

# 【契約書別紙】（訪問リハビリテーション）

○ 担当者

氏名 白石 美佳

連絡先 03-3632-0290

○ 訪問リハビリテーションの内容

- ・ 営業日 月曜日～金曜日（12月30日～1月3日を除く）
- ・ 営業時間 8時30分 ～ 17時30分
- ・ 事業所 東京都江東区住吉1-18-1  
あそか病院
- ・ 実施地域 江東区・墨田区
- ・ サービス内容 訪問リハビリテーション計画に沿って、機能訓練、その他必要な介護等を行います。

曜日	時間
曜日	: ~ : ( 分)
曜日	: ~ : ( 分)
曜日	: ~ : ( 分)

○ 料金

- ・ 訪問リハビリテーション費  
※ 厚生労働省令に定めるとおり（別紙料金表参照）
- ・ 交通費  
実施地域を越えて行う場合に要した交通費はその実額を徴収する。
- ・ 上記の他、日常生活上必要なもの  
ご負担して頂く事が適当と認められる費用は自己負担となります。
  - \* 介護保険適用の場合でも、保険料の滞納等により、保険給付金が直接事業者を支払われない場合があります。  
その場合は一旦1日あたりの利用料金を頂き、サービス提供証明書を発行いたします。  
サービス提供証明書を後日江東区介護保険課の窓口に出しますと、差額の払戻しを受けることができます。

○ キャンセル規定

利用者様のご都合でサービスを中止する場合、下記のキャンセル料がかかります。

① 利用日の前日午後5時30分までにご連絡いただいた場合	無料
② 利用日の前日午後5時30分までにご連絡がなかった場合	1日の自己負担相当分

\* 土曜日、日曜日、年末年始は休業日ですので、休業日の翌日  
がご利用日の場合はご注意ください。

○ 健康上の理由による中止

- ① 風邪、病気の際はサービスの提供をお断りすることがあります。
- ② 当日の健康チェックの結果体調が悪い場合、サービス内容の変更または中止することがあります。その場合、ご家族に連絡の上、適切に対応します。
- ③ ご利用中に体調が悪くなった場合、サービスを中止することがあります。その場合、ご家族に連絡の上、適切に対応します。また、必要に応じて速やかに主治の医師または歯科医師に連絡を取る等必要な措置を講じます。

緊急連絡先	
氏名	
住所	
電話番号	
続柄	
主治医	
病院または診療所名	
医師名	
住所	
電話番号	

※ サービスを中止した場合、同月内であれば、ご希望の日に振り替えることができます。  
ただし、予約が入っている日には振り替えできませんのでご了承ください。

○ 相談、要望、苦情等の窓口

訪問リハビリテーションに関する相談、要望、苦情等は下記窓口までお申し出下さい。

☆サービス相談窓口☆

電話番号 03-3632-0290 担当者 白石 美佳  
(受付時間 月～金曜日 8:30～17:30)

あそか病院

(指定番号 1370802561号)

<代表者名> 管理者 田中 一正 印

上記内容の説明を受け、同意をしました。

年 月 日 <利用者氏名> 印

( <代理人氏名> 印 )