

指定居宅療養管理指導事業者の指定票

事業所名	ヤマト薬局	事業所許可番号	第2744201050号
所在地	大阪府茨木市沢良宜西一丁目2番15号 タウンハイツ南茨木106号	実施地	大阪府
管理者	藏田 眞実	従業員の員数	1名以上
営業日及び 営業時間	(月～水・金) 9:00～20:00 (木) 9:00～19:00 (土) 9:00～14:00		
休業日	(日) (祝日)		
利用料	介護報酬の告示上の額とする		
サービスの種類	居宅療養管理指導		
開設者	有限会社ヤマト薬局 代表取締役 藤本 貴也		

利用者からの苦情を処理するために講ずる措置の概要

事業所名	ヤマト薬局
事業内容	居宅療養管理指導
措置の概要	
<p>1. 利用者からの相談または苦情等に対応する常設の窓口（連絡先）、担当者の設置</p> <p>2. 窓口介護保険に詳しい担当者を常に1人置く。管理者の当日の予定を担当者に教えておき、出かける時にはその行き先を知らせて出かける。また、出先からも随時連絡をとる。</p> <p style="margin-left: 40px;">連絡先 : ヤマト薬局</p> <p style="margin-left: 80px;">事業所電話 072-634-5943</p> <p style="margin-left: 80px;">事業所FAX 072-638-2657</p> <p style="margin-left: 80px;">携帯電話 090-9883-5943</p> <p>2. 円滑かつ迅速に苦情処理を行うための処理体制・手順－苦情があったサービス事業者に対する対応方針等</p> <p>(1) 介護保険に詳しい担当者を窓口常に1人置く。</p> <p>(2) 苦情があったら直ちに管理者に連絡する。</p> <ul style="list-style-type: none"> ・管理者が外出する際は、常に携帯電話（上記）を持参する。 ・管理者不在時には、携帯電話に連絡し、直ちに対処する。また、名刺の中に携帯電話の番号を記載する。 <p>(3) 受付簿に相談・苦情の内容を記載し、全体像を把握する。</p> <p>(4) 必要に応じ現地に赴き、本人または家族等から苦情内容を聴取し、原因を明らかにする。</p> <ul style="list-style-type: none"> ・サービスが適切に実施されているか、サービスの内容を確認する。 ・新しいニーズが発生していないかを確認する。 <p>(5) 苦情に対する対応を即座に行う。</p> <ul style="list-style-type: none"> ・苦情があったサービスに対しては、直ちに改善をはかる。 ・直ちに対処できない場合には、問題の対象となる関係者間で協議を行い、協議後、今後の対応等を利用者に報告する。 ・原因が新たなニーズの発生による場合には、サービスの変更等を行う。 <p>場合によっては、外部の専門家の意見を聞いたり、公的な委員会（保険者）や国保連合会の担当者等に相談しながら、円滑かつ迅速に対応する。</p>	