

# 介護予防サービス重要事項説明

(介護予防通所リハビリテーション)

【令和7年4月1日より】

## 1. 事業所の概要

事業所名	介護老人保健施設 ヴィラフローラ			
所在地	高知県土佐市新居萩の里1番地			
開設年月日	平成8年7月17日			
事業所指定番号	第 3950580013 号			
管理者及び電話番号等	氏名	うえば やすお	電話番号	(088)8
		上羽 康夫	FAX番号	(088)8
サービス提供地域	土佐市・須崎市(浦ノ内)・高知市春野町(仁ノ、			

※ 上記地域以外の方でも、ご希望の方はご相談下さい。

## 2. 当事業所の運営方針

介護老人保健施設は、看護、医学的管理の下での介護や機能訓練、その他必要な居宅と日常生活上のお世話などの介護保健施設サービスを提供することで、利用者の能力が日常生活を営むことができるようにし、1日でも早い家庭復帰を支援することを目的とした施設です。

また、居宅サービスとして短期入所療養介護(介護予防短期入所療養介護)や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)も実施しております。

さらに、家庭復帰の場合には療養環境の調整などの退所時の支援も行います。

当施設においては、これらの目的に沿って次のような運営方針を定めています。

1. 看護及び医学的管理のもとで心身の機能を維持しつつ、入浴サービスや歩行訓練等リハビリテーションを行い、早期の家庭復帰を目指した介護サービスを提供します。
2. 利用者のご家庭との連絡を密にし、相互の信頼関係を大切にします。
3. 利用者の自立性、主体性を尊重し、利用者の立場に立った支援関係が保てるよう専門性を発揮します。
4. 役割に応じて働きやすい環境づくりを努め、魅力のある職場を創造します。
5. 他の医療機関等との連携を密にし、医療、保健、福祉の向上に努めます。
6. ボランティアや地域の皆様方との交流を深めて、介護に関する知識の向上や、介護用品の普及と介護相談を実施するなど、地域に必要な施設としての責任を果たしていきます。
7. 安心して利用いただける介護サービスを維持するため、健全な施設運営に努めます。また、地域包括支援センターや居宅介護支援事業者その他保健医療サービスまたは福祉サービスを提供する者との密接な連携に努めると共に、関係市町村とも連携を図り総合

なサービスの提供に取り組んでいきます。

### 3. 当事業所の設備概要

通所リハビリテーション定員 (介護予防通所リハビリテーションも含む)	1日あたり 50名	
機能訓練室	1室	118.0㎡ (入所者と兼用)
デイルーム	1室	70.8㎡
食堂	1室	63.0㎡
浴室	2室	一般浴槽と特別浴槽(リフト入浴設備)
送迎車両	7台	10人乗り 6台 4人乗り

### 4. 職員の配置状況

(1) 主な職員の配置状況 (令和7年4月1日時点)

職種	常勤職員	非常勤職員	
医師	1		
看護職員	2		
薬剤師			
介護職員	6		
支援相談員	1		
理学療法士	5		
作業療法士	1		
言語聴覚士	1		
管理栄養士	1		
介護支援専門員			
事務職員			

その他職員			
-------	--	--	--

## (2) 主な職員の勤務体制

職 種	毎週月～金曜日	第1・3・5土曜日	第2・4土
医 師	9:00 ～ 17:00	9:00 ～ 12:00	休
薬 剤 師	9:00 ～ 17:00	9:00 ～ 12:00	休
理学療法士	9:00 ～ 17:00	理学又は作業療法士1名 9:00 ～ 17:00	理学又は 9:00 日祝
作業療法士			
介護支援専門員 支援相談員	9:00 ～ 17:00	9:00 ～ 12:00	休
看護職員	標準的な時間帯における最低配置人員 日中 9:00 ～ 17:00 1名		
介護職員	標準的な時間帯における最低配置人員 日中 9:00 ～ 17:00 4名		

※各曜日の日中によっては、上記と多少異なる場合もあります。

## (3) 介護予防通所リハビリテーション利用時間

サービスの種類	平 日	土 曜 日	E
介護予防通所リハビリテーション (当施設基準)	10:00 ～ 16:00 6時間以上7時間未満	10:00 ～ 16:00 6時間以上7時間未満	休

※利用時間6時間未満についても、状況等によってはご利用いただける場合もあります  
ご相談ください。

### ご利用に関するお願い

- ① 年末年始(12/31～1/3)の間は休業日とさせていただきます。
- ② 台風等の災害時については、利用者の安全面を考慮し『臨時休業日』とさせていただきます。場合があります。(この場合、当施設での判断基準は「県内公立小・中学校の動向」によって決定することとしています。)
- ③ 当施設における通所リハビリテーションの居宅支援サービス計画(ケアプラン)は6時間以上8時間未満の区分を基本型としてサービス提供にあたるものとする。  
ただし、何らかの理由によって利用時間が6時間未満となった場合には、『指定居宅サービスに要する費用の額の算定に関する基準』に基づき、『所要時間3時間以上4時間未満』または『所要時間4時間以上6時間未満』など、それぞれの実施状況に応じて合する通所リハビリテーション費の保険請求を行います。
- ④ 通所リハビリテーションを何らかの理由により、お休みされる場合(利用キャンセル)

必ず施設の方へ事前に連絡してください。なお、連絡は利用当日の午前9時までにはお願いいたします。

- ⑤ 施設での送迎については、限られた時間内において利用者の送迎を行うことから、迎えに向いた際には速やかに乗車できるよう支度等のご協力をお願いいたします
- ⑥ 通所リハビリテーションの場合、利用者の方の体調が良くない場合（風邪や発熱、蕁麻疹、腹痛など）には、お休みいただきますよう宜しくご協力願います。  
体調の悪い状態でご利用された場合には、利用途中でもご家族にお迎えに来ていただかなければならないことがありますのでご注意ください。

#### (4) 職員の研修体制

職員の資質の向上を図るため、下記のとおり研修を行っています。

- ① 採用時研修                      年1回
- ② 継続研修                         月1回以上

### 5. サービスの内容及び利用料金

#### (1) 介護保険給付対象サービス

##### 【サービス内容】

種 類	内 容
介 護	・介護予防サービス計画(ケアプラン)に基づくサービス提供を行います また、利用者ご本人やご家族の希望を十分に取り入れるよう配慮
送 迎	・当施設の送迎車両により、施設とご家庭との間の送迎を行います
入 浴	・介護予防サービス計画(ケアプラン)上、入浴介助を行うこととなり利用者に対して実施いたします。 ・一般浴槽と特別浴槽(リフト浴)を完備しており、車椅子の方でも特槽(リフト浴)を利用して入浴することができます。
排 泄	・利用者の状況に応じて適切な排泄介助を行うとともに、排泄の自立についても適切な援助を行います。 ・オムツを使用する方に対しては、適時の交換を行います。
機 能 訓 練 (リハビリテーション)	・理学・作業療法士及びその他職員より、利用者の運動器の機能向的としてリハビリテーションを実施し、心身の状態の維持・向上に努めます。 ・原則として機能訓練室にて行いますが、施設内でのすべての活動訓練のためのリハビリ効果を期待したものです。 ・利用者ごとの運動器の機能を利用開始時に把握し、必要な方には理学療法士等、看護職員、介護職員が共同して利用者ごとの運動機能向上計画を作成し、その進捗状況を定期的に評価するとともに

	等を行います。
健康管理	・医師や看護職員が、健康管理を行います。
栄養改善	・低栄養状態にある利用者やその恐れのある利用者に対しては、管理栄養士が看護・介護職員と共同して栄養ケア計画を作成し、これに基づいたサービスの実施や定期的な評価や計画の見直しを行います。

口腔機能改善	・口腔機能の低下している利用者やその恐れのある利用者に対しては、介護職員が口腔機能改善のための計画を作成し、これに基づく適切なサービスの実施や定期的な評価や計画の見直しを行います。
若年性認知症ケア	・若年性認知症の利用者を対象に、高齢者とは区分して利用者の特性に応じたサービス提供を行います。
レクリエーション	・時節に応じた各種行事を実施して、利用者の方楽しんでいただく。 ・遠足や見学等で施設外へのレクリエーションも行います。
相談援助サービス	・利用中の問題等については、支援相談員が適時対応いたします。

#### 【サービス利用料金】

介護予防保険給付対象サービス(当施設を利用する場合)に係る利用料については、支援状態区分により異なります。各サービス利用料金については別表のとおり。

#### 【高額介護サービス費の払い戻し】

サービス利用に係る自己負担額(月額)が、44,000円(ただし、市町村民税非課税世帯で、第3段階の方については24,600円、市町村民税非課税世帯で老齢福祉年金受給生活保護受給者、市町村民税非課税世帯で合計所得と課税年金収入を合わせて80万円以下の方については15,000円)を超えた金額については、申請することにより保険者ある市町村より『高額介護サービス費』として払い戻し制度がありますのでお尋ね下さい。

#### (2)介護予防保険給付対象外サービス

以下のサービスは、介護予防保険給付対象外サービスとなり、ご利用された場合には利用料金の全額が利用者負担となります。

種類	内容	利用料金
食事代	管理栄養士の立てる献立によって、栄養状況や利用者の身体の状態および嗜好等を考慮した食事を提供します。 金額については、食材料費および調理に	1日あたり 600円 (おやつ代含む)

	係る費用を基に定めています。	
	(食事時間)	
	昼食 12:00 ~ 12:30	

### (3) 利用料金の支払い方法

前記(1)、(2)の利用料金については、毎月15日までに前月分の請求書を発行します。で、当該請求の月末までにお支払いください。

なお、お支払い方法は、下記のいずれかの方法にてお願いいたします。

① 1階事務所の会計窓口での現金払い

② 郵便書留による現金送金

③ 指定口座への現金振込

④ 郵便貯金からの口座引き落とし

③の場合の振込先口座は下記のとおりです。

四国銀行	高岡支店	
普通	口座番号	5117195
口座名義	医療法人 白菊会 老人保健施設 ヴィラフローラ	

④の郵便貯金からの口座引き落としについては、別途手続きが必要となりますので希望される場合には、ご相談下さい。

## 6. 協力医療機関及び併設医療機関等について

当施設では、下記の医療機関・歯科医療機関に協力いただいています。

【協力医療機関】	
・名称	土佐市立土佐市民病院
・所在地	土佐市高岡町甲1867
【協力歯科医療機関】	
・名称	河合歯科医院
・所在地	土佐市宇佐町宇佐721-2
【併設医療機関】	
・名称	白菊園病院
・所在地	土佐市新居萩の里1番地

## 7. 施設利用にあたっての留意事項

喫煙	施設内は禁煙となっているため、喫煙はできませんのでご了承下さい
----	---------------------------------

飲 酒	禁止となっています。(行事などで施設が認める場合は除く。)
火気 の 取 扱 い	火災の原因となる火気については、持込み禁止となっています。
居室・設備等 の 使 用	施設内の居室や設備、器具は本来の用法に従ってご利用下さい。 これに反したご利用によって、破損・故障等が生じた場合には弁償 くことがあります。
金 銭 ・ 貴 重 品 の 管 理	なるべく貴重品は持ち込まないようお願いします。
所 持 品 ・ 備 品 等 の 持 込 み	なるべく必需品以外は持ち込まないようお願いします。

迷惑行為等	騒音など、他の利用者の迷惑になるような行為はご遠慮願います。 施設との信頼関係を損なうような場合には、利用をお断りすることか
ペットの持込み	禁止となっていますので、ご協力願います。
宗 教 活 動	他の利用者の迷惑にならない程度に願います。
身体拘束に つ いて	当施設では、『身体拘束廃止』に向けたケアを実践しています。 徘徊防止や転落防止のために、利用者を車いすにベルト等で固定 ことなど、身体拘束となる行為は行わない方針です。

## 8. 事故発生時の対応

- (1)利用者に対する介護予防通所リハビリテーションの提供により事故が発生した場合  
施設の責任として速やかに保険者である各市町村の各部署ならびに当該利用者の  
族、当該利用者に係る地域包括支援センターや居宅介護支援事業者等に連絡を入  
とともに、必要な措置を講ずるものとする。
- (2)利用者に対する介護予防通所リハビリテーションの提供により賠償すべき事故が発  
た場合には、損害賠償を速やかに行うこととする。
- (3) 事故発生時に行った処置等については、施設側にて記録として残すこととする。

## 9. 利用者の皆様の個人情報の保護について

- (1)当施設では、利用者の皆様に安心して介護サービスを受けていただくために、より  
介護をご提供させていただくとともに利用者の方々の個人情報の取扱いにも万全の  
制で取り組んでいきます。
- (2)「個人情報保護方針」および「個人情報の使用目的」、「個人情報の開示・訂正・利  
停止」等については、当施設内に掲示している文書をご覧ください。
- (3)個人情報保護に関するご質問などについては、事務所(事務長 濱田)までお気軽  
お尋ねください。

## 10. 相談窓口、苦情対応について

(1) 苦情処理の体制及び手順について

①提供したサービスに係る利用者及びその家族からの相談や苦情を受け付ける窓口を

②相談及び苦情に適切かつ円滑に対応するための体制及び手順は以下の通りです。

1. 事業所内において管理者を中心として相談・苦情処理のための会議を開催します。
2. 事実確認及び問題点の整理を行い、今後の改善策などについて検討を行います。
3. 対応内容に基づき、当該対象者へ処理結果を通知します。

(2) サービスに関する相談・要望および苦情等については、次の窓口で対応いたします

当事業所利用者様相談窓口	電話番号	088-856-2220
	FAX番号	088-856-2250
	相談員(責任者)	濱田 浩嗣(事務長)
	対応時間	月～金曜日 9時より17時迄 第1, 3, 5土曜日 9時より12時迄

(2) 公的機関においても、次の機関に対して苦情の申立てができます。

市町村介護保険相談窓口	所在地	土佐市高岡町甲2017-1
	電話番号	088-852-1113
	FAX番号	088-850-2433
	対応日	月曜日～金曜日
	対応時間	午前8時30分より午後5時迄

高知県国民健康保険 団体連合会(国保連)	所在地	高知市丸ノ内2-6-5
	電話番号	088-820-8410
	FAX番号	088-820-8413
	対応日	月曜日～金曜日
	対応時間	午前8時30分より午後5時迄

※ 土佐市以外の市町村にて介護保険の要介護認定を受けておられる利用者の方は



それぞれの要介護認定をうけられた各市町村役場にも介護相談窓口がありますのでお尋ねください。

## 11. 非常災害対策について

消防法施行規則第3条に規定する消防計画及び風水害、地震等の災害に対処する計画に基づき、また、消防法第8条に規定する防火管理者を設置して非常災害対策を行います。

- ①防火管理者は事業所管理職員(事務長)を充て、火元責任者には担当職員を充てます。
- ②始業時・就業時には、火災危険防止のため自主的に点検を行います。
- ③非常災害用の設備点検は契約保守業者に依頼し、点検の際は防火管理者が必ず立ち見ます。
- ④非常災害用設備は、常に有効に保持するよう努めます。
- ⑤火災の発生や地震等の災害が発生した場合は、被害を最小限にとどめるために自衛消防隊を編成し、任務の遂行にあたります。
- ⑥防火管理者は、施設職員に対して防火教育、消防・非常災害訓練を実施します。

- |                        |                  |
|------------------------|------------------|
| 1.防火教育及び基礎訓練(消火・通報・避難) | ..... 年2回以上      |
|                        | (うち1回は夜間を想定した訓練) |
| 2. 利用者を含めた総合避難訓練       | ..... 年1回以上      |
| 3. 非常災害用設備の使用方法的徹底     | ..... 随時         |

その他必要な災害防止対策についても、必要に応じて対処する体制をとり、地域住民の参加や理解が得られるよう努めます。

## 12. 衛生管理・感染症対策等について

- (1)利用者の使用する施設、設備、食器などについては、常に衛生的な管理に努めます。
- (2)飲用に供する水についても定期的な点検の実施など、衛生上必要な措置を講じます。
- (3)感染症が発生し又はまん延しないように、感染書及び食中毒の予防及びまん延の防止のための指針を定め、必要な措置を講ずるための体制を以下の通り整備します。

- ① 月1回以上感染症の予防及びまん延防止のための委員会を開催します。
- ② 施設職員に対し、感染書の予防及びまん延防止のための研修及び訓練を定期的に実施します。

## 13. 業務継続に向けた取り組みについて

当施設では、災害や感染症等が発生した場合においても必要なサービスが継続して行われるよう業務継続計画の策定及び研修の実施、訓練を行い、必要な処置を講ずるものとします。

## 14. 虐待防止について

当施設では、虐待発生又は再発の防止等の観点から次の各号に掲げる措置を講じます。

- (1)虐待の発生又はその再発を防止するための委員会を定期的に開催するとともに、その旨について当施設職員に周知徹底を図ります。
- (2)虐待防止のための指針の整備を行います。
- (3)当施設職員に対して虐待防止のための研修を定期的に実施します。

(4)前3号に掲げる措置を適切に実施するための担当者を設置します。

**15. 身体拘束について**

当施設では、原則として利用者に対しての身体拘束を廃止します。但し、当該利用者または他の利用者等の生命または身体を保護するため等、緊急やむを得なく身体拘束を行う場合は、(1)緊急性 (2)非代替性 (3)一時性の3原則に照らし合わせて必要最低限で実施します。また、上記取り組みについては身体拘束適正化指針に基づき、当施設内での委員会「身体拘束適正化委員会」によって適切に管理します。

また、当施設職員に対して身体拘束適正化のための研修を定期的に行います。

**16. ハラスメントについて**

当施設では、利用者や職員に対する各種ハラスメントの防止のために、体制整備を行

**17. 第三者評価の実施の有無**

当施設では、提供するサービスの第三者評価については、実施していません。

# 書

56-2220
56-2250
、西畑)

医療

に応

し

ビリ

等の

門

用

き

。

社

的

用)
設備)を完備

1台
----

単位:人

計
1
2
6
1
5
1
1
1

\_\_\_\_\_

曜日・日祝日
日
日
作業療法士1名 ～ 17:00 日は休日
日

曜日
業 日

ので

だく  
に

寺間

サ  
寺間  
適

は

お

お

「。

事

た

ます。 します。
。
ている
別浴
立につ
上を目 務める。 が機能
医師、 器機 、見直し

管理栄養  
づく適切

こは、専  
]なサー

寺性や

きます。

、要

世帯  
合者、  
円  
で  
い。

利用

の

ます

い。



していただ

があります。

するような

には  
ご家  
れる

生し

良い  
体

用

に

：設置します。

。

画  
ます。  
す。

ち会います。

東)

す。  
す。  
防止の

に開催します。

えるように  
,

す。  
その結果に

たは  
場合  
ます。

います。