

金沢南ケアセンター 重要事項説明書

(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)

事業所名	金沢南ケアセンター		
事業の種類	通所リハビリテーション事業 介護予防通所リハビリテーション事業	介護保険事業所番号 1751380252	
事業所の所在地	石川県野々市市蓮花寺町1番地1		
事業所連絡先	076-294-3737	管理者	長田 清明
事業所の区分	介護老人保健施設		
運営方針	1 事業所の従業者は、要介護者（要支援者）の心身の特性を踏まえて、その有する能力に応じ自立した日常生活を営むことができるよう援助を行う。 2 事業の実施にあたっては、関係市町村、地域の保健・医療・福祉サービスとの綿密な連携を図り、総合的なサービスの提供に努めるものとする。		
サービス内容	1 病状、障害の観察及び、バイタルサインのチェック 2 理学療法、作業療法、言語療法等によるリハビリテーション 3 入浴、洗髪等による清潔保持 4 食事及び排泄等の日常生活の世話 5 車による送迎		
実施単位数	1単位	利用定員	60名
営業日、営業時間	営業日 月曜日から土曜日までとする。 休日は 日曜日、1月1日から1月3日とする。		
	営業時間 午前9時30分から午後3時30分までとする。 但し、延長利用を希望する方への対応時間は、 午後5時30分から午後7時30分までとする。		
通常の事業の実施地域	金沢市、白山市、野々市市、川北町		
従業者の種類、員数	管理者（医師）1名、 看護職員 1名（兼務・非常勤）、 介護職員 11名 理学療法士・作業療法士・言語聴覚士 6名（兼務）		
緊急時等の対応方法	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）の提供を行っているときに利用者の病状が急変した場合その他必要な場合は、速やかに主治の医師への連絡を行うなどの必要な措置を講じる。		

苦 情 相 談 窓 口	担当者 北梶 哲也 連絡先 076-294-3737
第 三 者 評 価 の 実 施 状 況	実施なし
利 用 料 金	別紙「利用者負担説明書」に記載
支 払 方 法	窓口での現金払いを原則とします。ご都合が悪く、銀行振込等でお支払される場合は、振込手数料をご負担いただきます。
サービス利用に当たっての 留 意 事 項	<ol style="list-style-type: none"> 1 指定通所リハビリテーション事業者（指定介護予防通所リハビリテーション事業者）は、利用者に対する指定通所リハビリテーション（指定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は、速やかに市町村、利用者の家族等に連絡を行うとともに必要な措置を講じる。 2 指定通所リハビリテーション事業者（指定介護予防通所リハビリテーション事業者）は、利用者に対する指定通所リハビリテーション（指定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生した場合は、損害賠償を速やかに行う。