

令和5年度運営指導結果 サービス種別：通所リハビリテーション

申請者名	事業所所在地	事業所名	運営指導日	文書による指摘の内容	指摘に対する是正状況	備考
医療法人恵水会	土佐市	通所リハビリテーションひろせ	R5.7.25	1 運営規程に実態と相違する事項（利用料）が認められた。 2 利用者の家族の個人情報を用いる場合に、文書による同意を得ていないことが認められた。	改善済	
医療法人長生会	宿毛市	医療法人長生会大井田病院	R4.11.30 R5.3.23	1 利用者の同意を得ていない通所リハビリテーション計画が認められた。 2 運営規程に実態と相違する事項（その他の費用の額（交通費及びキャンセル料））が認められた。	改善済	
社会福祉法人黒潮福祉会	四万十市	老人保健施設治優園	R5.8.30	1 リハビリテーションを提供する時間帯に、理学療法士、作業療法士又は言語聴覚士が配置されていない日が認められた。 2 勤務表に、通所リハビリテーション従業者の常勤・非常勤の別を記載していないことが認められた。	改善済	
医療法人和光会	四万十市	介護老人保健施設いろは館	R5.9.20	1 運営規程に実態と相違する事項（通常の事業の実施地域）が認められた。	改善済	
社会福祉法人香南会	香南市	老人保健施設しお風	R5.10.25	なし		
医療法人佐野会	香美市	通所リハビリテーションさの	R5.7.20	1 運営規程に実態と相違する事項（従業員の員数及びその他の費用の額）が認められた。	改善済	
医療法人土佐楠目会	香美市	介護老人保健施設とさやまだファミリア	R5.8.23	1 利用者の家族の個人情報を用いる場合に、文書による同意を得ていないことが認められた。 2 介護報酬の額の算定に当たり不適切な事例（口腔機能向上サービスを行っていないにもかかわらず、口腔機能向上加算（I）を算定）が認められた。	改善済	
医療法人仁智会	安芸郡奈半利町	介護老人保健施設ヘルシーケアなはり	R5.11.15	なし		