

居宅療養管理指導重要事項説明書

1. 指定事業所名 指定居宅療養管理指導事業所・指定介護予防居宅療養管理指導事業所
おざわ歯科医院歯科医院
2. 指定事業所番号 2231103496
3. 事業所所在地 静岡県沼津市大岡 1541-4
4. 電話番号 055-951-2534
5. 運営方針

要支援・要介護状態等にある利用者が、居宅において自立した生活を営むことができるよう、歯科医師または歯科医師の指示を受けた歯科衛生士等が訪問して、病状、心身の状況、置かれている環境等を把握し、居宅介護支援事業者（ケアマネジャー）等に居宅サービス計画等の作成に必要な情報を提供する（担当のケアマネジャーが不在の場合は、代わりにサービス事業者に直接必要な情報を提供する）とともに、利用者または家族の方に療養上の管理・指導・助言等を行います。

6. 指定居宅療養管理指導・指定介護予防指定居宅療養管理指導の内容

- (1) 要支援者・要介護者または家族からの介護全般に関する相談等。
- (2) 居宅介護支援事業者（ケアマネジャー）等への、居宅サービス計画の作成等に必要な情報の提供。
- (3) 要支援者・要介護者または家族への、居宅サービス利用上の留意事項や介護方法の指導・助言。
- (4) その他、療養生活向上のための指導・助言等。

7. 従事者 歯科医師 常勤1人
歯科衛生士 非常勤1人

8. 営業日及び営業時間

月・火・水・金曜日 9:30~18:30

土曜日 9:30~17:30

※日曜日・祝日及び冬期休暇・夏季休暇の期間を除く

9. 利用料

(1) 居宅療養管理指導・介護予防居宅療養管理指導を行った場合、薬料や注射料、処置料、診察料、歯科訪問診療料といった医療保険にかかる費用とは別に、1か月に2回を上限とし以下の利用料を徴収させていただきます。

・単一建物居住者1人に対して行う場合（1回につき）：517単位

利用者負担1割：517円/利用者負担2割：1034円/利用者負担3割：1551円

・単一建物居住者2人以上9人以下に対して行う場合（1回につき）：487単位

利用者負担1割：487円/利用者負担2割：974円/利用者負担3割：1461円

・単一建物居住者10人以上対して行う場合（1回につき）：441単位

利用者負担1割：441円/利用者負担2割：882円/利用者負担3割：1323円
なお、生活保護等公費受給者証をお持ちの方は公費制度により負担金が補助されることもあります。

(2) 歯科衛生士が実地指導を行った場合は「歯科衛生士等が行う居宅療養管理指導費」として、1か月に4回を限度として以下の利用料を徴収させていただきます。

・単一建物居住者1人に対して行う場合（1回につき）：362単位

利用者負担1割：362円/利用者負担2割：724円/利用者負担3割：1086円

・単一建物居住者2人以上9人以下に対して行う場合（1回につき）：326単位

利用者負担1割：326円/利用者負担2割：652円/利用者負担3割：978円

・単一建物居住者10人以上対して行う場合（1回につき）：295単位

利用者負担1割：295円/利用者負担2割：590円/利用者負担3割：885円

なお、生活保護等公費受給者証をお持ちの方は公費制度により負担金が補助される場合もあります。

10. 苦情処理

(1) 介護サービス等全般にかかるご質問やご要望、苦情等ございましたら、受付までお申し出下さい。苦情対応責任者は 小澤俊介（院長）です。

また、苦情内容によっては以下の連絡先をご紹介する等対応させていただきます。

・市町村窓口(TEL 055-934-4836)

・国保連合会(TEL 054-253-5580)

11. 守秘義務

(1) 歯科医師及び歯科衛生士には利用者の守秘義務があり、個人情報外部に漏らしません。ただし、居宅療養管理指導は利用者が介護保険サービスを安心して受けていただくために、サービス担当者会議等において、ケアマネジャーや他のサービス事業者の担当者に必要な情報を提供します。

介護保険の居宅サービスを受けておられない場合は、この限りではありません。

12. その他運営に関する重要事項

(1) 健康保険法、介護保険法等を遵守し、業務を行います。

(2) 諸般の事情により指導に困難が生じた場合は、連携医療機関を紹介する等、必要な対応を行います。