

# リハビリ合宿の説明書兼同意書

(作成：令和2年12月8日)

私(利用者・家族)は以下に記載するとおり(説明者)よりリハビリ合宿の説明を受け、32日～3ヶ月期間でのリハビリ合宿に参加することに同意します。なお、対象は居宅からのご依頼かつ在宅復帰予定を前提としております。

## 記

### ●入所とリハビリ合宿の違い【リハビリ内容】

|                   | 入所                 | リハビリ合宿                  | 備考              |
|-------------------|--------------------|-------------------------|-----------------|
| 個別リハビリ時間          | 20分<br>(3日～6日/週)   | 40分～1時間<br>(6日/週)       | 入所の2倍以上の時間提供で強化 |
| サーキットトレーニング<br>※1 | なし                 | 40分～1時間<br>(6日/週)       | リハビリ合宿対象者のみ提供   |
| 生活リハビリ<br>※2      | なし                 | 20分～40分程度/回<br>(必要に応じて) | リハビリ合宿対象者に強化    |
| 自主トレフロアリハ         | 5分程度<br>(必要に応じて)   | 20分程度/回<br>(必要に応じて)     | リハビリ合宿対象者に強化    |
| アミノ酸摂取(リハ栄養)※3    | なし                 | 6日/週<br>(希望者のみ)         | リハビリ合宿対象者のみ提供   |
| 認知症リハ(脳トレ、作業活動)   | 希望者のみ<br>(1回40分/週) | 希望者のみ<br>(1回40分/週)      | リハビリ合宿対象者に斡旋    |

※1 デイケアで実施している集団リハビリのこと。自転車エルゴメーター、集団起立訓練、棒体操の3つを巡回するメニューを提供する

※2 買い物、服薬管理、電話応対、食事の準備・片付け、入浴準備、清掃、洗濯等

※3 ロイシンプラスをリハビリ後に提供する(実費負担：1本129円)

その他、リハビリ合宿にご参加頂いたご利用者様には、ご自宅でも出来る自主トレーニング集や機能評価分析結果のプレゼントをさせていただきます。

令和 年 月 日

(利用者) \_\_\_\_\_ 印

(署名代行者) \_\_\_\_\_ 印

※この同意書は事業所用と利用者用と二通作成し、各々保持します。