

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)

利用者： _____ 様

事業者：つじの骨粗鬆症・整形外科クリニック

1 事業所の概要

① 事業者の概要

名称	つじの骨粗鬆症・整形外科クリニック
代表者名	院長 辻野 宏明
所在地	大阪府池田市城南3丁目1-11 レジデンスニシムラ
連絡先	072-753-4152

② 事業所の概要

事業所名	つじの骨粗鬆症・整形外科クリニック
所在地	大阪府池田市城南3丁目1-11 レジデンスニシムラ
連絡先	072-753-4152
事業者番号	2712503388
管理者氏名	院長 辻野 宏明

③ 職員体制

職種	職務内容	常勤	非常勤	計
管理者	院長	1名	名	1名
理学療法士	訪問リハビリ、外来リハビリ	3名	1名	4名
作業療法士	外来リハビリ	1名	1名	2名

④ サービス実施エリア

実施エリア	池田市内 (他の地域についてはご相談ください)
-------	----------------------------

⑤ 営業日

営業日	営業時間
月・火・木・金曜日(平日)	9時00分～17時30分
水・1・3・5土曜日	9時00分～12時00分
営業しない日	2・4土曜・日祝 クリニック休診日

⑥ 事業計画及び財務内容について

事業計画及び財務内容については、利用者及びその家族にとどまらず全ての方に対し、求めがあれば閲覧することができます。

2 サービスの内容と費用

① 理学療法士や作業療法士がご利用様の自宅を訪問し、ご利用様の日常生活がより活動的なものとなるように、身体面では、関節拘縮の予防、筋力・体力の改善、精神面では、知的能力の維持改善等を医師の指示に基づき行います。

② 費用

基本単価	料金
訪問リハビリテーション費	20分あたり 328円
介護予防訪問リハビリテーション費	20分あたり 317円
短期集中リハビリテーション実施加算	1日あたり 213円
サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	20分あたり 3円

(例) 訪問リハビリテーションを月 4 日 1 回あたり 40 分利用した場合の利用料の目安

1 日 656 円×月 4 日＝ 2,624 円 *1 円の単位で端数が出る為調整しています

(例) 退院（認定）日より 3 月以内に訪問リハビリテーションを月 8 日 1 回 40 分利用した場合の利用料の目安

1 日 869 円×月 8 日＝ 6,952 円

③ リハビリテーション会議について

介護予防訪問リハビリテーションの利用が 12 ヶ月を超えた場合は、3 ヶ月に 1 回以上リハビリテーション会議を開催し、ご利用者様の状態の変化に応じリハビリテーション計画を見直しさせていただきます。

④ 介護保険給付対象外サービス

介護保険給付対象外サービスの利用料は全額負担となります。

⑤ キャンセル料

急なキャンセルの場合は、下記の料金をいただきます。キャンセルが必要になった場合は至急ご連絡ください。

(連絡先：つじの骨粗鬆症・整形外科クリニック TEL：072-753-4152)

ご利用日の前営業日の 17 時までにご連絡がなかった場合 介護保険にて定める料金の 50%

※体調不良等、正当な事由の場合に限り、キャンセル料は発生いたしません。

⑥ その他の費用

サービスを提供するために使用する、水道、ガス、電気、電話等の費用はお客様のご負担になります。

⑦ 利用料等のお支払い方法

毎月月末締めとし、翌月 15 日までに料金を請求いたします。

一月毎の利用料金をご利用月の翌月 26 日（休日の場合は翌営業日）にご指定の銀行口座より引落させていただきます。

⑧ その他

まれに、交通事情によりサービス時間が多少前後することがございますがご了承ください。

⑨ 事業者が提供するサービス内容に関する苦情等相談窓口

苦情等受付窓口	窓口責任者	辻野 宏明
	ご利用時間	9 時 00 分～17 時 00 分
	電話番号	072-753-4152
	FAX 番号	072-753-4156

3 緊急時の対応方法（連絡体制）

サービスの提供中に容体の変化等があった場合は、事前の打ち合わせにより、主治医、救急隊、親族等へ連絡をいたします。

主治医	主治医氏名	辻野 宏明
	連絡先	072-753-4152（つじの骨粗鬆症・整形外科クリニック）
ご家族	氏名	
	電話	
主治医への 連絡基準	つじの骨粗鬆症・整形外科クリニックへ連絡。 往診等で不在の場合はクリニックより主治医に緊急連絡をとります。	
連絡方法	つじの骨粗鬆症・整形外科クリニック 072-753-4152	

【事業者】

大阪府池田市城南3丁目1-11 レジデンスニシムラ
つじの骨粗鬆症・整形外科クリニック

院長 辻野 宏明

印

【事業所】

大阪府池田市城南3丁目1-11 レジデンスニシムラ
つじの骨粗鬆症・整形外科クリニック

院長 辻野 宏明

(指定事業者番号 2712503388 大阪府)

上記の内容の説明を受け、了承しました。

年 月 日

利用者氏名 _____ 印

署名代行者氏名 _____ 印