

指定居宅療養管理指導事業者の指定票			
事業所名	スマイル薬局星和台店	事業所許可番号	第2941501419号
所在地	奈良県北葛城郡河合町星和台2丁目1-17	実施地	奈良県
管理者	上林 裕子	従業員の員数	3名以上
営業日及び 営業時間	(月・火・水・金)8:30~19:00 (木) 8:30~16:30 (土) 8:30~12:30 (日) 休日 (祝) 9:00~12:00		
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	ピックリー株式会社 代表取締役 保井理依子		

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 : スマイル薬局星和台店
 事業内容 : 居宅療養管理指導

措置の概要

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
2. 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、出先からも隨時連絡をとる。
 連絡先 : スマイル薬局星和台店
 事業所電話 0745-34-1100
 事業所FAX 0745-34-1101
 携帯電話 090-1581-5455
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
 - (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。