

訪問診療（在宅医療）のご案内

医療法人社団帰厚堂 こずかた診療所

1 在宅医療とは

在宅医療とは、病気や障がいなどで定期的な通院が困難な患者さんに、医師がご自宅や施設を訪問して行う医療です。「往診」と「訪問診療」を組み合わせることで患者さんの療養をサポートします。

「往診」が突発的な病状悪化などの際に患者さんやご家族の求めに応じて医師が自宅や施設を訪問して診療を行うのに対し、「訪問診療」は定期的な通院が困難な患者さんに対して継続的かつ計画的に医師が訪問して診療を行います。かかりつけ医として普段から定期的に診療をさせていただくことで、いつもの様子や変化の兆候を把握できるため、急な病状変化のときも、患者さんやご家族の希望に沿った対応ができるメリットがあります。

【対象となる方】

- ◎ 病気や障害などで定期的な通院が困難な方
- ◎ 脳梗塞後遺症や神経難病などにより日常生活動作に支障のある方
- ◎ 認知症に対するケアや医療的アドバイスを必要とされる方
- ◎ 退院後のケアを必要とされる方
- ◎ 排尿や排泄の医療的管理(カテーテルなど)必要とされる方・・・など

2 当院の在宅医療について

当診療所では、元気なうちから最期をどう迎えるかを積極的に話し合っていく方針で診療をし、電子カルテなど新しい技術・設備を取入れて患者さんやご家族の希望に沿った診療を行ってまいります。

1. 訪問診療（月2回）

状態によって月1~2回、平日10:00~16:00の間に訪問します。

状態が不安定なときは月に3回以上の訪問診療を行うことも可能です。

2. 検査について

ご自宅で受けられる検査

必要時に来院して受けられる検査

- ◎ 血液検査、各種細菌学検査
- ◎ 超音波検査

- ◎ レントゲン検査、心電図検査

3. 在宅で可能な処置について ※詳細につきましてはご相談ください

- ◎ 胃ろう、腸ろう、経鼻経管栄養
- ◎ 在宅中心静脈栄養法
- ◎ 在宅自己注射
- ◎ 在宅酸素療法
- ◎ 膀胱留置カテーテル
- ◎ 褥瘡管理 など

4. 薬について

薬は院外処方となります。ご家族が直接薬局に処方箋を持参してお薬を受け取るか、薬局から宅配してもらうことも可能です。宅配をご希望される場合は別途費用が発生しますのであらかじめご了承ください。

5. 緊急時の対応について

初診時にお渡しする「緊急コール表」に記載のある電話番号にお電話ください。24時間365日、夜間・休日にも対応しております。

病状をお伺いした上で、必要に応じて訪問看護、往診、緊急搬送の判断をさせていただきます。

6. 診療体制について

当院では24時間365日患者さんに安心して療養していただくために、主治医だけでなく複数の医師によるグループ診療を行っています。緊急時には主治医以外の医師が診療する場合もございますが、日頃より患者さんの病状について情報共有を図っておりますのでご安心ください。

7. 地域連携について

ご自宅でもより良い療養生活を送るためには、多くの方の支援が必要です。

ケアマネジャー、看護師、介護士、理学療法士等、診療所、病院などと密接に連携を図り、患者さんが最適な医療を受け、安心して過ごしていただけるように努めます。

8. その他

訪問診療を受ける部屋は、できるかぎり禁煙、犬、猫などが入れない部屋でお願いします。

(スタッフのアレルギー対策のため)

在宅医療の理解の普及・人材育成などのために、外部スタッフ・学生等を同行し診察の見学をお願いすることがあります。(状況によっては断ることもできます)

3 診療費用について

1. お支払いについて

医療費(医療保険)および居宅療養管理指導費(介護保険)の自己負担額のお支払いについては、月単位でのご請求となります。

毎月15日前後に前月分の請求書を郵送しますので、期日までにご指定口座から振替できるようにご準備をお願いいたします。お支払い確認後に領収書を郵送いたします。

(通常、前月分の請求書と前々月分の領収書を一緒にお送りしております。)

在宅医療(訪問診療)を受診するにあたり、費用の目安と医療費の上限についてご案内いたします。

【70歳未満の方】

医療保険での会計の目安(約18,000円※～)

※ 3割負担で月2回の訪問診療の場合。

※ 採血検査等は別途料金がかかります。

限度額区分	月額診療費の目安	上限額
ア	18,000～30,000円	252,600円+※1
イ	18,000～30,000円	167,400円+※2
ウ	18,000～30,000円	80,100円+※3
エ	18,000～30,000円	57,600円
オ	18,000～30,000円	35,400円

交通費1回:300円

※1 + (総医療費-842,000円) × 1%

※2 + (総医療費-558,000円) × 1%

※3 + (総医療費-267,000円) × 1%

【70歳以上の方】

医療保険での会計の目安(約6,000円※～)

※ 1割負担で月2回の訪問診療の場合。

※ 採血検査等は別途料金がかかります。

限度額区分	月額診療費の目安	上限額
1割負担 (限度額証なし)	6,000～10,000円	18,000円
1割負担 (限度額証区分ⅠⅡ)	6,000～10,000円	8,000円
2割負担	14,000～20,000円	18,000円
3割負担 (現役並所得Ⅰ)	18,000～30,000円	80,100円+※1
3割負担 (現役並所得Ⅱ)	18,000～30,000円	167,400円+※2
3割負担 (現役並所得Ⅲ)	18,000～30,000円	252,600円+※3

交通費1回:300円

※1 + (総医療費-267,000円) × 1%

※2 + (総医療費-558,000円) × 1%

※3 + (総医療費-842,000円) × 1%

◎ 交通費

交通費として診療1回ごとに300円をご負担いただきます。

夜間の医師の呼び出しとなった場合は、医師自宅からタクシーでの訪問となります。

なお、タクシー料金は患者さんの実費負担となります。

お問い合わせ先

〒028-3614 岩手県紫波郡矢巾町大字又兵衛新田第5地割335番地

医療法人社団帰厚堂 こそかた診療所

TEL

019-698-3033

FAX

019-611-2071