業

(イ) 短期入所療養介護（介護予防短期入所療養介護）事業

(ロ) 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）事業

(ハ) 居宅介護支援事業

(ニ) 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）事業

介護老人保健施設 千の風・川崎 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）について、利用者に対して契約書及び本書面に基づいて重要な事項を説明いたしました。

【事業者】

所在地 神奈川県川崎市幸区小向町15-25
名称 社会福祉法人 健仁会
介護老人保健施設 千の風・川崎
理事長 小池 健

【説明者】 介護老人保健施設 千の風・川崎

氏名 _____

私は、契約書及び本書面により、事業者から介護老人保健施設 千の風・川崎 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）についての重要事項の説明を受け、内容に同意しました。なお、署名をもって同意の意思を表すものとし、押印は省略します。

【利用者】

住 所 _____

氏 名 _____

【代理人】

住 所 _____

氏 名 _____

続 柄 _____