

重要事項説明書

1. 事業者の概要

- 事業所の所在地: 徳島県吉野川市山川町祇園41-5
- 介護保険事業所番号: 3611713268
- 代表者名: 居村 剛
- 電話番号: 0883-42-6616
- ファクシミリ番号: 0883-42-6626

2. 職員体制

- 医師: 1名(管理者)
- 看護職員: 2名
- 事務職員: 2名

3. 営業日及び営業時間

- 営業日: 月曜日～土曜日(祝日、年末年始 12/31～1/3 を除く)
- 営業時間: 午前8時30分～午後5時30分

4. サービスの内容

- 医師等が利用者の居宅を訪問し、診察に基づき療養上の管理・指導を行います。
- ケアマネジャー(居宅介護支援事業者)に対し、ケアプラン作成に必要な情報提供を行います。
- 医師の行う居宅療養管理指導等 毎月2回を限度
- 薬剤師の行う居宅療養管理指導等 毎月2回を限度
- 歯科衛生士の行う居宅療養管理指導等 毎月4回を限度

5. 利用料

- 厚生労働省が定める介護報酬告示上の額
- 原則として、費用の1割(または一定所得以上の方は2割・3割)が自己負担となります。

6. 苦情相談窓口

- 当施設窓口: 0883-42-6616(担当: 森本 茜)
- 吉野川市 介護保険担当課: 0883-22-2264
- 徳島県国民健康保険団体連合会: 088-654-9000

説明年月日：令和 年 月 日

(事業者)

- 名称：医療法人のぞみ
- 所在地：徳島県吉野川市山川町祇園41番地5
- 代表者：理事長 居村 剛
- 説明者氏名：

私は、上記事業者から重要事項の説明を受けました。

署名

