

宅療養管理指導のサービス提供に係る契約書・ 重要事項説明書ならびに個人情報使用の同意書

居宅療養管理指導サービスの提供開始にあたり、当事業者が利用者様に説明すべき重要事項は次の通りです。

1. 事業所概要

事業所名称	医療法人財団老蘇会 静明館診療所
所在地	北海道札幌市中央区南 14 条西 18 丁目 5 番 33 号
指定番号	0110612496
代表者名	理事長 矢崎 一雄
電話	011(215)5069
FAX番号	011(215)5087

2. 事業の目的と運営方針

事業の目的	利用者が可能な限り居宅において、その有する能力に応じ自立した日常生活を営むことが出来るよう、医師が通院困難な利用者に対して、その居宅を訪問して、心身の状況、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及び指導を行う事により、療養生活の質を向上を図ることを目的とします。
運営の方針	<ol style="list-style-type: none">1. 利用者の意思及び人格を尊重し、常に利用者の立場に立ったサービスの提供に努めます。2. 上記1の観点から、市町村、居宅介護支援事業所、他の居宅サービス事業者その他の保健、医療、福祉サービスを提供する者との密接な連携に努めます。3. 利用者又はその家族からの介護に関する相談に懇切丁寧に応ずるとともに、療養上必要な事項等について、理解しやすいように指導、助言を行います。

3. 提供するサービス

居宅療養管理 指導サービス(医 師による)	<ol style="list-style-type: none">1. 利用者の病状および心身の状況等を把握し、計画的かつ継続的な医学的管理に基づいて、利用者が居宅サービス計画作成を依頼する居宅介護支援事業者及び居宅サービスを利用するその他の事業者に対して居宅サービス計画(ケアプラン)の作成等に必要な情報提供を行います。2. 利用者またはその家族に対し、居宅サービス計画(ケアプラン)の利用に関する留意事項、介護方法等についての指導・助言を行います。
-----------------------------	--

4. 職員等の体制

従業員の職種	医師
員数	常勤医 3名

5. サービス担当者

- ・ (医師による)居宅療養管理指導サービスにおけるサービス担当者は、当院医師です。
- ・ 当診療所のスタッフは身分証を携帯していますので、必要に応じていつでも提示を求めてください。
- ・ 利用者はいつでもかかりつけ医療機関の変更を申し出ることが出来ます。その場合、当診療所はこのサービスの目的に反するなどの変更を拒む正当な理由がない限り、変更の申し出に応じます。

6. 診療時間

当院の通常の診療時間は次の通りです。

月～金曜日 9:00～17:30

7. 利用料

介護保険制度の規定により、以下の通り単位数を算定いたします。介護保険の負担割合に応じた利用料となります。1割負担の方は1単位につき1円、2割負担の方は1単位につき2円、3割負担の方は1単位につき3円の自己負担です。

	単一建物居住者の数		
	1人	2～9人	10人以上
(Ⅰ)在医総管・施医総管を算定しない場合	515単位	487単位	446単位
(Ⅱ)在医総管・施医総管を算定する場合	299単位	287単位	260単位

※ いずれも月 2 回まで

8. 事故発生時の対応

居宅療養管理指導サービスの提供にあたって、事故が発生した場合には速やかに家族に連絡を行うとともに、必要な措置を講じます。

また、事故により、利用者の生命・身体・財産に損害を与えた場合には、その損害を賠償致します。ただし、自らの責めに帰すべき自由によらない場合にはこの限りではありません。

9. 秘密保持

居宅療養管理指導サービスを提供する上で知り得た、利用者およびその家族に関する秘密及び個人情報については、利用者又は第三者の生命、身体等に危険がある場合など正当な理由がある場合を除いて、漏らすことはありません。ただし、あらかじめ利用者及び家族の同意を得た場合は前述の場合にかかわらず、一定の条件下で情報提供が出来るものとします。

10. 苦情処理の体制

当事業所のサービス提供に当たり、苦情や相談があれば、下記までご連絡ください。迅速かつ誠実に必要な対応を行います。

当事業所お客様相談窓口	責任者	院長 矢崎 一雄
	ご利用時間	9:00 ~ 17:30
	連絡先	011-215-5069

11. 個人情報保護ならびに使用について

個人情報は当診療所の個人情報保護方針にしたがい取り扱います。

【居宅療養管理指導契約書】

令和 年 月 日

居宅療養管理指導サービスについて、書面に基づいて重要事項・サービス内容、ならびに個人情報の使用に関して書面にて説明し交付しました。

事業者

所在地 : 札幌市中央区南 14 条西 18 丁目 5 番 33 号

名称 : 医療法人財団老蘇会 静明館診療所

代表者名: 理事長 矢崎 一雄 ⑩

私は、書面に基づいて事業者から居宅療養管理指導サービスについて重要事項・サービス内容、ならびに個人情報の使用に関する説明を受け同意しました。

利用者

利用者氏名: _____

代筆者

代筆者氏名: _____

続 柄: