居宅療養管理指導のサービス提供に係る重要事項等説明書

居宅療養管理指導または介護予防居宅療養管理指導(以下、「居宅療養管理指導等」という。)サービスの提供開始にあたり、厚生労働省令第37号第8条に基づいて、当事業者が説明すべき重要事項は次の通りです。

1. 事業者概要

事業者名称	株式会社フタバ
	フタバ薬局 <mark>店</mark> (<mark>県</mark> 知事指定居宅療養管理指導サービス事業者)
事業所の所在地	
指定番号	
代表者名	株式会社フタバ 代表取締役 石瀬 和香子
電話番号	072-622-6682 (薬局:

2. 事業の目的と運営方針

事業の目的	要介護状態または要支援状態にあり、主治の医師等が交付した処方せんに基づき
	薬剤師の訪問薬剤管理指導を必要と認めた利用者に対し、フタバ薬局の薬剤師が適
	正な居宅療養管理指導等を提供することを目的とします。
運営の方針	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、居宅介護支援事業者、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利用者の療養に資する等の観点から、当該利用者に直接係わる上記関係者に必要
	な情報を提供する以外、業務上知り得た利用者またはその家族の秘密を他に漏ら
	すことはいたしません。

3. 提供するサービス

当事業所がご提供するサービスは以下の通りです。

【居宅療養管理指導等サービス】

- ① 当事業所の薬剤師が、医師の発行する処方せんに基づいて薬剤を調製するとともに、利用者の居宅を訪問し、薬剤の保管・管理や使用等に関するご説明を行うことにより、薬剤を有効かつ安全にご使用いただけるよう努めます。
- ② サービスのご提供に当たっては、懇切丁寧に行い、分かりやすくご説明いたします。もし薬について分からないことや心配なことがあれば、担当の薬剤師にご遠慮なく質問・相談してください。
- 注)居宅療養管理指導または介護予防居宅療養管理指導におけるサービスの提供及び内容は同じです。

4. 職員等の体制

当事業所の職員体制は以下の通りです。

従業者の職種	員 数	通常の勤務体制(シフト制)	
		・常勤者 (<mark>-</mark> 名)	
薬剤師		勤務時間-午前 <mark>:</mark> ~午後 <mark>:</mark>	
	名	・非常勤者(<mark></mark> 名)	
		勤務時間-午前 <mark>:</mark> ~午後 <mark>:</mark>	
		・非常勤者 (<mark></mark> 名)	
事務員	名	勤務時間-午前 <mark>:</mark> ~午後 <mark>:</mark>	

5. 担当薬剤師

担当薬剤師は、フタバ薬局 店に勤務する以下の薬剤師です。

 担当薬剤師:①
 (主担当者)

 :②
 (サポート担当者)

 管理責任者:フタバ薬局
 店 管理薬剤師

- ①担当薬剤師は、常に身分証を携帯していますので、必要な場合はいつでも、その提示をお求めください。
- ②利用者は、いつでも担当薬剤師の変更を申し出ることができます。その場合、当事業所は、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。
- ③当事業者は、担当薬剤師が退職するなどの正当な理由がある場合に限り、担当薬剤師を変更することがあります。(その場合には、事前に利用者の同意を得ることといたします。)

6. 営業日時

当事業所の通常の営業日時は、次の通りです。

- ① 営業日 月曜日から土曜日まで。但し、国民の祝祭日及び年末年始(12月30日~1月3日)、薬局が定めた臨時の定休日を除きます。
- ② 営業時間 月・火・水・木・金曜日の : ~ : 、土曜日の : ~ :

7. 緊急時の対応等

①緊急時等の体制として、携帯電話等により24時間常時連絡が可能な体制を取っています。

(緊急連絡先 : フタバ薬局 (携帯))

②必要に応じ利用者の主治医または医療機関に連絡を行う等、対応を図ります。

8. 利用料

サービスの利用料は、以下の通りです。

介護保険制度の規定により、以下の通り定められています。

①居宅療養管理指導サービス提供料として

居宅療養管理指導費

・単一建物居住者が1人 518単位 (1割負担の方で518円)

・単一建物居住者が2~9人 379単位 (1割負担の方で379円)

・単一建物居住者が10人以上 342単位 (1割負担の方で342円)

・情報通信機器を用いた服薬指導 46単位 (1割負担の方で46円)

算定する日の間隔は6日以上、かつ、月4回を限度。ただし、がん末期患者及び中心静脈栄養を受けている場合は、1週に2回、かつ、月に8回を限度

②麻薬等の特別な薬剤が使用されている場合

1回につき100円(①に加算)

- ③情報通信機器を用いた居宅療養管理指導サービス利用料は、1回のご利用につき 46円 (1割負担の場合)となります。
- 注1)上記の他、健康保険法等に基づき、薬代や薬剤の調製に係わる費用の一部をご負担いただきます。
- 注2)上記の利用料等は厚生労働省告示第124号に基づき算定しています。算定基準が改定された場合、改定後の最新の利用料を適用日より算定します。
- 注3) 居宅療養管理指導費及び介護予防居宅療養管理指導費に係るサービス利用料は同じです。

9. 事故発生時の対応について

居宅療養管理指導サービスの提供により事故が発生した場合は、速やかに利用者及びその家族、医療機関、利用者に係る介護事業所等に連絡を行うとともに、必要な措置を講じます。

10. ハラスメント対策

利用者及びその家族、また身元保証人等からの事業所やサービス従事者、その他関係者に対して故意に暴力 や暴言等の法令違反、その他著しく常識を逸脱する行為があり、当該行為の是正及び再発防止等に向けて利 用者等と協議、対応等を行ったにも関わらず、適切な居宅療養管理指導サービスを提供することが著しく困 難な場合には、当事業者は相当期間の予告期間を置くとともに、後任の事業者の紹介その他の必要な措置を 講じたうえで、居宅療養管理指導サービス提供の契約を解除させていただくことがあります。

11. 苦情申立窓口

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。

①連絡先 : 072-622-6682 (株式会社フタバ 本部)

②担当者名 : 株式会社フタバ

(乙) 当事業者は、甲1に対する居宅療養管理指導等サービスの提供に当たり、□甲1、□甲2に対して、 重要事項等説明書に基づき、サービス内容及び重要事項を説明いたしました。

(乙) 居宅療養管理指導サービス事業者

主たる事業所所在地 大阪府茨木市東太田一丁目 1-111

名 称 株式会社フタバ

代表取締役 石瀬 和香子 印

(説明担当者)<mark>フタバ薬局 店</mark>

薬剤師 印

(甲) 私は、重要事項等説明書に基づき、乙からサービス内容及び重要事項の説明を受けました。

(甲1)利用者 住 所

氏 名 印

(甲2) 利用者家族 住 所

氏 名 印