(介護予防)居宅療養管理指導

運営規程の概要

フリガナ	サイトウキネンビョウイン		サービスの種類	(介護予防) 居宅療養管理指導	
事業所名	齋藤記念病院			事業所番号	1512410075
⊒C- / - \µ\	₹949-6602			フリガナ	フクダ オサム
所在地	新潟県南魚沼市欠	之上	478 番地 2	管理者	福田修
連絡先	電話番号 025-773-5111(代)		FAX 番号	025-773-3024	
営業日	月曜日から土曜日 (第三土曜日を除く)		休日	日曜日、国民の祝日、年 末年始(12 月 30 日~1 月 3 日)、第三土曜日	
	平日	8:3	30~17:30		サービスの提供は、利用者の希望
営業時間	時短日: 水・土曜日(第三週の水曜日を除く)	8:30~12:30		備考	に応じて 365 日 24 時間対応可能 な体制整備に努める。
利用料	法定代理受領分	}	厚生労働大日	臣が定める告示上の基準額の利用者負担分(別掲)	
法定代理受領分以外		厚生労働	働大臣が定める告示上の基準額(別掲)		
その他の費用					
通常の事業 の実施地域	南魚沼市・南魚沼郡				

従事者の勤務体制

職種	員数		
4取性	常勤	非常勤	
医師	3名以上		
薬剤師	2名以上		
管理栄養士	1名以上		

秘密の保持

- ○当事業所の従業者は、その業務上知り得た利用者及び家族の秘密については、正当な 理由がない限り、決して漏らしません。
- ○当事業者は、従業員が当事業所の従業員でなくなった後においても、当事業者の責任 において、当該従業員が業務上知り得た利用者及びその家族の秘密の保持を行います。
- ○当事業者は、サービス担当者会議等において利用者の個人情報を用いる場合は利用者 の同意を、利用者の家族の個人情報を用いる場合は当該家族の同意を、あらかじめ文 書により得ることとします。

利用料その他の費用の額

あなたがサービスを利用した場合にお支払いいただく利用者負担金は、原則として次 の基本利用料の1割の額です。(一定以上の所得のある方は2割又は3割)の額です。

《居宅療養管理指導及び介護予防居宅療養管理指導共通》

○医師が行う場合

	取扱要件	基本利用料	利用者負担金(自己 負担額1割の場合)
(人类又)(十)	(1)単一建物居住者1人に対して行う場合	5,150 円	515 円
(介護予防) 居宅療養管理指導費 (I)	(2) 単一建物居住者2人以上9人以下に対して行う場合	4,870 円	487 円
	(3)(1)及び(2)以外の場合	4,460 円	446 円
(人类又)(大)	(1)単一建物居住者1人に対して行う場合	2,990 円	299 円
(介護予防) 居宅療養管理指導費 (Ⅱ)	(2) 単一建物居住者2人以上9人以下に対して行う場合	2,870 円	287 円
	(3)(1)及び(2)以外の場合	2,600 円	260 円

○薬剤師が行う場合

取扱要件		基本利用料	利用者負担金(自己 負担額1割の場合)
	(1)単一建物居住者1人に対して行う場合	5,660 円	566 円
病院又は診療所の薬 剤師が行う場合	(2) 単一建物居住者2人以上9人以下に対して行う 場合	4,170 円	417 円
	(3)(1)及び(2)以外の場合	3,800 円	380 円

○管理栄養士が行う場合

	取扱要件	基本利用料	利用者負担金(自己 負担額1割の場合)
	(1)単一建物居住者1人に対して行う場合	5,450 円	545 円
当該事業所の管理栄養士が行った場合	(2) 単一建物居住者2人以上9人以下に対して行う場合	4,870 円	487 円
	(3)(1)及び(2)以外の場合	4,440 円	444 円
当該事業所の管理栄	(1)単一建物居住者1人に対して行う場合	5,250 円	525 円
養士以外が行った場合	(2) 単一建物居住者2人以上9人以下に対して行う場合	4,670 円	467 円
	(3)(1)及び(2)以外の場合	4,240 円	424 円

◎加算及び減算

《居宅療養管理指導及び介護予防居宅療養管理指導共通》

当事業所の体	加算・減算	利用料	利用者負担金(自己負担額
制(※1)	川昇・(似昇	个小力十	1割の場合)

	特別地域(介護予防)居宅療養管理指導加算 (1回につき) 上記基本利用料に15%加算されま			
\circ	小規模事業所加算(1回につき)	上記基本利用料に	10%加算されます	
0	中山間地域等に居住する者へのサービス提供加算 (1回につき)	上記基本利用料に5%加算されます		
	特別な薬剤の投薬が行われている在宅の利用者又は居 宅系施設入居者に対して、当該薬剤の使用に関する必 要な薬学的管理指導を行った場合	1,000 円	100 円	
薬師行場のみ	医薬用麻薬持続注射療法加算 厚生労働大臣が定める基準に該当すると県に届出した 事業所において在宅で医薬用麻薬持続注射療法を行っ ている利用者に対して必要な薬学的管理指導を行った 場合	2,500 円	250 円	
	在宅中心静脈栄養法加算 厚生労働大臣が定める基準に該当すると県に届出した 事業所において在宅で在宅中心静脈栄養法を行ってい る利用者に対して必要な薬学的管理指導を行った場合	1,500 円	150 円	

注 (※)体制がある場合は「〇」を記載。体制届が不要の加算及び減算については斜線

緊急時における対応方法

サービスの提供中に容態の変化等があった場合は、運営規程に定められた緊急時の対応方法に基づき速やかに主治医への連絡を行う等必要な措置を講じます。

事故発生時の対応

- ○当事業者は、利用者に対する指定訪問看護等の提供により事故が発生した場合には、 必要に応じて臨時応急の手当を行うとともに、速やかに利用者の家族、市町村等に連 絡を行います。
- ○当事業者は、利用者に対する指定訪問看護等の提供により賠償すべき事故が発生した 場合には、速やかに損害賠償を行います。
- ○当事業者は、事故が発生した際には、その原因を解明し、再発生を防ぐための対策を 講じます。

苦情処理の体制

別紙の通り

○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 类記知敦宏日	電話番号	025-773-5111(代)
事業所相談窓口	面接場所	地域連携室(医療相談窓口)

○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	南魚沼市福祉課	電話番号	025-777-3112
古情安付機関 L	新潟県国民健康保険団体連合会	電話番号	025-285-3022