

訪問診療に関わる契約書

『重要事項説明書』

【医療機関名】 奥知外科医院

【所在地】 神戸市兵庫区大開通8丁目2番2-102号

【連絡先】 078-575-1824

+訪問診療（在宅療養）のご案内+

1 訪問診療とは

「かかりつけ医」として定期的に診療をさせていただき、いつもの様子や変化の兆候の把握、また急な病状変化のときも医療サービス機関と連携しながら、患者さんやご家族の希望に沿って対応いたします。

【対象となる方】

- ◎病気や障害などで定期的な通院が困難な方
- ◎脳梗塞の後遺症や神経難病などにより日常生活動作に支障のある方
- ◎認知症に対する医療的アドバイスを必要とされる方
- ◎退院後のケアを必要とされる方
- ◎排尿や排泄の医療的管理（カテーテルなど）を必要とされる方 …など

2 当院の在宅医療について

1. 医療保険を適用した診療

①定期訪問診療

状態を判断し、適した頻度で定期的に訪問し診察を行います。

必要に応じ、検査や処置、薬の処方を行います。

②24 時間緊急連絡体制

緊急時に備え、24 時間の連絡対応を行います。

必要に応じて、訪問看護、往診、救急搬送の判断をさせていただきます。

③（臨時）往診

状態の変化などの緊急時には、定期訪問以外に必要なに応じて訪問を行います。

④訪問検査

必要に応じて、訪問時に血液検査・細菌培養検査・超音波検査を行います。

2. 介護保険を適用した、医師による管理及び指導

当院は、介護保険制度の「居宅療養管理指導」「介護予防居宅療養管理指導」の指定医療機関です。

「居宅療養管理指導」とは、担当の医師が、介護保険の要介護・要支援を受けられた方であつ、通院困難な方に対し、以下についての指導及び助言を行います。

①介護支援専門員（ケアマネジャー）様へ、介護サービス計画の作成等に必要な情報を提供します。

②患者さんやご家族様、施設職員様へ、介護サービス利用上の留意事項や介護方法の指導・助言等を行います。

③その他、療養上の必要な事項についての指導・助言等を行います。

3 診療費用について

1. お支払い方法

医療費（医療保険）居宅療養管理指導費（介護保険）の自己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。

請求書到着後、月末までに以下いずれかの方法でご精算をお願いします。詳細は窓口までお問い合わせください。

- ①窓口でのお支払い
- ②ゆうちょ銀行の自動払い込み
- ③口座振込

2. 費用の目安

訪問診療に係る費用は、一部を除き、医療保険・介護保険が適用されます。また、公費助成をお持ちの方は費用負担を公費で賄われます。

ご負担額については ①生活する場所が自宅か施設であるか ②お体の状態 ③処置や検査の実施 ④当院から訪問診療を提供する患者さんの数 ⑤自己負担割合等 によって費用が異なりますので、個別の費用額については別途ご説明いたします。

例）月2回の訪問診療を行う場合の診療費・居宅療養管理指導費（※お薬の費用は含みません。）

負担割合	自己負担額（参考）
1割	医療：8,000円 / 介護：574円
2割	医療：16,000円 / 介護：1,148円
3割	医療：24,000円 / 介護：1,722円

4 個人情報保護について

1. 個人情報の利用目的

当院では、患者さんの個人情報を別記の目的で利用させていただくことがございます。他の目的での利用が必要になった場合は、改めて患者様から同意をいただいております。

2. 個人情報の開示・訂正・利用停止

当院は、患者さんの個人情報の開示・訂正・利用停止などについては、「個人情報の保護に関する法律」の規定に従って進めております。手続きの詳細やご不明な点については、個人情報等の相談窓口までお気軽にお問い合わせください。

3. 個人情報等 相談窓口

窓口	医療法人渾深会 奥知外科医院
窓口責任者	奥知 博志
利用時間	9時～12時30分 / 16時30分～19時
電話番号	078-575-1824

神戸市	078-322-6794
医療安全相談窓口	9時00分～12時 / 13時～16時30分（平日）

+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

事業者名称	医療法人社団渾深会		
法人種別	医療法人	電話番号	078-575-1824
主たる事務所の所在地	兵庫県神戸市兵庫区大開通 8 丁目 2 番 2-102 号		
代表者名	奥知 博志		

2. 事業所概要

事業所の名称	奥知外科医院		
指定事業所番号	2810506879	指定事業の種別	居宅介護
所在地	兵庫県神戸市兵庫区大開通 8 丁目 2 番 2-102 号		
責任者	奥知 博志		
電話番号	078-575-1824		
サービス提供地域	神戸市全域		

3. 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し、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。

4. 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。

【居宅療養管理指導費】 ※1 単位＝10 円

居宅療養管理指導費(Ⅱ)	単一建物居住者 1 人	298 単位／回(月 2 回を限度)
※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 2～9 人	286 単位／回(月 2 回を限度)
	単一建物居住者 10 人以上	259 単位／回(月 2 回を限度)

5. お支払方法

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。

更新申請中や変更申請中により介護度が確定していない場合は、請求を保留とし、介護度が確定した後にご請求させていただきます。

6. 苦情等相談窓口

窓口	医療法人渾深会 奥知外科医院
窓口責任者	奥知 博志
利用時間	9時～12時30分 / 16時30分～19時
電話番号	078-575-1824

神戸市福祉局 監査指導部	078-322-6326
	8時45分～12時 / 13時～17時30分（平日）
兵庫県国民健康保険 団体連合会	介護サービス苦情相談窓口
	078-332-5617
	8時45分～17時15分（平日）

訪問診療及び居宅療養管理指導の提供の開始に際し、本書面に基づき重要事項の説明を行いました。

年 月 日

事業者

所在地 神戸市兵庫区大開通8丁目2番2-102号

事業所名 奥知外科医院

代表者 院長 奥知 博志 ⑩

訪問診療同意書 兼 居宅療養管理指導重要事項説明同意書

当院は「在宅療養支援診療所」に登録されている診療所です。以下の注意点にご了解いただけましたら、下記に署名と捺印をお願いいたします。

- (1) 毎月1回以上の計画的な訪問診療を実施いたします。
- (2) 在宅療養支援診療所として、基本的に24時間体制で対応いたします。(時間外及び休日などの急変時について、患者様の状態や医師の状況により救急車での対応となる場合がございます)
- (3) 終末期における急変時の対応(蘇生行為など)については、医学的妥当性を鑑みたくて、ご本人・ご家族のご希望を最大限に尊重し、可能な限りご希望に沿うように努力いたします。
- (4) 訪問診療に係る費用は医療保険の取扱いになります。訪問診療の回数・医療処置等により請求が発生します。また別途、居宅療養管理指導料(介護サービス)や薬剤(院外処方)に係る費用が発生いたします。
- (5) 医療費及び介護サービス費のお支払いに支障が生じた場合は、全サービスを停止する場合がございますので、ご了承ください。
- (6) 連帯保証人様は契約者ご本人と連帯して費用の支払い義務を負います。

ご同意頂けましたら、下記に署名と捺印をお願いいたします。

年 月 日

患者氏名 _____ 印 (自署の場合、押印は必要ありません)

住 所 _____

親族又は代理人(親権者・配偶者・兄弟姉妹・息子娘・保護義務者・法定代理人・その他)

氏 名 _____ 印 (自署の場合、押印は必要ありません)

(同意者連帯保証人)

氏 名 _____ 印 (自署の場合、押印は必要ありません)

住 所 _____

電話番号 _____

奥知外科医院

院長 奥知博志 殿