1 当事業所の概要

(1) 事業所の概要

事業所名	医療法人 永島会 永井病院
所在地	高知県高知市春野町西分2027-3
連絡先	088-894-6611
管理者名	市川 徳和
サービス種類	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
介護保険指定番号	第3910118540号
サービス提供地域	高知市春野町、長浜、瀬戸、横浜、御昼瀬、浦戸、土佐市高岡

※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

月～金	9:30～16:30まで
土	9:30～11:30まで

※国民の休日及び年末年始12月30日～1月3日までを除く。

(3) 職員体制

	資格	常勤	非常勤	計
管理者	医師	1名	名	1名
医師	医師	1名以上	名	1名以上
リハビリテーション職員	理学療法士等	3名以上	名	3名以上

2 当事業所の連絡窓口(相談・苦情・キャンセル連絡など)

TEL :088-894-6611(代)

担当部署: リハビリテーション科

担当者: _____

受付時間: 8:30～17:30

利用者の都合でサービスの利用をキャンセルする場合は、できるだけ利用時間の24時間前までにご連絡下さい。

※ご不明な点はお尋ねください。ご相談については各市区町村でも受付けております。

3 サービス内容

- 理学療法士等が、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。
- 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 虐待防止に関する事項

- 事業所は、利用者の人権の擁護・虐待等の防止のために次の措置を講じます。
  - 虐待を防止するための従業者に対する研修の実施、委員会の開催
  - 利用者及びその家族からの苦情処理体制の整備
  - その他虐待防止のために必要な措置、指針の整備
- 事業所は、サービス提供中に、当該事業所従業者又は養護者(利用者の家族等高齢者を現に養護する者)による虐待を受けたと思われる利用者を発見した場合は、速やかに、これを市町村に通報します。
- 虐待防止に関する相談窓口:担当 蔭山 美紀

5 身体拘束に関する事項

事業者は、原則として入居者に対して身体拘束を行いません。ただし、自傷他害等のおそれがある場合など、利用者本人又は他人の生命・身体に対して危険が及ぶことが考えられるときは、利用者又は養護者に対して説明し同意を得た上で、次に掲げることに留意して、必要最低限の範囲内で行うことがあります。その場合は、身体拘束を行った日時、理由及び態様等についての記録を行います。また事業者として、身体拘束をなくしていくための取り組みを積極的に行います。

- (1) 緊急性:直ちに身体拘束を行わなければ、利用者本人又は他人の生命・身体に危険が及ぶことを防止することができない場合
- (2) 非代替性:身体拘束以外に、利用者本人又は他人の生命・身体に対して危険が及ぶことを防止することができない場合
- (3) 一時性:利用者本人又は他人の生命・身体に対して危険が及ぶことがなくなった場合は、直ちに身体拘束を解きます

6 ハラスメントに関する事項

事業者は、介護現場で働く職員の安全確保と安心して、働き続けられる労働環境が築けるようハラスメントの防止に向け取り組みます。

- (1) 事業所内において行われる優越的な関係を背景とした言動や、業務上必要かつ相当な範囲を超える下記の行為は組織として許容しません。
  - ・身体的な力を使って危害を及ぼす(及ぼされそうになった)行為
  - ・個人の尊厳や人格を言葉や態度によって傷つけたり、おとしめたりする行為
  - ・意に沿わない性的言動、好意的態度の要求等、性的な嫌がらせ行為上記は、当該法人職員、取引先事業者の方、ご利用者及びその家族が対象となります。
- (2) ハラスメント事案が発生した場合、マニュアルなどを基に即座に対応し、再発防止会議等により、同時案が発生しないための再発防止策を検討します。
- (3) 職員に対し、ハラスメントに対する基本的な考え方について研修などを実施します。また、定期的に話し合いの場を設け、介護現場におけるハラスメント発生状況の把握に努めます。
- (4) ハラスメントと判断された場合には行為者に対し、関係機関への連絡、相談、環境改善に対する必要な措置、利用契約の解約等の措置を講じます。

7 事業継続計画の策定等

事業者は、業務継続計画(BCP)の策定にあたって、感染症や災害が発生した場合でも、利用者が継続してサービスの提供を受けられるよう、業務継続計画を策定するとともに、その計画に従い必要な研修及び訓練を実施します。

8 利用料金

- (1) 費用
原則として利用料金の1割が利用者負担額になります。ただし介護保険の給付配布を越えたサービス利用は全額自己負担となります。
- (2) 利用料金などのお支払い方法
毎月月末締めとし、翌月10日までに当月分の料金を請求いたしますので、10日以内にお支払いください。

(3) 料金表

基本診療・訪問リハビリテーション費	308単位/回
基本診療・介護予防訪問リハビリテーション費	298単位/回
短期集中リハビリテーション実施加算	200単位/日
リハビリテーションマネジメント加算イ（介護予防除く）※1	180単位/月
リハビリテーションマネジメント加算ロ（介護予防除く）※1	213単位/月
※1、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 上記に加えて270単位/回	270単位/月
サービス提供体制強化加算Ⅰ（介護予防含む）	6単位/回
サービス提供体制強化加算Ⅱ（介護予防含む）	3単位/回
退院時共同指導加算	600単位/回
認知症短期集中リハビリテーション実施加算（介護予防除く）	240単位/日
移行支援加算（介護予防を除く）※2	17単位/日
口腔連携強化加算※2	50単位/回
※2 要件を満たせば算定可能な場合のみ	

(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。

9 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	
	連絡先	
ご家族	氏名	(続柄:)
	連絡先	
緊急連絡先	氏名	(続柄:)
	連絡先	
主治医・ご家族などへの 連絡基準		

10 相談窓口

(1) サービスに関する相談や苦情については、次の窓口で対応します。

当事業所相談窓口 相談員(責任者) 蔭山美紀

電話番号 088-894-6611、FAX番号 088-894-6612

対応時間 平日8:30~17:30、土曜日8:30~12:30(日曜・祝日・年末年始は除きます)

(2) 公的機関においても、次の機関に対して苦情の申し立てができます。

高知県国民健康保険団体連合会(国保連)

所在地 高知市丸の内2丁目6番5号

電話番号 088-820-8410・8411、FAX番号 088-820-8413
対応時間 9:00～12:00、13:00～16:00

高知市介護保険相談窓口

所在地 高知市本町5丁目1-45
電話番号 088-823-9972、FAX番号 088-824-8390
対応時間 8:30～17:15

高知市地域高齢者支援センター相談窓口

春野 高知市春野町西分15 088-894-2602
南部 高知市百石町3丁目1-30 088-831-6074

土佐市長寿政策課

所在地 土佐市高岡町甲1792-1
電話番号 088-852-1124、FAX番号 088-850-2433
対応時間 8:30～17:15

11 当事業所の概要

名称・法人種別 医療法人 永島会 永井病院
代表者氏名 理事長 市川素子
所在地・電話 高知県高知市春野町西分2027-3
088-894-6611
業務概要 介護療養型医療施設・短期入所療養介護・介護予防短期入所療養介護
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
通所リハビリテーション・介護予防通所リハビリテーション