

同意書（運転評価希望者）

一般財団法人 近江愛隣園 今津病院
院長 岸本 郁男 殿

私、_____は、今津病院の自動車運転支援に関しまして、
実施にあたり、下記のとおり同意致します。

記

- ① 当院の自動車運転支援は、運転に関する評価および助言や訓練、医師による診断書の作成など、医療の立場からさせて頂くもので、安全な運転を保証するものではありません。
- ② 最終的な運転可否の判断・決定は滋賀県運転免許センターが行います。
※認知症と診断された場合は、法律上運転が禁止となります。
- ③ 支援の過程の中で、自動車教習所での評価をご提案させて頂く事がありますが、任意であり強制ではありません。自動車教習所の評価で運転の可否が決まることはありません。
※自動車教習所での評価費用は、患者様個人の負担になりますので、教習所での評価を受けるか否かは、患者様自身と御家族相談の上で判断して下さい。
- ④ 自動車教習所での評価結果は、患者様の現状把握、運転アドバイス、医師による診断書作成、詳細な情報を滋賀県運転免許センターなどに提供するために使用させて頂きます。
- ⑤ 支援の中で得られた情報に関しては、適正かつ安全に管理致します。
滋賀県内の運転支援充実のために、学会発表や関係機関への情報共有に使用することはありますが、個人が特定されるような形での情報提供は致しません。

以上

年 月 日

住所：_____

氏名：_____

家族または代理者：_____

～運転外来（費用の概算について）～

（注）症状、検査・評価内容により、費用が異なります。

		1日目 初診	再診	2日目 以降	2日目 以降	2日目 以降	評価のみ	評価のみ	評価のみ
診察料等 (点)	初診	291							
	再診		75	75	75	75			
	MRI撮影	900	900						
	MRI読影	450	450						
	長谷川式認知機能検査	80	80						
	採血等								
リハビリ テーション料 (点)	身体機能評価 (40分)			490			490		
	認知機能評価 (60分)				735			735	
	ドライブシュミレーター (60分)					735			735
必要費用 (円)	1割負担・合計	1,721	1,505	565	810	810			
	2割負担・合計	3,442	3,010	1,130	1,620	1,620			
	3割負担・合計	5,163	4,515	1,695	2,430	2,430			
	自費負担・合計	17,210	15,050	5,650	8,100	8,100	4,900	7,350	7,350
診断料（書類作成）等		5,500円（税込）							

<留意事項>対象①にて、リハビリ評価・検査実施期間中は、制度上、介護保険サービス（通所・訪問リハビリ）の同時利用はできない点に、留意して下さい。