**リハビリに関する説明書・同意書**

【当店のリハビリについて】

状態や希望に応じて、痛みの緩和や生活動作の改善を行います。

主には筋力トレーニング、動作の練習を実施します。

ご利用料金は　分　円です。

【実施条件】

① バイタルサイン（体温、血圧）が良好であること。

② 強い痛み・しびれなど、明らかな体の異常がある場合は、病院を受診されていること。

【リハビリによって期待される効果】

1. 座位・立位姿勢、歩行能力の改善

② 筋力の維持・増強

③ 関節可動域の改善・拘縮予防

④ 痛みの緩和

⑤ 日常生活動作の改善

　などがあります。原因によっては改善に限界があります。

【リハビリ中に予測される危険性】

1. 転倒による骨折・負荷による骨折

十分注意して実施しますが、リハビリ中に転倒などのアクシデントが起こる可能性は常にあります。リハビリ中の転倒や骨折の疑いがある場合は、医療機関を受診していただきます。

② 脳卒中の方

　リハビリを行うことで血圧の上昇、不整脈、呼吸困難などが起こる恐れがあります。

顔色や呼吸状態の観察など十分注意して実施しますが、ご利用者様自身も調子が悪いときは必ず申し出て下さい。

上記のことにご理解納得され、リハビリを希望される場合は同意の署名をお願い致します。

令和　 年 月 　 日 　　　　説明者

利用者

代理人 続柄（ ）