

重要事項説明書

(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)

事業者：医療法人秀麗会 山尾病院

1 当事業所の概要

(1) 事業所の概要

事業所名	山尾病院訪問リハビリテーション
所在地	愛知県西尾市桜木町 5 丁目 14 番地
連絡先	0563-56-8512
管理者名	山尾 令
サービス種類	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	2313201176
サービス提供地域	西尾市（一色町佐久島を除く） 安城市（東端町・城ヶ崎町・桜井町・藤井町・寺領町・木戸町） 岡崎市（中島町・中島西町・中島中町・中島東町） 碧南市 幸田町（野場・長野・桐山・六栗・上六栗・菱池・逆川・相見）

※サービス提供地域について、提供地域以外の方はご相談ください。

(2) 事業所の営業日及び定休日

営業時間	午前 8 : 30 ～ 午後 5 : 30
定休日	日曜日 年末年始

(3) 職員体制

職種	氏名	常 勤	非常勤	計
管理者(医師)	山尾 令	1 名	0 名	1 名
理学療法士	杉浦 陽子 小林 嵩幸	2 名	0 名	2 名
作業療法士	石川 洸一 田中 千咲 井本 弓絵 鈴木 彩音 朝倉 里奈 伴 美穂	5 名	1 名	6 名
言語聴覚士	大東 啓介	1 名	0 名	1 名

2 当事業所の連絡窓口（相談・苦情・キャンセル連絡など）

TEL : 0563-56-8512 (リハビリ室直通)

担当部署: リハビリテーション科

担当者: 石川 洸一

受付時間: 午前 8 : 30～午後 5 : 30

※ご不明な点はお尋ねください。ご相談については下記各市区町村でも受付けております。

西尾市役所 長寿課 TEL 0563-56-2119

安城市役所 高齢福祉課 TEL 0566-71-2290

岡崎市役所 長寿課 TEL 0564-23-6000

碧南市役所 高齢介護課 TEL 0566-41-3311

幸田町役場 健康福祉部 TEL 0564-62-1111

愛知県国民健康保険団体連合会介護保険室 TEL 052-971-4165

3 サービス内容

- (1) 理学療法士や作業療法士が、ご利用者の自宅を訪問し、医師の指示に基づいて、ご利用者がより自立した日常生活を営むことができるように、身体面では、関節拘縮の予防・筋力や体力の改善、精神面では、知的能力の維持・改善目的にサービスを提供します。また介護サービスのマネジメントも実施します。
- (2) 交通事情などにより、稀にサービス時間が前後することがございますが、ご了承ください。

4 利用料金

(1) 費用

自己負担額は、総単位数に地域加算（1単位 10.33円）を乗じた額の1割、2割もしくは3割となります。

(2) 利用料金などのお支払い方法

毎月月末締めとし、翌月15日前後に請求書を送付させていただきます。

請求書ご確認後25日までに引き落とし指定口座にご利用料金のご用意をお願いいたします。

＊口座引き落とし：翌月の26日（金融機関休業日は翌営業日）引き落としとなります。

当院以外が主治医の場合、情報提供を依頼するため文章料の請求があることがありますのでご了承下さい。

(3) 料金表

【訪問リハビリテーション】

項目	単位数
訪問リハビリテーション費(20分)	308単位 (1回)
短期集中リハビリテーション実施加算 [退院(所)日または認定日から1月超え3月以内]	200単位 (1日)
認知症短期集中リハビリテーション実施加算 [退院日または開始日から3月以内]	240単位 (1日)
サービス提供体制強化加算Ⅰ	6単位 (1回)
訪問リハ計画診療未実施減算	－50単位 (1回)
移行支援加算	17単位 (1日)
退院時共同指導加算	600単位 (初回1回のみ)
訪問リハビリ処遇改善加算	総単位数×1.5%

【介護予防訪問リハビリテーション】

項目	単位数
介護予防訪問リハビリテーション費(20分)	298単位 (1回)
予防短期集中リハビリテーション実施加算 [退院(所)日または認定日から1月超え3月以内]	200単位 (1日)
サービス提供体制強化加算Ⅰ	6単位 (1回)
予防訪問リハ計画診療未実施減算	－50単位 (1回)
予防訪問リハビリ処遇改善加算	総単位数×1.5%

(4) 介護保険給付対象にならないサービス

教養娯楽費：レクリエーション等にて使用した材料等の費用です。

複写物交換費：ご契約者様（利用者様）がサービス提供者の記録を閲覧し、複写が必要となった場合の費用です。（1枚10円）

- (5) ご利用者様の住まいにおいて、サービスを提供するために使用する、水道・ガス・電気・電話などの費用は、ご利用者様の負担になります。

(6) キャンセル料

① 訪問予定時間の 1 時間前までにご連絡をいただいた場合	無料
② 訪問予定時間の 1 時間前までに連絡がなかった場合	介護保険にて定める料金の 100%

ご利用者様のご都合でサービスを中止する場合は、上記のキャンセル料金を頂きます。
キャンセルをされる場合は、至急事業所までご連絡ください。