

居宅療養管理指導・介護予防居宅療養管理指導

重要事項説明書

1. 事業者（法人）概要

歯科医院名	医療法人社団 隆歯会 小滝歯科医院
所在地	福島県いわき市小名浜大原小滝町6番地の2
代表者名	渡邊 隆史
電話番号	0246-52-0006

2. 事業所概要

事業所の名称	医療法人社団 隆歯会 小滝歯科医院
指定事業所番号	0730434297
指定事業の種別	居宅療養管理指導費 予防居宅療養管理指導費
所在地	福島県いわき市小名浜大原小滝町6番地の2
責任者	渡邊 隆史
電話番号	0246-52-0006
サービス提供地域	いわき市を中心とした医院から半径16キロ以内

3. 事業所の職員体制

歯科医師	6名
歯科衛生士	5名
歯科助手・受付	5名

4. 診療時間

営業時間	9:00～13:00 / 14:30～18:30
休日	土曜午後・日曜・祝日

5. サービス内容

歯科医師による 居宅療養管理指導	担当の歯科医師が、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、継続的な医学的管理を基に、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利用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利用上の留意点、介護方法等について、指導及び助言を行います。
歯科衛生士による 居宅療養管理指導	担当の歯科医師の指示に基づき、歯科衛生士が利用者の居宅を訪問し、療養上必要な指導を行います。

6. 費用

(ア) 居宅療養管理指導費

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（支給限度額）には含まれませんのでご安心ください。

【居宅療養管理指導費】

※1 単位=10 円

歯科医師 居宅療養管理指導費	単一建物居住者 1 名	517 単位(月 2 回を限度として)
	単一建物居住者 2 名～9 名	487 単位(月 2 回を限度として)
	単一建物居住者 10 名以上	441 単位(月 2 回を限度として)
歯科衛生士等 居宅療養管理指導費	単一建物居住者 1 名	362 単位(月 4 回を限度として)
	単一建物居住者 2 名～9 名	326 単位(月 4 回を限度として)
	単一建物居住者 10 名以上	295 単位(月 4 回を限度として)

※ガン末期患者様につきましては月 6 回が限度となります

【訪問診療を月 2 回実施した場合の 1 カ月あたりの自己負担額の目安】

※自己負担割合 1 割の場合

歯科医師 居宅療養管理指導費	単一建物居住者 1 名	1,034 円
	単一建物居住者 2 名～9 名	974 円
	単一建物居住者 10 名以上	882 円
歯科衛生士等 居宅療養管理指導費	単一建物居住者 1 名	724 円
	単一建物居住者 2 名～9 名	652 円
	単一建物居住者 10 名以上	590 円

※自己負担割合 2 割の場合

歯科医師 居宅療養管理指導費	単一建物居住者 1 名	2,068 円
	単一建物居住者 2 名～9 名	1,948 円
	単一建物居住者 10 名以上	1,764 円
歯科衛生士等 居宅療養管理指導費	単一建物居住者 1 名	1,448 円
	単一建物居住者 2 名～9 名	1,304 円
	単一建物居住者 10 名以上	1,180 円

※自己負担割合 3 割の場合

歯科医師 居宅療養管理指導費	単一建物居住者 1 名	3,102 円
	単一建物居住者 2 名～9 名	2,922 円
	単一建物居住者 10 名以上	2,646 円
歯科衛生士等 居宅療養管理指導費	単一建物居住者 1 名	2,172 円
	単一建物居住者 2 名～9 名	1,956 円
	単一建物居住者 10 名以上	1,770 円

(イ) 交通費の請求はありません

7. 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については、月単位でのご請求となります。毎月末日締め翌月最初の診療日に集金させていただきます。尚、翌月の診療がない場合は、翌月 10 日までに当院受付にてお支払いをお願いいたします。

8. 苦情等相談窓口

窓口	医療法人社団 隆歯会 小滝歯科医院
窓口責任者	渡邊 隆史
利用時間	平日 9:00～13:00 / 14:30～18:30
電話番号	0246-52-0006

窓口	いわき市 保健福祉部 介護保険課
利用時間	平日 9:00～16:00
電話番号	0246-22-7453

9. (署名・捺印省略による代替案として)

「居宅療養管理指導・介護予防居宅療養管理指導 重要事項説明書」について書類を交付することにより説明を受け、同意したものとみなし署名・捺印は省略とする。

契約締結日 西暦 年 月 日