

＜重要事項＞

運営規程の概要

フリガナ	イリヨウホウジンシャダンオンワカイ アサヒカワタカサゴダイビョウイン		サービスの 種類	介護医療院
施設名	医療法人社団恩和会 旭川高砂台病院			
所在地	〒070-8061 北海道旭川市高砂台1丁目1番22号		フリガナ	オクムラ シュンスケ
			管理者	奥村 俊介
連絡先	電話番号	0166-61-5700	FAX番号	0166-61-5089
入所定員	49名	療養室形態	多床室(4人)12室、1床室(1人):1室	
利用料	法定代理受領分		厚生労働大臣が定める告示上の基準額の利用者負担分(別掲)	
	法定代理受領分以外		厚生労働大臣が定める告示上の基準額(別掲)	

従業者の勤務体制

職種	員数	
	常勤	非常勤
医師(管理者を含む)	2人以上	
薬剤師	1人以上	
看護職員	9人以上	
介護職員	10人以上	
リハビリ専門職	3人以上	
栄養士	1人以上	
介護支援専門員	1人以上	

協力病院等

協力病院	名称	医療法人社団恩和会旭川高砂台病院 0166-61-5700
協力歯科医療機関	名称	林歯科クリニック 0166-57-6655

秘密の保持

- 当施設の従業者は、その業務上知り得た入所者及び家族の秘密については、正当な理由がない限り、決して漏らしません。
- 当施設では、従業者が当施設の従業者でなくなった後においても、当事業者の責任において、当該従業者が業務上知り得た入所者及びその家族の秘密の保持を行います。
- 当施設では、サービス担当者会議等において入所者の個人情報を用いる場合は入所者の同意を、入所者家族の個人情報を用いる場合は当該家族の同意を、あらかじめ文書により得ることとします。

事故発生時の対応

- 当施設では、入所者に対する介護医療院サービスの提供により事故が発生した場合には、速やかに入所者の家族、市町村等に連絡を行うとともに、必要な措置を講じます。
- 当施設では、入所者に対する介護医療院サービスの提供により賠償すべき事故が発生した場合には、速やかに損害賠償を行います。
- 当施設では、事故が発生した場合又はそれに至る危険性がある事態が生じた場合には、適切に報告を行い、その分析を通じた改善策を講じるとともに、従業者に周知徹底します。

緊急時における対応方法

サービスの提供中に容態の変化等があった場合は、あらかじめ定められた緊急時対応マニュアル等に基づき、速やかに協力病院等への入院や対診を求めるとともに必要な措置を講じます。

苦情処理の体制

……別紙の通り
(「入所者からの苦情を処理するために講ずる措置の概要」を併せて掲示する)

第三者評価実施の有無

第三者評価の実施状況	1	有り	実施日	令和 年 月 日			
			評価機関名称				
			結果の開示	1	あり	2	なし
	②	無し					

利用料、その他費用の額

……別紙の通り
(「施設サービスの概要と利用料」を併せて掲示する)