老人保健施設ジョイステイ

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

1. 事業所(名称)の概要(令和 6年 6月 1日現在)

事業所名	トヨタ自動車健康保険組合 老人保健施設 ジョイステイ		
所在地	愛知県豊田市平和町1丁目1番地		
電話番号	0565-24-0620		
事業所介護保険指定番号	訪問リハビリテーション(愛知県2353080019号)		
施設長(管理者)	届出者を準用		
営業時間	9時00分～17時00分		
休日	土・日曜日およびGW・お盆・年末年始の休日		
職員体制		常 勤	非常勤
	管理者(医師)	1	0
	理学療法士	5	0
	作業療法士	2	1
	言語聴覚士	1	0

2. 介護老人保健施設の目的

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などの介護サービスを提供することで、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を目的とした施設です。

当施設では、この目的に沿って、次の基本理念を定めています。

[基本理念] 支援します！その人らしい生活と家族の笑顔

3. 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)の主な内容

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)は、通院が困難な利用者に対し、計画的な医学管理を行っている医師の指示に基づき、要介護状態(介護予防にあっては要支援状態)にある方の自宅を訪問し、心身機能の維持回復を図り日常生活の自立援助のために提供します。

4. 要望および苦情等の相談

要望や苦情などは、支援相談員にお気軽にご相談ください。(電話0565-24-0620)

また、1階ロビーに備えつけられた「ご意見箱」もご利用いただけます。

なお、行政における相談・苦情窓口は以下のとおりです。

- ・豊田市 介護保険課 電 話 0565-34-6634
- ・愛知県国民健康保険団体連合会 電 話 052-971-4165
- ・愛知県社会福祉協議会運営適正化委員会 電 話 052-212-5515

5. 事故発生時の対応

万が一、当施設ご利用中に事故が発生した場合は、以下のように対応いたします。

- ①速やかに救助・応急処置します。(必要に応じて、協力医療機関等に受診)
- ②事故場所の安全確保(事故の再発防止)に務めます。
- ③事故発生状況を確認後、支援相談員よりご家族に連絡・説明いたします。
- ④必要に応じ事故発生報告書を豊田市介護保険課へ提出します。

6. 虐待防止の対応

利用者の人権擁護、虐待発生又はその防止をするため、以下に掲げる事項を実施します。

- ①虐待防止委員会を設置し、担当者を配置し、定期的な会や研修を開催します。
- ②虐待防止のための指針を整備し、利用者及びその家族からの苦情対応体制を整備します。
- ③豊田市介護相談員の受け入れを行う事、必要に応じ成年後見制度の利用支援を行います。
- ④必要に応じ虐待の通報届出を豊田市よりそい支援課へ行います。

7. 介護保険証の確認

ご利用のお申込みにあたり、ご利用希望者の介護保険証を確認させていただきます。

8. 利用料金（1単位＝10.83円） ※介護保険証の負担割合に応じてご負担いただきます。

(1) 基本

	1回につき
訪問リハビリテーション費	308単位/回

	1回につき
介護予防訪問リハビリテーション費	298単位/回

(2) 加 算〔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〕

内 容	単位数	内 容	単位数
[01]サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	6単位/回	[03]短期集中リハビリテーション実施加算	200単位/日
[02]リハビリテーションマネジメント加算		[04]認知症短期集中リハビリテーション実施加算	240単位/月
イ	180単位/月	[05]退院時共同指導加算	600単位/回
ロ	213単位/月	[06]医師の診療未実施減算	-50単位/回
医師が利用者又は家族に説明し利用者の同意を得た場合	270単位/月	[07]利用開始から12ヶ月超の利用	-30単位/回

※[07]は、介護予防訪問リハビリテーションのみ

(3) その他の料金（*印は希望者のみ）

お住まいで使用する光熱水料	利用者様の住まいで、サービスを提供するために使用する、電気、水道、ガス等の費用は利用者様のご負担になります。
実施地域外送迎*	275円/往復

(4) 支払方法

金融機関口座自動引き落としとなります。(利用月の翌々月6日引き落とし)