

8 虐待防止のための措置に関する事項

(1) 虐待が発生、発見(疑いも含む)した場合、または被害の訴えがあった場合は虐待防止担当者に報告し速やかに虐待防止検討委員会を開催し、事実関係を確認します。その検証結果を元に市町村に通報または報告します。

サービス契約にあたり上記のとおり説明いたします。
尚、本説明書を2通作成し、それぞれ1通を保管するものとする。

9 相談窓口、苦情対応

(1) サービスに関する相談や苦情については、次の窓口で対応いたします。

年 月 日

当事業所お客様相談窓口	責任者 成田 元気 電話番号0143-80-1115(代表) FAX番号0143-80-2250 対応時間 (月～金) 8:30～17:00
-------------	--

事業所名 独立行政法人地域医療機能推進機構登別病院訪問リハビリテーション

(2) 公的機関においても、次の機関において苦情申出等ができます。

説明者 _____

登別市介護保険相談窓口	所在地 登別市中央町6丁目11 登別市保健福祉部 高齢・介護グループ 電話番号 0143-85-5720 FAX番号 0143-81-3293 対応時間 9:00～17:30
白老町介護保険相談窓口	所在地 白老郡白老町東町4丁目6-7総合福祉センター 白老町高齢者介護課 介護保険グループ 電話番号 0144-82-5560 FAX番号 0144-82-5561 対応時間 8:30～17:15
北海道国民健康保険団体連合会(国保連)	所在地 札幌市中央区南2条西14丁目 国保会館 電話番号 011-231-5161 FAX番号 011-231-5178 利用時間 9:00～17:00

上記の記載の件について同意しました。

年 月 日

利用者 氏名 _____

(代筆者名 _____)

10 事業者の概要

事業者の名称	独立行政法人地域医療機能推進機構
代表者名	理事長 山本 修一
所在地・電話	東京都港区高輪3丁目22番12号 電話番号 03-5791-8220 FAX 03-5791-8257
施設名	独立行政法人地域医療機能推進機構 登別病院
施設長名	院長 石川 典俊
所在地・電話	登別市登別東町3丁目10番地22 電話番号 0143-80-1115

代理人又は立会人

氏名 _____

続柄 ()

11 留意事項

(1) 訪問予定時間は、交通事情やサービス提供の進捗状況により、多少前後することがあります。

12 その他

(1) サービス提供者(理学療法士・作業療法士・言語聴覚士)に対する金品等のもてなしは、固くお断りさせていただきます。