

介護老人保健施設 檜の里 通所リハビリテーション 重要事項説明書
(令和7年4月1日現在)

1. 施設の概要

(1) 施設の名称等

法人名	社団医療法人 祐和会
施設名	介護老人保健施設 檜の里
開設年月日	平成2年5月1日
所在地 連絡先	〒028-0071 岩手県久慈市小久慈町第16地割12番地1 電話 0194-59-3181 FAX 0194-59-3186
管理者氏名	施設長 伊藤 利治
介護保険指定番号	介護老人保健施設 (0350780011号)

(2) 介護老人保健施設の目的と運営方針

介護老人保健施設は、医学的管理の下での看護・介護やリハビリテーション、その他必要な医療と日常生活上のお世話などの介護保険施設サービスを提供することで、入所者の能力に応じた日常生活を営むことができるようにし、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、また居宅での生活を1日でも長く継続することができるよう、短期入所療養介護や通所リハビリテーションといったサービスを提供し、在宅ケアを支援することを目的とした施設です。

この目的に沿って、当施設では、以下のような運営の方針を定めていますので、ご理解いただいた上でご利用下さい。

[介護老人保健施設 檜の里 運営方針]

「介護保険法の趣旨に沿い、高齢者の自立支援と家庭復帰を目指し、地域や家庭諸団体との関係を重視しながら運営を行う」

(3) 通所定員等

定員 1日 40名 (介護予防通所リハビリテーションを含む)

(4) 施設の職員体制

区分	職員体制	業務内容
施設長 (医師)	1名	施設運営の総括と利用者への医学的対応
事務長	1名	施設運営・管理、人事、予算に関する統括
事務長代行	1名	施設運営・管理、人事、会計管理、予算等
看護師・准看護師	9名以上	医師の指示に基づく医療行為と看護
介護福祉士・介護員	24名以上	サービス計画に基づく介護
作業療法士等	3名以上	リハビリテーションの計画と実施
支援相談員	1名以上	相談・援助と関係機関との連携
薬剤師	0.3名	調剤と薬剤管理
管理栄養士	1名以上	栄養管理と給食管理
調理師・調理員	必要以上	管理栄養士の指示に基づく調理・炊事
介護支援専門員	1名以上	施設サービス計画の作成と管理
事務職員	必要以上	庶務、会計管理、福利厚生、請求事務
業務員	必要以上	設備等の管理、送迎車の運転、防火管理

2. サービス内容

通所リハビリテーション計画の作成	居宅サービス計画に沿い、通所リハビリテーション計画を作成します。この計画は、利用者及び利用者の後見人、身元引受人やご家族等の希望を踏まえ、利用者に関わるあらゆる職種の職員の協議により作成されます。計画の実施及び評価等については、利用者、利用者の後見人、身元引受人、又はご家族等に説明し、同意をいただくようになります。
栄養管理・食事	心身の状態の維持・改善の基礎となる栄養管理サービスを提供します。食事は原則としてデイルームでおとりいただきます。 (食事時間) 昼食 12:00～
入浴	居宅サービス計画に基づきご利用いただきます。利用者の身体状況に応じた浴槽をご利用いただきます。
医学的管理・看護	利用者の状態に照らして適切な医療・看護を行います。 (病状に応じては他の医療機関での治療となります)
介護	利用者の状況に応じて日常生活に、必要な身の回りの介助や支援を行います。
機能訓練	利用者の状況に適したリハビリテーションを行います。原則として機能訓練室で行いますが、施設内の全ての活動がリハビリテーション効果を期待したものです。
相談・援助	利用者及びご家族からのご相談に応じます。
利用サービス	毎月1回理髪店の出張による理髪サービスをご利用いただけます。

3. 協力医療機関

当施設では、下記の医療機関や歯科医療機関に協力をいただいております。

・協力医療機関

久慈恵愛病院 岩手県久慈市湊町17-100

北リアス病院 岩手県久慈市源道12-111

・協力歯科医院

岩本歯科医院 岩手県久慈市田屋町1-48

◇緊急時の連絡先

緊急の場合には、利用者または身元引受人が指定する連絡先に連絡します。

4. 利用料金

(1) 介護保険の自己負担

※料金表は1割負担の場合です。2割負担者は2倍、3割負担者は3倍となります。

◎通所リハビリテーション費(1日あたり)

	1時間以上 2時間未満	2時間以上 3時間未満	3時間以上 4時間未満	4時間以上 5時間未満	5時間以上 6時間未満	6時間以上 7時間未満	7時間以上 8時間未満
要介護 1	369円	383円	486円	553円	622円	715円	762円
要介護 2	398円	439円	565円	642円	738円	850円	903円
要介護 3	429円	498円	643円	730円	852円	981円	1,046円
要介護 4	458円	555円	743円	844円	987円	1,137円	1,215円
要介護 5	491円	612円	842円	957円	1,120円	1,290円	1,379円

※感染症又は災害の発生を理由とする利用者数の減少が前年度の月平均利用者数より5%以上減少している場合、減少した翌々月から3ヶ月間は基本報酬の3%が加算となります。

但し、特別の事情があると認められた場合は加算終了月の、翌月から3ヶ月以内にかぎり引き続き加算されます。

◎加算 ※料金表は1割負担の場合です。2割負担者は2倍、3割負担者は3倍となります。

	金 額	内 容
入浴介助(Ⅰ)	40円	入浴介助を行った場合。1日につき加算。
入浴介助(Ⅱ)	60円	自宅において、自身又は家族等の介助により入浴できる様に医師等が訪問により把握した利用者宅の浴室の環境を踏まえ、個別の入浴計画を作成し居宅状況に近い環境で入浴介助を行った場合。1日につき加算
移行支援	12円	リハビリテーションを行い、利用者の社会参加を支援した場合。1日につき加算。
リハビリテーションマネジメント(イ)	560円	医師、関係職種が協働で定期的なリハビリテーション会議と計画の見直しを行い、リハビリテーションが自立支援と重度化防止につながる様、取り組んだ場合。6ヶ月以内に限定し1月につき加算。
	240円	上記該当者が6ヶ月を超えた場合。1月につき加算。
リハビリテーションマネジメント(ロ)	593円	医師、関係職種が協働で定期的なリハビリテーション会議と計画の見直しを行い、リハビリ計画書等の情報を厚生労働省に提出し、リハビリテーションの提供が適切で有効に実施する為に情報活用した場合。6ヶ月以内に限定し1月につき加算。
	273円	上記該当者が6ヶ月を超えた場合。1月につき加算。
リハビリテーションマネジメント(ハ)	793円	医師、関係職種が協働で定期的な会議を行い、リハ・口腔・栄養のアセスメントを実施し多職種が情報共有しリハビリテーション計画を作成しており、その情報を厚生労働省に提出し、リハビリテーションの提供が適切で有効に実施出来る様、情報活用した場合。6ヶ月以内に限定し1月につき加算。
	473円	上記該当者が6ヶ月を超えた場合。1月につき加算。

事業所の医師が利用者又はその家族に対して説明し、利用者の同意を得た場合	270円	リハビリテーションマネジメント加算を算定しておりその計画内容を医師が利用者又は家族に対して説明し利用者の同意を得た場合に、1月につき加算。
リハビリテーション提供体制	12円～28円	リハビリテーション専門職員が体制を整え専門的なサービスを提供した場合。1日につき加算。
サービス提供体制強化(Ⅰ)	22円	介護職員の総数のうち介護福祉士が70%以上、若しくは勤続年数10年以上の介護福祉士が25%以上による専門的なサービスを提供した場合。1日につき加算。
サービス提供体制強化(Ⅱ)	18円	介護職員の総数のうち介護福祉士が50%以上による専門的なサービスを提供した場合。1日につき加算。
サービス提供体制強化(Ⅲ)	6円	介護職員の総数のうち介護福祉士が40%以上、若しくは看護、介護の常勤の職員の勤続年数が7年以上の者が30%以上による専門的なサービスを提供した場合。1日につき加算。
短期集中個別リハビリテーション実施	110円	退院・退所等により集中的なリハビリテーションが必要な利用者に対し理学療法士等が、集中的にリハビリテーションを実施した場合。3ヶ月以内を限定して1日につき加算
栄養アセスメント	50円	管理栄養士、看護職員、介護職員等の多職種が共同して栄養アセスメントを実施し、利用者・家族に結果説明し相談に応じている事。また、利用者の栄養状態等の情報を厚生労働省に提出し、栄養管理が適切かつ有効に実施する為に必要な情報を活用している場合。1月につき1回加算。
栄養改善	200円	低栄養状態又は、リスクのある利用者に対し栄養ケア計画をたて評価し取り組んだ場合。1月に2回を限度として加算。
口腔・栄養スクリーニング(Ⅰ)	20円	口腔の健康状態および栄養状態について確認し介護支援専門職員に情報提供した場合。6ヶ月に1回加算。
口腔・栄養スクリーニング(Ⅱ)	5円	栄養改善加算や口腔機能向上加算を算定している場合に、口腔の健康状態と栄養状態のいずれかの確認を行い、情報を介護支援専門員に提供した場合。6ヶ月に1回加算。
口腔機能向上(Ⅰ)	150円	口腔機能が低下又は、そのおそれがある利用者に対し、言語聴覚士、歯科衛生士、看護師等の多職種で計画を立て口腔機能サービスを行った場合。原則3ヶ月に限り1月に2回を限度として加算。
口腔機能向上(Ⅱ)イ	155円	口腔機能が低下又はそのおそれがある利用者に対し、言語聴覚士、歯科衛生士、看護師等が計画作成と定期的な見直しを行いリハビリテーションマネジメント加算(ハ)を算定している事。厚生労働省に提出している情報を活用し口腔機能改善管理指導計画に取り組んでいる場合。原則3ヶ月に限り1月に2回を限度として加算。
口腔機能向上(Ⅱ)ロ	160円	口腔機能が低下またはそのおそれがある利用者に対し、言語聴覚士、歯科衛生士、看護師等の多職種で計画を立て口腔機能サービスを行い、口腔機能改善管理指導計画等の情報を厚生労働省に提出し、必要な情報を活用している場合。原則3ヶ月に限り1月に2回を限度として加算。
若年性認知症利用者受入	60円	若年性認知症の利用者に対し、担当者を定めニーズに応じたサービス提供をおこなった場合。1日につき加算。

認知症短期集中リハビリテーション実施(Ⅰ)	240円	認知症の診断を医師(精神科医等)より受け、リハビリテーションにより生活改善が見込まれると判断され医師の指示のもとで理学療法士等がリハビリテーションを集中的に行った場合。起算日より3ヶ月間、週2回を限度とし1日につき加算。
認知症短期集中リハビリテーション実施(Ⅱ)	1,920円	認知症の診断を医師(精神科医等)より受け、リハビリテーションにより生活改善が見込まれると判断され医師の指示のもとで理学療法士等がリハビリテーションを集中的に行った場合。起算日より3ヶ月間、1月に4回以上のリハビリテーションを実施した場合。1月につき加算。
生活行為向上リハビリテーション実施	1,250円	生活行為の内容の充実を図る為、リハビリテーション計画を定め、リハビリテーションを実施した場合。1月につき加算。
重度療養管理	100円	要介護3以上の医学的重度の利用者に対して計画的な医学管理のもと、必要な処置を実施した場合。1日につき加算。
科学的介護推進体制	40円	利用者ごとに日常生活動作、栄養、口腔機能、認知症の状況等、基本的な情報を厚生労働省に提出し、3月に1回サービス計画を見直し、通所リハビリテーションの提供が適切で有効に情報活用をしている場合。月に1回加算。
退院時共同指導	600円	病院退院時、通所リハビリテーション事業所の医師又は作業療法士等が、退所カンファレンスに参加し退院時共同指導を行い通所リハビリテーションの計画に反映させた場合。退院につき1回加算。
送迎減算	47円	居宅と通所リハビリテーション事業所間の送迎を行わない場合。片道につき減算。
時間延長	50円～ 300円	利用時間が8時間を超えた場合、14時間を上限として、延長時間に応じて加算。
中重度者ケア体制	20円	中重度(要介護度3以上)利用者が30%以上を受け入れ、職員の体制が整っている場合。1日につき加算。
中山間地域等に居住する者へのサービス提供	所定単位数の5%を加算	厚生労働大臣が定める地域(過疎地域等)に居住する利用者に対して通常の事業の実施地域を越えてサービス提供を行った場合に算定。
利用定員の超過、又は職員等の欠員減算	所定単位数の70%を算定	利用者の数が利用定員を超える場合。又は、医師、看護師、介護職員、理学療法士、作業療法士、言語聴覚士、介護支援専門員の員数が基準に満たない場合の減算。
業務継続計画未実施減算	所定単位数の1%減算	感染症や災害発生した際も、必要な介護サービスを継続的に提供できる体制構築をする為の業務継続計画、未策定の場合。
高齢者虐待防止措置未実施減算	所定単位数の1%減算	虐待防止の為の決められた措置が未実施の場合。

※介護に必要な労働力確保と介護職員の処遇改善の目的で介護職員等処遇改善加算
(Ⅰ)8.6%(Ⅱ)8.3%(Ⅲ)6.6%(Ⅳ)5.3%のいずれかが総合報酬単位数に加算されます。

(2) その他の料金 (1日あたり)

	金 額	内 容
食費 (昼食)	5 2 0 円	施設で提供する食事を召し上がっていただいた場合にお支払いいただきます。
日用品費	4 0 円	個人で使用するおしぼりやティッシュペーパー、タオル、シャンプー等の入浴用品等の日常生活用品及び余暇活動や娯楽にかかる費用としてお支払頂きます。
理容代	2, 0 0 0 円	理容をご利用の場合にお支払いいただきます。
おむつ代	2 0 円～ 1 2 5 円	おむつのご利用が必要な場合に施設で用意するものをご利用する場合にお支払いいただきます。

(3) 支払方法

○毎月 1 0 日 (土日祝祭日の場合は前日) に、前月分の請求書を郵送いたしますので、その月の末日までにお支払い下さい。

○お支払い方法は、銀行振込 (手数料は利用者負担)、もしくは当施設の事務窓口にご入金いただけます。ただし、夜間や日曜、年末年始など事務窓口が開いていない場合のご入金はできませんのでご了承下さい。

5. 身体拘束等

(1) 当施設は原則として利用者に対し身体拘束を行いません。但し、自傷他害の恐れがある等、緊急やむを得ない場合には施設長が判断し、身体拘束その他利用者の行動を制限する行為を行うことがあります。尚、この場合には当施設の医師がその様態及び時間、利用者の心身の状況、緊急やむを得なかった理由を診療録等に記載することとします。また、施設として身体拘束をなくす為の取り組みを積極的に行います。

(2) 当施設は、身体拘束等の適正化を図るため、以下に掲げる事項を実施します。

- ① 身体拘束等の適正化を図るための対策を検討する委員会 (テレビ電話装置等を活用して行う事が出来るものとする。) を、3ヶ月に1回以上開催するとともにその結果について、介護職員その他の従業者に周知徹底を図ります。
- ② 身体拘束等の適正化のための指針を整備します。
- ③ 介護職員その他の従業者に対して身体拘束等の適正化の為の、研修を定期的実施します。

6. 虐待防止等

(1) 当施設は、利用者の人権の擁護・虐待の発生又はその再発を防止する為に次に掲げるとおり必要な措置を講じます。

- ① 虐待防止のための対策を検討する委員会 (テレビ電話装置等を活用して行う事が出来るものとする。) を定期的に開催し、その結果について従業者に周知徹底を図っていきます。
- ② 虐待防止のための指針の整備をします。
- ③ 職員に対して虐待を防止する為の定期的な研修を実施します。
- ④ 虐待防止に関する担当者を選任します。

7. 褥瘡対策等

当施設は、利用者に対し良質なサービス提供をする取り組みとして褥瘡が発生しない様な適切な介護に努めると共に褥瘡対策指針を定め発生防止の体制を整備します。

8. 施設利用にあたっての留意事項

食事等	飲食の持ち込みはご遠慮ください。(特別な事情等がある場合はご相談下さい)
喫煙等	施設内は全館禁煙となっております。
設備・備品	施設内の療養室や設備、器具等は本来の用法に従ってご利用下さい。所持品や備品等の持ち込みは、別途料金がかかる場合がありますので、予めお申し出ください。
金銭・貴重品管理	金銭や貴重品の管理は、個人の責任の下でお願いします。事故防止のため多額の現金の持ち込みはご遠慮下さい。
その他	<ul style="list-style-type: none"> ・けんかや口論等、他人に迷惑となるような行動は禁止とさせていただきます。 ・利用中の営利行為、宗教の勧誘、特定の政治活動等のご遠慮下さい。

9. 非常災害対策

当施設は災害対策に関する担当者防火管理者を置き、非常災害対策に関する取り組みを行います。消防計画、風水害、地震等の災害に対処する為の計画(BCP)を作成し、非常災害時の関係機関への通報及び連携体制を整備し、それらを定期的に職員に周知します。

災害時の対応	当施設の災害対応計画に沿って対応いたします。
防 災 設 備	スプリンクラー 消火器 消火栓 自動火災報知設備 非常用自家発電機 誘導灯 等
防 災 訓 練	避難訓練 消火訓練 等 年2回以上 訓練実施に当たって地域住民の参加が得られる様に連携に努めます。

10. 業務継続計画の策定等

- (1) 感染症や非常災害の発生時において、利用者に対する通所リハビリテーションの提供を継続的に実施するため及び非常時の体制で早期の業務再開を図るための計画「業務継続計画」を策定し、当該業務計画に従って必要な措置を講じます。
- (2) 職員に対し、業務継続計画について周知するとともに、必要な研修及び訓練を定期的に実施します。
- (3) 定期的に業務継続計画の見直しを行い、必要に応じて業務継続計画の変更を行います。

11. 感染症対策

- (1) 当施設は、施設内で発症が予測される感染症に対し職員が同じ手順で対策が行われる様に感染症対策マニュアルを作成しています。
- (2) 利用者の使用する施設、食器その他の整備又は飲用に供する水について、衛生的な管理に努めるとともに、衛生上必要な措置を講じます。
- (3) 当施設において感染症及び食中毒の予防及び、まん延の防止のための指針を定め必要な措置を講じ体制を整備します。
 - ① 感染症又は食中毒の予防及び、まん延防止の為の対策を検討する委員会(テレビ電話装置を活用して行うことができるものとする)を、おおむね3月に1回以上開催し職員に周知徹底します。
 - ② 当施設における感染症又は、食中毒の予防及び、まん延の防止の為の指針を整備します。
 - ③ 職員に対し、感染症及び食中毒の予防及び、まん延防止の為の研修並びに訓練を定期的に実施します。
 - ④ 厚生労働大臣が定める感染症又は食中毒の発生が疑われる際の対処等に関する手順に沿った対応を行います。

12. 要望及び苦情等の相談

当施設には、相談・援助の専門員として支援相談員が勤務していますので、お気軽ご相談下さい。

要望や苦情等は、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、事務窓口に備え付けられた「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できます。

櫛の里苦情相談窓口	電 話	0 1 9 4 - 5 9 - 3 1 8 1
	F A X	0 1 9 4 - 5 9 - 3 1 8 6
	担 当 者	支援相談員 岩井とし子
	対応時間	9 : 3 0 ~ 1 7 : 0 0 (平日のみ)
久慈市役所 介護支援課 (元気の泉)	所 在 地	岩手県久慈市旭町 8 - 1 0 0 - 1
	電 話	0 1 9 4 - 6 1 - 1 1 1 2
	F A X	0 1 9 4 - 6 1 - 3 1 7 8
	対応時間	8 : 3 0 ~ 1 7 : 1 5 (平日のみ)
久慈広域連合	所 在 地	岩手県久慈市中町 1 - 6 7
	電 話	0 1 9 4 - 6 1 - 3 3 5 5
	F A X	0 1 9 4 - 6 1 - 3 3 2 4
	対応時間	8 : 3 0 ~ 1 7 : 1 5 (平日のみ)
岩手県国民健康保険 団体連合会(国保連)	所 在 地	岩手県盛岡市大沢川原 3 丁目 7 - 3
	電 話	0 1 9 - 6 0 4 - 6 7 0 0
	F A X	0 1 9 - 6 0 4 - 6 7 0 1
	対応時間	9 : 0 0 ~ 1 7 : 0 0 (平日のみ)

13. その他

当施設についての詳細は、パンフレットを用意してありますのでご請求下さい。