

重要事項説明書：居宅療養管理指導(医師)

あなた(利用者)に対するサービスの提供開始にあたり、厚生労働省令の規定および倉敷市条例に基づき、当事業者があなたに説明すべき重要事項は、次のとおりです。

1. 事業者(法人)の概要

事業者(法人)の名称	医療法人いなだ医院
主たる事務所の所在地	〒713-8123 倉敷市玉島柏島920番地106
代表者(職名・氏名)	理事長 稲田 俊雄
設立年月日	平成12年 9 月1日
電話番号	086-525-0600

2. ご利用事業所の概要

ご利用事業所の名称	医療法人いなだ医院
事業所番号	3310212208
事業所の所在地	〒713-8123 倉敷市玉島柏島920番地106
電話番号	TEL:086-525-0600 FAX:086-525-0605
通常の事業の実施地域	倉敷市、浅口市、矢掛町

3. 事業の目的と運営の方針

事業の目的	医療法人いなだ医院が開設する(以下「事業所」という。)において実施する居宅療養管理指導(以下、「事業」と言う。)の適切な運営を確保するために人員及び管理運営の関する事項を定め、要介護又は要支援状態にある高齢者に対し、適切な居宅療養管理指導を提供する事を目的とする。
運営の方針	居宅療養管理指導は居宅要介護又は要支援者を対象とし、医師が利用者に対してその居宅を訪問して心身の状況や置かれている環境等を把握し、それらを踏まえて療養上の管理や指導を行う事により、利用者の療養生活の質の向上を図る。

4. 診療日及び診療時間

営業日	月曜日から土曜日まで 日曜日・祝日・お盆・年始を除く
営業時間	平日 午前 7 時 00 分～午前 12 時00分、午後 2 時 30 分～午後 6 時 30 分
	土曜 午前 7 時 00 分～午前 12 時00分、午後 2 時 30 分～午後 5 時 30 分

5. サービスの内容と費用

(1) サービスの内容

サービスの種類	内容
1, 医師が行う居宅療養管理指導	通院が困難な利用者に対して、医師が利用者の居宅を訪問して行う計画的かつ継続的な医学管理に基づき、居宅介護支援事業者その他事業者に対する居宅サービス計画の策定等に必要な情報提供(利用者の同意を得て行うものに限る)並びに利用者もしくは、その家族等に対する居宅サービスを利用する上での留意点や介護方法等について指導及び助言を行います。

(2) 費用について

あなたがサービスを利用した場合の「基本利用料」は以下のとおりであり、あなたからお支払いいただく「利用者負担額」は、介護報酬告示上の額に「介護保険負担割合証」に記載されている負担割合を乗じた額になります。また、介護保険給付の支給限度額を超えてサービスを利用する場合、超えた額の全額をご負担いただきます。

区分	利用者区分	単位	利用者負担額		
			1 割負担	2 割負担	3 割負担
在宅時医学総合管理料又は施設入居時等医学総合管理料を算定しない場合	単一建物居住者 1 人に対して行う場合	515 単位/回	515 円	1030 円	1545 円
	単一建物居住者 2～9 人に対して行う場合	487 単位/回	487 円	974 円	1461 円
	単一建物居住者 10 人以上に対して行う場合	446 単位/回	446 円	892 円	1338 円
在宅時医学総合管理料又は施設入居時等医学総合管理料を算定する場合	単一建物居住者 1 人に対して行う場合	299 単位/回	299 円	598 円	897 円
	単一建物居住者 2～9 人に対して行う場合	287 単位/回	287 円	574 円	861 円
	単一建物居住者 10 人以上に対して行う場合	260 単位/回	260 円	520 円	780 円

上記の基本利用料は、厚生労働大臣が告示で定める金額であり、これが改定された場合は、これら基本利用料も自動的に改訂されます。なおその場合は、事前に新しい基本利用料を書面でお知らせします。

6. その他の費用について

交通費	通常の事業実施地域を超えて行う指定居宅療養管理指導等の提供に要した交通費は、その実費を徴収させていただきます。
キャンセル料	利用予定日の午前 8 時 30 分までにキャンセルのご連絡を頂けなかった場合、キャンセル料として 1000 円を徴収させていただきます。
その他	保険適用されない物品や処置に実費負担が生じる場合があります。実費負担が発生する場合は本人又はご家族様へ事前に説明し、了解を得る様に致します。

7. お支払いについて

利用料(利用者負担分の金額)は、1ヶ月ごとにまとめて請求しますので、下記の方法によりお支払いください。

支払い方法	支払い要件等
口座引き落とし	中国銀行の場合サービスを利用した月の翌々月の11日、その他金融機関の場合10日(祝休日の場合は直前の平日)に、あなたが指定する口座より引き落とします。口座引き落としが困難な場合はご相談ください。銀行振り込み、または現金払いにて対応致します。

※利用者が正当な理由なく事業者を支払うべき利用者負担金を2ヶ月分以上滞納した場合は、事業者は、利用者に対し、2週間以上の猶予期間を設けた上で支払い期限を定め、当該期限までに滞納額の全額の支払いがないときはこの契約を解約する旨の催告をすることができます。

8. サービスの提供にあたって

(1) サービスの提供に先立って、介護保険被保険者証に記載された内容(被保険者資格、要支援並びに要介護認定の有無及び認定の有効期間)を確認させていただきます。被保険者の記載情報に変更があった場合は、速やかに当事業所へお知らせください。

(2) サービス提供を行う職員に対する具体的な指示や命令は、全て当事業所が行いますが、実際の提供にあたっては、利用者の心身の状況や意向に十分な配慮を行います。

9. 虐待防止について

事業者は利用者の人権擁護・虐待防止のため、次に掲げる通り必要な措置を講じます。

- (1) 虐待防止に関する責任者【院長:稲田俊雄】
- (2) 従業者に対し、虐待防止を啓発・普及するための研修を実施しています。

- (3) 当該事業所従業者又は養護者(現に養護している家族・親族・同居人等)による虐待を受けたと思われる利用者を発見した場合は、速やかにこれを市町村に通報します。
- (4) 成年後見制度の利用を支援します。
- (5) 苦情解決体制を整備しています。

10. 秘密保持と個人情報保護や取り扱いについて

- (1) 事業者及び事業者の従業者は、サービスの提供にあたって知り得た利用者又は利用者の家族の秘密及び個人情報について「個人情報の保護に関する法律」及び厚生労働省が策定した「医療・介護関係事業者における個人情報の適切な取り扱いのためのガイダンス」遵守し、適切な取り扱いに勤めるものとします。
- (2) 事業者は、事業者の従業者が退職後、在職中に知り得た利用者又は利用者の家族の秘密及び個人情報を漏らすことがないように必要な処置を講じ、正当な理由がない限り、契約中及び契約終了後においても、第三者には漏らしません。
- (3) 事業者は、利用者及び利用者の家族の個人情報について、利用者の居宅サービス計画(又は介護予防サービス計画・介護予防ケアマネジメント)立案のためのサービス担当者会議並びに介護支援専門員(又は地域包括支援センター)との連絡調整において必要な場合に限り、必要最小限の範囲内で使用します。
- (4) 第1項の規定にかかわらず、事業者は、高齢者虐待の防止、高齢者の養護者に対する支援等に関する法律(平成17年法律124号)に定める通報ができるものとし、その場合、事業者は秘密保持義務違反の責任を負わないものとします。
- (5) 利用者及び利用者の後見人(必要に応じ利用者の家族を含む)は、事業者に対し、いつでも記録の閲覧及び複写を求めることができます。ただし、複写に際しては、事業者は利用者に対して、実費相当額を請求できるものとします。

11. 事故発生時の対応方法について

利用者に対する居宅療養管理指導の提供により事故が発生した場合は、市町村、利用者の家族、利用者に係る居宅介護支援事業者等に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。ただし、その損害の発生について、契約者に故意又は過失が認められる場合には、事業者の損害賠償責任を減じる場合があります。

12. 身分証携行義務

居宅療養管理指導を行う者は、常に身分証を携行し、初回訪問時及び利用者または利用者の家族から提示を求められた時は、いつでも身分証を提示します。

13. サービス提供の記録

サービスの提供日、内容及び利用者の心身の状況、その他必要な事項を記録します。
またその記録は完結の日から 5 年間保存します。また、利用者は、事業者に対して
保存されるサービス提供記録の閲覧及び複写物の交付を請求することができます。

14. 苦情処理

(1) サービス提供に関する苦情や相談は、当事業所の下記の窓口でお受けします。

事業所相談窓口	電話番号 086-525-0600 担当 稲田 俊雄
	平日 午前 7 時 00 分～午前 12 時 00 分、午後 2 時 30 分～午後 6 時 30 分
	土曜 午前 7 時 00 分～午前 12 時 00 分、午後 2 時 30 分～午後 5 時 30 分

(2) サービス提供に関する苦情や相談は、下記の機関にも申し立てることができます。

苦情受付機関	倉敷市介護保険課 (土・日・国民の祝日は除く)	電話番号 086-426-3343 受付時間 8:30～17:15
	浅口市高齢者支援課 (土・日・国民の祝日は除く)	電話番号 0865-44-7113 受付時間 8:30～17:15
	矢掛町保健福祉課 (土・日・国民の祝日は除く)	電話番号 0886-82-1013 受付時間 8:30～17:15
	岡山県国民健康保険団体連合会 (土・日・国民の祝日は除く)	電話番号 086-223-8811 受付時間 8:30～17:00

令和 年 月 日

事業者は、利用者へのサービス提供開始にあたり、上記のとおり重要事項を説明しました。

事業者	所在地	倉敷市玉島柏島 920 番地 106
	事業所名	医療法人いなだ医院
	代表者職・氏名	理事長 稲田 俊雄
	説明者職・氏名	院長 稲田 俊雄

私は、事業者より上記の重要事項について説明を受け、同意しました。

利用者 住所
氏 名

署名代行者(又は法定代理人)住 所
氏 名
本人との続柄