

重要事項説明書（訪問看護・介護予防訪問看護）

様が利用しようと考えている指定訪問看護サービスについて、契約を締結する前に知っておいていただきたい内容を、説明いたします。
わからないこと、わかりにくいことがあれば、遠慮なく質問をしてください。

1 指定訪問看護サービスを提供する事業者について

事業者名称	医療法人 康生会
代表者氏名	理事長 武久 敬洋
本社所在地 (連絡先及び 電話番号等)	東大阪市友井 3 丁目 2 番 13 号 電話 06-6721-2721 ファックス 06-6721-1531)
法人設立年月日	昭和 45 年 3 月 28 日

2 利用者に対するサービス提供を実施する事業所について

(1) 事業所の所在地等

事業所名称	平成豊中訪問看護ステーション
介護保険指定 事業所番号	2764090607
事業所所在地	豊中市原田中 1 丁目 16 番 35 号
連絡先 相談担当者名	電話 06-6853-5177 ファックス 06-6853-2616 所長 大橋 勇介
事業所の 通常の事業 の実施地域	豊中市 吹田市 箕面市 伊丹市 尼崎市

(2) 事業の目的及び運営の方針

事業の目的	指定訪問看護(指定介護予防訪問看護)の円滑な運営管理を図るとともに、利用者の意思及び人権を尊重し、要介護状態及び要支援状態の利用者の立場に立った適切な指定訪問看護(指定介護予防訪問看護)の提供を確保することを目的とする。
運営の方針	事業の実施に当たっては、要介護者等となった場合においても、心身の特性を踏まえて、利用者が可能な限りその居宅において、その有する能力に応じ自立した日常生活を営むことができるよう、その療養生活を支援することにより、利用者の心身機能の維持回復を図り、もって利用者の生活機能の維持又は向上を目指す。また、利用者の意思及び人格を尊重し、常に利用者の立場に立ったサービスの提供に努める。

(3) 事業所窓口の営業日及び営業時間

営業日	月曜日から土曜日までとし、祝日も営業する
営業時間	午前 9 時から午後 5 時まで

(4) サービス提供可能な日と時間帯

サービス提供日	月曜日から土曜日までとし、祝日も営業する
サービス提供時間	午前 9 時から午後 5 時まで

(5) 事業所の職員体制

管理者	(職名)看護師(氏名) 小幡 美
-----	------------------

職	職務内容	人員数
管理者	<ol style="list-style-type: none">1 主治の医師の指示に基づき適切な指定訪問看護が行われるよう必要な管理を行います。2 訪問看護計画書及び訪問看護報告書の作成に関し、必要な指導及び管理を行います。3 従業員に、法令等の規定を遵守させるため必要な指揮命令を行います。	常勤 1 名
看護職員のうち 主として計画作成等に従事する者	<ol style="list-style-type: none">1 指定訪問看護の提供の開始に際し、主治の医師から文書による指示を受けるとともに、主治の医師に対して訪問看護計画書及び訪問看護報告書を提出し、主治の医師との密接な連携を図ります。2 主治の医師の指示に基づく訪問看護計画の作成を行うとともに、利用者等への説明を行い同意を得ます。3 利用者へ訪問看護計画を交付します。4 訪問日、提供した看護内容等を記載した訪問看護報告書を作成します。5 指定訪問看護の実施状況の把握及び訪問看護計画の変更を行います。6 利用者又はその家族に対し、療養上必要な事項について、理解しやすいように指導又は説明を行います。7 常に利用者の病状、心身の状況及びその置かれている環境の的確な把握に努め、利用者又はその家族に対し、適切な指導を行います。8 サービス担当者会議への出席等により、居宅介護支援事業者と連携を図ります。	常勤 1 名以上

看護職員 (保健師・看護師)	1 訪問看護計画に基づき、指定訪問看護のサービスを提供します。 2 訪問日、提供した看護内容等を記載した訪問看護報告書を作成します。	常勤換算 2.5名以上 (内常勤 1名以上)
理学療法士等	1 訪問看護計画に基づき、指定訪問看護のサービスを提供します。 2 訪問日、提供した看護内容等を記載した訪問看護報告書を作成します。	常勤 1名以上
事務職員	介護給付費等の請求事務及び通信連絡事務等を行います。	常勤 1名以上

3 提供するサービスの内容及び費用について

(1) 提供するサービスの内容について

サービス区分と種類	サービスの内容
訪問看護計画の作成	主治の医師の指示及び利用者に係る居宅介護支援事業者が作成した居宅介護サービス計画(ケアプラン)に基づき、利用者の意向や心身の状況等のアセスメントを行い、援助の目標に応じて具体的なサービス内容を定めた訪問看護計画を作成します。
訪問看護の提供	訪問看護計画に基づき、訪問看護を提供します。 具体的な訪問看護の内容 1 病状・障害の観察 2 清拭・洗髪等による清潔の保持 3 療養上の世話 4 褥創の予防・処置 5 認知症患者の看護 6 療養生活や介護方法の指導 7 カテーテル等の管理 8 リハビリテーション 9 その他医師の指示による医療処置

(2) 看護職員の禁止行為

看護職員はサービスの提供に当たって、次の行為は行いません。

- 1 利用者又は家族の金銭、預貯金通帳、証書、書類などの預かり
- 2 利用者又は家族からの金銭、物品、飲食の授受
- 3 利用者の同居家族に対するサービス提供
- 4 利用者の居宅での飲酒、喫煙、飲食
- 5 身体拘束その他利用者の行動を制限する行為(利用者又は第三者等の生命や身体を保護するため、緊急やむを得ない場合を除く)
- 6 その他利用者又は家族等に対して行なう宗教活動、政治活動、営利活動、その他迷惑行為

(3) 提供するサービスの利用料、利用者負担額(介護保険/医療保険を適用する場合)について要介護者等が負担する額は、介護保険法に基づき、厚生労働大臣が定める基準によるものとし、法定代理受領サービスであるときは、その定められた額とする(別紙参照)

4 その他の費用について

① 交通費	<p>利用者の居宅が、通常の事業の実施地域以外の場合、運営規程の定めに基づき、交通費の実費を請求いたします。</p> <p>なお、自動車を使用した場合は次の額とします。但しタクシー利用の場合は実費額とする。</p> <p>< 交通費 > 通常の事業の実施地域を越えた 所から片道分を1キロメートルあたり 20 円</p>
② キャンセル料	<p>予め要介護者等又は家族への説明、同意を得た上で、居宅サービスを提供するにあたり、下記条件に該当する場合、訪問サービスの中止発生一回につき 1,000 円を徴収する。(やむを得ない事情を除く)</p> <p>1事業所の訪問サービス職員訪問時に中止となる場合 2事業所の訪問サービス職員訪問時に不在となる場合</p>
③ 通常のサービス提供を超える費用(保険外サービス)	<p>区分限度額を超えてサービスを利用したい場合など、介護保険枠外のサービス料金として、介護報酬告示上の額と同額を徴収する。</p>

5 利用料、利用者負担額(介護保険を適用する場合)その他の費用の請求及び支払い方法について

1 利用料、利用者負担額(介護保険を適用する場合)、その他の費用の請求方法等	<p>1 利用料、利用者負担額(介護保険を適用する場合)及びその他の費用の額はサービス提供ごとに計算し、利用月ごとの合計金額により請求いたします。</p> <p>2 上記に係る請求書は、利用明細を添えて利用月の翌月 10 日頃を目安に発行し、利用者またはご家族にお渡しします。</p>
2 利用料、利用者負担額(介護保険を適用する場合)、その他の費用の支払い方法等	<p>1 サービス提供の都度お渡しするサービス提供記録の利用者控えと内容を照合のうえ、請求月の末日までに、下記のいずれかの方法によりお支払い下さい。</p> <p>(ア) 利用者指定口座からの自動振替 (イ) 現金支払い (ウ) 事業者指定口座への振り込み</p> <p>2 お支払いの確認をしたら、支払い方法の如何によらず、領収書をお渡ししますので、必ず保管されますようお願いいたします。(医療費控除の還付請求の際に必要なことがあります。)</p>

※ 利用料、利用者負担額(介護保険を適用する場合)及びその他の費用の支払いについて、正当な理由がないにもかかわらず、支払い期日から 2 月以上遅延し、さらに支払いの督促から 14 日以内に支払いが無い場合には、サービス提供の契約を解除した上で、未払い分をお支払いいただくことがあります。

6 担当する看護職員の変更をご希望される場合の相談窓口について

<p>利用者のご事情により、担当する訪問看護員の変更を希望される場合は、右の相談担当者までご相談ください。</p>	<p>ア 相談担当者氏名（氏名）大橋 勇介 イ 連絡先電話番号 06-6853-5177 同ファックス番号 06-6853-2616 ウ 受付日及び受付時間 月から土曜日 午前 9 時から午後 5 時</p>
---	--

※ 担当する看護職員は、利用者のご希望をできるだけ尊重して調整を行いますが、当事業所の人員 体制などにより、ご希望にそえない場合もありますことを予めご了承ください。

7サービスの提供にあたって

(1) サービスの提供に先立って、介護保険被保険者証に記載された内容(被保険者資格、要支援認定の有無及び要支援認定の有効期間)を確認させていただきます。被保険者の住所などに 変更があった場合は速やかに当事業者にお知らせください。

(2) 利用者が要介護認定を受けていない場合は、利用者の意思を踏まえて速やかに当該申請が行われるよう必要な援助を行います。また、居宅介護支援が利用者に対して行われていない等 の場合であって、必要と認められるときは、要介護認定の更新の申請が、遅くとも利用者が 受けている要介護認定の有効期間が終了する 30 日前にはなされるよう、必要な援助を行う ものとします。

(3) 主治の医師の指示並びに利用者に係る居宅介護支援事業者が作成する「居宅介護サービス計画(ケアプラン)」に基づき、利用者及び家族の意向を踏まえて、「訪問看護計画」を作成し ます。なお、作成した「訪問看護計画」は、利用者又は家族にその内容を説明いたしますの で、ご確認いただくようお願いいたします

(4) サービス提供は「訪問看護計画」に基づいて行ないます。なお、「訪問看護計画」は、利用者等の心身の状況や意向などの変化により、必要に応じて変更することができます

(5) 看護職員に対するサービス提供に関する具体的な指示や命令は、すべて当事業者が行ないますが、実際の提供にあたっては、利用者等の心身の状況や意向に十分な配慮を行ないます。(6) 理学療法士等による訪問看護は、その訪問が看護業務の一環としてのリハビリテーションを 中心としたものである場合に、看護職員の代わりに訪問させるという位置づけとなります。(7) 当事業所の訪問リハビリのみを利用しているご利用者様に対して、おおむね 3 ヶ月に 1 度、 看護師が定期的な訪問を行いご利用者様の適切な評価、状態観察を行います。その際に、看 護師としての利用料金は別途、ご請求を行います。

8虐待の防止について

事業者は、利用者等の人権の擁護・虐待の防止等のために、次に掲げるとおり必要な措置を講じます。(1) 虐待防止に関する担当者及び責任者を選定しています。

虐待防止に関する責任者	看護師 小幡 美
虐待防止に関する担当者	理学療法士 大橋 勇介

- (2) 成年後見制度の利用を支援します。
- (3) 苦情解決体制を整備しています。
- (4) 従業者に対する虐待防止を啓発・普及するための研修を実施しています。
- (5) 虐待の防止のための対策を検討する委員会を設立します。
- (6) 虐待の防止のための指針を作成します。

9秘密の保持と個人情報の保護について

<p>1 利用者及びその家族に関する秘密の保持について</p>	<p>1 事業者は、利用者の個人情報について「個人情報の保護に関する法律」、「個人情報の保護に関する法律についてのガイドライン」及び「医療・介護関係事業者における個人情報の適切な取扱いのためのガイダンス」を遵守し、適切な取扱いに努めるものとします。</p> <p>2 事業者及び事業者の使用する者(以下「従業者」という。)は、サービス提供をする上で知り得た利用者及びその家族の秘密を正当な理由なく、第三者に漏らしません。</p> <p>3 この秘密を保持する義務は、サービス提供契約が終了した後においても継続します。</p> <p>4 事業者は、従業者に、業務上知り得た利用者又はその家族の秘密を保持させるため、従業者である期間及び従業者でなくなった後においても、その秘密を保持すべき旨を、従業者との雇用契約の内容とします。</p>
<p>2 個人情報の保護について</p>	<p>1 事業者は、利用者から予め文書で同意を得ない限り、サービス担当者会議等において、利用者の個人情報を用いませぬ。また、利用者の家族の個人情報についても、予め文書で同意を得ない限り、サービス担当者会議等で利用者の家族の個人情報を用いませぬ。</p> <p>2 事業者は、利用者及びその家族に関する個人情報が含まれる記録物(紙によるもの他、電磁的記録を含む。)については、善良な管理者の注意をもって管理し、また処分の際にも第三者への漏洩を防止するものとします。</p> <p>3 事業者が管理する情報については、利用者の求めに応じてその内容を開示することとし、開示の結果、情報の訂正、追加または削除を求められた場合は、遅滞なく調査を行い、利用目的の達成に必要な範囲内で訂正等を行うものとします。(開示に際して複写料などが必要な場合は利用者の負担となります。)</p>

10緊急時の対応方法について

サービス提供中に、利用者へ病状の急変が生じた場合その他必要な場合は、速やかに主治の医師への連絡を行う等の必要な措置を講じるとともに、利用者が予め指定する連絡先にも連絡します。

主治医	氏名	
	医療機関名	
	所在地	
	電話番号	
家族等 連絡先	氏名・続柄	続柄()
	住所	
	電話番号	

11事故発生時の対応方法について

利用者に対する指定訪問看護の提供により事故が発生した場合は、市町村、利用者の家族、利用者へ

係る居宅介護支援事業者等に連絡を行うとともに、必要な措置を講じます。

また、利用者に対する指定訪問看護の提供により賠償すべき事故が発生した場合は、損害賠償を速やかに
行います。

なお、事業者は、下記の損害賠償保険に加入しています。

保険会社名: あいおいニッセイ同和損保保険株式会社

12身分証携行義務

訪問看護師は、常に身分証を携行し、初回訪問時及び利用者または利用者の家族から提示を求められた時
は、いつでも身分証を提示します。

13心身の状況の把握

指定訪問看護の提供に当たっては、居宅介護支援事業者が開催するサービス担当者会議等を通じて、利用
者の心身の状況、その置かれている環境、他の保健医療サービス又は福祉サービスの利用状況等の把握に
努めるものとします。

14居宅介護支援事業者等との連携

1 指定訪問看護の提供に当り、居宅介護支援事業者及び保健医療サービスまたは福祉サービスの
提供者と密接な連携に努めます。

2 サービス提供の開始に際し、この重要事項説明に基づき作成する「訪問看護計画」の写しを、利用
者の同意を得た上で居宅介護支援事業者に速やかに送付します。

3 サービスの内容が変更された場合またはサービス提供契約が終了した場合は、その内容を記した
書面またはその写しを速やかに居宅介護支援事業者に送付します。

15サービス提供の記録

1 指定訪問看護の実施ごとに、そのサービスの提供日、内容及び利用料等を、サービス提供の終
了時に利用者の確認を受けることとします。また利用者の確認を受けた後は、その控えを利用者に交
付します。

2 指定訪問看護の実施ごとに、サービス提供の記録を行うこととし、その記録はサービスを提供
した日から5年間保存します。

3 利用者は、事業者に対して保存されるサービス提供記録の閲覧及び複写物の交付を請求するこ
とができます。

4 提供した指定訪問看護に関し、利用者の健康手帳の医療の記録に係るページに必要な事項を記
載します。

16業務継続計画の策定等

(1) 感染症に係る業務継続計画及び災害に係る業務継続計画を作成します。

(2) 感染症及び災害に係る研修を定期的(年1回以上)に行います。

(3) 感染症や災害が発生した場合において迅速に行動できるよう、訓練を実施します。

17衛生管理等

(1) 感染症の予防及びまん延の防止のための対策を検討する委員会を設立します。(2)

感染症の予防及びまん延の防止のための指針を作成します。

(3) 感染症の予防及びまん延の防止のための研修及び訓練を実施します。

(4) 看護職員等の清潔の保持及び健康状態について、必要な管理を行います。(5)

事業所の設備及び備品等について、衛生的な管理に努めます。

18指定訪問看護サービス内容について

このサービス内容は、あなたの居宅サービス計画に沿って、事前にお伺いした日常生活の状況や利用の意

向に基づき作成したものです。なお、毎月のご利用料金の目安に関しては別紙を用いて説明させていただきます。

(1) 訪問看護計画を作成する者

氏名 小幡 美 (連絡先:06-6853-5177)

(2) 提供予定の指定訪問看護の内容

曜日	訪問時間帯	サービス内容	介護保険適用の有無
月	: ~ :		
火	: ~ :		
水	: ~ :		
木	: ~ :		
金	: ~ :		
土	: ~ :		

19サービス提供に関する相談、苦情について

(1) 苦情処理の体制及び手順

1 提供した指定訪問看護に係る利用者及びその家族からの相談及び苦情を受け付けるための窓口を設置します。(下表に記す【事業者の窓口】のとおり)

2 相談及び苦情に円滑かつ適切に対応するための体制及び手順は以下のとおりとします。○苦情又は相談があった場合は、利用者の状況を詳細に把握するため必要に応じ訪問を実施し、状況の聞き取りや事情の確認を行う。

○管理者は、看護職員等に事実関係の確認を行う。

○相談担当者は、把握した状況をスタッフとともに検討を行い、時下の対応を決定する。

○対応内容に基づき、必要に応じて関係者への連絡調整を行うとともに、利用者へ必ず対応方法を含めた結果報告を行う。(時間を要する内容もその旨を翌日までには連絡する。)

(2) 苦情申立の窓口

【事業者の窓口】 平成豊中訪問看護ステーション 苦情相談窓口 (担当者)大橋 勇介	所在地 豊中市原田中 1 丁目 16 番 35 号 電話番号 06-6853-5177 ファックス番号 06-6853-2616 受付時間 9:00～17:00(日祝休み)
---	---

【豊中市の窓口】 豊中市福祉部長寿社会政策課 事業所指定係	所在地 豊中市中桜塚 3 丁目 1 番 1 号 市役所第二庁舎 3 階 電話番号 06-6853-2858 ファックス番号 06-6858-3146 受付時間 9:00～17:00(日祝休み)
--	---

【豊中市の窓口】 話して安心、困りごと相談	所在地 豊中市中桜塚 3 丁目 1 番 1 号 市役所第二庁舎 3 階 電話番号 06-6853-2815 受付時間 9:00～17:00(日祝休み)
---------------------------------	---

【公的団体窓口】	所在地 大阪府中央区常盤町 1 丁目 3 番 8 号 中央大通FNビル 電話番号 06-6949-5418 受付時間 9:00～17:00(日祝休み)
-----------------	--

20 第三者による評価の実施状況

第三者による評価の実施 状況	1 あり	実施日	
		評価機関名	
		結果の開示	1 あり 2 なし
2 なし			

21重要事項説明の年月日

この重要事項説明書の説明年月日	年 月 日
-----------------	-------

事業者	所在地	東大阪市友井3丁目2番13号
	法人名	医療法人 康生会
	代表者名	理事長 武久 敬洋
	事業所名	平成豊中訪問看護ステーション
	説明者氏名	所長 大橋 勇介

説明者から上記内容の交付と説明を受け、これらの内容に同意致しました。

利用者	住所	
	氏名	
	代筆	続柄()
代理人 続柄()	住所	
	氏名	
家族の代表	住所	
	氏名	続柄()