(医療保険) 訪問看護重要事項説明書

(事業の目的)

第1条 サンキ・ウエルビィ株式会社(以下「事業者」とします。)が開設する、サンキ・ウエルビィ訪問看護ステーション吉島(以下「事業所」とします。)が行なう訪問看護事業(以下「事業」とします。)は老人保健法及び健康保険法の理念に基づき、在宅療養生活にあるものの心身の状況を踏まえて適切な指定訪問看護(以下「訪問看護」とします。)を提供することを目的とします。

(運営の方針)

第2条 事業者は、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在宅療養生活を支援し、心身の機能の維持回復を目指します。事業の実施に当たっては、地域の医療・保健・福祉サービスとの綿密な連携を図り、総合的なサービスの提供に努めるものとします。

(事業者の概要)

第3条

(1) 法人名 : サンキ・ウエルビィ株式会社

(2) 法人所在地 : 広島県広島市西区商工センター六丁目1番11号

(3) 代表者氏名 : 代表取締役 並川 寛

(4) 電話番号 : 082-270-2266

(営業日及び営業時間)

第4条

(1) サービス提供

① 営業日 : 年中無休② 営業時間 : 24時間

注1) 電話等による24時間連絡体制を取り、緊急時の看護要請に対応するものと します(緊急時訪問看護)。

(2) サービス受付

① 営業日 :月曜日~金曜日

(祝日、8月13日~8月15日、12月30日~1月3日を除く)

② 営業時間 : 8時30分~17時30分

注1) 緊急の場合は、電話等により24時間常時連絡が可能な体制を取るものとします。

(サービス提供事業所の概要)

第5条

事業所名	サンキ・ウエルビィ訪問看護ステーション吉島
所在地	広島県広島市中区光南四丁目5番1号
電話番号等	082-961-3112

指定事業所番号	3 4 6 0 2 9 0 6 7 3
通常の事業の実施地域	広島市(但し、宇品町、似島町、湯来町を除く)

(事業所の看護師等の体制)

第6条

(1) 管理者 1名 (常勤)

管理者は、当該事業所の看護師等及び業務の管理を一元的に行なうものとします。 また、法令等に規定されている事業の実施に関して遵守すべき事項についての指揮 命令を行なうものとします。

(2) 看護師等 3名以上

看護師等とは、当該事業所が利用者にサービスを提供するために使用する保健師、 看護師、准看護師、理学療法士、作業療法士又は言語聴覚士等の資格を有する者と します。

(従業員証明書)

第7条 看護師等は、常に従業員証明書を携行し、利用者又はその家族から求められた 時はいつでも提示するものとします。

(訪問看護計画書及び訪問看護報告書)

- 第8条 看護師等(准看護師を除きます。以下、この条において同じです。)は、利用者の希望、主治医の指示及び心身の状況等を踏まえて、療養上の目標及び当該目標を達成するための具体的なサービスの内容等を記載した訪問看護計画書を作成するものとします。なお、既に居宅サービス計画が作成されている場合には、当該計画の内容を参考にして訪問看護計画書を作成するものとします。
- 2 看護師等は、訪問看護計画書の作成に当たって、その内容について利用者又はその 家族に対して説明し、その同意を得るとともに、作成した訪問看護計画書は、これを 利用者に交付するものとします。
- 3 看護師等は、訪問日に提供した看護内容等を記載した訪問看護報告書を作成するものとします。
- 4 看護師等は、主治医に訪問看護計画書及び訪問看護報告書を提出し、サービスの提供に当たって、主治医との密接な連携を図るものとします。
- 5 看護師等は、利用者の要望等により訪問看護計画の変更又は中止の必要がある場合 には、状況調査等を踏まえ協議し、医師又は居宅介護支援事業者の助言及び指導等に 基づいて、訪問看護計画を変更又は中止するものとします。

(サービス内容)

- **第9条** 事業者は、主治医の指示書及び訪問看護計画に基づき、指定された時間帯に、 選択されたサービスを提供するものとします。
 - (1) 病状、障害の観察
 - (2) 医療的配慮の必要な利用者の入浴、清拭、洗髪による清潔の保持
 - (3) 医療的配慮の必要な利用者の食事および排せつ等の日常の世話
 - (4) 褥瘡の予防、処置

- (5) リハビリテーション
- (6) 緩和ケア
- (7) ターミナルケア
- (8) 認知症の利用者の看護
- (9) 小児の看護
- (10) 療養生活や介護方法の指導
- (11) カテーテル等の管理
- (12) その他医師の指示による医療処置

(サービス利用料金)

第10条 医療保険が適用される場合

サービス利用料金は、厚生労働大臣が定める基準の額(診療報酬告示の額)に準拠した金額となり、利用者は事業者に対して、下記のサービス利用料金から保険給付額を控除した金額(以下「利用者負担額」とします。)を支払うものとします。利用者負担額については、負担割合に基づき請求するものとします。なお、法令により1円未満は四捨五入となります。

(1) 訪問看護基本療養費

(1)-1 訪問看護基本療養費

項目	要	件	1割負担	2割負担	3割負担	
	看護師	週 1 ~ 3 日目	555円	1,110円	1,665円	
	1	週4日目から	655円	1,310円	1,965円	
訪問看護基本 療養費(I)	理学療法士、作業療	法士又は言語聴覚士	555円	1,110円	1,665円	
	緩和ケア・褥瘡ケス門の看護師と同一日 訪問看護	• • •	1,285円	2,570円	3,855円	
		(1)同一日に2人				
		週1~3日目	555円	1,110円	1,665円	
	看護師	週4日目から	655円	1,310円	1,965円	
	名 受 印	(2)同一日に3人以上				
		週1~3日目	278円	556円	834円	
訪問看護基本		週4日目から	328円	656円	984円	
療養費(Ⅱ)		(1)同一日に2人				
	理学療法士、作業 療法士又は言語聴 覚士		555円	1,110円	1,665円	
		(2)同一日に3人以上	=			
			278円	556円	834円	
	緩和ケア・褥瘡ケス 門の看護師と同一! 訪問看護	•	1,285円	2,570円	3,855円	
訪問看護基本 療養費(Ⅲ)	在宅医療に備え、- 泊中の利用者に対し に算定		1回につ き 850円	1,700円	2, 550円	
	上記で、利用者が厚生労働大 臣の定める疾病等の場合		1回につ き 850円	1,700円	2, 550円	

(1)-2 訪問看護基本療養費の加算

項目	要件	1割負担	2割負担	3割負担	
	15歳未満の超重症児・準 超重症児	園3日まで	520円	1,040円	1,560円

	T	1	1		
	人工呼吸器を使用されてい				
護加算(90					
	特別管理加算対象者	週1回			
問看護)	特別訪問看護指示期間中の				
	対象者			-1.11	
				一建物内1	
	 看護職員が他の看護師等		450円	900円	1,350円
	(准看護師を除く)と同時			一建物内2	
海 粉 夕 計 明 手	に訪問看護を行なう場合		450円	900円	
護加算(厚生			同一列	建物内3人	以上
労働大臣が定			400円	800円	1,200円
める疾病等の				一建物内1	人
利用者)			380円	760円	1,140円
7,11,11,11	看護職員が他の准看護師と 同時に訪問看護を行なう場	油 1 同	同-	一建物内2	人
	同时に初向有護を打なり場合		380円	760円	1,140円
			同一	建物内3人	以上
			340円	680円	1,020円
			同-	一建物内1	人
	看護職員が看護師又は看護補助者と同時に訪問看護を行なう場合(厚生労働大臣が定める疾病等の利用者を除く)		300円	600円	900円
			同-	一建物内2	人
			300円	600円	900円
			, .	建物内3人	·
			270円	540円	810円
				一建物内1	, .
			300円	600円	900円
		1日に	同-	一建物内2	
		1回	300円	600円	900円
				建物内3人	
複数名訪問看			270円	540円	810円
護加算			同-	一建物内1	人
	 看護職員が看護補助者と同		600円	12,00円	1,800円
	時に訪問看護を行なう場合			一建物内2	
	(厚生労働大臣が定める疾		600円	12,00円	1,800円
	病等の利用者に限る)	, .		建物内3人	
			540円	1,080円	1,620円
				一建物内1	•
			1,000円	2,000円	3,000円
		1日に		一建物内2	
		3回以上	1,000円	2,000円	3,000円
			-	建物内3人	
			900円	1,800円	2,700円
	l		20011	1,00011	_,

夜間・早朝訪 問看護加算	夜間:18時~22時 早朝:6時~8時	210円	420円	630円	
深夜訪問看護加算	深夜:22時~6時	420円	840円	1, 260円	
			同-	一建物内1	人
			450円	900円	1,350円
	同日2回目訪問		同-	一建物内2	人
			450円	900円	1,350円
		同一建物内3人以上			
難病等複数回		400円	800円		
訪問看護加算		同一建物内1人			
			800円	1,600円	2,400円
	 同日3回目以上訪問	同-	一建物内2	人	
	内日3四日以上初 0 	800円	1,600円	2,400円	
		同一建物内3人以上			
		720円	1,440円	2,160円	
緊急訪問看護	イ:1日につき1回 (月14日目まで)	265円	530円	795円	
加算	ロ:1日につき1回 (月15日目以降)		200円	400円	600円
乳幼児加算	6 歳未満	1日につき	-	260円	-
	6 歳未満 (厚生労働大臣が 定める者に該当する場合)	1回	_	360円	_

(2) 精神科訪問看護基本療養費

(2)-1 精神科訪問看護基本療養費

項目	算定		要件	1割負担	2割負担	3割負担
			週1~3日目 30分以上	555円	1,110円	1,665円
(訪看10) 精神科訪問看		週 1 ~ 3 日目 30分未満	425円	850円	1,275円	
			週4日目から 30分以上	655円	1,310円	1,965円
			週4日目から 30分未満	510円	1,020円	1,530円
			(1)同一日に2人			
			週1~3日目 30分以上	555円	1,110円	1,665円

			週1~3日目 30分未満		425円	850円	1,275円
			週4日目から 30分以上		655円	1,310円	1,965円
(訪看10) 精神科訪問看		看護師	週4日目から 30分未満		510円	1,020円	1,530円
護基本療養費(Ⅲ)	理学療法士	(2)同一日に3	人以上				
		作業療法士	週1~3日目 30分以上		278円	556円	834円
				週1~3日目 30分未満		213円	426円
			週4日目から 30分以上		328円	656円	984円
			週4日目から 30分未満		255円	510円	765円
(訪看10) 精神科訪問看 護基本療養費 (IV)			備え、一時的 利用者に対 2算定	1 回	1回につ き 850円	1,700円	2,550円

(注1) 算定基準に適合していると届け出ている項目には●付けをしています。

(2)-2 精神科訪問看護基本療養費の加算

項目	要件		1割負担	2割負担	3割負担
巨吐眼体加利针眼	15歳未満の超重症児・準 超重症児	週3日 まで			
長時間精神科訪問 看護加算(90分 を超える訪問看	人工呼吸器を使用されてい る方		520円	1,040円	1,560円
を 但 ん る 初 问 有	特別管理加算対象者 特別訪問看護指示期間中の	週1回			
	対象者				
	保健師又は看護師が他の保	1日に 1回	450円	900円	1,350円
	健師、看護師又は作業療法士と同時に訪問看護を行なう場合	1日に 2回	900円	1,800円	2,700円
		1日に 3回 以上	1, 450円	2,900円	4, 350円
複数名精神科訪問 看護加算	保健師又は看護師が准看護	1日に 1回	380円	760円	1,140円
	師と同時に訪問看護を行な う場合	1日に 2回	760円	1,520円	2, 280円

		1日に 3回 以上	1,240円	2, 480円	3,720円
	保健師又は看護師が看護補 助者又は精神保健福祉士と 同時に訪問看護を行なう場 合	週1日	300円	600円	900円
夜間•早朝訪問看 護加算	夜間:18時~22時 早朝:6時~8時		210円	420円	630円
深夜訪問看護加算	深夜:22時~6時		420円	840円	1,260円
精神科複数回数訪	同日2回目訪問		450円	900円	1,350円
問	同日3回目以上訪問		800円	1,600円	2,400円
精神科緊急時訪問 看護加算	1日につき1回		265円	530円	795円

(3) 訪問看護管理療養費

(3)-1 訪問看護管理療養費

項目	該当	要件		1割負担	2割負担	3割負担
	•	月の2日目	月1日目	767円	1,534円	2,301円
(訪看40) (訪看 41)	•	以降の訪問 看護管理療 養費は、イ	イ:訪問看護管理 療養費1 (月2日目以降)	300円	600円	900円
管理療養費		又は口を算 定します	口:訪問看護管理 療養費2 (月2日目以降)	250円	500円	750円

⁽注2) 算定基準に適合していると届け出ている項目には●付けをしています。

(3)-2 訪問看護管理療養費の加算

項目	該当	要件		1割負担	2割負担	3割負担
(訪看23) (訪看24) 2 4 時間対応	イ:24時間対応体制に おける看護業務の負担軽 減の取組を行なっている 場合	月1回	680円	1, 360円	2, 040円	
体制加算		ロ:イ以外の場合	月1回	652円	1,304円	1,956円

退院時共同指導加算	退院後、初日の訪問看護 療養費に加算	1回	800円	1,600円	2,400円
特別管理指導加算	別に厚生労働大臣が定め る疾病等の利用者の場合 上記に加算	1回	200円	400円	600円
	退院支援指導を要する者 として別に厚生労働大臣 が定める者に対し、療養 上必要な指導を行なった 場合に加算		600円	1, 200円	1,800円
退院支援指導加算	退院支援指導を要する者 として別に厚生労働大臣 が定める長時間の訪問を 要する者に対し、長時間 にわたる療養上必要な指 導を行なった場合に加算	1回	840円	1,680円	2, 520円
在宅患者連携指導力	在宅で療養を行なっていて、かつ、通院が困難な利用者に指導を行なった場合に加算		300円	600円	900円
在宅患者緊急時等スンファレンス加算	在宅で療養している利用 者の状態の急変や診療ン 針の変更等の際、カンラアレンスを行ない、適る アレンスを行ない、 診療方針を立て更に と、診療方針の変更に いての情報共有を行 ことを評価する加算		200円	400円	600円
看護・介護職員連接 強化加算	在宅で生活する喀痰吸引 等が必要な利用者に対し で、訪問介護職員による 適切な医療的ケアが実施 できるよう指導を行なっ た場合に加算	月1回	250円	500円	750円
(訪看28) 精神科重症患	精神科在宅患者支援管理 料2のイを算定する利用 者	·月1回	840円	1,680円	2,520円
者支援管理連 携加算	精神科在宅患者支援管理 料2の口を算定する利用 者	/ · · · · ·	580円	1,160円	1,740円

(訪看25)	(訪看25) 特別管理加算	(I)	特別な管理を必要 とする利用者に対 して計画的な管理 を行なう体制を構	月1回	500円	1,000円	1,500円
特別管理加算		(II)	築し、計画的な管		250円	500円	750円
(訪看34) 訪問看護医療 DX情報活用 加算		り、利 取得し の実施	イン資格確認によ 用者の診療情報を た上で、訪問看護 に関する計画的な 行なった場合	月1回	5円	10円	15円

(注3)算定基準に適合していると届け出ている加算には●付けをしています。

(4) 訪問看護情報提供療養費

項目	要件	1割負担	2割負担	3割負担
訪問看護情報提供療養費	月1日目に1回	150円	300円	450円

(5) 訪問看護ターミナルケア療養費

項目	要件	1割負担	2割負担	3割負担
ターミナルケア療養費1	在宅で死亡した利用者又は 特別養護老人ホーム等で死 亡した利用者	2,500円	5,000円	7, 500円
ターミナルケア療養費2	特別養護老人ホーム等で死 亡した利用者	1,000円	2,000円	3,000円

(6) 自費料金

項目	要件		利用者負担額(税込)
時間延長の訪問	契約時間を越えた場合	30分毎	1,100円
ご遺体のケア			15,000円

(7) 公費との併用

保険種別	国保・社保・後期高齢
	1割・2割・3割
•被爆者健康手帳	• 特定疾患医療費受給者証
• 重度障害者医療費受給者証	• 自立支援医療費等受給者証
• 乳幼児医療費受給者証	• 小児慢性特定疾患医療受診券
・その他 ()	

(8) 労災保険訪問看護請求 労働保険番号()

(交通費その他の費用)

- 第11条 看護師等がサービスを提供するため、利用者宅を訪問する際にかかる交通費は、 第5条に記載する事業の実施地域内の利用者は、無料となります。
- 2 第5条に記載する事業の実施地域外の利用者は、事業者に対して前項に定める交通 費の実費を支払うものとします。その場合の実費は、第5条に記載する事業の実施地域 を超えた地点から目的地までの区間における往復の公共交通機関利用実費又は自動車 使用時の経費[19円/km](別途消費税)、有料道路代、通行料です。
 - 注)看護師等の移動手段は、地域により異なります。

(キャンセル)

- **第12条** 利用者がサービスの利用の中止(以下「キャンセル」とします。)をする際には、速やかに事業所まで連絡してください。
- 2 利用者の都合により本サービスをキャンセルする場合には、本サービス利用の前日 までに連絡してください。何ら申し出なくサービスがキャンセルされた場合又は当日 のキャンセルについては、利用者に次のキャンセル料金が発生します。但し、利用者 の容態の急変等、緊急且つやむを得ない事情がある場合には、キャンセル料金は発生 しません。

連絡時期	キャンセル料金
サービス利用日の前日まで	無料
サービス利用日の当日	1,600円

3 キャンセル料金は、当月分の利用料金の支払いに合わせて請求します。

(支払い方法)

- 第13条 事業者は、利用実績に基づいて1か月毎にサービス利用料金・その他費用を計算し、請求しますので、翌月末日までに支払うものとします。利用料の支払いと引き換えに領収書を発行します。支払いは下記のいずれかの方法となります。
 - (1) 金融機関口座からの自動引き落し 利用できる金融機関 : 漁業協同組合を除く全ての金融機関
 - (2) 事業者が指定する口座への振込 広島銀行 広島西支店 普通預金 1674396 サンキ・ウエルビィ (カ

(事業者及び看護師等の義務)

- **第14条** 事業者及び看護師等は、サービスの提供に当たって利用者の生命、身体及び財産の安全に配慮するものとします。
- 2 事業者は、看護師等の清潔保持及び健康状態について必要な管理並びに設備・備品 等の衛生的な管理に努めるものとします。
- 3 事業者は、サービスの提供に当たって、緊急時の連絡先として主治医に確認する等、 医師及び医療機関等への連絡体制の確保に努めるものとします。
- 4 事業者は、利用者に対するサービスの提供内容について記録を作成し、サービス実施日の終了時ごとに利用者又はその家族等による確認を受けるものとします。また、

作成したサービス実施記録及び各種介護計画書は、その完結の日から5年間保存し、 利用者又はその連帯保証人の求めに応じて閲覧に供し、又はその写しを交付します。

(緊急時及び事故発生時の対応)

- **第15条** 看護師等は、利用者に病状の急変その他緊急対応の必要が生じた場合は、速やかに救急隊、主治医に連絡する等の措置を講じるとともに、事業所の管理者に報告するものとします。
- 2 事業者は、サービスの提供により事故が発生した場合には、事業所所在地の市町、 利用者の家族等に連絡を行なうとともに、必要な措置を講じるものとします。
- 3 事業者は、前項の事故の状況及び事故に際して採った処置について記録し、その完 結の日から5年間保存するものとします。
- 4 事業者は、利用者に対するサービスの提供により賠償すべき事故が発生した場合には、損害賠償を速やかに行なうものとします。ただし、事業者に故意な過失がなかった場合はこの限りではありません。

(虐待の防止の為の措置に関する事項)

- **第16条** 事業者は、利用者の人権の擁護、虐待等の防止のため次の措置を講じるものと します。
 - (1) 虐待の防止に関する責任者の設置。
 - (2) 虐待の防止のための対策を検討する委員会を定期的に開催するとともに、その結果について、従業者に周知徹底を図る。
 - (3) 虐待防止の指針を整備し、必要に応じて見直しを行なう。
 - (4) 看護師等に対する虐待防止を啓発、普及するための研修の実施。
 - (5) その他虐待防止のために必要な措置。
- 2 事業者は、当事業者の看護師等または養護者(日常的に世話をしている家族、親族、 同居人等利用者を現に養護する者)により虐待を受けたと思われる利用者を発見した 場合は速やかに、これを市町に通報するものとします。また、利用者に対する虐待の 早期発見のため、行政が行なう調査等に協力するものとします。

(身体的拘束等について)

第17条 事業者は、原則として利用者に対して身体的拘束等を行ないません。ただし、自傷他害等のおそれがある場合など、利用者本人または他人の生命・身体に対して危険が及ぶことが考えられ、以下の(1)~(3)の要件をすべて満たすときは、利用者本人及び家族に対して説明し同意を得た上で、必要最小限の範囲内で身体的拘束等を行なうことがあります。その場合は、態様及び時間、利用者の心身の状況、緊急やむを得ない理由、経過観察並びに検討内容についての記録をし、5年間保存します。

また事業者として、身体的拘束等をなくしていくための取り組みを積極的に行ないます。

- (1) 切迫性:直ちに身体的拘束等を行なわなければ、利用者本人または他人の生命・身体に危険が及ぶことが考えられる場合に限ります。
- (2) 非代替性:身体的拘束等以外に、利用者本人または他人の生命・身体に対して危険が及ぶことを防止することができない場合に限ります。

(3) 一時性:利用者本人または他人の生命・身体に対して危険が及ぶことがなくなった場合は、直ちに身体的拘束等を解きます。

(成年後見制度の活用支援)

第18条 事業者は、利用者と適正な契約手続等を行なうため、必要に応じ、成年後見制度の利用方法や関係機関の紹介等、成年後見制度を活用できるように支援を行なうものとします。

(その他留意事項)

- **第19条** 利用者又はその家族は、第9条で定めた業務以外の事項を看護師等に依頼する ことはできません。
- 2 サービス従事者は、主治の医師の指示がある場合にのみ、その指示に従った医療行 為を行なうものとします。
- 3 利用者の担当となる看護師等の選任及び変更は、利用者に適正且つ円滑にサービス を提供するため、事業者が行なうものとし、利用者が看護師等を指名することはでき ません。
- 4 利用者が、担当の看護師等の変更を希望する場合には、業務上不適当と判断される 事由を明らかにして、事業所まで申し出ください。但し、業務上不適当とされる事由 が無いと判断される場合には、看護師等の変更はできません。
- 5 訪問予定時間は、交通事情等により前後することがあります。
- 6 サービス提供の際の事故及びトラブルを避けるため、次の事項に留意ください。
 - (1) 看護師等は、預金通帳、キャッシュカード、印鑑、年金証書その他有価証券等は、一切預かることはできません。
 - (2) 現金や貴重品は、室内に放置せず、目に見えない場所や金庫等に保管してください。
 - (3) 看護師等に対する贈り物や飲食等の配慮は、遠慮します。
 - (4) 利用者又はその家族は、利用者の居宅においてサービスを実施するために必要な 電気、水道又はガス等の使用を、看護師等に無償で許可するものとします。

(サービスに対する相談・苦情・要望等の窓口)

- **第20条** サービスに関する相談、苦情及び要望等(以下「苦情等」とします。)については、下記の窓口にて対応します。苦情等については真摯に受け止め、誠意を持って問題の解決に臨み、対応内容を記録し、その完結の日から5年間保存し、常に居宅サービス事業所としてサービスの質の向上に努めるものとします。
 - (1) サービス提供事業所苦情等窓口

苦情等受付担当者	清川 真帆
苦情等解決責任者	檜谷 綾子
受付時間	8時30分~17時30分
	(土、日祝日、8月13日~8月15日及び12月30日~
	1月3日を除く)
電話番号	082-961-3112
FAX番号	082-247-6021

注) 苦情対応の基本手順

①苦情の受付、②苦情内容の確認、③苦情等解決責任者への報告、④苦情解決に向けた対応の実施、⑤原因究明、⑥再発防止及び改善の措置、⑦苦情等解決責任者への最終報告、⑧苦情申立者に対する報告。

(2) 事業所以外の苦情等窓口

(2) 事業別以外の苦情	7	
市町	受付窓口	広島市健康福祉局高齢福祉部介護保険課
	住所	広島市中区国泰寺町一丁目6番34号
	電話番号	082-504-2183
	FAX番号	082-504-2136
	受付時間	8時30分~17時15分
		(土、日、祝日、8月6日及び年末年始を除く)
	受付窓口	中区厚生部 福祉課 高齢介護係
	住所	広島市中区大手町四丁目1番1号
	電話番号	082-504-2478
	FAX番号	082-504-2175
	受付時間	8時30分~17時15分
		(土、日、祝日、8月6日及び年末年始を除く)
	受付窓口	西区厚生部 福祉課 高齢介護係
	住所	広島市西区福島町二丁目24番1号
	電話番号	082-294-6585
	FAX番号	082-233-9621
	受付時間	8時30分~17時15分
		(土、日、祝日、8月6日及び年末年始を除く)
	受付窓口	南区厚生部 福祉課 高齢介護係
	住所	広島市南区皆実町一丁目4番46号
	電話番号	082-250-4138
	FAX番号	082-254-9184
	受付時間	8時30分~17時15分
		(土、日、祝日、8月6日及び年末年始を除く)
	受付窓口	安佐南区厚生部 福祉課 高齢介護係
	住所	広島市安佐南区中須一丁目38番13号
	電話番号	082-831-4943
	FAX番号	082-870-2255
	受付時間	8時30分~17時15分
		(土、日、祝日、8月6日及び年末年始を除く)
	受付窓口	佐伯区厚生部 福祉課 高齢介護係
	住所	広島市佐伯区海老園一丁目4番5号
	電話番号	082-943-9730
	FAX番号	082-923-1611
	受付時間	8時30分~17時15分

		(土、日、祝日、8月6日及び年末年始を除く)
国民健康保険	受付窓口	広島県国民健康保険団体連合会
団体連合会	住所	広島市中区東白島町19番49号国保会館
	電話番号	082-554-0783
	FAX番号	082-511-9126
	受付時間	8時30分~17時15分
		(土、日、祝日及び年末年始を除く)

(個人情報の使用等及び秘密の保持)

第21条 事業者及び看護師等は、利用者又はその家族の個人情報を保持します。この秘密を保持する義務は、契約が終了した後も継続します。事業者は予め書面により同意を得た場合は、サービス担当者会議等、また利用者の安全確保の為必要な場合に、当該個人情報を使用することができます。

加算に関する同意の有無

利用者は、下記の加算に同意する場合には、「同意します」に丸印を、同意しない場合には、「同意しません」に丸印をご記入ください。

- (1) 利用者は、24時間対応体制加算に(同意します・同意しません)。
- (2) 利用者は、情報提供療養費の加算に (同意します・同意しません)。

事業者は、利用者又はその家族並びに連帯保証人に対し、本重要事項説明書により 重要事項について20 年 月 日説明を行ない、利用者又はその家族並び に連帯保証人は、サービスの提供開始、重要事項について同意し交付しました。

司意日及び交付日	3 2 0	年 月	日		
<利 用 者>	住 所				
	氏 名				
<代 理 人>	住 所				
	氏 名 (利用	者との続柄)	
<署名代行人>	住 所				
	氏 名 (利用	者との続柄)	
<立 会 人>	住 所				
	氏 名 (利用	 者との続柄)	
<連帯保証人>	住 所				
	氏 名 (利用:	者との続柄)	
<事 業 者>		エルビィ株式 並川 寛			
			ルビィ訪問看詞 「中区光南四丁目	嬳 ステーション吉 ∃5番1号	島
	説明者				印

(介護予防) 訪問看護重要事項説明書

(事業の目的)

第1条 サンキ・ウエルビィ株式会社(以下「事業者」とします。)が開設する、サンキ・ウエルビィ訪問看護ステーション吉島(以下「事業所」とします。)が行なう(介護予防)訪問看護事業(以下「事業」とします。)の適正な運営を確保するために人員及び管理運営に関する事項を定め、事業所の保健師、看護師、准看護師、その他の指定(介護予防)訪問看護サービス(以下「サービス」とします。)の提供に当る従業者(以下「看護師等」とします。)が、居宅において要介護状態及び要支援状態にある者(以下「利用者」とします。)に対し、適正なサービスを提供することを目的とします。

(運営の方針)

第2条 事業者は、利用者が要介護状態及び要支援状態となった場合でも、可能な限り居宅において、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生活全般にわたる援助を行なうものとします。事業の実施に当っては、地域の医療・保健・福祉サービスとの綿密な連携を図り、総合的なサービスの提供に努めるものとします。

(事業者の概要)

第3条

(1) 法人名 : サンキ・ウエルビィ株式会社

(2) 法人所在地 : 広島県広島市西区商工センター六丁目1番11号

(3) 代表者氏名 : 代表取締役 並川 寛

(4) 電話番号 : 082-270-2266

(営業日及び営業時間)

第4条

(1) サービス提供

営業日 : 年中無休
 営業時間 : 24時間

注) 電話等による24時間連絡体制を取り、緊急時の看護要請に対応します。

(2) サービス受付

①営業日 : 月曜日~金曜日

(祝日、8月13日~8月15日、12月30日~1月3日を除く)

②営業時間 : 8時30分~17時30分

注)緊急の場合は、電話等により24時間常時連絡が可能な体制を取るものとします。

(サービス提供事業所の概要)

第5条

事業所名	サンキ・ウエルビィ訪問看護ステーション吉島
所在地	広島県広島市中区光南四丁目5番1号
電話番号等	082-961-3112
指定事業所番号	3 4 6 0 2 9 0 6 7 3
通常の事業の実施地域	広島市(但し、宇品町、似島町、湯来町を除く)

(事業所の看護師等の体制)

第6条

(1) 管理者 1名 (常勤)

管理者は、事業所の看護師等及び業務の管理を一元的に行なうものとします。 また、法令等に規定されている事業の実施に関して遵守すべき事項についての指揮命令を行なうものとします。

(2) 看護師等 3名以上

看護師等とは、事業所が利用者にサービスを提供するに当り保健師、看護師、 准看護師、理学療法士、作業療法士又は言語聴覚士(以下「看護師等」とします。) の資格を有する者とします。

(従業員証明書)

第7条 看護師等は、常に従業員証明書を携行し、利用者又はその家族から求められた時はいつでも提示するものとします。

((介護予防) 訪問看護計画書及び(介護予防) 訪問看護報告書)

- 第8条 保健師又は看護師は、利用者の希望、主治医の指示及び心身の状況等を踏まえて、療養上の目標及び当該目標を達成するための具体的なサービスの内容等を記載した(介護予防)訪問看護計画書を作成するものとします。なお、既に(介護予防)サービス計画が作成されている場合には、当計画の内容に基づいて(介護予防)訪問看護計画書を作成するものとします。
- 2 保健師又は看護師は、(介護予防) 訪問看護計画書の作成に当って、その内容について利用者又はその家族に対して説明し、その同意を得るとともに、作成した(介護予防) 訪問看護計画書は、これを利用者に交付するものとします。
- 3 保健師又は看護師は、訪問日に提供した看護内容等を記載した訪問看護報告書を 作成するものとします。
- 4 保健師又は看護師は、主治医に(介護予防)訪問看護計画書及び(介護予防)訪問看護報告書を提出し、サービスの提供に当って、主治医との密接な連携を図るものとします。
- 5 保健師又は看護師は、利用者の要望等により(介護予防)訪問看護計画の変更又は中止の必要がある場合には、状況調査等を踏まえ協議し、医師又は居宅介護支援事業者、地域包括支援センター、介護予防支援事業者の助言及び指導等に基づいて、(介護予防)訪問看護計画を変更又は中止するものとします。

(サービス内容)

第9条 事業者は、主治医の指示書及び(介護予防)訪問看護計画に基づき、指定さ

れた時間帯に、サービスを提供するものとします。

- (1) 病状、障害の観察
- (2) 医療的配慮の必要な利用者の入浴、清拭、洗髪による清潔の保持
- (3) 医療的配慮の必要な利用者の食事および排せつ等の日常の世話
- (4) 褥瘡の予防、処置
- (5) リハビリテーション
- (6) 緩和ケア
- (7) ターミナルケア
- (8) 認知症の利用者の看護
- (9) 療養生活や介護方法の指導
- (10) カテーテル等の管理
- (11) その他医師の指示による医療処置

(サービス利用料金)

第10条 サービス利用料金は、厚生労働大臣が定める基準の額(介護報酬告示の額) に準拠した金額となり、利用者は事業者に対して、サービス利用料金から保険給付 額を控除した金額(以下「利用者負担額」とします。)を支払うものとします。利用 者負担額については、負担割合証に基づき負担割合を確認し請求するものとします。 法定代理受領以外の利用料については、厚生労働大臣が定める基準の額(介護報酬 告示の額)に準拠の額(介護報酬告示の額)全額になります。なお、サービス利用 料金表については別表に記載いたします。

(交诵費その他の費用)

- 第11条 看護師等がサービスを提供するため、利用者宅を訪問する際にかかる交通費は、第5条に記載する通常の事業の実施地域の利用者は、無料となります。
- 2 第5条に記載する通常の事業の実施地域以外の利用者は、事業者に対して前項に 定める交通費の実費支払います。その場合の実費は、第5条に記載する通常の事業の 実施地域を越えた地点から目的地までの区間における往復の公共交通機関利用実費 又は自動車使用時の経費 [19円/km](別途消費税)、有料道路代、通行料です。 注)看護師等の移動手段は、地域により異なります。

(キャンセル)

- **第12条** 利用者がサービスの利用の中止(以下「キャンセル」とします。)をする際には、速やかに事業所まで連絡してください。
- 2 利用者の都合により本サービスをキャンセルする場合には、本サービス利用の前 日までに連絡してください。何ら申し出なくサービスがキャンセルされた場合又は 当日のキャンセルについては、利用者に次のキャンセル料金が発生します。但し、 利用者の容態の急変等、緊急且つやむを得ない事情がある場合には、キャンセル料 金は発生しません。

連絡時期	キャンセル料金
サービス利用日の前日まで	無料

サービス利用日の当日	1 600円
1ヶ一 ころが用 ログヨロ	1,000円

3 キャンセル料金は、当月分の利用料金の支払いに合わせて請求します。

(支払い方法)

- 第13条 事業者は、利用実績に基づいて1か月毎にサービス利用料金・その他費用を 計算し、請求しますので、翌月末日までに支払うものとします。利用料の支払いと 引き換えに領収書を発行します。支払いは下記のいずれかの方法となります。
 - (1) 金融機関口座からの自動引き落し 利用できる金融機関 : 漁業協同組合を除く全ての金融機関
 - (2) 事業者が指定する口座への振込 広島銀行 広島西支店 普通預金 1674396 サンキ・ウエルビィ (カ

(事業者及び看護師等の義務)

- **第14条** 事業者及び看護師等は、サービスの提供にあたって利用者の生命、身体及び 財産の安全に配慮します。
- 2 事業者は、看護師等の清潔保持及び健康状態について必要な管理並びに設備・備品等の衛生的な管理に努めるものとします。
- 3 事業者は、サービスの提供にあたって、緊急時の連絡先として主治医を確認する 等、医師及び医療機関等への連絡体制の確保に努めるものとします。
- 4 事業者は、利用者に対するサービスの提供内容について記録を作成し、サービス 実施日の終了時ごとに利用者又はその家族等による確認を受けます。また、作成し たサービス実施記録及び各種介護計画書は、その完結の日から5年間保存し、利用 者又はその連帯保証人の求めに応じて閲覧に供し、又はその写しを交付します。

(緊急時及び事故発生時の対応)

- 第15条 看護師等は、利用者に病状の急変その他緊急対応の必要が生じた場合は、速 やかに救急隊、主治医に連絡する等の措置を講じるとともに、事業所の管理者に報 告するものとします。
- 2 事業者は、サービスの提供により事故が発生した場合には、事業所所在地の市町、 利用者の家族等に連絡を行なうとともに、必要な措置を講じるものとします。
- 3 事業者は、前項の事故の状況及び事故に際して採った処置について記録し、その 完結の日から5年間保存するものとします。
- 4 事業者は、利用者に対するサービスの提供により賠償すべき事故が発生した場合 には、損害賠償を速やかに行なうものとします。但し、事業者に故意過失がなかっ た場合はこの限りではありません。

(虐待の防止の為の措置に関する事項)

- **第16条** 事業者は、利用者の人権の擁護、虐待等の防止のため次の措置を講じるもの とします。
 - (1) 虐待の防止に関する担当者の設置。
 - (2) 虐待の防止のための対策を検討する委員会を定期的に開催するとともに、その結果について、従業者に周知徹底を図る。

- (3) 虐待防止の指針を整備し、必要に応じて見直しを行なう。
- (4) 看護師等に対する虐待防止を啓発、普及するための研修の実施。
- (5) その他虐待防止のために必要な措置。
- 2 事業者は、当事業者の看護師等又は養護者(日常的に世話をしている家族、親族、 同居人等利用者を現に養護する者)により虐待を受けたと思われる利用者を発見し た場合は速やかに、これを市町に通報するものとします。また、利用者に対する虐 待の早期発見のため、行政が行なう調査等に協力するものとします。

(身体的拘束等について)

- 第17条 事業者は、原則として利用者に対して身体的拘束等を行ないません。ただし、自傷他害等のおそれがある場合など、利用者本人または他人の生命・身体に対して危険が及ぶことが考えられ、以下の(1)~(3)の要件をすべて満たすときは、利用者本人及び家族に対して説明し同意を得た上で、必要最小限の範囲内で身体的拘束等を行なうことがあります。その場合は、態様及び時間、利用者の心身の状況、緊急やむを得ない理由、経過観察並びに検討内容についての記録し、5年間保存します。また事業者として、身体的拘束等をなくしていくための取り組みを積極的に行ないます。
 - (1) 切迫性:直ちに身体的拘束を行なわなければ、利用者本人または他人の生命・身体に危険が及ぶことが考えられる場合に限ります。
 - (2) 非代替性:身体的拘束以外に、利用者本人または他人の生命・身体に対して危険が及ぶことを防止することができない場合に限ります。
 - (3) 一時性:利用者本人または他人の生命・身体に対して危険が及ぶことがなくなった場合は、直ちに身体的拘束を解きます。

(成年後見制度の活用支援)

第18条 事業者は、利用者と適正な契約手続等を行なうため、必要に応じ、成年後見制度の利用方法や関係機関の紹介等、成年後見制度を活用できるように支援を行なうものとします。

(その他留意事項)

- **第19条** 利用者又はその家族は、第9条で定めた業務以外の事項を看護師等に依頼することはできません。
- 2 サービス従事者は、主治の医師の指示がある場合にのみ、その指示に従った医療 行為を行なうものとします。
- 3 利用者の担当となる看護師等の選任及び変更は、利用者に適正且つ円滑にサービスを提供するため、事業者が行なうものとし、利用者が看護師等を指名することはできません。
- 4 利用者が、担当の看護師等の変更を希望する場合には、業務上不適当と判断される事由を明らかにして、事業所まで申し出てください。但し、業務上不適当とされる事由が無いと判断される場合には、看護師等の変更はできません。
- 5 訪問予定時間は、交通事情等により前後することがあります。
- 6 サービス提供の際の事故及び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、預金通帳、キャッシュカード、印鑑、年金証書その他有価証券等は、一切預かることはできません。
- (2) 現金や貴重品は、室内に放置せず、目に見えない場所や金庫等に保管してください。
- (3) 看護師等に対する贈り物や飲食等の配慮は、遠慮します。
- (4) 利用者又はその家族は、利用者の居宅においてサービスを実施するために必要な電気、水道又はガス等の使用を、看護師等に無償で許可します。

(サービスに対する相談・苦情・要望等の窓口)

第20条 サービスに関する相談、苦情及び要望等(以下「苦情等」とします。)については、下記の窓口にて対応します。苦情等については真摯に受け止め、誠意を持って問題の解決に臨み、対応内容を記録し、その完結の日から5年間保存し、常に介護予防サービス事業所としてサービスの質の向上に努めるものとします。

(1) サービス提供事業所苦情等窓口

苦情等受付担当者	清川真帆
苦情等解決責任者	檜谷 綾子
受付時間	8時30分~17時30分
	(土、日、祝日、8月13日~8月15日及び
	12月30日~1月3日を除く)
電話番号	082-961-3112
FAX番号	082-247-6021

注) 苦情対応の基本手順

①苦情の受付、②苦情内容の確認、③苦情等解決責任者への報告、④苦情解決に向けた対応の実施、⑤原因究明、⑥再発防止及び改善の措置、⑦苦情等解決責任者への最終報告、⑧苦情申立者に対する報告。

(2) 事業所以外の苦情等窓口

市町	受付窓口	広島市健康福祉局高齢福祉部介護保険課
	住所	広島市中区国泰寺町一丁目6番34号
	電話番号	082-504-2183
	FAX番号	082-504-2136
	受付時間	8時30分~17時15分
		(土、日、祝日、8月6日及び年末年始を除く)
	受付窓口	中区厚生部 福祉課 高齢介護係
	住所	広島市中区大手町四丁目1番1号
	電話番号	082-504-2478
	FAX番号	082-504-2175
	受付時間	8時30分~17時15分
		(土、日、祝日、8月6日及び年末年始を除く)
	受付窓口	西区厚生部 福祉課 高齢介護係
	住所	広島市西区福島町二丁目24番1号
	電話番号	082-294-6585
	FAX番号	082-233-9621

	受付時間	8時30分~17時15分
		(土、日、祝日、8月6日及び年末年始を除く)
	受付窓口	南区厚生部 福祉課 高齢介護係
	住所	広島市南区皆実町一丁目4番46号
	電話番号	082-250-4138
	FAX番号	082-254-9184
	受付時間	8時30分~17時15分
		(土、日、祝日、8月6日及び年末年始を除く)
	受付窓口	安佐南区厚生部 福祉課 高齢介護係
	住所	広島市安佐南区中須一丁目38番13号
	電話番号	082-831-4943
	FAX番号	082-870-2255
	受付時間	8時30分~17時15分
		(土、日、祝日、8月6日及び年末年始を除く)
	受付窓口	佐伯区厚生部 福祉課 高齢介護係
	住所	広島市佐伯区海老園一丁目4番5号
	電話番号	082-943-9730
	FAX番号	082-923-1611
	受付時間	8時30分~17時15分
		(土、日、祝日、8月6日及び年末年始を除く)
国民健康保険	受付窓口	広島県国民健康保険団体連合会
団体連合会	住所	広島市中区東白島町19番49号国保会館
	電話番号	082-554-0783
	FAX番号	082-511-9126
	受付時間	8時30分~17時15分
		(土、日、祝日及び年末年始を除く)

(個人情報の使用等及び秘密の保持)

第21条 事業者及び看護師等は、利用者又はその家族の個人情報を保持します。この 秘密を保持する義務は、契約が終了した後も継続します。事業者は予め書面により 同意を得た場合は、サービス担当者会議等、また利用者の安全確保の為必要な場合 に、当該個人情報を使用することができます。

(第三者による評価の実施状況)

第22条 当事業所が提供するサービスの第三者評価の実施状況は下記の通りです。

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

加算に関する同意の有無

利用者は、下記の加算に同意する場合には、「同意します」に丸印を、同意しない場合には、「同意しません」に丸印を記入してください。

介護保険適用の場合

利用者は、緊急時(介護予防)訪問看護加算に(同意します・同意しません)。

別表(介護予防)訪問看護重要事項説明書

(サービス利用料金)

(1) 保健師・看護師がサービスを行なった場合。

	利用者負担額					
介護保険	サービス 利用料金	1割	2割	3割		
20 分未満	3,359円	336円	672円	1,008円		
30 分未満	5,039円	504円	1,008円	1,512円		
30 分以上 1 時間未満	8,806円	881円	1,762円	2,642 円		
1 時間以上 1 時間 30 分未 満	12,069円	1,207円	2,414円	3,621円		
	利用者負担額					
介護予防	サービス 利用料金	1割	2割	3割		
20 分未満	3,242円	325円	649円	973 円		
30 分未満	4,825円	483円	965円	1,448円		
30 分以上 1 時間未満	8,495円	850円	1,699円	2,549 円		
1 時間以上 1 時間 30 分未 満	11,663円	1,167円	2, 333円	3, 499 円		

注1)担当看護師等が准看護師の場合には、そのサービス利用料金は上記金額の90%となります。

(2) 理学療法士・作業療法士・言語聴覚士がサービスを行なった場合。

			• • • • • • • • •		
	利用者負担額				
介護保険	サービス 利用料金	1割	3割		
1回につき	3,145円	315円	629円	944円	

注2) 1日2回を超えて行った場合には、そのサービス利用料金は上記金額の90%となります。

	利用者負担額					
介護予防	サービス 利用料金	1 割	2割	3割		
1回につき	3,038円	304円	608円	912円		

注3) 1日2回を超えて行った場合には、そのサービス利用料金は上記金額の50%となります。

注4) 利用開始日の属する月から12月超の利用者に行う場合には、1回につき5単位を減算します。

- 注5) 事業所の所在する建物と同一敷地内若しくは隣接する敷地内の建物若しくは同一の建物(以下「同一敷地内建物等」という。)に居住する利用者(1月当たりの利用者が同一敷地内建物等に50人以上居住する建物に居住する利用者を除く)又は1月当たりの利用者が同一の建物に20人以上居住する建物(同一敷地内建物等を除く。)に居住する利用者に対して、サービスを行った場合に通常のサービス利用料金の90%となります。同一敷地内建物等に50人以上居住する建物に居住する利用者に対して、サービスを行なった場合に通常のサービス利用料金の85%となります。
- (3) 下記に該当する場合には、(1) 又は (2) のサービス料金に以下の金額を加算します。

			利用者負	負担額	
加算の種類	要件	サービス 利用料金	1割	2割	3割
夜間・早朝	夜間 (18時〜22時)、 早朝 (6 時〜8 時) にサ ービスを提供した場合 に算定します	1回につき 基本利用料の	D25%		
深夜加算	深夜(22 時〜翌朝 6 時)にサービスを提供 した場合に算定します	1回につき 基本利用料の	プ50%		
長時間訪問看護加算 (1時間30分以 上)	特別な管理を必要とする利用者に対して、所要時間1時間以上1時間30分未満のサービスを行なった後に引き続きサービスを行ない通算した時間が1時間30分以上となる場合に算定します	1回につき 3,210円	321円	642円	963円
複数名訪問加 算(I) (30分未満)	複数の看護師等(両名とも保健師、看護師、准看護師又は理学療法	1回につき 2,717円	272円	544円	816 円
(30分以上)	士、作業療法士若しく は言語聴覚士であることを要する)、又は看護	1回につき 4,301円	431円	861円	1,291円
複数名訪問加 算(Ⅱ) (30分未満)	師等と看護補助者が同 時に訪問看護を行なう 場合(利用者の身体的理	1回につき 2,150円	215円	430円	645 円

(30分以上)	由により1人の看護師 等による訪問看護が困 難と認められる場合等) に算定します	1回につき 3,391円	340円	679円	1,018円
初回加算(I)	新規に訪問看護計画を 作成した利用者に対 し、訪問看護を提供し た場合に加算します。 また退院時共同指導加	初回のみ 3,745円	375円	749円	1, 124円
初回加算(Ⅱ)	算を算定する場合は算 定しません。また退院 時共同指導加算を算定 する場合は算定しませ ん	初回のみ 3,210円	321円	642円	963円
退院時期 時期 りででででするいででするいでです。 はきのででである。 はきのででである。 はきのででである。 がののででするのでは、がののでは、 がののででする。 がののででする。 ののでででする。 ののででする。 ののででする。 ののででする。 ののででする。 ののででする。 ののででする。 ののでででする。 ののでででする。 ののででででする。 ののででででする。 ののででででする。 ののででででする。 ののででででででです。 ののででででででででででででででででででででででででででででででででででで	入院中又は入所すると が退院又は退所すると が退院又は退所すると 携し在宅生活における 携し在宅生活におい、 を 大変な指導を行ないより 提供の内を後に初った 提供問看護を行なられ 場合に算定します。 場合は算定しません	1回につき 6,420円	642円	1,284円	1, 926円

				利用者負	担額	
加算の種類	要件	算定	サービス 利用料金	1割	2割	3割
緊急時訪問 看護加算 (I)	24時間対応できる体制を整備し、利用者の同意を得て、計画的に訪問することと	•	1月につき 6,420円	642円	1,284円	1,926 円
緊急時訪問 看護加算 (Ⅱ)	なっていない緊急時 訪問を必要に応じて 行なう場合に算定し ます		1月につき 6,141円	615円	1,229円	1,843円
特別管理加 算(I)	注1)	•	1月につき 5,350円	535円	1,070円	1,605円
特別管理加 算(Ⅱ)		•	1月につき 2,675円	268円	535円	803 円

ターミナル ケ ア 加 算 (要介護の み)	注2)	•	死亡月につ き 26,750円	2,675円	5, 350円	8,025 円
看護体制強 化 加 算 (I)	看護体制強化加算 は、医療ニーズの高 い利用者への指定訪		1月につき 5,885円	589円	1,177円	1,766 円
看護体制強化 加 算 (II) (要介護のみ)	問看護の体制を強化した場合に算定します		1月につき 2,140円	214円	428円	642 円
看護・介護 職員連携強 化加算(要 介護のみ)	たん吸引等を行なう 訪問介護事業所と連 携し、利用者に係る 計画の作成の支援等 を行なった場合に算 定します		1月につき 2,675円	268円	535円	803円
サービス提 供体制強化 加算(I)	厚生労働大臣が定める基準に適合しているものとして届け出た事業所が、利用者に対して(介護予防)		1回につき 64円	7円	13円	20円
サービス提 供体制強化 加算(II)	訪問看護を行なった 場合は、当該基準に 掲げる所定単位数を 加算します		1回につき 32円	4円	7円	10円

- 注1)特別管理加算は、以下に該当する状態にある利用者に対して計画的な管理を行 なった場合において加算します。
 - ア 特別管理加算(I)
 - ① 在宅悪性腫瘍患者指導管理若しくは在宅気管切開患者指導管理を受けている 状態。
 - ② 気管カニューレ若しくは留置カテーテルを使用している状態。
 - イ 特別管理加算(Ⅱ)
 - ① 在宅自己腹膜灌流指導管理、在宅血液透析指導管理、在宅酸素療法指導管理、 在宅中心静脈栄養法指導管理、在宅成分栄養経管栄養法指導管理、在宅自己 導尿指導管理、在宅持続陽圧呼吸療法指導管理、在宅自己疼痛管理指導管理、 在宅肺高血圧症患者指導管理を受けている状態。
 - ② 人工肛門又は人工膀胱を設置している状態。
 - ③ 重度の褥そう処置および管理。
 - ④ 点滴注射を週3日以上行なう必要があると認められる状態。

- 注2) ターミナルケア加算については、在宅で死亡した利用者に対して、その死亡日 及び死亡前14日以内に2日(死亡日及び死亡日前14日以内に当該利用者(末期 の悪性腫瘍その他別に厚生労働大臣が定める状態にあるものに限る。)に対して訪 問看護を行なっている場合にあっては1日)以上ターミナルケアを行なった場合に 当該者の死亡月につき加算します。
- 注3)給付限度額を超えるサービスを提供した場合には、その限度額を超えた額を利用者は事業者に対して支払います。
- 注4) 給付制限を受けた場合、(介護予防) 居宅サービス計画を作成していない場合 その他償還払いとなる場合には、サービス利用料金の全額が利用者負担となります。 なお、利用者は、事業者が発行する領収書及びサービス提供証明書を保険者(市町)の窓口に提示し市町に承認された場合には、利用者負担額を除いた金額が払い戻し されます。

注5) 自費料金

エンゼルケア	15,000円
--------	---------

注6)キャンセル料

利用者の都合により本サービスをキャンセルする場合には、本サービス利用の前日までに連絡してください。何ら申し出なくサービスがキャンセルされた場合又は当日のキャンセルについては、利用者に次のキャンセル料金が発生します。但し、利用者の容態の急変等、緊急且つやむを得ない事情がある場合には、キャンセル料金は発生しません。

連絡時期	キャンセル料金
サービス利用日の前日まで	無料
サービス利用日の当日	1,600円

キャンセル料金は、当月分の利用料金の支払いに合わせて請求します。

事業者は、利用者又はその家族並びに連帯保証人に対し、本重要事項説明書により重要事項について20 年 月 日説明を行ない、利用者又はその家族並びに連帯保証人は、サービスの提供開始、重要事項について同意し交付しました。

同意日及び交付日	日 20 年 月 日	
<利 用 者>	住 所	
	氏 名	
<代 理 人>	住 所	
	<u>氏 名</u> (利用者との続柄)	
<署名代行人>	住 所	
	氏 名 (利用者との続柄)	
<立 会 人>	住所	
	氏 名 (利用者との続柄)	
<連帯保証人>	住 所	
	氏 名 (利用者との続柄)	
<事 業 者>	サンキ・ウエルビィ株式会社 代表取締役 並川 寛	
	事業所名 サンキ・ウエルビィ訪問看護ス 住 所 広島県広島市中区光南四丁目 5	
	説明者	印

訪問看護重要事項説明書

(定期巡回随時対応型訪問介護看護連携型)

(事業の目的)

第1条 サンキ・ウエルビィ株式会社(以下「事業者」とします。)が開設する、サンキ・ウエルビィ訪問看護ステーション吉島(以下「事業所」とします。)が行なう(介護予防)訪問看護事業(以下「事業」とします。)の適正な運営を確保するために人員及び管理運営に関する事項を定め、事業所の保健師、看護師、准看護師、その他の指定(介護予防)訪問看護サービス(以下「サービス」とします。)の提供に当る従業者(以下「看護師等」とします。)が、居宅において要介護状態及び要支援状態にある者(以下「利用者」とします。)に対し、適正なサービスを提供することを目的とします。

(運営の方針)

第2条 事業者は、利用者が要介護状態及び要支援状態となった場合でも、可能な限り居宅において、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生活全般にわたる援助を行なうものとします。事業の実施に当っては、地域の医療・保健・福祉サービスとの綿密な連携を図り、総合的なサービスの提供に努めるものとします。

(事業者の概要)

第3条

(1) 法人名 : サンキ・ウエルビィ株式会社

(2) 法人所在地 : 広島県広島市西区商工センター六丁目1番11号

(3) 代表者氏名 : 代表取締役 並川 寛

(4) 電話番号 : 082-270-2266

(営業日及び営業時間)

第4条

(1) サービス提供

① 営業日 :年中無休

② 営業時間 : 24時間

注) 電話等による24時間連絡体制を取り、緊急時の看護要請に対応します。

(2) サービス受付

①営業日 : 月曜日~金曜日

(祝日、8月13日~8月15日、12月30日~1月3日を除く)

②営業時間 : 8時30分~17時30分

注)緊急の場合は、電話等により24時間常時連絡が可能な体制を取るものとします。

(サービス提供事業所の概要)

第5条

事業所名	サンキ・ウエルビィ訪問看護ステーション吉島
所在地	広島県広島市中区光南四丁目5番1号
電話番号等	082-961-3112
指定事業所番号	3 4 6 0 2 9 0 6 7 3
通常の事業の実施地域	広島市(但し、宇品町、似島町、湯来町を除く)

(事業所の看護師等の体制)

第6条

(1) 管理者 1名 (常勤)

管理者は、事業所の看護師等及び業務の管理を一元的に行なうものとします。 また、法令等に規定されている事業の実施に関して遵守すべき事項についての指揮命令を行なうものとします。

(2) 看護師等 3名以上

看護師等とは、事業所が利用者にサービスを提供するに当り保健師、看護師、 准看護師、理学療法士、作業療法士又は言語聴覚士(以下「看護師等」とします。) の資格を有する者とします。

(従業員証明書)

第7条 看護師等は、常に従業員証明書を携行し、利用者又はその家族から求められた時はいつでも提示するものとします。

((介護予防) 訪問看護計画書及び(介護予防) 訪問看護報告書)

- 第8条 保健師又は看護師は、利用者の希望、主治医の指示及び心身の状況等を踏まえて、療養上の目標及び当該目標を達成するための具体的なサービスの内容等を記載した(介護予防)訪問看護計画書を作成するものとします。なお、既に(介護予防)サービス計画が作成されている場合には、当計画の内容に基づいて(介護予防)訪問看護計画書を作成するものとします。
- 2 保健師又は看護師は、(介護予防) 訪問看護計画書の作成に当って、その内容について利用者又はその家族に対して説明し、その同意を得るとともに、作成した(介護予防) 訪問看護計画書は、これを利用者に交付するものとします。
- 3 保健師又は看護師は、訪問日に提供した看護内容等を記載した訪問看護報告書を 作成するものとします。
- 4 保健師又は看護師は、主治医に(介護予防)訪問看護計画書及び(介護予防)訪問看護報告書を提出し、サービスの提供に当って、主治医との密接な連携を図るものとします。
- 5 保健師又は看護師は、利用者の要望等により(介護予防)訪問看護計画の変更又は中止の必要がある場合には、状況調査等を踏まえ協議し、医師又は居宅介護支援事業者、地域包括支援センター、介護予防支援事業者の助言及び指導等に基づいて、(介護予防)訪問看護計画を変更又は中止するものとします。

(サービス内容)

- **第9条** 事業者は、主治医の指示書及び(介護予防) 訪問看護計画に基づき、指定された時間帯に、サービスを提供するものとします。
 - (1) 病状、障害の観察
 - (2) 医療的配慮の必要な利用者の入浴、清拭、洗髪による清潔の保持
 - (3) 医療的配慮の必要な利用者の食事および排せつ等の日常の世話
 - (4) 褥瘡の予防、処置
 - (5) リハビリテーション
 - (6) 緩和ケア
 - (7) ターミナルケア
 - (8) 認知症の利用者の看護
 - (9) 療養生活や介護方法の指導
 - (10) カテーテル等の管理
 - (11) その他医師の指示による医療処置

(サービス利用料金)

第10条 サービス利用料金は、厚生労働大臣が定める基準の額(介護報酬告示の額) に準拠した金額となり、利用者は事業者に対して、下記のサービス利用料金から保 険給付額を控除した金額(以下「利用者負担額」とします。)を支払うものとします。 利用者負担額については、負担割合証に基づき負担割合を確認し請求するものとし ます。法定代理受領以外の利用料については、厚生労働大臣が定める基準の額(介 護報酬告示の額)に準拠の額(介護報酬告示の額)全額になります。なお、サービ ス利用料金表については別紙に記載いたします。

(交通費その他の費用)

- 第11条 看護師等がサービスを提供するため、利用者宅を訪問する際にかかる交通費は、第5条に記載する通常の事業の実施地域の利用者は、無料となります。
- 2 第5条に記載する通常の事業の実施地域以外の利用者は、事業者に対して前項に 定める交通費の実費支払います。その場合の実費は、第5条に記載する通常の事業の 実施地域を越えた地点から目的地までの区間における往復の公共交通機関利用実費 又は自動車使用時の経費 [19円/km](別途消費税)、有料道路代、通行料です。 注)看護師等の移動手段は、地域により異なります。

(キャンセル)

- **第12条** 利用者がサービスの利用の中止(以下「キャンセル」とします。)をする際には、速やかに事業所まで連絡してください。
- 2 利用者の都合により本サービスをキャンセルする場合には、本サービス利用の前日までに連絡してください。何ら申し出なくサービスがキャンセルされた場合又は当日のキャンセルについては、利用者に次のキャンセル料金が発生します。但し、利用者の容態の急変等、緊急且つやむを得ない事情がある場合には、キャンセル料金は発生しません。

連絡時期	キャンセル料金
サービス利用日の前日まで	無料
サービス利用日の当日	1,600円

3 キャンセル料金は、当月分の利用料金の支払いに合わせて請求します。

(支払い方法)

- 第13条 事業者は、利用実績に基づいて1か月毎にサービス利用料金・その他費用を 計算し、請求しますので、翌月末日までに支払うものとします。利用料の支払いと 引き換えに領収書を発行します。支払いは下記のいずれかの方法となります。
 - (1) 金融機関口座からの自動引き落し 利用できる金融機関 : 漁業協同組合を除く全ての金融機関
 - (2) 事業者が指定する口座への振込 広島銀行 広島西支店 普通預金 1674396 サンキ・ウエルビィ(カ

(事業者及び看護師等の義務)

- **第14条** 事業者及び看護師等は、サービスの提供にあたって利用者の生命、身体及び 財産の安全に配慮します。
- 2 事業者は、看護師等の清潔保持及び健康状態について必要な管理並びに設備・備品等の衛生的な管理に努めるものとします。
- 3 事業者は、サービスの提供にあたって、緊急時の連絡先として主治医を確認する 等、医師及び医療機関等への連絡体制の確保に努めるものとします。
- 4 事業者は、利用者に対するサービスの提供内容について記録を作成し、サービス 実施日の終了時ごとに利用者又はその家族等による確認を受けます。また、作成し たサービス実施記録及び各種介護計画書は、その完結の日から5年間保存し、利用 者又はその連帯保証人の求めに応じて閲覧に供し、又はその写しを交付します。

(緊急時及び事故発生時の対応)

- 第15条 看護師等は、利用者に病状の急変その他緊急対応の必要が生じた場合は、速 やかに救急隊、主治医に連絡する等の措置を講じるとともに、事業所の管理者に報 告するものとします。
- 2 事業者は、サービスの提供により事故が発生した場合には、事業所所在地の市町、 利用者の家族等に連絡を行なうとともに、必要な措置を講じるものとします。
- 3 事業者は、前項の事故の状況及び事故に際して採った処置について記録し、その 完結の日から5年間保存するものとします。
- 4 事業者は、利用者に対するサービスの提供により賠償すべき事故が発生した場合には、損害賠償を速やかに行なうものとします。但し、事業者に故意過失がなかった場合はこの限りではありません。

(虐待の防止の為の措置に関する事項)

- **第16条** 事業者は、利用者の人権の擁護、虐待等の防止のため次の措置を講じるものとします。
 - (1) 虐待の防止に関する担当者の設置。

- (2) 虐待の防止のための対策を検討する委員会を定期的に開催するとともに、その結果について、従業者に周知徹底を図る。
- (3) 虐待防止の指針を整備し、必要に応じて見直しを行なう。
- (4) 看護師等に対する虐待防止を啓発、普及するための研修の実施。
- (5) その他虐待防止のために必要な措置。
- 2 事業者は、当事業者の看護師等又は養護者(日常的に世話をしている家族、親族、 同居人等利用者を現に養護する者)により虐待を受けたと思われる利用者を発見し た場合は速やかに、これを市町に通報するものとします。また、利用者に対する虐 待の早期発見のため、行政が行なう調査等に協力するものとします。

(身体的拘束等について)

- 第17条 事業者は、原則として利用者に対して身体的拘束等を行ないません。ただし、自傷他害等のおそれがある場合など、利用者本人または他人の生命・身体に対して危険が及ぶことが考えられ、以下の(1)~(3)の要件をすべて満たすときは、利用者本人及び家族に対して説明し同意を得た上で、必要最小限の範囲内で身体的拘束等を行なうことがあります。その場合は、態様及び時間、利用者の心身の状況、緊急やむを得ない理由、経過観察並びに検討内容についての記録し、5年間保存します。また事業者として、身体的拘束等をなくしていくための取り組みを積極的に行ないます。
 - (1) 切迫性:直ちに身体的拘束を行なわなければ、利用者本人または他人の生命・身体に危険が及ぶことが考えられる場合に限ります。
 - (2) 非代替性:身体的拘束以外に、利用者本人または他人の生命・身体に対して危険が及ぶことを防止することができない場合に限ります。
 - (3) 一時性:利用者本人または他人の生命・身体に対して危険が及ぶことがなくなった場合は、直ちに身体的拘束を解きます。

(成年後見制度の活用支援)

第18条 事業者は、利用者と適正な契約手続等を行なうため、必要に応じ、成年後見制度の利用方法や関係機関の紹介等、成年後見制度を活用できるように支援を行なうものとします。

(その他留意事項)

- **第19条** 利用者又はその家族は、第9条で定めた業務以外の事項を看護師等に依頼することはできません。
- 2 サービス従事者は、主治の医師の指示がある場合にのみ、その指示に従った医療 行為を行なうものとします。
- 3 利用者の担当となる看護師等の選任及び変更は、利用者に適正且つ円滑にサービスを提供するため、事業者が行なうものとし、利用者が看護師等を指名することはできません。
- 4 利用者が、担当の看護師等の変更を希望する場合には、業務上不適当と判断される事由を明らかにして、事業所まで申し出てください。但し、業務上不適当とされる事由が無いと判断される場合には、看護師等の変更はできません。

- 5 訪問予定時間は、交通事情等により前後することがあります。
- 6 サービス提供の際の事故及び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、預金通帳、キャッシュカード、印鑑、年金証書その他有価証券等は、一切預かることはできません。
 - (2) 現金や貴重品は、室内に放置せず、目に見えない場所や金庫等に保管してください。
 - (3) 看護師等に対する贈り物や飲食等の配慮は、遠慮します。
 - (4) 利用者又はその家族は、利用者の居宅においてサービスを実施するために必要な電気、水道又はガス等の使用を、看護師等に無償で許可します。

(サービスに対する相談・苦情・要望等の窓口)

第20条 サービスに関する相談、苦情及び要望等(以下「苦情等」とします。)については、下記の窓口にて対応します。苦情等については真摯に受け止め、誠意を持って問題の解決に臨み、対応内容を記録し、その完結の日から5年間保存し、常に介護予防サービス事業所としてサービスの質の向上に努めるものとします。

(1) サービス提供事業所苦情等窓口

苦情等受付担当者	清川真帆
苦情等解決責任者	檜谷 綾子
受付時間	8時30分~17時30分
	(土、日祝日、8月13日~8月15日及び
	12月30日~1月3日を除く)
電話番号	082-961-3112
FAX番号	082 - 247 - 6021

注) 苦情対応の基本手順

①苦情の受付、②苦情内容の確認、③苦情等解決責任者への報告、④苦情解決に向けた対応の実施、⑤原因究明、⑥再発防止及び改善の措置、⑦苦情等解決責任者への最終報告、⑧苦情申立者に対する報告。

(2) 事業所以外の苦情等窓口

市町	受付窓口	広島市健康福祉局高齢福祉部介護保険課
	住所	広島市中区国泰寺町一丁目6番34号
	電話番号	082-504-2183
	FAX番号	082-504-2136
	受付時間	8時30分~17時15分
		(土、日、祝日、8月6日及び年末年始を除く)
	受付窓口	中区厚生部 福祉課 高齢介護係
	住所	広島市中区大手町四丁目1番1号
	電話番号	082-504-2478
	FAX番号	082-504-2175
	受付時間	8時30分~17時15分
		(土、日、祝日、8月6日及び年末年始を除く)
	受付窓口	西区厚生部 福祉課 高齢介護係

	住所	広島市西区福島町二丁目24番1号		
	電話番号	082-294-6585		
	FAX番号	082-233-9621		
	受付時間	8時30分~17時15分		
		(土、日、祝日、8月6日及び年末年始を除く)		
	受付窓口	南区厚生部 福祉課 高齢介護係		
	住所	広島市南区皆実町一丁目4番46号		
	電話番号	082-250-4138		
	FAX番号	082-254-9184		
	受付時間	8時30分~17時15分		
		(土、日、祝日、8月6日及び年末年始を除く)		
	受付窓口	安佐南区厚生部 福祉課 高齢介護係		
	住所	広島市安佐南区中須一丁目38番13号		
	電話番号	082-831-4943		
	FAX番号	082-870-2255		
	受付時間	8時30分~17時15分		
		(土、日、祝日、8月6日及び年末年始を除く)		
	受付窓口	佐伯区厚生部 福祉課 高齢介護係		
	住所	広島市佐伯区海老園一丁目4番5号		
	電話番号	082-943-9730		
	FAX番号	082-923-1611		
	受付時間	8時30分~17時15分		
		(土、日、祝日、8月6日及び年末年始を除く)		
国民健康保険	受付窓口	広島県国民健康保険団体連合会		
団体連合会	住所	広島市中区東白島町19番49号国保会館		
	電話番号	082-554-0783		
	FAX番号	082-511-9126		
	受付時間	8時30分~17時15分		
		(土、日、祝日及び年末年始を除く)		

(個人情報の使用等及び秘密の保持)

第21条 事業者及び看護師等は、利用者又はその家族の個人情報を保持します。この 秘密を保持する義務は、契約が終了した後も継続します。事業者は予め書面により 同意を得た場合は、サービス担当者会議等、また利用者の安全確保の為必要な場合 に、当該個人情報を使用することができます。

第三者による評価の実施状況)

第22条 当事業所が提供するサービスの第三者評価の実施状況は下記の通りです。

•			×1.		<i>-</i>			- / 0	
	第三者による評価に実施状			実施日					
	況	1	1 あり	評価機関					
		1		名					
				結果の開	1	あり	2	なし	

	示	
2		

加算に関する同意の有無

利用者は、下記の加算に同意する場合には、「同意します」に丸印を、同意しない場合には、「同意しません」に丸印を記入してください。

介護保険適用の場合

利用者は、緊急時(介護予防)訪問看護加算に(同意します・同意しません)。

別表 (定期巡回随時対応型訪問介護看護連携型)

(サービス利用料金)

(1) 指定定期巡回・随時対応型訪問介護看護事業所と連携して指定訪問看護を行なう場合。

	利用者負担額				
介護保険	サービス 利用料金	1割	2割	3割	
定期巡回・随時対応型訪 問介護看護事業所と連携 した場合	1月につき 31,682円	3, 169円	6, 337円	9, 505円	

- 注1)担当看護師等が准看護師の場合には、そのサービス利用料金は上記金額の9 8%となります。
- 注2) 1日2回を超えて行った場合には、そのサービス利用料金は上記金額の90%となります。
- (2) 上記、(1) のサービス料金に以下の料金が加算される場合があります。

		利用者負担額			
加算の種類	要件	サービス 利用料金	1割	2割	3割
夜間・早朝	夜間 (18時~22時)、 早朝 (6 時~8 時) に サービスを提供した場 合に算定します	1回につき 基本利用料の	D25%		
深夜加算	深夜 (22 時〜翌朝 6 時) にサービスを提供 した場合に算定します	1回につき 基本利用料の	D50%		
要介護5の者の場合	要介護5の利用者に対して指定訪問看護を行った場合に算定します	1月につき 8,560円	856円	1,712円	2,568円
特別指示があった場合)	主治医が発行する訪問 看護指示の文書の訪問 看護指示期間の日数に つき減算します	1日につき △1,037円	△104円	△208円	△312円
長時間訪問看護加算 (1時間30分以 上)	特別な管理を必要とする利用者に対して、所要時間1時間以上1時間30分未満のサービスを行なった後に引き続きサービスを行ない通算した時間が1時間	1回につき 3,210円	321円	642円	963円

		T	1		
	30分以上となる場合に算定します				
複数名訪問加 算(I) (30分未満)	複数の看護師等(両名 とも保健師、看護師、 准看護師又は理学療法	1回につき 2,717円	272円	544円	816 円
(30分以上)	士、作業療法士若しく は言語聴覚士であることを要する)、又は看	1回につき 4,301円	431円	861円	1,291円
複数名訪問加 算(Ⅱ) (30分未満)	護師等と看護補助者が同時に訪問看護を行なう場合(利用者の身体的理由により1人の看護師等による訪問看護が困難と認められる場合等)に算定します	1回につき 2,150円	215円	430円	645 円
(30分以上)		1回につき 3,391円	340円	679円	1,018円
初回加算(I)	新規に訪問看護計画を 作成した利用者に対 し、訪問看護を提供し た場合に加算します。 また退院時共同指導加	初回のみ 3,745円	375円	749円	1, 124円
初回加算(Ⅱ)	算を算定する場合は算 定しません。また退院 時共同指導加算を算定 する場合は算定しませ ん	初回のみ 3,210円	321円	642円	963円
退院算 (所回) (所回) (所回) (所回) (でででででででででででできる。 (ではずるででででできる。 (ではずるででできる。) (ではずるででできる。) (ではずるででできる。) (ではずるででできる。) (ではずるででできる。) (ではずるででできる。) (ではずるででできる。) (ではずるででできる。) (ではずるででできる。) (ではずるででできる。) (ではずるででできる。) (ではずるででできる。) (ではずるでできる。) (ではずるでできる。) (ではずるできる。) (ではずるできるできる。) (ではずるできるできる。) (ではずるできるできるできる。) (ではずるできるできるできるできるできるできるできるできるできるできるできるできるできる	入院中又は入所中の者 が退院又は退所するに あたり、主治医等と 携し在宅生活における との内容を文書に 必要な指導を行ないより との内を後に初回なる と表 提供した後に は に は は は は に は は に は に は に は に は に は	1回につき 6,420円	642円	1, 284円	1, 926円

	利用者負担額					
加算の種類 要件	算定	サービス 利用料金	1割	2割	3割	
緊急時訪問 看護加算 (I)	24時間対応できる 体制を整備し、利 用者の同意を得 て、計画的に訪問	•	1月につき 6,420円	642円	1,284円	1,926円
緊急時訪問 看護加算 (II)	することとなって いない緊急時訪問 を必要に応じて行 なう場合に算定し ます。		1月につき 6,141円	615円	1,229円	1,843円
特別管理加 算(I)	注4)	•	1月につき 5,350円	535円	1,070円	1,605 円
特別管理加 算(Ⅱ)		•	1月につき 2,675円	268円	535円	803 円
ターミナル ケア加算 (要介護の み)	注5)	•	死亡月につ き 26,750円	2,675円	5, 350円	8, 025 円
看護体制強 化 加 算 (I)	看護体制強化加算は、医療ニーズの 高い利用者への指		1月につき 5,885円	589円	1,177円	1,766 円
看護体制強化 加 算 (II) (要介護のみ)	定訪問看護の体制を強化した場合に算定します		1月につき 2,140円	214円	428円	642 円
看護・介護 職員連携強 化加算 (要 介護のみ)	たん吸引等を行な う訪問介護事業所 と連携し、利用者 に係る計画の作成 の支援等を行なっ た場合に算定しま す		1月につき 2,675円	268円	535円	803円
サービス提 供体制強化 加算(I)	厚生労働大臣が定 める基準に適合し ているものとして 届け出た事業所		1回につき 535円	54円	107円	161円
サービス提供体制強化	が、利用者に対し て訪問看護を行な った場合は、当該		1回につき 267円	27円	54円	81円

加算(Ⅱ)	基準に掲げる所定			
	単位数を加算しま			
	す			

- 注3) 事業所の所在する建物と同一敷地内若しくは隣接する敷地内の建物若しくは同一の建物(以下「同一敷地内建物等」という。)に居住する利用者(1月当たりの利用者が同一敷地内建物等に50人以上居住する建物に居住する利用者を除く)又は1月当たりの利用者が同一の建物に20人以上居住する建物(同一敷地内建物等を除く。)に居住する利用者に対して、サービスを行った場合に通常のサービス利用料金の90%となります。同一敷地内建物等に50人以上居住する建物に居住する利用者に対して、サービスを行なった場合に通常のサービス利用料金の85%となります。
- 注4)特別管理加算は、以下に該当する状態にある利用者に対して計画的な管理を行なった場合において加算します。
 - ア 特別管理加算(I)
 - ① 在宅悪性腫瘍患者指導管理若しくは在宅気管切開患者指導管理を受けている 状態。
 - ② 気管カニューレ若しくは留置カテーテルを使用している状態。
 - イ 特別管理加算(Ⅱ)
 - ① 在宅自己腹膜灌流指導管理、在宅血液透析指導管理、在宅酸素療法指導管理、 在宅中心静脈栄養法指導管理、在宅成分栄養経管栄養法指導管理、在宅自己導 尿指導管理、在宅持続陽圧呼吸療法指導管理、在宅自己疼痛管理指導管理、在 宅肺高血圧症患者指導管理を受けている状態。
 - ② 人工肛門又は人工膀胱を設置している状態。
 - ③ 重度の褥そう処置および管理。
 - ④ 点滴注射を週3日以上行なう必要があると認められる状態。
- 注5) ターミナルケア加算については、在宅で死亡した利用者に対して、その死亡日及び死亡前14日以内に2日(死亡日及び死亡日前14日以内に当該利用者(末期の悪性腫瘍その他別に厚生労働大臣が定める状態にあるものに限る。)に対して訪問看護を行っている場合にあっては1日)以上ターミナルケアを行った場合に当該者の死亡月につき加算します。
- 注 6)給付限度額を超えるサービスを提供した場合には、その限度額を超えた額を利用者は事業者に対して支払います。
- 注7)給付制限を受けた場合、(介護予防)居宅サービス計画を作成していない場合 その他償還払いとなる場合には、サービス利用料金の全額が利用者負担となります。 なお、利用者は、事業者が発行する領収書及びサービス提供証明書を保険者(市町) の窓口に提示し市町に承認された場合には、利用者負担額を除いた金額が払い戻し されます。

注8) 自費料金

エンゼルケア	15,000円
--------	---------

注9)キャンセル料

利用者の都合により本サービスをキャンセルする場合には、本サービス利用の前日までに連絡してください。何ら申し出なくサービスがキャンセルされた場合又は当日のキャンセルについては、利用者に次のキャンセル料金が発生します。但し、利用者の容態の急変等、緊急且つやむを得ない事情がある場合には、キャンセル料金は発生しません。

連絡時期	キャンセル料金
サービス利用日の前日まで	無料
サービス利用日の当日	1,600円

キャンセル料金は、当月分の利用料金の支払いに合わせて請求します。

事業者は、利用者又はその家族並びに連帯保証人に対し、本重要事項説明書により重要事項について20 年 月 日説明を行ない、利用者又はその家族並びに連帯保証人は、サービスの提供開始、重要事項について同意し交付しました。

同意日及び交付日	日 20 年 月 日
<利 用 者>	住 所
	氏 名
<代 理 人>	住 所
	氏 名 (利用者との続柄)
<署名代行人>	住所
	氏 名 (利用者との続柄)
<立 会 人>	住 所
	氏 名 (利用者との続柄)
<連帯保証人>	住 所
	氏 名 (利用者との続柄)
<事 業 者>	サンキ・ウエルビィ株式会社 代表取締役 並川 寛
	事業所名 サンキ・ウエルビィ訪問看護ステーション吉島 住 所 広島県広島市中区光南四丁目5番1号
	説明者

「訪問看護医療 DX 情報活用加算」に伴う掲示について

2024年診療報酬改定に伴い、オンライン資格確認等システムが導入されたことを踏まえ、 訪問看護ステーション吉島は、地方厚生局長等に届け出た訪問看護ステーションの看護師 等(准看護師を除く)が、訪問時等に利用者の診療情報や薬事情報等を取得・活用して訪問 看護に関する計画的な管理を行い、質の高い医療を提供します。

これにより訪問看護医療 DX 情報活用加算として定められた額を所定の額に加算します。 ※DX は「デジタルトランスフォーメーション」の略称で、デジタル技術によってビジネス や社会、生活の形・スタイルを変えることです。

「対象者]

訪問看護管理療養費を算定する者 (医療)

[算定内容]

訪問看護医療 DX 情報活用加算 50 円/月

「訪問看護医療 DX 情報活用加算の施設基準】

- 1. 厚生労働省が示す訪問看護療養費及び公費負担医療に関する費用の請求に関する 命令(平成4年厚生省令第5号)第1条に規定する電子情報処理組織の使用による 請求を行っていること。
- 2. 健康保険法第3条第13項に規定する電子資格確認を行う体制を有していること。
- 3. 医療 DX 推進の体制に関する事項及び質の高い訪問看護を実践するための十分な情報を取得し及び活用して訪問看護を行うことについて、当該訪問看護ステーションの見やすい場所に掲示していること、具体的には次に掲げる事項を掲示していること。ア 看護師等が居宅同意取得型のオンライン資格確認システムにより取得した診療情報等を活用して訪問看護・指導を実践している訪問看護ステーションであること。イマイナ保険証利用を推進する等、医療 DX を通じて質の高い医療を提供できるように取り組んでいる訪問看護ステーションであること。
- 4.3の掲示事項について、ウェブサイトに掲示していること。

医療 DX を通じた質の高い医療の提供にご理解とご協力をお願い致します。

2025 年 10 月 1 日 サンキ・ウエルビィ訪問看護ステーション吉島