

指定居宅療養管理指導事業者の指定票

事業所名	スマイル薬局二条店	事業者許可番号	第 2640302564 号
所在地	京都市中京区西ノ京職司町 2-3 IMPACT IKU 1F	実施地	京都府
管理者	内堀 香里	従業員の員数	3名以上
営業日及び営業時間	月・火・木・金 9:00～20:00 水 9:00～17:00 土 9:00～13:00 日・祝 休み		
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	シマタニ株式会社 代表取締役 田中貴子		

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 : スマイル薬局二条店

事業内容 : 居宅療養管理指導

措置の概要

- 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
- 窓口に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。

連絡先 : スマイル薬局二条店

事業所電話 075-821-7275

事業所FAX 075-821-7276

携帯電話 090-3826-3063

- 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

(1) 介護保険に詳しい担当者を窓口に常に1人置く。

(2) 苦情があったら直ちに管理者に連絡する。

- ・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。

(3) 受付簿に相談・苦情の内容を記載し、全体像を把握する。

(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。

- ・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。

(5) 苦情に対する対応を即座に行う。

- ・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。

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。