

重要事項説明書

利用者様に対する通所リハビリテーションサービス提供開始にあたり、当事業者が利用者様に説明すべき事項は次の通りです。

1、事業者

事業者の名称	医療法人敬愛会
事業者の所在地	兵庫県三田市下内神525-1
法人種別	医療法人社団
代表者名	理事長 大塚 久喜
電話番号	079-567-5107
法人等が行う事業内容	[一般病院・療養型医療施設] 大塚病院・三田高原病院・三田温泉病院・西宮敬愛会病院 [介護老人保健施設] ひかみシルバーステイ・三田温泉シルバーステイ・神戸ポートピアステイ 豊岡シルバーステイ [グループホーム] ひかみシルバーホーム・三田温泉シルバーホーム・ポートピアシルバーホーム [居宅介護支援事業所] 大塚病院・三田温泉シルバーステイ・神戸ポートピアステイ・豊岡シルバーステイ・ 西宮敬愛会病院 [その他の事業所] 兵庫県丹波認知症疾患医療センター・ 丹波市西部地域包括支援センター(丹波市委託事業)・ 三田高原病院高齢者支援センター・精神障害者社会復帰施設ほおずき・ 地域包括支援センター港島あんしんすこやかセンター(神戸市委託事業) 広野・本庄地域包括支援センター(三田市委託事業)

2、ご利用施設

施設の名称	医療法人敬愛会 介護老人保健施設 ひかみシルバーステイ
施設の所在地	兵庫県丹波市氷上町絹山523
事業所番号	2851380010
管理者名	施設長 大塚 浩之
開設年月日	平成10年4月2日
電話番号	0795-82-8900 (代表) 0795-82-7568 (直通)
ファックス番号	0795-82-6880
交通機関	JR 福知山線柏原駅より車で20分(送迎バスあり) 舞鶴若狭自動車道 春日I・Cより車で20分 北近畿豊岡自動車道 氷上I・Cより車で5分

3、当施設であわせて実施する事業

事業の種類	兵庫県知事の事業者指定		利用定数
	指定年月日	指定番号	
介護老人保健施設サービス	平成12年4月1日	2851380010	100
短期入所療養介護	平成12年4月1日	2851380010	5

4、事業目的と運営方針

事業の目的	要介護状態及び要支援状態と認定された利用者に対し、介護保険法令の趣旨に従って、通所リハビリテーション計画を立案実施し、利用者の心身の機能の維持回復を図り、居宅生活を維持できるように支援することを目的とする。
施設の運営方針	通所リハビリテーション計画に基づいて、理学療法・作業療法及び言語療法その他必要なリハビリテーションを行い、利用者の心身の機能の維持回復を図り、利用者が1日でも長く居宅での生活を維持できるよう在宅ケアの支援に努める。

5、施設の概要

(1)敷地及び建物

敷地		4,617.46㎡
建物	構造 延べ床面積	鉄骨造 2階建ての1階部分 611.19㎡
	利用定員	入所100名 通所45名

(2)その他主な施設

設備の種類	室数	面積
通所リハビリテーション室	1	354.08㎡
一般浴室	1	50.83㎡
特殊浴室	1	25.03㎡

※通所定員:45名/日 指定基準は、1人あたり3㎡です。

6、通所リハビリテーションの職員体制

令和8年7月1日現在

従事者の職種	員数	区 分				後の人員 常勤換算	配置基準数
		常 勤		非常勤			
		専従	兼務	専従	兼務		
医師	2		1		1	1.1	1
看護・介護	13	10		3		12.3	4
理学・作業療法士	5	5				3.8	1

※担当の理学・作業療法士が休みの際は、大塚病院の職員が代わりに担当します。

7、職員の勤務体制

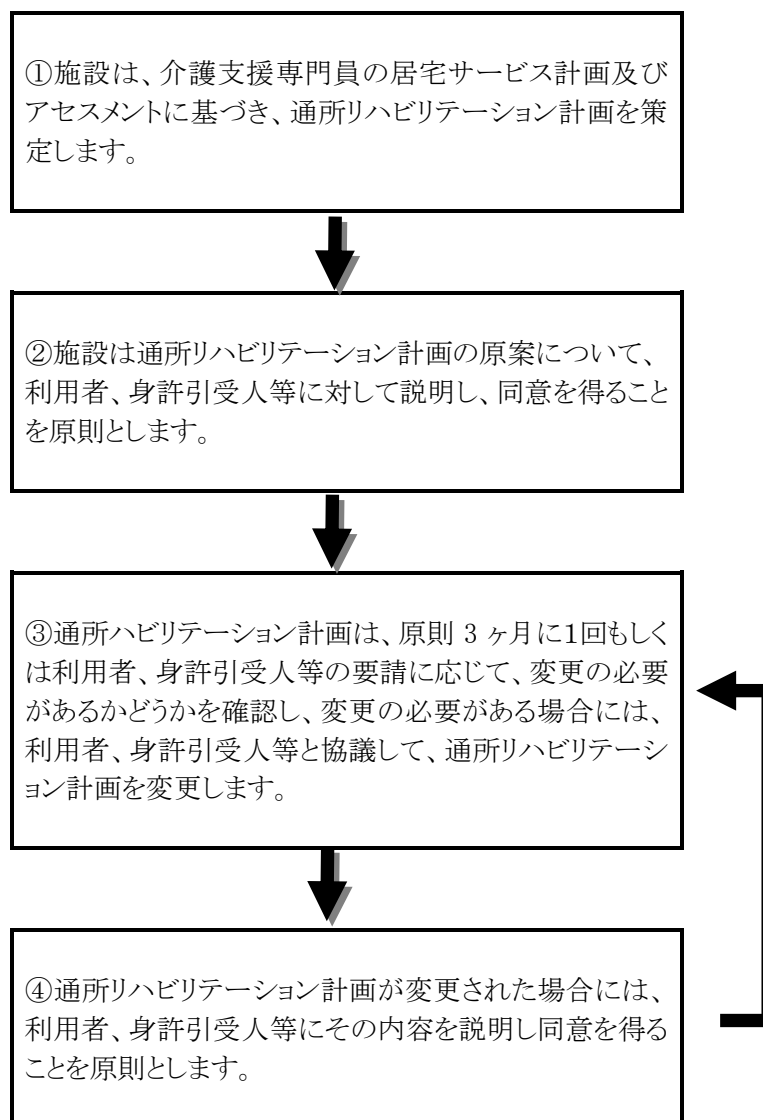
従業者の職種	勤務体制
医 師	日 勤 （ 8:30～17:30 ）
看護・介護職員	日 勤 （ 8:30～17:00 ）
理学・作業療法士	日 勤 （ 8:30～17:00 ）

8、従業者の職務内容

- (1)医師は、利用者の病状及び心身の状況に応じて、日常的な医学的対応を行う。
- (2)看護職員は、医師の指示に基づき投薬、検温、血圧測定等の医療行為を行うほか、利用者の通所リハビリテーション計画に基づく看護を行う。
- (3)介護職員は、利用者の通所リハビリテーション計画に基づく介護を行う。
- (4)理学療法士・作業療法士は、リハビリテーションプログラムを作成するとともに機能訓練の実施に際し指導を行う。

9、契約締結からサービス提供までの流れ

利用者に対する具体的なサービス内容やサービス提供方針については、居宅サービス計画に基づきリハビリテーションをはじめ必要なサービスを提供します。



10、日課及び行事等

8:30	迎え	13:00	リハビリテーション・レクリエーション
9:15	健康チェック	15:00	おやつ・談話
9:45	入浴・機能訓練	15:45	送り
12:00	昼食		

11、施設サービス概要

(1) 介護保険給付サービス 1割～3割

種 類	内 容
健康管理	緊急等必要な場合はかかりつけ医あるいは協力医療機関等に責任をもって引き継ぎます。
排泄	利用者の状況に応じて適切な排泄介助を行うと共に、排泄の自立についても適切な援助を行います。 おむつを使用する利用者に対しては定時の交換を行うと共に、必要な場合は随時の交換を行います。
入浴	入浴において自立訓練を援助します。 寝たきり等で座位のとれない利用者は機械を用いての入浴を行います。
着替え等	寝たきり防止のためできる限り離床に配慮します。 個人としての尊厳に配慮し、適切な整容が行われるよう援助します。
機能訓練	理学療法士又は作業療法士により利用者の状況にあわせた機能訓練を行います。

※介護保険適用の場合でも、保険料の滞納等により、事業者へ直接介護保険給付が行われない場合があります。その場合は利用料金全額をお支払い下さい。利用料のお支払いと引き換えにサービス提供書と領収書を発行いたします。

(2) 介護保険給付外サービス

種 類	内 容	利用者負担額(日額)
食 費	食材料費と調理費相当で、管理栄養士の立てる献立表により、栄養と利用者の身体状況に配慮した食事を提供します。	650 円

※利用料金は施設療養費の改定、経済情勢の変化等により変更することがあります。

尚、変更になる場合は、1 月以上前に利用者に文書で連絡します。

12、利用料金とお支払い方法

(1) 利用料金

介護保険自己負担分及び介護保険給付外費用をご負担いただきます。

(2) 支払方法

毎月15日までに、前月分の請求書を送付しますので、その月の月末までにお支払い下さい。

お支払いいただきますと領収書を発行いたします。

お支払い方法は、現金、銀行振込、金融機関口座振替の3方法がありますが、できる限り口座振替をお願いします。

振 込 先				
銀行名	支店名	口座番号	預金種類	口座名義
中兵庫信用金庫	本店	0433415	普通預金	いりょうほうじん けいあいかい 医療法人 敬愛会
みなと銀行	柏原支店	2403507	当座預金	
JA 丹波ひかみ農協	氷上支店	0656392	普通預金	りじちよう おおつかひさよし 理事長 大塚久喜

※銀行振込の場合は、利用者名にてお振込みをお願いします。

13、相談、苦情についての窓口

[事業者の窓口] ひかみシルバーステイ	窓口担当者	担当支援相談員
	受付時間	午前8時30分～午後5時00分(日祝、休み)
[市町村の窓口] 丹波市介護保険課 ＜その他市町村＞	電話番号	0795-82-8900 (代表)
		0795-82-7568 (直通)
	ご意見箱(併設施設大塚病院外来フロア・管理棟1階入口に設置)	
[公的団体の窓口] 兵庫県国民健康保険 団体連合会	所在地	〒669-3602 丹波市氷上町常楽 211
	電話番号	0795-88-5266
	受付時間	午前8時30分～午後5時15分(土日祝、休み)
	各市町村介護保険課	
[公的団体の窓口] 兵庫県国民健康保険 団体連合会	所在地	〒650-0021 神戸市中央区三宮町1丁目9番1-1801号
	電話番号	078-332-5617
	FAX番号	078-332-5650
	受付時間	午前8時45分～午後5時15分(土日祝、休み)

14、協力医療機関

医療機関の名称	医療法人 敬愛会 大塚病院
院長名	大塚 浩之
所在地	兵庫県丹波市氷上町絹山513
電話番号	0795-82-7534
診療科	内科・脳神経内科・循環器科・精神科・外科・整形外科・胃腸科・肛門科・リハビリテーション科・放射線科・耳鼻咽喉科・麻酔科・眼科・小児科
入院設備	ベッド数 385床
救急告示の有無	有
契約の概要	当施設と大塚病院とは、利用者の病状に急変があった場合等迅速に対応できるよう協力医療機関契約を締結して緊急時に備えています。
医療機関の名称	佐竹歯科医院
院長名	佐竹 茂樹
所在地	兵庫県丹波市氷上町御油743-5
電話番号	0795-82-2045
診療科	歯科
契約の概要	当施設と佐竹歯科医院とは、連携をとり通院にて対応しています。

15、非常災害時の対策

非常災害時の対応	別途定める「消防計画書」により対応を行います。			
非常時災害訓練	当施設では年2回の非常時災害訓練を実施しており万一の災害に備えて職員が迅速に活動できるように訓練しております。			
防災設備	設備名称	整備状況	設備名称	整備状況
	避難階段	—	非常警報設備	あり
	スプリンクラー	あり	誘導灯、誘導標識	あり
	自動火災報知設備	あり	防火用水	なし
	非常通報設備	あり	非常電源設備	あり
	カーテン、布団等は防災性能のあるものを使用しております。			
消防計画等	消防署への届出日：令和8年5月19日 防火管理者：近藤 晶彦			

16、当施設ご利用の際に留意いただく事項

飲酒・喫煙	飲酒・喫煙は原則として認めておりません。
火気の取扱い	ライター・マッチ等は事故防止のため職員の方でお預かりいたします。
所持品等の 持ち込み	私物は最小限にして必ず氏名をご記入下さい。
現金等の管理	貴重品・現金はなるべく持ち込まないで下さい。
宗教活動・政治活動	施設内での他の利用者に対する営利行為・宗教活動・特定の政治活動はご遠慮下さい。
動物飼育	施設内へのペットの持ち込み及び飼育はお断りします。

17、身許引受人等への連絡について

ご希望いただきますと、利用者に連絡するのと同様の内容を身許引受人等にも連絡致します。

18、個人情報の使用

(1)使用する目的

- ① 当事業者が介護保険法に関する法令に従い、サービスなどを円滑に実施するために行うサービス担当者会議などにおいて必要な場合。
- ② 入院など他の医療機関を受診するときに、該当医療機関に対して個人情報を使用する場合。
- ③ 契約終了によって、他の施設を紹介するなどの援助を行う際に、必要な個人情報を使用する場合。

(2)使用するにあたっての条件

- ① 個人情報の提供は(1)に記載する目的の範囲で必要最小限にとどめ、情報提供の際には関係者以外に決して漏れることのないよう、細心の注意を払います。
- ② 個人情報を使用した会議、相手方、内容などについて記載します。

(3)個人情報の内容

氏名、住所、病状、病歴、家族状況その他一切の利用者や身許引受人、連帯保証人に関する情報

(4)使用する期間

契約日より契約終了日まで

19、事故発生時の対応及び損害賠償

- (1) 当事業者は、利用者に対する介護サービスの提供により事故が発生した場合は、速やかに利用者の身許引受人、連帯保証人等関係者に連絡を行うとともに、必要な措置を講じます。
- (2) 当事業者において、事業者の責任により利用者に生じた損害については、事業者は、速やかにその損害を賠償します。守秘義務に違反した場合も同様とします。但し、損害の発生について、利用者に故意又は過失が認められた場合や、利用者のおかれた心身の状況等を斟酌して減額するのが相当と認められた場合には、事業者の損害賠償責任を減じさせていただきます。
- (3) 当事業者は、万が一の事故の発生に備えて、損害保険ジャパン日本興亜株式会社の賠償責任保険に加入しています。

20、悪天候や災害発生、その他の事由による介護サービス提供の中止

- (1) 台風、積雪等災害発生時、また各種警報発令時には、介護サービスの提供を中止若しくはサービス提供時間を短縮させていただく場合があります。この場合、当日朝に事業所より電話連絡を行います。各ご家庭におかれましても気象予報をご確認いただき、当事業所が営業中止となった際の対応を事前に協議していただきますようお願い致します。
ただし、やむを得ない事由により介護サービス利用を希望される場合は、遠慮なく当事業所にお申し出ください。ご希望に添えるよう、介護サービスの提供や送迎を検討し、可能な限り実施致します。

- (2) 送迎時あるいはサービス利用中、利用者が酒気帯び状態である、または著しい不穏状態にある等の事由により、当事業所が提供するサービスを受けることができない状態、または他の利用者の利益を損なう恐れのある状態にある場合、介護サービスの提供を中止することがあります。また、他の利用者や職員に対するセクシャルハラスメントや暴力行為が認められる場合も介護サービスの提供を中止することがあります。

21、虐待防止への取り組み

利用者の尊厳の保持や人格の尊重、人権の尊重の観点から、虐待の発生やその再発を防止するための委員会の開催、指針の整備、研修の実施等の担当者を定め取り組みます。

22、ハラスメント防止への取り組み

ハラスメント対策のための方針の明確化等の必要な措置を講じます。

23、感染症の予防及びまん延防止のための取り組み

感染症の発生や拡大を防止するための委員会の開催、指針の整備、研修等の担当者を定め取り組みます。

24、業務継続計画の策定

感染症や災害発生時においても、業務を継続、又は早期に業務再開するための計画を策定し、必要な研修及び訓練等の実施に取り組みます。

25、重要事項の変更

この重要事項に記載した内容に変更が生じる場合、変更事項を記載した同意書を作成し、利用者及び身許引受人に対し文書で通知し、署名、捺印を頂きます。

職員に対するお心づかいは、一切お受けできません。