

居宅療養管理指導重要事項説明書

1 事業所概要

事業所名称	医療法人社団三友会 いしかわ内科
代表者名	理事長 石川智信
所在地	宮崎県宮崎市神宮西1丁目49番地1
介護保険指定事業所番号	4510115605

2 事業所の従業員数及び勤務の体制

従業員の職種	常勤	非常勤	勤務時間
医師	3	0	正規の運営時間帯 (9:30~18:00)

3 サービスの内容と費用

(1) サービスの内容

担当の医師が、通院に困難な利用者に対し、その居宅を訪問して計画的、継続的な医学管理を基に、利用者が居宅サービス計画を依頼する居宅介護支援事業者に対して居宅サービス計画の策定等に必要な情報提供を行います。また、利用者もしくはその家族に対する居宅サービス利用上の留意点、介護方法等について、指導および助言を行います。

※事業者への情報提供については、個人情報ですので利用者の同意を得て行います。

(2) 日時

毎月1回又は2回、担当の医師が訪問します。

(3) 費用

利用料金 (利用者自己負担1割の場合)		
当院では在宅支援診療所として「在宅時医学総合管理料・施設入居時等医学管理料」を算定していますので1月2回を限度として算定いたします。		
1回あたり	単一建物居住者：1人	299円
	単一建物居住者：2~9人	287円

(4) 支払い方法

毎月10日までに前月分の計算を行い、10日以降に前月分の請求を行い、領収書を発行します。

4 提供するサービスの第三者評価の実施状況

実施なし

5 事故発生時の対応

居宅療養管理指導の提供により事故が発生した場合は、速やかに利用者の家族、担当の介護支援専門員及び市町村等へ連絡を行うとともに必要な措置を講じます。また、利用者に対する居宅療養管理指導の提供により賠償すべき事故が発生した場合は損害賠償を速やかに行います。

6 サービス内容に関する苦情等相談窓口

・いしかわ内科窓口責任者：石川裕太郎	電話番号：0985 - 32 - 2234
・宮崎県国保連合会介護サービス苦情相談窓口	電話番号：0985 - 35 - 5301
・宮崎市 福祉部 介護保険課 相談窓口	電話番号：0985 - 21 - 1777

7 利用者の方へのお願い

サービス利用の際には介護保険被保険者証を提示してください。

契約内容および重要事項の説明確認並びに利用申込書

- 当事業所は、「居宅療養管理指導契約書」および「居宅療養管理指導重要事項説明書」に基づき、居宅療養管理指導について説明しました。

令和 年 月 日 事業者 所在地 宮崎県宮崎市神宮西1丁目49-1
名称 医療法人社団三友会いしかわ内科
代表者名 石川 智信

説明者 _____

- 私は、「居宅療養管理指導契約書」および「居宅療養管理指導重要事項説明書」に基づき説明を受けました。また、利用にあたって聞き取りを受けた本人および家族の情報をサービス担当者会議に提供することについても同意いたします。

令和 年 月 日 利用者 住所 _____

氏名 _____

代理人 住所 _____

電話番号 _____

氏名 _____

(利用者との関係： _____)