## 別紙 1 通所リハビリテーション 重要事項説明書

### 目 次

- 1・事業者が提供するサービスについての相談窓口
- 2・事業所の概要
- 3・サービス内容
- 4•利用料金
- 5・利用の留意事項
- 6・緊急時の対応方法
- 7.非常災害対策
- 8・サービス内容に関する相談や苦情
- 9・事業所を経営する法人の概要

- 1・事業者が提供するサービスについての相談窓口
- 1)社会医療法人社団 医善会 いずみ記念病院 通所リハビリテーション
- 2)連絡先 電話 03-5888-2128

FAX 03-5888-2130

- 3)場所 いずみ記念病院2階 通所リハビリテーション室
- 4)担当 管理者 阪本 浩一朗
- 2・事業所の概要
  - 1)提供するサービスの種類

いずみ記念病院 通所リハビリテーション 所在地: 東京都足立区本木1丁目3番7号 介護保険事業者番号: 1372105245

- 2) 営業時間 月曜~土曜(祝日も営業)午前8時30分~午後5時
- 3)職員体制

指定通所リハビリテーションの人員配置 人数(以上)

担当医 1(病院業務と兼務)

看護師 1(常勤) 理学療法士 2(常勤)

管理栄養士 1(病院業務と兼務)介護職員 10(常勤) 3(非常勤)

介護支援専門員 1(兼務) 事務職員 1

4) サービス提供時間 午前9時~午後5時

利用者のサービス計画に基づいて1~2時間の短時間サービスから6~7時間の長時間サービス等を提供致します。

- 5)利用定員 38名(要支援の方も含む)
- 3・サービス内容
- ①通所リハビリテーション計画の立案
- ②食事の提供
- ③入浴

自宅での入浴を考えたリハビリ浴槽にて対応致します。 ただし、利用者の身体の状態に応じて浴槽での半身浴、シャワー浴又は清拭となる場合があります。

- ④医学的管理•看護
- ⑤排泄

自力でトイレでの排泄が行えない方には、看護職員や介護職員がトイレへの誘導やおむつ交換などの排泄の介助をさせていただきます。

- ⑥機能訓練(個別リハビリ及び集団リハビリ体操、レクリエーション等)
- ⑦相談援助サービス

#### 4•利用料金

別紙2 通所リハビリテーション料金表による。

#### 5・利用の留意事項

- ・飲酒又は飲酒後の参加はご遠慮ください。
- ・施設内は禁煙となっております。
- ・設備、備品の利用は丁寧にお取扱いをお願いします。
- ・多額の金銭、貴重品はお持ちにならないようにお願いします。
- ・個人的にお菓子や食事の際の漬け物やふりかけ等の持ち込みはご遠慮ください。又、利用者同士での食べ物や物のやり取りも固くお断り致します。尚、お菓子等の心遣いはご遠慮下さい。
- ・基本的には入浴や排泄時の介助の際、同性の職員が対応するようにしておりますが、当日の勤務状況により異性の職員が対応する場合もあります。

#### 6・緊急時の対応方法

緊急の場合は、契約書に記載いただいた連絡先に連絡いたします。

#### 7.非常災害対策

非常の場合に備えて、病院では自衛消防隊を組織し、年に数回防災訓練を実施しております (通所リハビリに於いても年2回実施)。災害が発生した場合にはあわてずに職員の指示に従ってください。状況により病院内での病棟への移動又は非常階段を使った屋外への避難を行います。尚、病院には防災設備として自動火災報知設備や非常放送設備、屋内消火栓、自動発電機、非常通報装置などが備え付けられております。

※ 避難場所:旧本木東小学校跡地

#### 8・サービス内容に関する相談や苦情

1) 当事業所お客様相談・苦情窓口

担当: 阪本 浩一朗 電話 03-5888-2128

- 2) その他(当事業所以外の、区市町村相談、苦情窓口)
- \*足立区役所 介護保険課 事業所指導係 03-3880-5111(代表)
- \*足立区社会福祉協議会 基幹地域包括支援センター 03-6807-2460
- \*東京都国民健康保険団体連合会 介護保険部相談指導課 03-6238-0177

#### 9・事業所を経営する法人の概要

法人名: 社会医療法人社団 医善会

代表者: 理事長 小泉 和雄

所在地: 東京都足立区本木1丁目3番7号

電 話: 03-5888-2111

定款に定めた事業 名称 社会医療法人社団 医善会 いずみ記念病院

付帯業務 1)介護老人保健施設 いずみ

- 2)いずみ記念病院 訪問リハビリテーション
- 3)いずみ訪問看護ステーション本木
- 4)いずみ訪問介護
- 5)いずみ居宅介護支援

# 通所リハビリテーション契約説明書

指定通所リハビリテーションサービスの提供開始にあたり、利用者に対して契約及び 本書面にもとづいて重要な説明を致しました。

本書面にもとづいて重要な説明を致しました。	
【事業者】	
東京都足立区本木1丁目3番7号	
社会医療法人社団 医善会 いずみ記念病院	
説明者	
私は、契約書及び本書面により、事	業者から指定通所リハビリテーションサービスにつ
いての重要事項の説明を受けました	Ĉo
令和 年	月 日
【利用者】	
住 所	
氏 名	(E)
【代理人(家族利用	月者】
住 所	

氏 名

(EJ)