第二湘南グリーン介護老人保健施設

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）利用約款

（約款の目的）

第１条　第二湘南グリーン介護老人保健施設（以下「当事業所」という。）は、要支援状態（介護予防通所リハビリテーションにあっては要支援状態）と認定された利用者（以下単に「利用者」という。）に対し、介護保険法令の趣旨に従って、利用者が可能な限り自宅において、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に、一定の期間、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）を提供し、一方、利用者及び利用者の身元引受人（保証人）は、当事業所に対し、そのサービスに対する料金を支払うことについて取り決めることを、本約款の目的とします。

（適用期間）

第２条　本約款は、利用者が介護老人保健施設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）利用同意書を当事業所に提出したのち、利用開始日以降から効力を有します。但し、身元引受人（保証人）に変更があった場合は、新たな身元引受人（保証人）の同意を得ることとします。

（身元引受人（保証人））

第３条　利用者は、次の各号の要件を満たす身元引受人（保証人）を立てます。但し、利用者が身元引受人（保証人）を立てることができない相当の理由がある場合を除きます。

① 行為能力者（民法第２０条第１項に定める行為能力者をいいます。以下同じ。）であること

② 弁済をする資力を有すること

2　身元引受人（保証人）は、利用者が本約款上当施設に対して負担する一切の債務を極度額 36 万円の範囲内で、利用者と連帯して支払う責任を負います。

3　身元引受人（保証人）は、前項の責任のほか、次の各号の責任を負います。

① 利用者が疾病等により医療機関に入院する場合、入院手続が円滑に進行するように協力すること。

② 利用が解除若しくは終了した場合の残置物の引取り等の処置をすること。

4　身元引受人（保証人）が第１項各号の要件を満たさない場合、又は当施設、当施設の職員若しくは他の利用者等に対して、窃盗、暴行、暴言、誹謗中傷その他の背信行為又は反社会的行為を行った場合、当施設は、利用者及び身元引受人（保証人）に対し、相当期間内にその身元引受人（保証人）に代わる新たな身元引受人（保証人）を立てることを求めることができます。但し、第１項但書の場合はこの限りではありません。

5　身元引受人（保証人）の請求があったときは、当施設は身元引受人（保証人）に対し、当施設に対する利用料金の未払い、これに対する利息及び賠償すべき損害の有無並びにこれらの残額及び支払期が到来しているものの額に関する情報を提供します。

（利用者からの解除）

第４条　利用者及び身元引受人（保証人）は、当事業所に対し、利用中止の意思表明をすることにより、利用者の居宅サービス（介護予防サービス）計画にかかわらず、本約款に基づく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）利用を解除することができます。なお、この場合利用者及び身元引受人（保証人）は、速やかに当事業所及び利用者の居宅サービス（介護予防サービス）計画作成者に連絡するものとします。（本条第２項の場合も同様とします 。

2　身元引受人（保証人）も前項と同様に 通所 利用を解除することができます。但し、利用者の利益に反する場合は、この限りではありません。

3　利用者又は身元引受人（保証人）が正当な理由なく、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）実施時間中に利用中止を申し出た場合については、原則、基本料金及びその他ご利用いただいた費用を当事業所にお支払いいただきます。

（当事業所からの解除）

第５条　当事業所は、利用者及び身元引受人（保証人）に対し、次に掲げる場合には、本約款に基づく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）サービスの利用を解除することができます。

①　利用者が要介護認定において自立と認定された場合

②　利用者の居宅サービス（介護予防サービス）計画で定められた利用時間数を超える場合

③　利用者及び身元引受人（保証人）が、本約款に定める利用料金を２か月分以上滞納しその支払いを督促したにもかかわらず 10 日間以内に支払われない場合

④　月の利用回数に対する利用率が、30％以下で３ヶ月継続した場合（ただし、当事業所の短期入所療養介護利用期間は、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）サービス利用率計算期間から除く）

⑤　利用者の病状、心身状態等が著しく悪化し、当事業所での適切な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）サービスの提供を超えると判断された場合

⑥　利用者又は身元引受人（保証人）が、本約款を順守しない場合、または、当事業所、当事業所の職員又は他の入所者に対して、窃盗、暴行、暴言、誹謗中傷その他の利用継続が困難となる程度の背信行為又は反社会的行為を行った場合

⑦　第３条第４項の規定に基づき、当施設が新たな身元引受人（保証人）を立てることを求めたにもかかわらず、新たな身元引受人（保証人）を立てない場合。但し、利用者が新たな身元引受人（保証人）を立てることができない相当の理由がある場合を除く。

⑧　天災、災害、施設・設備の故障、その他やむを得ない理由により利用させることができない場合

（利用料金）

第６条　利用者又及び身元引受人（保証人）は、連帯して、当事業所に対し、本約款に基づく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）サービスの対価として、別紙２の利用単位ごとの料金をもとに計算された月ごとの合計額及び利用者が個別に利用したサービスの提供に伴い必要となる額の合計額を支払う義務があります。但し、当事業所は、利用者の経済状態等に変動があった場合、上記利用料金を変更することがあります。

2　当事業所は、利用者及び身元引受人（保証人）が指定する送付先に対し、前月料金の合計額の請求書及び明細書を、毎月５日までに発行し、所定の方法により交付する。利用者及び身元引受人（保証人）は、連帯して、当事業所に対し、当該合計額をその月の１５日までに支払うものとします。なお、支払いの方法は別途話し合いの上、双方合意した方法によります。（※日々支払う方法でも可）

3　当事業所は、利用者又は身元引受人（保証人）から、１項に定める利用料金の支払いを受けたときは、利用者又は身元引受人（保証人）の指定する者に対して、領収書を所定の方法により交付します。

（記録）

第７条　当事業所は、利用者の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）サービスの提供に関する記録を作成し、その記録を利用終了後５年間は保管します。

2　当事業所は、利用者が前項の記録の閲覧、謄写を求めた場合には、原則として、これ

に応じます。但し、身元引受人（保証人）その他の者（利用者の代理人を含みます。）に対しては、利用者の承諾その他必要と認められる場合に限り、これに応じます。

（秘密の保持及び個人情報の保護）

第８条　当事業所とその職員は、当法人の個人情報保護方針に基づき、業務上知り得た利用者又は身元引受人（保証人）若しくはその家族等に関する個人情報の利用目的を別紙３のとおり定め、適切に取り扱います。また正当な理由なく第三者に漏らしません。但し、例外として次の各号については、法令上、同意を得たうえで情報提供できることから、別紙３に定める利用目的に従って、情報提供を行なうこととします。

①　サービス提供困難時の事業者間の連絡、紹介等

②　居宅介護支援事業所（地域包括支援センター〔介護予防支援事業所〕）等との連携

③　利用者が偽りその他不正な行為によって保険給付を受けている場合等の市町村への通知

④　利用者に病状の急変が生じた場合等の主治の医師への連絡等

⑤　生命・身体の保護のため必要な場合（災害時において安否確認情報を行政に提供する場合等）

２　前項に掲げる事項は、利用終了後も同様の取扱いとします。

（緊急時の対応）

第９条　当事業所は、利用者に対し、施設医師の医学的判断により対診が必要と認める場合、協力医療機関又は協力歯科医療機関での診療を依頼することがあります。

２　前項のほか、通所利用中に利用者の心身の状態が急変した場合、当事業所は、利用者及び身元引受人（保証人）が指定する者に対し、緊急に連絡します。

（事故発生時の対応）

第 10 条　サービス提供等により事故が発生した場合、当事業所は、利用者に対し必要な措置を講じます。

２　施設医師の医学的判断により、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、協力歯科医療機関又は他の専門的機関での診療を依頼します。

３　前２項のほか、当事業所は利用者の家族等利用者又は身元引受人（保証人）が指定する者及び保険者の指定する行政機関に対して速やかに連絡します。

（要望又は苦情等の申出）

第 11 条　利用者及び身元引受人（保証人）は、当事業所の提供する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）に対しての要望又は苦情等について、担当支援相談員に申し出ることができ、又は、備付けの用紙、管理者宛ての文書で所定の場所に設置する「ご意見箱」に投函して申し出ることができます。

（賠償責任）

第 12 条　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）の提供に伴って当事業所の責に帰すべき事由によって、利用者が損害を被った場合、当事業所は、利用者に対して、損害を賠償するものとします。

２　利用者の責に帰すべき事由によって、当事業所が損害を被った場合、利用者及び身元引受人（保証人）は、連帯して、当事業所に対して、その損害を賠償するものとします。

（利用契約に定めのない事項）

第 13 条　この約款に定められていない事項は、介護保険法令その他諸法令に定めるところにより、利用者又は身元引受人（保証人）と当事業所が誠意をもって協議して定めるこ

ととします。

介護老人保健施設　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）利用同意書

第二湘南グリーン介護老人保健施設の（介護予防）通所リハビリテーションを利用するにあたり、介護老人保健施設の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）利用約款及び別紙１、別紙２及び別紙３を受領し、これらの内容に関して、担当者＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿による説明を受け、これらを十分に理解した上で同意します。

令和　　年　　月　　日

＜利用者＞
住　　所
氏　　名　　印

＜身元引受人（保証人）＞
住　　所
氏　　名　　印

第二湘南グリーン介護老人保健施設
管理者　佐貫　恵吉　　殿

【本約款第６条の請求書・明細書及び領収書の送付先】

・氏　　名	（続柄　　）
・住　　所	
・電話番号	

【本約款第９条２項緊急時及び第 10 条３項事故発生時の連絡先】

・氏　　名	（続柄　　）
・住　　所	
・電話番号	

＜別紙１＞

第二湘南グリーン介護老人保健施設
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）について
（令和８年６月１日現在）

１．介護保険証の確認
ご利用のお申込みに当たり、ご利用希望者の介護保険証を確認させていただきます。

２．施設の概要
・施設名　　第二湘南グリーン介護老人保健施設
・開設年月日　平成 12 年７月１日
・所在地　　神奈川県横須賀市太田和５丁目８５番地１号
・電話番号　　046-857-7550　　・ファックス番号　046-857-7551
・管理者名　　佐貫　恵吉
・介護保険指定番号介護老人保健施設（　１４５１９８００２８）　号

３．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）についての概要
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）については、要介護者（介護予防通所リハビリテーションにあっては要支援者）の家庭等での生活を継続させるために立案された居宅介護サービス（介護予防サービス）計画に基づき、当事業所を一定期間ご利用いただき、看護、医学管理の下における介護及び機能訓練その他必要な医療並びに日常生活上のお世話を行い、利用者の療養生活の質の向上および利用者のご家族の身体的及び精神的負担の軽減を図るため提供されます。このサービスを提供するにあたっては、利用者に関わるあらゆる職種の職員の協議によって、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）計画が作成されますが、その際、利用者・ご家族・身元引受人（保証人）の希望を十分に取り入れ、また、計画の内容については同意をいただくようになります。

３．施設の職員体制

	常　勤	非常勤	夜　間	業務内容
・医　　師	1			健康管理・医療（入所と兼務）
・看護職員	1			療養上の世話・診療の補助（入所と兼務）
・薬剤師	0.5			調剤・医療品の供給（入所と兼務）
・介護職員	7			日常生活上の世話
・支援相談員	1			相談・指導（入所と兼務）
・理学療法士	0.4			機能訓練（入所と兼務）
・作業療法士	0.2			機能訓練（入所と兼務）
・言語聴覚士	0			機能訓練（入所と兼務）
・管理栄養士	1			栄養・給食（入所と兼務）
・栄養士	0			栄養・給食（入所と兼務）
・調理員	0	0		調理（入所と兼務）
・介護支援専門員（支援相談員と兼務）	1			介護ｻｰﾋﾞｽ計画の作成評価（入所と兼務）
・事務職員	1			庶務･経理･管理（入所と兼務）
・その他	2	1		利用者の送迎・夜間警備他（入所と兼務）

４．利用定員

３０名（うち介護予防通所リハビリテーション１０名）

５．支払い方法

・　毎月５日までに、前月分の請求書を発行しますので、その月の 15 日までに原則として銀行振込（指定口座）によりお支払いください。お支払いいただきますと領収書を発行いたします。

６．要望及び苦情等の相談

（１）施設

当事業所には支援相談の専門員として介護支援専門員が勤務していますので、お気軽にご相談ください。（電話０４６－８５７－７５５０）

要望や苦情などは、担当支援相談員にお寄せいただければ、速やかに対応いたしますが、事務所窓口に備えつけられた「ご意見箱」をご利用いただき、管理者に直接お申し出いただくこともできます。

また、横須賀市介護保険課及び神奈川県国民健康保険団体連合会に苦情を申し立てることができます。

苦情相談責任者　　施設長　佐貫　恵吉　　事務長　髙道　晃一

苦情相談担当者　　介護支援専門員　　福本　真理子

（２）横須賀市

横須賀市民生局福祉こども部介護保険課給付係

横須賀市小川町１１　　電　話　　０４６－８２２－８３０８

受付時間　　午前８：３０～午後５：１５

（３）神奈川県

国民健康保険団体連合会

横浜市西区楠町２７－１国保会館　　電話０４５－３２９－３４４７

受付時間　　午前８：３０～午後５：１５

７．　送迎実施地域及びサービス提供時間

通常の事業の実施地域は、横須賀市域のうち西行政センター管内・衣笠行政センター管内・久里浜行政センター管内及び北下浦行政センター管内並びにこれに隣接する地域です。また、サービス提供時間は営業日の午前１０時００分から午後４時１５分までになります。

（介護予防）通所リハビリテーション利用料金表（１割負担）　〈R８年6月改正〉

通所リハビリテーション（要介護１～５）

保険内サービス利用者負担額			
通所リハビリテーション費※	要介護１		763 円／日
	要介護２		907 円／日
	要介護３		1,046 円／日
	要介護４		1,212 円／日
	要介護５		1,376 円／日
短期集中個別リハビリテーション加算			118 円／日
認知症短期集中個別リハビリテーション加算（Ⅰ）			256 円／日
リハビリテーション提供体制加算		6時間以上7時間未満	26 円／日
若年性認知症利用者受入加算			64 円／日
入浴介助加算（Ⅰ）			43 円／日
栄養改善加算		月2回を限度	214 円／回
口腔機能向上加算（Ⅱ）イ		月2回を限度	166 円／回
サービス提供体制加算（Ⅰ）※			24 円／日
介護職員等処遇改善加算（Ⅰイ）※			保険内サービス利用者負担額の10.3%

注）　※印のサービス費は、全てのご利用者さまに必要となります。
　　それ以外の費用は、該当した場合のみ必要となります。

介護予防通所リハビリテーション（要支援１・要支援２）

保険内サービス利用者負担額		
※介護予防通所ﾘﾊﾋﾞﾘﾃｰｼｮﾝ費	要支援１	2,418 円／月
	要支援２	4,507 円／月
利用を開始した日の属する月から起算して12月を超えた期間に利用した場合	要支援１	▲ 128 円／月
	要支援２	▲ 256 円／月
若年性認知症利用者受入加算（１月につき）		256 円／月
栄養改善加算（１月につき）		214 円／月
口腔機能向上加算（Ⅰ）（月２回を限度）		160 円／月
サービス提供体制強化加算（Ⅰ）※	要支援１	94 円／月
	要支援２	188 円／月
介護職員等処遇改善加算（Ⅰイ）※		保険内サービス利用者負担額の10.3%

注）　※印のサービス費は、全てのご利用者さまに必要となります。
　　それ以外の費用は、該当した場合のみ必要となります。

保険外サービス費		
食費		874円／日
日用品費		50円／日
教養娯楽費		150円／日
おむつ代	パンツ	200円／枚
	テトラ	150円／枚
	パット	40円／枚

（介護予防）通所リハビリテーション利用料金表（2割負担）　<R8年6月改正>

通所リハビリテーション（要介護１～５）

保険内サービス利用者負担額		
通所リハビリテーション費※	要介護１	1,525 円／日
	要介護２	1,813 円／日
	要介護３	2,092 円／日
	要介護４	2,424 円／日
	要介護５	2,751 円／日
短期集中個別リハビリテーション加算		235 円／日
認知症短期集中個別リハビリテーション加算（Ⅰ）		512 円／日
リハビリテーション提供体制加算	6時間以上7時間未満	51 円／日
若年性認知症利用者受入加算		128 円／日
入浴介助加算（Ⅰ）		85 円／日
栄養改善加算	月2回を限度	427 円／回
口腔機能向上加算（Ⅱ）イ	月2回を限度	331 円／回
サービス提供体制加算（Ⅰ）※		47 円／日
介護職員等処遇改善加算（Ⅰイ）※		保険内サービス利用者負担額の10.3%

注）　※印のサービス費は、全てのご利用者さまに必要となります。
　　それ以外の費用は、該当した場合のみ必要となります。

介護予防通所リハビリテーション（要支援１・要支援２）

保険内サービス利用者負担額		
※介護予防通所ﾘﾊﾋﾞﾘﾃｰｼｮﾝ費	要支援１	4,836 円／月
	要支援２	9,014 円／月
利用を開始した日の属する月から起算して12月を超えた期間に利用した場合	要支援１	▲256 円／月
	要支援２	▲512 円／月
若年性認知症利用者受入加算(１月につき)		512 円／月
栄養改善加算(１月につき)		427 円／月
口腔機能向上加算(Ⅰ)(月２回を限度)		320 円／月
サービス提供体制強化加算（Ⅰ）※	要支援１	188 円／月
	要支援２	376 円／月
介護職員等処遇改善加算（Ⅰイ）※		保険内サービス利用者負担額の10.3%

注）　※印のサービス費は、全てのご利用者さまに必要となります。
　　それ以外の費用は、該当した場合のみ必要となります。

保険外サービス費		
食費		874円／日
日用品費		50円／日
教養娯楽費		150円／日
おむつ代	パンツ	200円／枚
	テトラ	150円／枚
	パット	40円／枚

（介護予防）通所リハビリテーション利用料金表（3割負担）　<R8年6月改正>

通所リハビリテーション（要介護１～５）

保険内サービス利用者負担額			
通所リハビリテーション費※	要介護１		2,287 円／日
	要介護２		2,719 円／日
	要介護３		3,138 円／日
	要介護４		3,636 円／日
	要介護５		4,126 円／日
短期集中個別リハビリテーション加算			352 円／日
認知症短期集中個別リハビリテーション加算（Ⅰ）			768 円／日
リハビリテーション提供体制加算		6時間以上7時間未満	77 円／日
若年性認知症利用者受入加算			192 円／日
入浴介助加算（Ⅰ）			127 円／日
栄養改善加算		月2回を限度	640 円／回
口腔機能向上加算（Ⅱ）イ		月2回を限度	496 円／回
サービス提供体制加算（Ⅰ）※			71 円／日
介護職員等処遇改善加算（Ⅰイ）※			保険内サービス利用者負担額の10.3%

注）　※印のサービス費は、全てのご利用者さまに必要となります。
　　それ以外の費用は、該当した場合のみ必要となります。

介護予防通所リハビリテーション（要支援１・要支援２）

保険内サービス利用者負担額			
※介護予防通所ﾘﾊﾋﾞﾘﾃｰｼｮﾝ費	要支援１		7,253 円／月
	要支援２		13,521 円／月
利用を開始した日の属する月から起算して12月を超えた期間に利用した場合	要支援１		▲ 384 円／月
	要支援２		▲ 768 円／月
若年性認知症利用者受入加算(１月につき)			768 円／月
栄養改善加算(１月につき)			640 円／月
口腔機能向上加算(Ⅰ)(月２回を限度)			480 円／月
サービス提供体制強化加算（Ⅰ）※	要支援１		282 円／月
	要支援２		563 円／月
介護職員等処遇改善加算（Ⅰイ）※			保険内サービス利用者負担額の10.3%

注）　※印のサービス費は、全てのご利用者さまに必要となります。
　　それ以外の費用は、該当した場合のみ必要となります。

保険外サービス費		
食費		874円／日
日用品費		50円／日
教養娯楽費		150円／日
おむつ代	パンツ	200円／枚
	テトラ	150円／枚
	パット	40円／枚

＜別紙３＞

個人情報の利用目的

（令和８年１月７日現在）

第二湘南グリーン介護老人保健施設では、利用者の尊厳を守り安全に配慮する施設理念の下、お預かりしている個人情報について、利用目的を以下のとおり定めます。

【利用者への介護サービスの提供に必要な利用目的】

〔介護老人保健施設内部での利用目的〕

・当事業所が利用者等に提供する介護サービス
・介護保険事務
・介護サービスの利用者に係る当事業所の管理運営業務のうち
　－入退所等の管理
　－会計・経理
　－事故等の報告
　－当該利用者の介護・医療サービスの向上

〔他の事業者等への情報提供を伴う利用目的〕

・当事業所が利用者等に提供する介護サービスのうち
　－利用者に居宅サービスを提供する他の居宅サービス事業者や居宅介護支援事業所等との連携（サービス担当者会議等）、 照会への回答
　－利用者の診療等に当たり、外部の医師等の意見・助言を求める場合
　－検体検査業務の委託その他の業務委託
　－家族等への心身の状況説明
・介護保険事務のうち
　－保険事務の委託
　－審査支払機関へのレセプトの提出
　－審査支払機関又は保険者からの照会への回答
・損害賠償保険などに係る保険会社等への相談又は届出等

【上記以外の利用目的】

〔当事業所の内部での利用に係る利用目的〕

・当事業所の管理運営業務のうち
　－医療・介護サービスや業務の維持・改善のための基礎資料
　－当事業所において行われる学生の実習への協力
　－当事業所において行われる事例研究

〔他の事業者等への情報提供に係る利用目的〕

・当事業所の管理運営業務のうち
　－外部監査機関への情報提供

教養娯楽費に係る個別選択（通所リハビリテーション）

第二湘南グリーン介護老人保健施設にて購入することができますので、個別に希望する商品に○を記入して下さい。

品目	単価	1日あたり・1名単価	ご希望の有無	品目	単価	1日あたり・1名単価	ご希望の有無
花クラブ用花代	20,000	32		のり・ボンド他	4,000	6.4	
折り紙	3,000	4.8		持ち帰り用ビニール袋 他	2,000	3.2	
セロハンテープ・ガムテープ	2,000	3.2		ポスターカラー	5,000	8	
風船バレー用風船	4,000	6.4		バースデイカード用雑費	5,000	8	
画用紙・色画用紙	8,000	12.8		作業レク用材料費 300 円 × 75 人 =22,500 円	22,500	36	
模造紙	3,000	4.8		植木鉢・肥料等	3,000	4.8	
色鉛筆	9,000	14.4		月刊誌	2,000	3.2	
				合計（円）	92,500	148	

※92,500 円÷25 名÷25 日=148 円（1 日あたり・1 名分）

日用品費に係る個別選択（通所リハビリテーション）

第二湘南グリーン介護老人保健施設にて購入することができますので、個別に希望する商品に○を記入して下さい。

品目	単価	1人1日あたり使用量	1日当たり単価	ご希望の有無
リンスインシャンプー	8,330円（10ℓ）	0.01ℓ	8.3円	
ボディシャンプー	7,300円（10ℓ）	0.01ℓ	7.3円	
ハンドソープ	221円（200mℓ）	10mℓ	11.1円	
ティッシュペーパー	66円（200枚）	15枚	5.0円	
ペーパータオル	100円（200枚）	10枚	5.0円	
ウェットティッシュ	200円（150枚）	10枚	13.3円	

※1日当たり単価 計 50円