

老人保健施設「南山苑」重要事項説明書
(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)

1. 南山苑の概要

(1) 事業者

施設名称 医療法人 青仁会
所在地 八戸市大字田面木字赤坂22-1
管理者氏名 理事長 千葉 潜
電話番号 0178-27-2053
設立年月 昭和37年6月

(2) ご利用施設

施設名称 老人保健施設 南山苑
所在地 八戸市大字田面木字赤坂24-1
管理者氏名 千葉 潜
電話番号 0178-27-3027
開設年月 平成4年5月
利用定員 28人

2. 営業日、営業時間、定員

| | |
|----------|--|
| 営業日 | 月曜日～日曜日 |
| 営業時間 | 8:00～17:00 |
| サービス提供時間 | ①9:30～午後15:50 ②9:30～午後14:00 (早帰り) ③9:30～午後18:30 (延長サービス1) ④9:30～午後19:30 (延長サービス2) |

3. サービスの概要

| 種類 | |
|---------|---|
| 食事の介助 | <p>・栄養士の立てる献立により、栄養と利用者の身体状況に配慮した食事を提供します。</p> <p>(食事時間)</p> <p>昼食 12:00～13:00 おやつ 15:00～15:30 夕食 18:00～19:00</p> |
| 入浴の介助 | <p>・入浴は毎日行っております。</p> |
| 送迎の実施 | <p>・利用者の居宅から事業所までの送迎を行います。</p> |
| 機能訓練の実施 | <p>・個々の利用者の状態に応じて作成したリハビリ計画に基づき機能訓練を行います。</p> |

4. その他留意事項

| 種類 | |
|--------------|--|
| 喫煙 | <p>2019年7月より健康増進法一部改正され、医療機関における禁煙行為が法的に禁止となったことから、法人敷地内禁煙となっています。</p> |
| レクリエーション | <p>レクリエーション活動(作品制作など)を行っております。 ※料金は別途いただく場合がございます。</p> |
| 宗教活動・政治活動の禁止 | <p>施設内で、他の利用者様・職員に対する宗教活動および政治活動はご遠慮ください。</p> |

5. 利用料金

① 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）利用料金／1日

| | 4時間以上 5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 | 553円 | 715円 | 762円 |
| 要介護2 | 642円 | 850円 | 903円 |
| 要介護3 | 730円 | 981円 | 1,046円 |
| 要介護4 | 844円 | 1,137円 | 1,215円 |
| 要介護5 | 957円 | 1,290円 | 1,379円 |
| 要支援1 | 2,268円 | | |
| 要支援2 | 4,228円 | | |

*入浴を行う場合は1日につき40円加算されます。

*介護従事者の専門性を高めて介護福祉士を手厚く配置しております。1日につき18円加算します。

*当施設で送迎を行わなかった場合は片道47円減算させていただきます。

*若年性認知症患者を受け入れ、本人やその家族の希望を踏まえた介護サービスを提供します。1日につき60円加算します。

*介護職員の処遇改善を行いさらなるサービスの向上を目指すため、1月の合計金額の6.6%を加算します。

*身体状況により2時間以上3時間未満で利用することも可能ですので、必要に応じ担当者にご相談下さい。

*延長サービスも行っております。

8時間～ 9時間未満（延長サービス1） 1日につき 50円加算

9時間～10時間未満（延長サービス2） 1日につき100円加算

* 要支援1・2の方が12ヶ月継続し利用されますと減算となります。

要支援1 20円/月

要支援2 40円/月

*** 介護保険の負担割合が2割の方につきましては、上記の料金が全て2倍となります。また、介護保険の負担割合が3割の方につきましては、上記の料金が全て3倍となります。**

②食費

食費につきましては、施設で提供する食事をおとりいただいた場合に、全額自己負担となります。

一食当たり 480円

③お茶代／1日あたり50円（希望する方のみ）

毎日のお茶の時間で使用する、お菓子、お茶代の費用であり、施設で用意するものをご利用いただく場合にお支払いただきます。こちらは任意での自己負担になります。

希望する 希望しない ※レ点チェックをお願いします。

④制作活動費／1日あたり50円（希望する方のみ）

行事やレクリエーション等で使用する折り紙、手芸材料、消耗品等施設で用意するものをご利用いただく場合にお支払いただきます。こちらは任意での自己負担になります。

希望する 希望しない ※レ点チェックをお願いします。

※行事に関しては、内容によって別途自己負担が発生する場合がございます。その際は事前にお知らせし参加の有無の確認を行います。

6. 施設が提供するサービスについての苦情相談窓口

| | |
|-------|--|
| 利用相談室 | 窓口担当者 南山苑事務 支援相談員 ご利用時間 8：00～17：00 ご利用方法 電話、面接もご利用になれます。 |
| 苦情箱 | 管理者宛の苦情箱に、ご投函下さい。 |

私_____は、南山苑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）利用に際し、この重要事項説明書によって、南山苑職員の_____氏より説明を受け、サービス利用を受諾いたしました。

令和 年 月 日

利用者：_____ 説明を受けた方：_____ 印