

### 1. 事業者概要

事業者名称	まつおか内科・脳神経内科		
法人種別	個人	電話番号	082-533-8674
主たる事務所の所在地	広島市中区本川町1-1-24-303		
代表者名	松岡 直輝		

### 2. 事業所概要

事業所の名称	まつおか内科・脳神経内科
指定事業所番号	3410224541
指定事業の種別	居宅療養管理指導・介護予防居宅療養管理指導
所在地	広島市中区本川町1-1-24-303
責任者	松岡 直輝
営業日	月曜日～金曜日
営業時間	午前9時～午後6時
休日	土曜日、日曜日、国民の祝日、12月29日～1月3日
電話番号	082-533-8674（24時間対応可能）
サービス提供地域	広島市全域

### 3. 基本方針

要介護又は要支援状態にある利用者が、その有する能力に応じ、可能な限り居宅において自立した日常生活を営むことができるよう、生活の質の確保及び向上を図るとともに、安心して日常生活を過ごすことができるよう、居宅サービス又は介護予防サービスを提供することを目的とします。

### 4. 運営方針

事業所は、利用者の心身の状況や家庭環境等を踏まえ、介護保険法その他関係法令及びこのこの契約の定めに基づき、関係する市町村や事業者、地域の保険・医療・福祉サービス等と綿密な連携を図りながら、利用者の要介護状態の軽減や悪化の防止、もしくは要介護状態となることの予防のため、適切なサービスの提供に努めます。

### 5. サービス内容

担当の医師が、通院が困難な利用者に対し、その居宅を訪問して行う計画的、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提供するその他の事業者に対して、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等に対する居宅サービスを利用する上での留意点、介護方法等についての指導及び助言を行います。

## 6. 費用（居宅療養管理指導費）について

介護保険の自己負担割合によって費用が異なります。なお、居宅療養管理指導費は介護保険サービスの利用限度額（区分支給限度基準額）には含まれません。

### 介護保険適用時の自己負担額が1割の場合

（自己負担額2割の場合は下記の金額の2倍、3割であれば3倍となります）

居宅療養管理指導費（Ⅰ） ※（Ⅱ）以外の場合に算定	単一建物居住者 1 人	515 円/回
	単一建物居住者 2～9 人	487 円/回
	単一建物居住者 10 人以上	446 円/回
居宅療養管理指導費（Ⅱ） ※在宅時医学総合管理料等を請求する場合	単一建物居住者 1 人	299 円/回
	単一建物居住者 2～9 人	287 円/回
	単一建物居住者 10 人以上	260 円/回

## 6. 支払方法

居宅療養管理指導費（介護保険）の個人負担額のお支払いについては、月単位でのご請求となります。毎月 15 日前後に前月分の請求書を郵送、あるいは訪問診療時に持参させていただきますので、期日までに指定の口座にお振り込みをお願いいたします。

## 7. 苦情等相談窓口

窓口	まつおか内科・脳神経内科
窓口責任者	松岡 直輝
利用時間	9 時 00 分～18 時 00 分
電話番号	082-533-8674（24 時間対応）

### 介護保健に関する相談・問い合わせ窓口

広島県国民子健康保険 団体連合会	所在地：広島市中区東白島町 19-49 国保会館 電話番号：082-554-0783
広島市健康福祉局高齢 福祉部介護保険課	所在地：広島市中区国泰寺町 1-6-34 電話番号：082-504-2183

## 8. 秘密の保持

利用者及び家族の個人情報については、個人情報保護法その他関係法令を遵守し、サービス提供に必要な範囲で適切に利用・管理します。

## 9. 事故発生時の対応

サービス提供中に事故が発生した場合には、利用者家族、市町村及び関係機関へ速やかに連絡するとともに、必要な措置を講じます。

## 10. 虐待防止に関する事項

利用者の人権擁護及び虐待防止のため、必要な体制整備を行うとともに、職員に対する研修を実施します。

## 11. 事業継続計画の策定等について

感染症や災害の発生等において、利用者に対する必要なサービスの提供を継続的に実施するため、および非常時の体制で早期の業務再開を図るため、事業継続計画を策定し、当該事業継続計画に従って必要な措置を講じます。また、定期的に事業継続計画の見直しを行い、必要に応じて事業継続計画の変更を行います。

## 12. 緊急時の対応

緊急時には24時間対応体制により必要な対応を行います。

契約締結日 \_\_\_\_\_ 年 月 日

私は、本書面に基づき「居宅療養管理指導」（或いは「介護予防居宅療養管理指導」）のサービス内容、利用料金、苦情窓口等について十分な説明を受け、内容を了解した上で、サービスの利用契約を締結し、これに同意します。

【ご利用者署名欄】

住所 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

（代筆の場合）

住所 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

代筆者氏名 \_\_\_\_\_

【事業者】

広島市中区本川町 1-1-24-303

まつおか内科・脳神経内科

院長 松岡 直輝