

神戸長者町白寿苑  
訪問リハビリテーションについて  
介護予防訪問リハビリテーションについて

(重要事項説明書 2024年4月1日現在)

1 サービス利用の前に

ご利用にあたり必ず「介護保険被保険者証」をご提示ください。

また、介護保険証の内容が変わった場合にも必ず「介護保険被保険者証」をご提示ください。

ご提示の際にはご利用期間が認定の有効期間であることをご確認ください。生活保護等の公的扶助又は各種減額、減免措置を受けられている場合は事前にお申し出下さい。また、各種減額証・減免証（介護保険負担限度額認定通知書等）をお持ちの場合は、必ず利用前にご提示ください。

2 施設の概要

(1) 施設の概要

事業者	神戸長者町白寿苑 (介護予防) 訪問リハビリテーション
開設日	平成29年1月1日
所在地	〒653-0866 神戸市長田区長者町19-1
電話番号	078-646-9890
FAX番号	078-646-9893
管理者名	向 茉希
建物構造	鉄筋コンクリート4階建・床面積 5,213.83㎡ 療養室、デイルーム、診察室、機能訓練室、家族介護教室 ボランティアルーム、浴室、洗濯室等
介護保険事業者番号	介護保険施設 2850680030号

(2) 事業（訪問リハビリテーション）の目的

要介護・要支援状態と認定された利用者に対し、医師の指示と訪問リハビリテーション計画に基づいたサービスを提供し、利用者がより自立した日常生活が営むことができることを目的とします。この目的に沿って、以下のような運営の方針を定めていますので、ご理解いただいたうえでご利用ください。

(3) 運営方針

利用者本人・家族を中心とした希望をもとに関係機関や地域と連携を図り、利用者がその人らしく在宅生活を継続していけるような運営を行います。

(4) 職員体制

作業療法士、理学療法士が常時、複数名勤務しています（日曜除く）。

(5) 営業日及び営業時間

営業日：月曜日～金曜日（12月30日～1月3日を除く）

営業時間：8：30～17：15（サービス提供時間は、9：00～17：00）

※天候不良の場合などによりサービスの提供を中止する場合があります。

(6) 事業の実施地域

神戸市長田区、兵庫区及び隣接する須磨区、垂水区、北区等

### 3 サービスの概要

ケアプランと連動した訪問リハビリテーション計画に基づいたサービスを提供致します。

- (1) 個別リハビリテーション
- (2) 自主トレーニングや日常生活活動などの評価、指導
- (3) 家族を含む介護者への介護指導・相談など
- (4) 福祉用具や住宅改修などの評価・提案など
- (5) 各事業所や地域との連携

### 4 利用料金

(1) 詳しくは担当療法士、事務職員にお尋ねください。

(2) 利用のキャンセル

サービス利用をキャンセルする場合は、なるべく早めのご連絡をお願いします。

(3) 支払方法

利用月の翌月に利用料のお知らせを送付させていただきますので、事務所への現金支払い、当施設の指定口座振込み又はご希望口座振替にて翌月末までにお支払いください。

また、口座振込みをご希望の方は、下記の口座まで利用者様の名義でお振込みをお願いします。

(この場合、手数料は利用者様ご負担をお願いします)

#### 当施設指定口座

銀行名	:	みなと銀行 長田支店
口座番号	:	普通預金 1816823
口座名	:	訪問リハビリテーション神戸長者町白寿苑 施設長 向 茉希

### 5 利用留意事項

(1) 設備・備品

当事業所の設備・備品について、破損された場合は修繕費に関する費用を実費請求させていただきます場合がありますので、予めご了承ください。

(2) 金銭・貴重品

必ず自身・家族で保管してください。紛失の場合には責任を負えません。

### 6 感染予防対策

感染予防に関する対策会議を設置。1ヶ月に1回実施しています。

### 7 非常災害対策

防災訓練 避難訓練2回/年 通報訓練2回/年 消火訓練1回/年 実施

### 8 禁止事項

当事業所では地域に根差した運営を行っているため、利用者の「営利行為、宗教の勧誘、特定の政治活動」は禁止します。

### 9 緊急の連絡

緊急の場合には代理人あてに連絡いたします。不通の場合には、必ず折り返しご連絡下さるようお願いいたします。

## 10 要望・苦情について

当事業所のサービスに関する苦情の申し立てや相談があった場合にはお気軽にご相談ください。サービスの提供に関して苦情や相談がある場合には、1階に備え付けられた「ご意見箱」をご利用いただくとともに、以下までご連絡ください。

### (1) 当苑の苦情相談窓口

- ① 担当者 リハビリテーション課 責任者
- ② 連絡先 078-646-9890
- ③ 受付時間 (平日) 午前8時30分～午後5時15分

### (2) 介護保険の苦情や相談に関しては、下記の相談窓口があります。

相談内容	相談窓口	連絡先	受付時間
介護保険サービスに関する事	兵庫県 国民健康保険 団体連合会	078 332-5617	(平日) 午前8:45～午後5:15
介護保険サービスに関する事	神戸市 福祉局 監査指導課	078 322-6242	(平日) 午前8:45～12:00 午後1:00～午後5:30
サービスの質や 契約に関する事	神戸市消費生活 センター	078 371-1221	(平日) 午前9:00～午後5:00
養介護施設従事者等による 高齢者虐待通報 専門電話	神戸市 福祉局 監査指導部内	078 322-6774	(平日) 午前8:45～12:00 午後1:00～午後5:30

### (3) 苦情解決第三者委員

苦情解決を円滑に図る為、双方への助言や話し合いへの立会いなど、第三者委員への直接の相談も可能です。

- ① 宗行正明  
TEL (080) 3137-5529
- ② 中村昌由  
TEL (090) 7762-9350

## 11 その他

パンフレットを用意してありますのでご覧下さい。

介護老人保健施設 神戸長者町白寿苑を利用するにあたり、本書面に基づいて、担当者から重要事項の説明を受け、これらを十分に理解した上で同意します。

(重要事項説明者； )

年 月 日

事業者 所在地 神戸市長田区長者町 19-1  
事業所名 社会福祉法人 のじぎく福祉会  
介護老人保健施設 神戸長者町白寿苑  
代表者氏名 施設長 向 茉希 印

契約者 住所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ 印 (続柄 \_\_\_\_\_)

連絡先 \_\_\_\_\_

利用者 住所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_

※ 契約者と同一人である場合には、利用者欄記載の必要はございません

署名代行者 住所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ 印 (続柄 \_\_\_\_\_)

連帯保証人 住所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ 印 (続柄 \_\_\_\_\_)

連絡先 \_\_\_\_\_

【本重要事項に定める緊急連絡先・主治医連絡先】

緊急連絡先 住所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ (続柄 \_\_\_\_\_)

連絡先 携帯； \_\_\_\_\_ 自宅； \_\_\_\_\_

主治医連絡先 病院名 \_\_\_\_\_

主治医 \_\_\_\_\_

連絡先 \_\_\_\_\_

連絡基準 \_\_\_\_\_