

<重要事項説明書>

1.事業者

(1) 提供できるサービスの地域と種類

事業所の名称	平田医院リハビリテーションクリニック
所在地	福岡県大野城市南ヶ丘3-2-7
管理者名	平田 哲郎
電話番号	(092) -558-8777
FAX番号	(092) -558-8985
サービス（介護保険指定番号）	通所リハビリテーション（4011511138）
営業時間	AM9：30～11：00 PM14：30～16：00
サービスを提供する地域	大野城市・春日市・太宰府市

(2) 事業所の職員体制（デイケアでの人員配置）

職種	職務内容	勤務形態	一般型		
			専任	兼任	合計
管理者	業務一元的な管理	常勤		1名	1名
		非常勤			
医師	医学的な健康管理	常勤		1名	1名
		非常勤			
看護師	心身の健康管理 保健衛生管理	常勤			
		非常勤		2名	2名
理学療法士	身体機能の維持・回復	常勤		1名	1名
		非常勤			
受付事務	事務業務	常勤			
		非常勤		2名	2名

(3) サービス定員

サービスの種類	定員数
通所リハビリテーション	15名

2.事業の目的と運営方針等

(1) 事業目的

- ・ 質の高い生活の援助
- ・ 身体機能の維持、向上
- ・ 家族等介護者の身体・精神的負担の軽減

(2) 運営方針

- ・ 本人が在宅生活をつづけながら、安全で安心した日常生活を送ることができるよう

援助すること。生活状況、身体面、精神面を把握して、ニーズを明らかにすること。

（３）サービスの特徴

・利用者の人間性を尊重して、身体的、精神的援助を行い本人らしい生活を送ることができるよう努める。また、地域に開かれ根ざした施設であるよう協力連携していく。

3.サービスの内容

- ① リハビリテーション
- ② 生活指導
- ③ 送迎
- ④ 家屋調査

4.緊急時における対応方法

サービス提供中病状の急変などがあった場合は、速やかにお客様の主治医・救急隊・緊急時連絡先（ご家族等）・居宅サービス計画書を作成した居宅介護支援事業者へ連絡します。

5.サービス内容に関する苦情等相談窓口

当院の相談窓口	窓口責任者	平田 哲郎
	ご利用時間	9：00～17：30
	ご利用方法	TEL：092-558-8777

公的機関の相談窓口	大野城市長寿支援課介護サービス担当 TEL：092-580-1860
	太宰府市介護保険課介護係 TEL：092-921-2121
	春日市高齢課介護保険担当 TEL：092-584-1122
	福岡県国民健康保険団体連合会 TEL：092-642-7859

6.サービスにあたっての留意事項

- ・施設内の設備や器具は本来の用法に従ってご利用ください。
- ・他の利用者の迷惑になる行為はご遠慮ください。
- ・所持金品等は、自己の責任で管理してください。
- ・施設内での他の利用者に対する執拗な宗教活動及び政治活動はご遠慮ください。