重要事項説明書

訪問看護料金表
(介護保険・要介護)

医療法人社団心の絆
よつば訪問看護リハビリステーション

重要事項説明書

(訪問看護)

年 月 日現在

1. 事業所の概要

事業所名	よつば訪問看護リハビリステーション
所在地	〒349-0114 埼玉県蓮田市大字馬込2163番地
事業所指定番号	埼玉県 1165790068 号
管理者・連絡先	藤代 真弓 電話：048-796-5157
サービス提供地域	① 蓮田市 ②上尾市 ③伊奈町 ④白岡市 ⑤さいたま市岩槻区 ⑥さいたま市見沼区

2. 事業所の職員体制

職種	従事するサービス内容等	人員
管理者（所長）	管理者は業務の管理を一元的に行うとともに、従業者に事業に関する法令等の規定を遵守させるため必要な指揮命令を行う。	1 名(常勤)
訪問看護師	かかりつけの医師より訪問看護指示書を受けた後、利用者様の状態に合せ、必要に応じたサービスを提供します。	名(常勤) 名(非常勤)
理学療法士	状態の安定している方へのリハビリテーションをします。	名(常勤) 名(非常勤)
作業療法士	状態の安定している方へのリハビリテーションをします。	名(常勤) 名(非常勤)
言語聴覚士	言語障害・嚥下困難等でお困りの方へリハビリします。	名(常勤) 名(非常勤)
事務担当職員	事務業務又は事務職務の連絡等を行います。	1 名(常勤) 名(非常勤)

3. 営業日及び営業時間

営業日・営業時間	休日
月曜日から金曜日まで 午前9時から午後6時00分まで	土日・祝日、年末年始（12月30日～1月3日まで）

※ご利用者様の状況に応じて、必要な場合には営業時間以外での訪問看護活動を行っています。

4. サービス内容

- 1) 「訪問看護」は、利用者の居宅において看護師その他省令で定めるものが療養上の世話、又は必要な診療の補助を行うサービスです。主なサービス内容は以下のとおりです。

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理学療法士、作業療法士、言語聴覚士が訪問する場合があります。但し、利用者の状態について適切に評価を行うため、定期的な看護師の訪問をあわせて行います。

- ① 健康状態の観察（血圧・体温・呼吸の測定、病状の観察）
- ② 日常生活の看護（清潔・排泄・食事など）
- ③ 在宅リハビリテーション（寝たきりの予防・手足の運動、生活動作訓練など）
- ④ 療養生活や介護方法の指導
- ⑤ 認知症の介護・お世話と悪化防止の相談
- ⑥ カテーテル類の管理・褥瘡の処置など医師の指示に基づいての看護
- ⑦ 生活用具や在宅サービス利用についての相談
- ⑧ 終末期の看護

など

- 2) サービス開始にあたり、「訪問看護計画書」を作成し、利用者やその家族に説明、同意を得た上で、内容に沿って提供します。また、訪問看護計画書は定期的に見直しを行い、利用者の状態に合わせた訪問看護サービスを提供するように努めます。
- 3) サービスを提供した際には、あらかじめ定めた「訪問看護記録書」等の書面に記載します。
- 4) 事業者は、一定期間ごとに「訪問看護計画書」の内容に沿って、サービス提供の状況、目標達成等の状況等に関する「訪問看護記録書」その他の記録を作成します。
- 5) 事業者は、「訪問看護記録書」その他の記録を契約終了後5年間は適正に保管し、利用者の求めに応じて閲覧に供し、又は実費負担によりその写しを交付します。

5. サービス利用料及び利用者負担

- 1) この金額は、介護保険の法定利用料に基づく金額です。
※【別紙1】及び【別紙2】に定める
- 2) 介護保険外のサービスとなる場合（サービス利用料の一部が制度上の支給限度額を超える場合を含む）には、全額自己負担となります。（介護保険外のサービスとなる場合には、介護サービス計画を作成する際に居宅支援専門員から説明のうえ、利用者の同意を得ることになります。）
- 3) 利用者負担金は、原則として毎月27日にご指定の金融機関の口座から引き落とします。

【訪問看護特別管理加算Ⅰ・Ⅱ】

利用者様の状態に応じて、以下の加算を算定しております。

訪問看護特別管理加算Ⅰ

- ・在宅悪性腫瘍患者指導管理を受けている状態
- ・在宅気管切開患者指導管理を受けている状態
- ・気管カニューレを使用している状態
- ・留置カテーテルを使用している状態

訪問看護特別管理加算Ⅱ

- ・在宅自己腹膜灌流指導管理を受けている状態
- ・在宅血液透析指導管理を受けている状態
- ・在宅酸素療法指導管理を受けている状態
- ・在宅中心静脈栄養法指導管理を受けている状態
- ・在宅成分栄養経管栄養法指導管理を受けている状態
- ・在宅自己導尿指導管理を受けている状態
- ・在宅持続陽圧呼吸療法指導管理を受けている状態
- ・在宅自己疼痛管理指導管理を受けている状態
- ・在宅肺高血圧症患者指導管理を受けている状態
- ・人工肛門または人工膀胱を使用している状態
- ・真皮を越える褥瘡がある状態
- ・点滴注射を週3回以上行う必要があると認められる状態

6. 当事業所におけるサービス提供方針は次のとおりです。

- ① 指定訪問看護の実施にあたっては、利用者の意思及び人格を尊重して、常に利用者の立場に立ったサービスの提供に努める。
- ② 指定訪問看護の実施にあたっては、かかりつけの医師の指示のもと、利用者が要介護状態となった場合においても、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出来るよう、その療養生活を支援し、利用者の心身の機能の維持回復を目指すものとする。
- ③ 訪問看護の実施にあたっては、地域との結びつきを重視し、関係市区町村、地域の医療、居宅介護支援事業者、地域包括支援センター及び他の居宅サービス事業者並びにその他の保健医療サービス及び福祉サービスを提供する者との密接な連携を図り、総合的なサービスの提供を務めるものとする。

7. 秘密の保持

- ① 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場合においても、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。
- ② 利用者からあらかじ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個人情報を用い
ません。また利用者の家族の個人情報についても、あらかじ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。
- ③ 利用者又はその家族の個人情報について、「個人情報の保護に関する法律」及び厚生労働省が策定
した「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
な取扱いに努めます。

8. 相談窓口、苦情対応

- 当事業所のサービスに関する相談や苦情については、次の窓口で対応致します。

電話番号	048-796-5157
FAX番号	048-765-7778
担当者	藤代 真弓
その他	相談・苦情については、所長及び担当訪問看護師が対応 します。 不在の場合でも、対応した者が必ず「苦情相談記録表」 を作成し、 担当者、管理者に引き継ぎます。

- 円滑かつ迅速に苦情対応を行うための体制・手順

- ① 苦情があった場合、苦情担当者がすぐに相手方に連絡を取り、詳しい事情を聞くとともに、実際の担当者からも事情を確認する。場合によっては利用者宅に直接訪問し詳しく事情を聞いて確認する。
- ② 管理者が必要であると判断した場合は、検討会議を行う。
- ③ 検討の結果、遅くとも必ず翌日までには具体的な対応をする。
- ④ 行った内容を台帳に記載して保管。再発防止のために役立てる。

- その他、お住まいの市区役所・町役場及び埼玉県国民健康保険団体連合会においても苦情申し立て等ができません。

埼玉県国民健康保険団体連合会	所在地：さいたま市中央区大字下落合1704番
	電話番号：048-824-2568
	FAX番号：048-824-2561
	対応時間：月曜日～金曜日の9:00～17:00
蓮田市役所 長寿支援課	所在地：蓮田市大字黒浜2799番地1
	電話番号：048-768-3111
	FAX番号：048-769-0684
上尾市役所 高齢介護課	所在地：上尾市本町三丁目1番1号
	電話番号：048-775-5111
	FAX番号：048-776-8872
伊奈町役場 福祉課	所在地：北足立郡伊奈町大字小室9493
	電話番号：048-721-2111
	FAX番号：048-721-2136
白岡市役所 高齢介護課	所在地：白岡市千駄野432番地
	電話番号：0480-92-1111（代表）
	FAX番号：0480-93-5037
さいたま市役所・介護保険課	所在地：さいたま市浦和区常盤六丁目4番4号
	電話番号：048-829-1265
	FAX番号：048-829-1981
さいたま市見沼区役所高齢介護課	所在地：さいたま市見沼区堀崎町12番地36
	電話番号：048-681-6068
	FAX番号：048-681-6160
さいたま市岩槻区役所高齢介護課	所在地：さいたま市岩槻区本町3-2-5
	電話番号：048-790-0169
	FAX番号：048-790-0267

9. 緊急時の対応方法

サービスの提供中に、利用者に病状の急変その他緊急事態が生じたときは、速やかに主治の医師や家族への連絡その他適切な処置を迅速に行います。

10. 事故発生時の対応

サービス提供にあたって事故が発生した場合は、市区町村、利用者の家族、地域包括支援センター等に連絡するとともに、必要な措置を講じます。

また、サービスの提供により、賠償すべき事故が発生した場合は、速やかに損害賠償いたします。

11. サービス提供に当たっての留意事項

サービス提供の際の事故やトラブルを避けるため、次の事項にご留意ください。

- ①看護師等は、年金の管理、金銭の貸借などの金銭の取扱いはいたしかねますので、ご了承ください。
- ②看護師等は、介護保険制度上、利用者の心身の機能の維持回復のために療養上の世話や診療の補助を行うこととされていますので、ご了承ください。
- ③看護師等に対する贈り物や飲食等のもてなしは、ご遠慮させていただきます。

12. 高齢者虐待防止への取り組み

当事業所では利用者の虐待は人権侵害であり犯罪行為であると認識し、高齢者虐待防止法に基づき高齢者虐待防止対策を推進する。

虐待：身体的虐待、介護・世話の放棄・放任、心理的虐待、性的虐待、経済的虐待等

- (1) 委員会を設置し防止に向けた研修の定期的開催。
- (2) 虐待等が発生した場合の相談報告体制と対応

- ・ 利用者、利用者家族、職員からの虐待の通報を受けた場合は本指針にしたがって対応する。
- ・ 市町村に報告するとともにその要因の速やかな除去に努める。
- ・ 客観的な事実確認の結果、虐待であった場合は厳正に対処する。
- ・ 緊急性の高い事案の場合は、市区町村及び警察の協力を仰ぎ、被虐待者の権利と生命の保全を最優先する。
- ・ 職員は日頃から虐待の早期発見に努める。

13. ハラスメントの取り組み

当事業所は、介護現場で働く職員の安全確保と安心して働き続けられる労働環境が築けるようハラスメントの防止に向け取り組みます。利用者またはその家族による事業所や担当職員に対する以下の行為により、信頼関係が破壊され、サービスを継続することが困難と判断した場合には、理由を文章で通知し協議いたします。

- (1) 身体的な力や威圧的な言動により危害を及ぼす(及ぼされそうな)行為があった場合
- (2) 個人の尊厳や人格を言葉や態度によって傷つけたり、貶めたりする行為があった場合
- (3) 意に沿わない性的言動・好意的態度の要求等、性的な嫌がらせ行為があった場合

運営法人の概要

事業者	医療法人社団心の絆
代表者	理事長 窪山 泉
所在地	〒349-0114 蓮田市大字馬込2163番地
連絡先	電話番号048-765-7777 F A X 番号048-765-7776

【説明確認欄】 重要事項について文書を交付し、説明しました。

事業所 所在地 〒349-0114埼玉県蓮田市大字馬込2163番地
名称 よつば訪問看護リハビリステーション

年 月 日 説明者 _____ (印)

【利用者確認欄】 私は重要事項について説明を受け、同意し、交付を受けました。

年 月 日 利用者 _____ (印)