

訪問リハビリテーション 重要事項説明書

＜昭和伊南総合病院＞

訪問リハビリテーションサービスの提供開始にあたり、厚生労働省令に基づいて、当事業者があなたに説明すべき重要事項は次のとおりです。

1. 事業者概要

事業者名称	昭和伊南総合病院
主たる事務所の所在地	長野県駒ケ根市赤穂3230番地
代表者名	病院事業管理者職務代理人 村岡 紳介
電話番号	0265-82-2121 (代)
FAX番号	0265-82-2118
介護保険指定番号	2011017080

2. 事業の目的と運営方針

事業の目的	介護及び支援の必要な利用者に対し、それぞれのおかれている環境等と利用者の有する能力に応じて、可能な限り居宅において自立した日常生活を営むことができるよう、生活の質の確保及び向上を図り、健康で充実した日常生活を過ごすことができるよう、適正なサービスを提供することを目的とします。
運営の方針	事業者は、利用者の心身の状況やその置かれている環境等を踏まえ、介護保険法その他関係法令及び契約の定めに基づき、関係する市町村や地域包括支援センター、地域の保健・医療・福祉サービス等と綿密な連携を図りながら、利用者自身が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、心身機能の維持回復を図り、生活機能の維持又は向上と社会参加ができるよう、適切なサービスの提供に努めます。

3. 事業所の職員体制

従業者の職種	人数	勤務の体制
管理者	1名	午前8時30分～午後5時15分
理学療法士	1名	午前8時30分～午後5時15分
作業療法士	1名	午前8時30分～午後5時15分
言語聴覚士	1名	午前8時30分～午後5時15分

4. 営業日及び営業時間

営業日	月曜日～金曜日（祝日・年末年始は除きます）
営業時間	午前8時30分～午後5時15分

5. 事業の実施地域

事業の実施地域	駒ヶ根市・飯島町・中川村・宮田村
---------	------------------

※上記地域以外でもご希望の方はご相談ください。

6. 費用（別紙参照）

(1) 介護保険給付対象サービス

介護保険の適用がある場合は、原則として基本料金（料金表）の1割～3割が利用者の負担額となります。

上記料金算定の基本となる時間は、実際にサービス提供に要した時間ではなく、お客様の居宅サービス計画に定められたサービスにかかる標準的な時間を基準とします。

(2) 交通費

事業の実施地域にお住まいの方は無料です。

それ以外の地域にお住まいの方は交通費の実費が必要となります。

(3) その他の費用

訪問リハビリテーションサービスの実施に必要な居宅の水道、ガス、電気、電話等の費用は、利用者の負担になります。

(4) 利用料金支払方法

毎月、15日ごろまでに前月分の請求をいたします。お支払いは原則として当事業所指定の口座振替を利用し、毎月27日（祝休日の場合は翌営業日）に指定の銀行口座より自動振替とします。お支払い後、領収書を発行いたします。

病院窓口でお支払い希望の場合は、事業者が指定する期日までに事業所内会計窓口にてお支払いください。なお、お支払いの際は、保険証もしくは介護保険証と診察券のご提示をいただき、「訪問リハビリを受けている」旨をお申し出ください。

また、振り込みでのお支払いもできますので、下記口座にお振込みください。（振り込み手数料は利用者のご負担になります。）

■アルプス中央信用金庫赤穂営業部

普通貯金口座（口座番号：221098）

口座名義 伊南行政組合病院事業会計 企業出納員

■八十二銀行駒ヶ根支店

普通貯金口座（口座番号：197271）

口座名義 伊南行政組合病院事業会計 企業出納員

7. サービスに関する苦情等相談窓口

事業所利用者 相談窓口	窓口責任者	井口 浩利
	ご利用時間	平日 午前8時30分～午後5時15分
	ご利用方法	電 話 0265-82-2121 (代) 面接場所 リハビリテーション技術科 苦 情 箱 院内に設置

その他、国民健康保険団体連合会、駒ヶ根市、長野県等にも相談窓口があります。

8. 緊急時における対応方法

利用者の主治医又は事業者の協力医療機関への連絡を行い、医師の指示に従います。 また、緊急連絡先に連絡いたします。		
利用者の主治医	氏 名	
	所属医療機関の名称	昭和伊南総合病院
	所 在 地	長野県駒ヶ根市赤穂3230番地
	電話番号	0265-82-2121 (代)
緊急連絡先 (家族等)	氏名 (続柄)	()
	住 所	
	電話番号	
	昼間の連絡先	
	夜間の連絡先	

事業者は、訪問リハビリテーションサービスの提供開始にあたり、重要事項説明書に基づいて、サービス内容及び重要事項を説明しました。

令和 年 月 日

事業者	所在地	長野県駒ケ根市赤穂3230番地
	事業所名	昭和伊南総合病院
		(事業所番号) 2011017080
	代表者	病院事業管理者職務代理者 村岡 紳介 印

説明者	職種
	氏名
	印

私は、重要事項説明書に基づいて、サービス内容及び重要事項の説明を受けました。

利用者	住所
	氏名
	印

代理人	住所
	氏名
	印