

指定訪問（指定介護予防訪問）リハビリテーション

運営規定の概要

事業所名	トウキョウカブシキガイシャ トウキョウビョウイン 東急株式会社 東急病院	サービスの種類	訪問（介護予防訪問）リハビリテーション
		事業所番号	1311171099
所在地	〒145-0062 東京都大田区北千束3丁目27番2号	管理者	トクドメ ゴロウ 徳留 悟朗
電話番号	03-3718-3331	FAX番号	03-3717-4138

営業日	日	月	火	水	木	金	土	祝	通常の事業の 実施地域	東京都 大田区、目黒区、品川区、世田谷区等
	×	○	○	○	○	○	×	×		
営業時間	平日			8時45分～17時00分					その他の 年間の休日	年末年始（12/30～1/3） 5/1
	土曜日			休診日						
	日曜・祝日			休診日						

従業者の勤務体制

職種	員数	
	常勤	非常勤
理学療法士	2	0
作業療法士	0	0
言語聴覚士	0	0

秘密の保持

- ・ 当事務所および当事業所の従業者は、その業務上知り得た患者さまおよびご家族さまの秘密及び個人情報については、正当な理由がない限り、決して漏らしません。
- ・ 当事業所は、従業者が当事業所の従業者でなくなった後においても、当従業所の責任において、当該従業者が業務上知り得た患者さまおよびご家族さまの秘密及び個人情報の保持を行ないます。
- ・ 当事業所では、サービス担当者会議等において患者さまおよびご家族さまの個人情報をを用いる場合等には、予め文書による患者さまの同意を得ることとします。

緊急時における対応方法

- ・ サービスの提供中に容態の変化等があった場合は、当事業所の運営規程に定められた緊急時の対応方法に基づき、迅速かつ適切に対応するとともに、必要な措置を講じます。

利用料その他の費用額

- 訪問リハビリテーションおよび介護予防訪問リハビリテーション ※地域区分：1級地、1単位の単価11.10円

取り扱い要件		単位	利用料	利用者負担額		
				1割負担	2割負担	3割負担
訪問(介護予防訪問) リハビリテーション費	20分	308単位	3,418円	342円	684円	1,025円
	40分	616単位	6,836円	684円	1,368円	2,050円
	60分	924単位	10,254円	1,026円	2,052円	3,075円

● その他加算等

加算・減算	単位	利用料	利用者負担額		
			1割負担	2割負担	3割負担
リハビリテーションマネジメント加算(A)イ	180単位/月	1,998円	200円	400円	600円
医師が利用者又は家族にリハビリテーション計画書を説明した場合	270単位/月	2,997円	300円	600円	900円
短期集中リハビリテーション実施加算	200単位/日	2,220円	222円	444円	666円
サービス提供体制強化加算	6単位/回	66円	7円	14円	20円
退院時共同指導加算	600単位 (退院後初回)	6,660円	666円	1,332円	1,998円
高齢者虐待防止未実施減算	3単位減算/回	33円	3円	6円	9円
業務継続計画未策定減算	3単位減算/回	33円	3円	6円	9円
計画診療未実施減算	50単位減算/回	555円	56円	112円	168円

※ 負担割合は、利用者自身がお持ちの介護保険負担割合証に記載されている割合に準じます

※ その他、自費物品や診断書等は別途発生時に実費徴収いたします。

事故発生時の対応

- ・ サービスの提供により事故が発生した場合は、当事業所の運営規程に定められた事故処理の対応方法に基づき対応をします。
- ・ 市町村、家族、当該利用者に係る居宅介護支援事業所に対して連絡を行ない、記録等必要な措置を講じます。
- ・ 損害賠償すべき事故が発生した場合は、損害賠償を速やかに行います。

苦情処理の体制

- ・ 訪問リハビリテーションおよび介護予防訪問リハビリテーションに係る苦情が生じた場合は、迅速かつ適切に対応するとともに、必要な措置を講じます。