

<別紙1>

介護老人保健施設えがお（通所リハビリテーション）のご案内  
(重要事項説明書)

1. 施設の概要

(1) 施設の名称等

- ・施設名 介護老人保健施設 えがお
- ・開設年月日 平成24年10月1日
- ・所在地 茨城県土浦市中村東2-21-1
- ・電話番号 029(869)9020 FAX番号 029(834)3520
- ・管理者名 万本 盛三(医師)
- ・介護保険指定番号 (0850380056号)

(2) 介護老人保健施設（通所リハビリテーション）の目的と運営方針

- ① 当施設では、通所リハビリテーション計画に基づいて、理学療法、作業療法その他必要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。
- ② 利用者の意思及び人格を尊重して、常に利用者の立場に立ったサービスの提供に努める。
- ③ 通所リハビリテーションの事業を運営するに当たり、地域との結びつきを重視し、他の居宅介護支援事業者、その他保健医療福祉サービスを提供する者と連携に努める。
- ④ 当施設では、明るく家庭的雰囲気重視し、利用者が個性豊かに過ごすことができるようサービス提供に努める。
- ⑤ サービス提供にあたっては、利用者又はその家族に対して療養上必要な事項について、理解しやすいように指導又は説明を行うとともに利用者の同意を得て実施するよう努める。

ご理解いただいた上でご利用ください。

(3) 施設の職員体制（通所リハビリテーション）

令和2年4月現在

- ・管理者（兼務） 1名
- ・医師（兼務） 1名
- ・看護職員 1名以上
- ・介護職員 3名以上
- ・支援相談員（兼務） 1名以上
- ・理学療法士・作業療法士・言語聴覚士 2名以上
- ・事務職員 1名以上

(4) 通所定員 30名

・利用日 毎週月曜日から土曜日

※ 日曜、12月30日から1月3日はお休みとなります。

2. サービス内容

① 通所リハビリテーションは、医師、理学療法士・作業療法士・看護職員・介護職員・その他職種者によって作成されるリハビリテーション実施計画に基づいて、必要なリハビリテーションを行う。

看護師・介護士により介護計画を作成し、それに基づいて介護を行う。

- ① 入浴介助もしくは、特別入浴介助を実施する。
- ② 食事を提供する。
- ③ 居宅及び施設間の送迎を実施する。
- ④ 管理栄養士等によって作成される栄養改善サービス計画に基づいて、指導等を行う。
- ⑥ 歯科衛生士等によって作成される口腔機能改善管理指導計画に基づいて、口腔機能向上サービス等を行う。

3. 協力医療機関等

当施設では、下記の医療機関や歯科診療所に協力をいただいております。

協力医療機関

名称	野上病院
住所	茨城県土浦市東崎町 6-8
名称	土浦協同病院
住所	茨城県土浦市おおつ野 4-1-1
名称	県南病院
住所	茨城県土浦市大字中 1087-3
名称	たかぎ歯科
住所	茨城県土浦市国分町 4-15
名称	のぎ歯科
住所	茨城県土浦市中村南 1-1-16

4. 施設利用に当たっての禁止事項

- ・金銭・貴重品は持ち込まない
- ・飲酒、喫煙
- ・火気の取扱い
- ・その他、施設運営に影響を及ぼす行為
- ・宗教活動
- ・ペットの持込み
- ・物品の販売

当施設では、多くの方に安心して利用していただくために、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。

5. 非常災害対策

- ・防災設備 スプリンクラー、消火器、消火栓、非常通報装置
- ・防災訓練 年2回の総合訓練

## 6. 要望又は苦情の申出

当施設の要望又は苦情等は下記の担当に申し出る事が出来ます。

苦情窓口 : 「施設長」又は「相談員」

受付時間 : 月曜日～土曜日 午前9時～午後17時

※要望又は苦情の記録用紙の保存期間は5年とします。

行政機関 その他苦情受付機関

茨城県国民健康保険団体連合会 介護保険苦情相談室

TEL : 029-301-1565

土浦市役所 高齢福祉課

TEL : 029-826-1111

阿見町役場 保健福祉部高齢福祉課

TEL : 029-888-1111

美浦村役場 福祉介護課

TEL : 029-885-0340

つくば市役所 高齢福祉課

TEL : 029-883-1111

牛久市役所 高齢福祉課

TEL : 029873-2111

第三者評価の実施状況 なし

## 7. 事故発生時の対応

サービス提供時間内に於て、事故が発生した場合、当施設は、利用者様に対し必要な措置を講じます。

- ① 施設医師の判断により、専門的な医学的対応が必要と判断した場合、協力医療機関、又は他の専門的機関での診療を依頼します。
- ② ①のほか、当施設は利用者様のご家族等、又は、担当ケアマネージャーに速やかに連絡を行ないます。

## 8. 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、ご請求ください。