

管理番号 No. _____

重要事項説明書

(訪問リハビリテーション)

令和6(2024)年6月1日現在

利用者： _____ 様

事業者： 社会福祉法人 緑風会
介護老人保健施設グリーン・ボイス 訪問リハビリテーション

1 当事業所の概要

(1) 事業所の概要

事業所名	社会福祉法人 緑風会 介護老人保健施設 グリーン・ボイス
所在地	東京都東村山市萩山町 3-31-2
連絡先	042-392-8658
管理者名	酒井 雅司
サービス種類	訪問リハビリテーション
介護保険指定番号	1372700623 号
サービス提供地域	東村山市全域・東大和市一部・小平市一部・東久留米市一部・清瀬市一部

※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) 営業時間

平日	午前9:00 ~ 午後17:00
土曜日	午前9:00 ~ 午後17:00
定休日	日曜日

(3) 職員体制

	資格	常勤	非常勤	計
管理者	医師国家資格	1名	名	1名
理学療法士	理学療法士国家資格	3名	名	3名
作業療法士	作業療法士国家資格	1名	名	1名
言語聴覚士	言語聴覚士国家資格	1名	名	1名

(4) ディスクローチャー

当事業所の「事業計画」および「財務内容」については、当社のホームページ上で閲覧することができます。

2 当事業所の連絡窓口（相談・苦情・キャンセル連絡など）

T E L : 070-1217-2706

担当部署: リハビリテーション室

担当者: 山口 奈津

受付時間: 午前9:00~午後17:00

当施設には支援相談の専門員として支援相談員が勤務していますので、お気軽にご相談ください。
(電話 070-1217-2706)

要望や苦情などは、担当支援相談員にお寄せいただければ、速やかに対応いたしますが、当施設受付に備えられた「ご意見箱」をご利用いただき、管理者に直接お申し出いただくことも出来ます。

苦情の申し出先

東村山市 介護保険課 高齢福祉係 042-393-5111 (内線 3132)

清瀬市 高齢支援課 介護サービス係 042-492-5111 (内線 584、585)

小平市 高齢者支援課 042-341-1211

東久留米市 介護福祉課 介護サービス係 042-470-7750

東大和市 高齢介護課 介護給付係 042-563-2111 (内線 1138)

国保連合会 相談担当窓口 03-6238-0177

3 サービス内容

- (1) 理学療法士や作業療法士等が、ご利用者様の自宅を訪問し、医師の指示に基づいて、ご利用者様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・改善などを目的にサービスを提供します。

(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

原則として、料金表に記載されている利用料金の1割～3割が利用者負担額になります。

(2) 利用料金などのお支払い方法

自動引き落としのお手続きをお願い致します(別紙参照)。毎月月末締めとして、翌月10日以降に当月分の料金を郵送にて請求致します。

(3) 料金表

要介護			
	項目	単位	料金 (地域加算含む)
<input type="checkbox"/>	訪問リハビリテーション費	1回20分につき308単位	334円
<input type="checkbox"/>	事業所と同一の建物の利用者又はこれ以外の同一建物の利用者20人以上にサービスを行う場合	1回20分につき所定単位数の10%減算	—円
<input type="checkbox"/>	短期集中リハビリテーション実施加算	1日につき200単位	217円
<input type="checkbox"/>	認知症短期集中リハビリテーション実施加算	1日につき240単位	260円
<input type="checkbox"/>	リハビリテーションマネジメント加算イ	1月につき180単位	195円
<input type="checkbox"/>	リハビリテーションマネジメント加算ロ	1月につき213単位	231円
<input type="checkbox"/>	事業所の医師が利用者等に説明し、利用者の同意を得た場合	1月につき270単位	293円
<input type="checkbox"/>	移行支援加算	1日につき17単位	19円
<input type="checkbox"/>	サービス提供体制強化加算Ⅰ	1回につき6単位	7円
<input type="checkbox"/>	サービス提供体制強化加算Ⅱ	1回につき3単位	4円
<input type="checkbox"/>	口腔連携強化加算	月1回限度50単位	55円
<input type="checkbox"/>	退院時共同指導加算 (退院時1回を限度)	1回につき600単位	650円
要支援			
<input type="checkbox"/>	介護予防訪問リハビリテーション費	1回20分につき298単位	323円
<input type="checkbox"/>	介護予防訪問リハビリテーション費 (12月超)	1回につき30単位減算	—円
<input type="checkbox"/>	事業所と同一の建物の利用者又はこれ以外の同一建物の利用者20人以上にサービスを行う場合	1回20分につき所定単位数の10%減算	—円
<input type="checkbox"/>	短期集中リハビリテーション実施加算	1日につき200単位	217円
<input type="checkbox"/>	サービス提供体制強化加算Ⅰ	1回につき6単位	7円
<input type="checkbox"/>	サービス提供体制強化加算Ⅱ	1回につき3単位	4円
<input type="checkbox"/>	口腔連携強化加算	月1回限度50単位	55円
<input type="checkbox"/>	退院時共同指導加算 (退院時1回を限度)	1回につき600単位	650円

*1日の訪問リハビリテーションで原則2回分(40分)の訪問リハビリテーション費となります。

例) 月8日訪問リハビリテーションを利用された場合の1月のご請求額の目安。

(訪問リハビリテーション費、リハビリテーションマネジメント加算ロ、医師の説明、移行支援加算、口腔連携強化加算、サービス提供体制強化加算Iを算定)

$(308 \text{ 単位} + 6 \text{ 単位} \times 2 \text{ 回} \times 8 \text{ 日}) + (17 \text{ 単位} \times 8 \text{ 日}) + 213 + 270 + 50 = 5,693 \text{ 単位}$

$5,693 \text{ 単位} \times 10.83 \text{ (地域加算)} = 61,655 \text{ 円}$

1割負担の場合の1月のご請求金額の目安 6,166 円

2割負担の場合の1月のご請求金額の目安 12,332 円

3割負担の場合の1月のご請求金額の目安 18,498 円

(4) その他の費用

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。

(5) 介護保険給付対象外サービス

介護保険給付対象外のサービス利用料金は、全額ご利用者様の負担になります。

文 書 料	1枚につき	438 ~ 5500	円
-------	-------	------------	---

(6) キャンセル料

①	ご利用日の前営業日の17時までにご連絡いただいた場合	無料
②	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	300円

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。

5 緊急時の対応

当事業者におけるサービスの提供中に、ご利用者様に容体の変化などがあった場合は、事前の打ち合わせによる、主治医・救急隊・親族・居宅介護支援事業者など、関係各位へ連絡します。

主 治 医	病 院 名	
	主治医氏名	
ご 家 族	連 絡 先	
	氏 名	(続柄:)
緊急連絡先	連 絡 先	
	氏 名	(続柄:)
主治医・ご家族などへの 連 絡 基 準		

【施設の概要】

法人名 社会福祉法人 緑風会
施設名 介護老人保健施設グリーン・ボイス
設 立 平成 8年 4月
所在地 東京都東村山市萩山町3-31-2
施設長 酒井 雅司

【事業内容】

訪問リハビリテーション

【事業者】

住 所： 東京都東村山市萩山町3-31-1
法 人 名： 社会福祉法人 緑風会
代 表 者： 酒井 雅司

【事業所】

住 所： 東京都東村山市萩山町3-31-2
事業所名： 介護老人保健施設 グリーン・ボイス 印
(指定番号 1372700623)

担当者 _____ より、重要事項説明書の内容について説明を受け、了承しました。

年 月 日

【ご利用者】 住 所 _____

氏 名 _____ 印

【身元引受人】 住 所 _____

氏 名 _____ 印
(続柄)

作成：平成30年4月1日
令和元年6月1日変更
令和元年10月1日変更
令和2年4月1日変更
令和3年4月1日変更
令和6年4月1日変更
令和6年6月1日変更

社会福祉法人緑風会 介護老人保健施設グリーン・ボイス