

# 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 (3日～6日/週)	40分～1時間 (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 ※1	なし	40分～1時間 (6日/週)	リハビリ合宿対象者のみ提供
生活リハビリ ※2	なし	20分～40分程度/回 (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 (必要に応じて)	20分程度/回 (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 (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 (1回40分/週)	希望者のみ (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。