

# 重要事項説明書

訪問看護ステーション ストレンジス

あなた（又はあなたの家族）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。

この「重要事項説明書」は「指定居宅サービス等の事業の人員、設備及び運営に関する基準（平成11年厚生省令第37号）」59条～74条の規定に基づき、指定訪問看護サービス提供契約締結に際して、ご注意いただきたいことを説明するものです。

## I 訪問看護事業者の概要

|         |                               |
|---------|-------------------------------|
| 事業者名称   | 合同会社 ストレngthス                 |
| 代表者氏名   | 代表社員 小窪 彩香                    |
| 所在地     | 埼玉県富士見市西みずほ台3-11-10シャルルみずほ2階B |
| 法人設立年月日 | 平成31年4月9日                     |

## II 事業所の概要、サービス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      | 訪問看護ステーション ストレngthス               |
| 所在地        | 埼玉県富士見市西みずほ台3-11-10シャルルみずほ2階B     |
| 提供可能サービス   | 訪問看護                              |
| 介護保険事業所番号  | 1162990158                        |
| 管理者氏名      | 小窪 真史                             |
| 連絡先        | TEL:049-265-5641 FAX:049-265-5642 |
| 通常の事業の実施地域 | 富士見市、三芳町、ふじみ野市、所沢市、志木市、新座市        |

(2) 事業の目的及び運営の方針

|       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|-------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 事業の目的 | 指定訪問看護及び指定介護予防訪問看護の適正な運営を確保するため、人員及び管理運営に関する事項を定め、事業所の看護師等が、要介護状態（介護予防にあっては要支援状態）にある利用者に対し、適正な指定訪問看護等を提供することを目的とする。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 運営の方針 | <p>1、事業の実施に当たっては、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。</p> <p>2、指定訪問看護の事業は、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できるよう、その療養生活を支援し、利用者の心身の機能の維持回復及び生活機能の維持又は向上を目指すものとする。</p> <p>3、指定介護予防訪問看護の事業は、利用者が可能な限りその居宅において、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とともに、利用者の心身の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ものとする。</p> <p>4、事業の実施に当たっては、地域との結びつきを重視し、関係市町村、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に努めるものとする。</p> <p>5 事業所は、利用者の人権の擁護、虐待の防止等のため、必要な体制の整備を行うとともに、従業者に対し、研修を実施する等の措置を講じるものとする。</p> <p>6 指定訪問看護〔指定介護予防訪問看護〕の提供にあたっては、介護保険法第118条の2第1項に規定する介護保険等関連情報その他必要な情報を活用し、適切かつ有効に行うよう努めるものとする。</p> <p>7 指定訪問看護〔指定介護予防訪問看護〕の提供の終了に際しては、利用者又はその家族に対して適切な指導を行うとともに、主治医及び居宅介護支援事業者へ情報の提供を行うものとする。</p> |

(3) サービス提供時間

|      |                                             |
|------|---------------------------------------------|
| 営業日  | 月曜日～土曜日（祝日含む）                               |
| 営業時間 | 9：00～18：00                                  |
| 休日   | 日曜日、12月29日～1月3日<br>その他、研修等により臨時で休業する場合があります |

※24時間緊急対応を利用の場合は別紙追加契約書にてご確認ください。

(4) 事業所の職員体制

| 管理者                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | (所長) 小窪 真史            |
|------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| 職                      | 職務内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 人員数                   |
| 管理者                    | 1.主治医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。<br>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。<br>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<br>(看護師兼務)       |
| 看護職員のうち主として計画作成等に従事する者 | 1.指定訪問看護の提供の開始に際し、主治医から文書による指示を受けるとともに、主治医に対して訪問看護計画書及び訪問看護報告書を提出し、主治医との密接な連携を図ります。<br>2.主治医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。<br>3.利用者へ訪問看護計画を交付します。<br>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。<br>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。<br>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。<br>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。<br>8.必要に応じて、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<br>5名<br>非常勤<br>2名 |

|                        |                                                                                                     |               |
|------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| 看護職員<br>(看護師・<br>准看護師) | 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。<br>2.訪問日、提供した看護内容等を記載した訪問看護記録書を作成します。                               | 常勤6名<br>非常勤2名 |
| 作業療法士                  | 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。<br>2.訪問日、提供した看護内容等を記載した訪問看護記録書を作成します。                               | 常勤4名          |
| 精神保健福祉士                | 1.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説明を行います。<br>2.社会復帰に関する相談に応じ、助言、指導、日常生活の適応のために必要な訓練、その他援助を行います。 | 常勤1名          |
| 事務職員                   | 1.必要な請求事務及び通信連絡事務等を行います。                                                                            | 常勤1名          |

### Ⅲ 提供するサービスの内容

#### (1) 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 | 主治医の指示に基づき、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。<br>①病状観察、日常生活動作の観察<br>②コミュニケーション能力の維持・向上や他人との関係性を築く援助<br>③家族に対する援助や家族との関係性への援助<br>④精神症状の観察、症状安定や改善のケア、内服や通院のための援助<br>⑤身体症状の観察、生活習慣への助言や指導、自己管理能力への援助<br>⑥清拭、洗髪等による清潔の保持、食事及び排泄等の日常生活の指導<br>⑦褥瘡の予防、処置<br>⑧リハビリテーション<br>⑨ターミナルケア、認知症患者の看護<br>⑩療養生活や介護方法の指導<br>⑪カテーテル等の管理<br>⑫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利用者の同居の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う宗教活動、政治活動、営利活動、その他迷惑行為

#### IV 費用について

(1) 利用者負担金は、次の4種類に分類されます。

- ①介護報酬に係る利用者負担金（費用全体の1～3割）
- ②医療保険に係る利用者負担金（費用全体の1～3割）
- ③運営基準（厚生労働省令）で定められた「その他の費用」（全額、自己負担）
- ④運営のサービス提供の範囲を超える保険外の費用（全額、自己負担）

(2) その他

- ①交通費            介護保険による介護サービスの場合は不要です。  
対象地域外の場合は、1キロメートルにつき50円のご負担となります。
- ②衛生材料費       患者様の介護サービスに使用する衛生材料は、ご利用者様でご用意ください。ステーションで準備する場合、実費負担となります。
- ③交通費・衛生材料費など利用者負担金は、(1)の①もしくは②とともに、翌月の5日すぎに請求書をお送りしますので、現金もしくは口座振り込みでお支払いください。
- ④上記の利用者負担金は、「月1回のサービス提供分で「法定代理受領（現物給付）」の場合について記載しています。居宅サービス計画を作成しない場合など「償還払い」となる場合には、いったん利用者が利用料（10割）を支払い、その後市町村に対して保険給付分（7～9割）を請求することになります。介護保険適用の場合でも、保険料の滞納等により、事業者へ直接介護保険給付が行われない場合があります。  
その場合は、1か月につき料金表の利用料金全額をお支払いください。  
利用料のお支払いと引き換えにサービス提供証明書と領収書を発行します。
- ⑤その他の費用・・・サービスの実施に必要な自宅での水道・電気・ガス・電話などの費用は、利用者負担となります。

(3) キャンセル料

利用者さまの都合により、サービスを中止する場合は次のキャンセル料が発生します。

|                     |         |    |   |
|---------------------|---------|----|---|
| ①利用日の2日前までに連絡があった場合 | 利用者負担分の | 0  | 割 |
| ②利用日の前日に連絡があった場合    | 利用者負担分の | 0  | 割 |
| ③利用日の前日までに連絡がなかった場合 | 利用者負担分の | 10 | 割 |

【訪問看護医療料金表】

2024年6月改訂版

負担計算方法①管理療養費+②基本療養費（医療もしくは精神医療）+加算（該当項目のみ）

①管理療養費（医療・精神医療）

| 管理療養費                        |            | 利用料金<br>(円/回) | 利用者負担額 |        |        |
|------------------------------|------------|---------------|--------|--------|--------|
|                              |            |               | 1 割    | 2 割    | 3 割    |
| 訪問看護管理療養費（月の初日の訪問の場合）        |            | ¥7,670        | ¥767   | ¥1,534 | ¥2,301 |
| 訪問看護管理療養費<br>（月の2回目以降の訪問の場合） | 訪問看護管理療養費1 | ¥3,000        | ¥300   | ¥600   | ¥900   |
|                              | 訪問看護管理療養費2 | ¥2,500        | ¥250   | ¥500   | ¥750   |

②基本療養費（医療）

| 基本療養費 項目                           |                     |                                     | 利用料金<br>(円/回) | 利用者負担額 |        |        |
|------------------------------------|---------------------|-------------------------------------|---------------|--------|--------|--------|
|                                    |                     |                                     |               | 1 割    | 2 割    | 3 割    |
| 訪問看護基本療養費Ⅰ<br>(1日につき)              | 看護師 週3日まで           |                                     | ¥5,550        | ¥555   | ¥1,110 | ¥1,665 |
|                                    | 看護師 週4日以降           |                                     | ¥6,550        | ¥655   | ¥1,310 | ¥1,965 |
|                                    | 准看護師 週3日まで          |                                     | ¥5,050        | ¥505   | ¥1,010 | ¥1,515 |
|                                    | 准看護師 週4日以降          |                                     | ¥6,050        | ¥605   | ¥1,210 | ¥1,815 |
| 訪問看護基本療養費Ⅱ<br>(1日につき)<br>※同一建物への訪問 | 看護師<br>同一日<br>2人    | 3日目まで/週                             | ¥5,550        | ¥555   | ¥1,110 | ¥1,665 |
|                                    |                     | 4日以降/週                              | ¥6,550        | ¥655   | ¥1,310 | ¥1,965 |
|                                    | 看護師<br>同一日<br>3人以上  | 3日目まで/週                             | ¥2,780        | ¥278   | ¥556   | ¥834   |
|                                    |                     | 4日以降/週                              | ¥3,280        | ¥328   | ¥656   | ¥984   |
|                                    | 准看護師<br>同一日<br>2人   | 3日目まで/週                             | ¥5,050        | ¥505   | ¥1,010 | ¥1,515 |
|                                    |                     | 4日以降/週                              | ¥6,050        | ¥605   | ¥1,210 | ¥1,815 |
|                                    | 准看護師<br>同一日<br>3人以上 | 3日目まで/週                             | ¥2,530        | ¥253   | ¥506   | ¥759   |
|                                    |                     | 4日以降/週                              | ¥3,030        | ¥303   | ¥606   | ¥909   |
| 訪問看護基本療養費Ⅲ<br>※在宅療養に備えた一時的な外泊時     |                     | 入院中に1回<br>※厚生労働大臣が定める疾病等は<br>入院中に2回 | ¥8,500        | ¥850   | ¥1,700 | ¥2,550 |

②基本療養費（精神医療）

| 基本療養費 項目                              |                     |                 |       | 利用料金<br>(円/回)                       | 利用者負担額 |        |        |        |
|---------------------------------------|---------------------|-----------------|-------|-------------------------------------|--------|--------|--------|--------|
|                                       |                     |                 |       |                                     | 1 割    | 2 割    | 3 割    |        |
| 精神科訪問看護基本療養費Ⅰ<br>(1日につき)              | 看護師<br>週3日まで        | 30分以上           |       | ¥5,550                              | ¥555   | ¥1,110 | ¥1,665 |        |
|                                       |                     | 30分未満           |       | ¥4,250                              | ¥425   | ¥850   | ¥1,275 |        |
|                                       | 看護師<br>週4日以降        | 30分以上           |       | ¥6,550                              | ¥655   | ¥1,310 | ¥1,965 |        |
|                                       |                     | 30分未満           |       | ¥5,100                              | ¥510   | ¥1,020 | ¥1,530 |        |
|                                       | 准看護師<br>週3日まで       | 30分以上           |       | ¥5,050                              | ¥505   | ¥1,010 | ¥1,515 |        |
|                                       |                     | 30分未満           |       | ¥3,870                              | ¥387   | ¥774   | ¥1,161 |        |
|                                       | 准看護師<br>週4日以降       | 30分以上           |       | ¥6,050                              | ¥605   | ¥1,210 | ¥1,815 |        |
|                                       |                     | 30分未満           |       | ¥4,720                              | ¥472   | ¥944   | ¥1,416 |        |
| 精神科訪問看護基本療養費Ⅲ<br>(1日につき)<br>※同一建物への訪問 | 看護師<br>同一日<br>2人    | 3日目<br>まで/<br>週 | 30分以上 | ¥5,550                              | ¥555   | ¥1,110 | ¥1,665 |        |
|                                       |                     |                 | 30分未満 | ¥4,250                              | ¥425   | ¥850   | ¥1,275 |        |
|                                       |                     | 4日以<br>降/週      | 30分以上 | ¥6,550                              | ¥655   | ¥1,310 | ¥1,965 |        |
|                                       |                     |                 | 30分未満 | ¥5,100                              | ¥510   | ¥1,020 | ¥1,530 |        |
|                                       | 看護師<br>同一日<br>3人以上  | 3日目<br>まで/<br>週 | 30分以上 | ¥2,780                              | ¥278   | ¥556   | ¥834   |        |
|                                       |                     |                 | 30分未満 | ¥2,130                              | ¥213   | ¥426   | ¥639   |        |
|                                       |                     | 4日以<br>降/週      | 30分以上 | ¥3,280                              | ¥328   | ¥656   | ¥984   |        |
|                                       |                     |                 | 30分未満 | ¥2,550                              | ¥255   | ¥510   | ¥765   |        |
|                                       | 准看護師<br>同一日<br>2人   | 3日目<br>まで/<br>週 | 30分以上 | ¥5,050                              | ¥505   | ¥1,010 | ¥1,515 |        |
|                                       |                     |                 | 30分未満 | ¥3,870                              | ¥387   | ¥774   | ¥1,161 |        |
|                                       |                     | 4日以<br>降/週      | 30分以上 | ¥6,050                              | ¥605   | ¥1,210 | ¥1,815 |        |
|                                       |                     |                 | 30分未満 | ¥4,720                              | ¥472   | ¥944   | ¥1,416 |        |
|                                       | 准看護師<br>同一日<br>3人以上 | 3日目<br>まで/<br>週 | 30分以上 | ¥2,530                              | ¥253   | ¥506   | ¥759   |        |
|                                       |                     |                 | 30分未満 | ¥1,940                              | ¥194   | ¥388   | ¥582   |        |
|                                       |                     | 4日以<br>降/週      | 30分以上 | ¥3,030                              | ¥303   | ¥606   | ¥909   |        |
|                                       |                     |                 | 30分未満 | ¥2,360                              | ¥236   | ¥472   | ¥708   |        |
| 精神科訪問看護基本療養費Ⅳ<br>※在宅療養に備えた外泊時         |                     |                 |       | 入院中に1回<br>※厚生労働大臣が定める疾病等は<br>入院中に2回 | ¥8,500 | ¥850   | ¥1,700 | ¥2,550 |

③加算（医療・精神医療）

| 加算 項目                               |                              | 利用料金<br>(円/回) | 利用者負担額 |        |        |
|-------------------------------------|------------------------------|---------------|--------|--------|--------|
|                                     |                              |               | 1 割    | 2 割    | 3 割    |
| 難病等複数回訪問看護加算                        | 2回/1日訪問                      | ¥4,500        | ¥450   | ¥900   | ¥1,350 |
|                                     | 3回以上/1日訪問                    | ¥8,000        | ¥8,000 | ¥1,600 | ¥2,400 |
| 緊急訪問看護加算                            | 1日につき（月14日目まで）               | ¥2,650        | ¥265   | ¥530   | ¥795   |
| 緊急訪問看護加算                            | 1日につき（月15日目以降）               | ¥2,000        | ¥200   | ¥400   | ¥600   |
| 長時間訪問看護加算（90分超）                     | 1日/週                         | ¥5,200        | ¥520   | ¥1,040 | ¥1,560 |
| 複数名訪問看護加算                           | ①看護師<br>2人以下 1日に1回           | ¥4,500        | ¥450   | ¥900   | ¥1,350 |
|                                     | ②看護師<br>と<br>准看護師 1日に1回      | ¥3,800        | ¥380   | ¥760   | ¥1,140 |
|                                     | ③看護師<br>と<br>看護補助<br>者 1日に1回 | ¥3,000        | ¥300   | ¥600   | ¥900   |
|                                     | 1日に2回                        | ¥6,000        | ¥600   | ¥1,200 | ¥1,800 |
|                                     | 1日に3回以上                      | ¥10,000       | ¥1,000 | ¥2,000 | ¥3,000 |
| 退院支援指導加算                            | 退院日の翌日以降初日に加算                | ¥6,000        | ¥600   | ¥1,200 | ¥1,800 |
|                                     | ※長時間（90分以上）の場合               | ¥8,400        | ¥840   | ¥1,680 | ¥2,520 |
| 退院時共同指導加算                           | 退院日の翌日以降初日に加算                | ¥8,000        | ¥800   | ¥1,600 | ¥2,400 |
| 在宅患者連携指導加算                          | 1回あたり（月1回まで）                 | ¥3,000        | ¥300   | ¥600   | ¥900   |
| 在宅患者緊急等カンファレンス加算                    | 1回あたり（月2回まで）                 | ¥2,000        | ¥200   | ¥400   | ¥600   |
| 特別管理加算                              | 1月あたり                        | ¥2,500        | ¥250   | ¥500   | ¥750   |
|                                     | 1月あたり<br>（重症度が高い利用者）         | ¥5,000        | ¥500   | ¥1,000 | ¥1,500 |
| 夜間・早朝訪問看護加算<br>夜18時～22時まで/早朝6時～8時まで | 1回につき                        | ¥2,100        | ¥210   | ¥420   | ¥630   |
| 深夜訪問看護加算<br>22時～6時まで                | 1回につき                        | ¥4,200        | ¥420   | ¥840   | ¥1,260 |
| 訪問看護情報提供療養費1.2.3                    | 月1回                          | ¥1,500        | ¥150   | ¥300   | ¥450   |
| 訪問看護ターミナルケア療養費Ⅰ                     | 死亡月1回                        | ¥25,000       | ¥2,500 | ¥5,000 | ¥7,500 |
| 訪問看護ターミナルケア療養費Ⅱ                     | 死亡月1回                        | ¥10,000       | ¥1,000 | ¥2,000 | ¥3,000 |
| 看護・介護職員連携強化加算                       | 月1回                          | ¥2,500        | ¥250   | ¥500   | ¥750   |
| 訪問看護医療DX情報活用加算                      | 1月あたり                        | ¥50           | ¥5     | ¥10    | ¥15    |
| 24時間対応体制加算                          | 1月あたり                        | ¥6,520        | ¥652   | ¥1,304 | ¥1,956 |

私（利用者及びその家族）は、訪問看護サービスの料金表と加算の説明を受け、貴訪問看護ステーションの24時間連絡体制により、緊急時の場合の電話相談又は訪問看護を利用するため、24時間対応体制加算を算定することに同意します。

同意日： 年 月 日

氏名：

続柄： 本人 ・ （ ）

③加算（精神医療）

| 加算 項目                         |                                  | 利用料金<br>(円/回) | 利用者負担額  |        |        |
|-------------------------------|----------------------------------|---------------|---------|--------|--------|
|                               |                                  |               | 1 割     | 2 割    | 3 割    |
| 精神科複数回訪問加算                    | 1日2回                             | ¥4,500        | ¥450    | ¥900   | ¥1,350 |
|                               | 1日3回以上                           | ¥8,000        | ¥800    | ¥1,600 | ¥2,400 |
| 精神科緊急訪問看護加算                   | 1日につき（月14日目まで）                   | ¥2,650        | ¥265    | ¥530   | ¥795   |
| 精神科緊急訪問看護加算                   | 1日につき（15日目以降）                    | ¥2,000        | ¥200    | ¥400   | ¥600   |
| 長時間精神科訪問看護加算（90分超）            | 1日/週                             | ¥5,200        | ¥520    | ¥1,040 | ¥1,560 |
| 複数名精神科訪問看護加算<br>（30分未満の場合を除く） | ①看護師<br>2人以下                     | 1日に1回         | ¥4,500  | ¥450   | ¥900   |
|                               |                                  | 1日に2回         | ¥9,000  | ¥900   | ¥1,800 |
|                               |                                  | 1日に3回以上       | ¥14,500 | ¥1,450 | ¥2,900 |
|                               | ②看護師<br>と准看護<br>師                | 1日に1回         | ¥3,800  | ¥380   | ¥760   |
|                               |                                  | 1日に2回         | ¥7,600  | ¥760   | ¥1,520 |
|                               |                                  | 1日に3回以上       | ¥12,400 | ¥1,240 | ¥2,480 |
|                               | ③看護師と看護補助者もしくは精神保健福祉士が同行 ※週1回に限る |               | ¥3,000  | ¥300   | ¥600   |
| 精神科重症患者支援管理連携加算イ              | 月1回                              | ¥8,400        | ¥840    | ¥1,680 | ¥2,520 |
| 精神科重症患者支援管理連携加算ロ              | 月1回                              | ¥5,800        | ¥580    | ¥1,160 | ¥1,740 |

※尚、診療報酬改定に伴い金額が変動する場合がございますので予めご了承下さい。

医療保険（訪問看護料金例）※1（情報提供、24時間対応）

| (例) 1割負担の場合 | 訪問看護基本料                |       |
|-------------|------------------------|-------|
|             | 当月初回                   | 2回目以降 |
| 訪問（30分以上）   | ¥2,124                 | ¥855  |
| その他加算       | 状況によりその他加算が発生する場合があります |       |

| (例) 2割負担の場合 | 訪問看護基本料                |        |
|-------------|------------------------|--------|
|             | 当月初回                   | 2回目以降  |
| 訪問（30分以上）   | ¥4,248                 | ¥1,710 |
| その他加算       | 状況によりその他加算が発生する場合があります |        |

| (例) 3割負担の場合 | 訪問看護基本料                |        |
|-------------|------------------------|--------|
|             | 当月初回                   | 2回目以降  |
| 訪問（30分以上）   | ¥2,124                 | ¥2,565 |
| その他加算       | 状況によりその他加算が発生する場合があります |        |

※1 ご利用者様負担額は、1ヵ月単位で請求いたします。（10円未満は四捨五入）

#### ④その他実費

|             |                                                                   |
|-------------|-------------------------------------------------------------------|
| 交通費         | 富士見市、三芳町：無料<br>その他地域：事務所からの距離に50円を乗じた金額。または公共交通機関実費。              |
| お別れの処置      | 10,000円                                                           |
| 保険給付対象外サービス | 医療機関受診の付添（医師への説明を伺い、御本人・ご家族への説明まで含む）<br>1時間当たり2,000円（交通費は実費を頂きます） |

#### 夜間・早朝訪問看護加算 / 深夜訪問看護加算

夜間（18時～22時迄の時間）・早朝（6時～8時迄の時間）に訪問した場合は夜間・早朝訪問看護加算を算定。  
深夜（22時～翌6時迄の時間）に訪問した場合は深夜訪問看護加算を算定。

#### 24時間対応体制加算

必要に応じて緊急の訪問看護を行うことが出来る体制にある時、月に一回算定。

#### 精神科緊急訪問看護加算

主治医の指示により、緊急の訪問を行った場合に算定。

#### 特別管理加算（重症度等が高い）

在宅悪性腫瘍患者指導管理・在宅気管切開患者指導管理を受けている。または、気管カニューレ・留置カテーテルを使用している場合に算定。

#### 退院時共同指導加算 / 特別管理指導加算

医療機関等に入院・入所中の利用者または家族に対して、主治医または施設職員とともに療養上の指導を行った場合に算定する。  
尚、特別な管理が必要な者（概ね上記の特別管理加算対象者）に対して行った場合は、特別管理指導加算が追加される

#### 初回加算

- ①新規に居宅サービス計画を作成する場合
  - ②要支援者が要介護認定を受けた場合に居宅サービス計画を作成する場合
  - ③要介護状態区分が2区分以上変更された場合に居宅サービス計画を作成する場合
- ※退院時共同指導加算とは同時に加算はできません。

#### 退院支援指導加算

退院する日に看護師等が療養上の指導を行った場合に算定。

#### 精神科複数回訪問加算

1日に2回以上訪問した場合に加算を算定。

#### 複数名精神科訪問看護加算

看護職員が、看護師等と同時に訪問看護を行った場合に算定。

#### 長時間精神科訪問看護加算

1回の訪問看護の時間が90分を超えた場合に週一回算定。

#### 訪問看護情報提供療養費

市町村等や学校や入院・入所先に対して、訪問看護の状況を示す文書を添えて、情報提供した場合に算定。

#### 在宅患者連携指導加算

訪問診療を実施している医療機関と文書等による情報共有を行い、看護師等がそれを踏まえた療養上の指導を行った場合、月一回に限り算定する。

**在宅患者緊急時等カンファレンス加算**

利用者の急変等に伴い、医師の求めにより、介護支援専門員、薬剤師、看護師等が共同で患家を訪問しカンファレンスに参加し、療養上必要な指導を行った場合に算定する。

**看護・介護職員連携強化加算**

看護・介護職員連携強化加算は、訪問看護事業所の看護職員が、訪問介護事業所の訪問介護員等に対し、たんの吸引等の業務が円滑に行われるよう、たんの吸引等に係る計画書や報告書の作成及び緊急時等の対応についての助言を行うとともに当該訪問介護員等に同行し、利用者の居宅において業務の実施状況について確認した場合、又は利用者に対する安全なサービス提供体制整備や連携体制確保のための会議に出席した場合に算定する。

**精神科重症患者支援連携加算**

精神科重症患者早期集中支援管理料を算定する利用者に対して、医療機関等と連携して、支援計画等に基づき、定期的な訪問看護を行った場合に月1回に限り、6ヶ月を限度として算定する。

**訪問看護ターミナルケア療養費**

看護師等が、死亡日および死亡日前14日以内に2回以上訪問看護を実施し、訪問看護におけるターミナルケアに係る支援体制について利用者および家族等に対して説明をしたうえでターミナルケアを行った場合に算定する。

# 訪問看護・介護予防訪問看護事業所 料金表 (6級地)

(行田市、所沢市、飯能市、加須市、東松山市、春日部市、狭山市、羽生市、鴻巣市、上尾市、蕨市、入間市、桶川市、久喜市、北本市、富士見市、三郷市、蓮田市、坂戸市、幸手市、鶴ヶ島市、吉川市、白岡市、伊奈町、三芳町、宮代町、杉戸町、松伏町)

## 訪問看護費

【費用額(10割分)の計算】

費用額 = 【単位数 × 1単位の単価(端数は切り捨て)】

【利用者負担額(1割の場合)の計算】

利用者負担額 = 【10割分の額 - (10割分の額 × 0.9)】

|                                                 |                                                 | (単位数)<br>1単位 | 費用額     | 利用者負担額 |        |        |
|-------------------------------------------------|-------------------------------------------------|--------------|---------|--------|--------|--------|
|                                                 |                                                 | 10.42円       | (10割)   | 1割     | 2割     | 3割     |
| 訪問看護ステーションの場合<br>(1回につき)                        | 20分未満<br>(週に1回以上、20分以上の保健師又は看護師による訪問を行った場合算定可能) | 314          | 3,271円  | 328円   | 655円   | 982円   |
|                                                 | 20分以上30分未満                                      | 471          | 4,907円  | 491円   | 982円   | 1,473円 |
|                                                 | 30分以上1時間未満                                      | 823          | 8,575円  | 858円   | 1,715円 | 2,573円 |
|                                                 | 1時間以上1時間30分未満                                   | 1,128        | 11,753円 | 1,176円 | 2,351円 | 3,526円 |
|                                                 | 理学療法士等による訪問の場合<br>※ 1日に2回を超えて実施する場合は90/100      | 294          | 3,063円  | 307円   | 613円   | 919円   |
| 指定期巡回・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う場合<br>(1月につき) |                                                 | 2,961        | 30,853円 | 3,086円 | 6,171円 | 9,256円 |

注 准看護師が訪問看護を行った場合

上記単位数の10%減

注 同一建物減算に該当する場合(同一敷地内50人未満又は同一建物20人以上) 上記単位数の10%減

注 同一建物減算に該当する場合(同一敷地内50人以上) 上記単位数の15%減

注 高齢者虐待防止措置未実施減算に該当する場合

上記単位数の100分の1減

注 業務継続計画未策定減算に該当する場合

上記単位数の100分の1減

注 理学療法士等による訪問の場合について、前年度の理学療法士・作業療法士・言語聴覚士の訪問回数が看護職員の訪問回数を超えている場合又は特定の加算(緊急時訪問看護加算、特別管理加算、看護体制強化加算)を算定していない場合

8単位減/回

\* 夜間(18:00~22:00)又は早朝(6:00~8:00)の場合 上記単位数の25%増

\* 深夜(22:00~6:00)の場合 上記単位数の50%増

\* 業務継続計画未策定減算については令和7年4月1日から適用。

【その他加算】

|                                         |                                             | (単位数)<br>1単位 | 費用額     | 利用者負担額 |        |        |
|-----------------------------------------|---------------------------------------------|--------------|---------|--------|--------|--------|
|                                         |                                             | 10.42円       | (10割)   | 1割     | 2割     | 3割     |
| 初回加算(Ⅰ)                                 | 1月につき                                       | +350         | 3,647円  | 365円   | 730円   | 1,095円 |
| 初回加算(Ⅱ)                                 | 1月につき                                       | +300         | 3,126円  | 313円   | 626円   | 938円   |
| 複数名訪問加算(Ⅰ)                              | 30分未満の場合                                    | +254         | 2,646円  | 265円   | 530円   | 794円   |
|                                         | 30分以上の場合                                    | +402         | 4,188円  | 419円   | 838円   | 1,257円 |
| 複数名訪問加算(Ⅱ)                              | 30分未満の場合                                    | +201         | 2,094円  | 210円   | 419円   | 629円   |
|                                         | 30分以上の場合                                    | +317         | 3,303円  | 331円   | 661円   | 991円   |
| 長時間訪問看護加算                               | 1回につき                                       | +300         | 3,126円  | 313円   | 626円   | 938円   |
| 特別管理加算(Ⅰ)                               | 1月につき                                       | +500         | 5,210円  | 521円   | 1,042円 | 1,563円 |
| 特別管理加算(Ⅱ)                               | 1月につき                                       | +250         | 2,605円  | 261円   | 521円   | 782円   |
| 緊急時訪問看護加算(Ⅰ)                            | 1月につき                                       | +600         | 6,252円  | 626円   | 1,251円 | 1,876円 |
| 緊急時訪問看護加算(Ⅱ)                            | 1月につき                                       | +574         | 5,981円  | 599円   | 1,197円 | 1,795円 |
| 専門管理加算                                  | 1月につき(1月に1回を限度)                             | +250         | 2,605円  | 261円   | 521円   | 782円   |
| ターミナルケア加算                               | 死亡月につき                                      | +2,500       | 26,050円 | 2,605円 | 5,210円 | 7,815円 |
| 遠隔死亡診断補助加算                              | 1回につき                                       | +150         | 1,563円  | 157円   | 313円   | 469円   |
| 退院時共同指導加算                               | 1回につき                                       | +600         | 6,252円  | 626円   | 1,251円 | 1,876円 |
| 看護・介護職員連携強化加算                           | 1月につき                                       | +250         | 2,605円  | 261円   | 521円   | 782円   |
| 看護体制強化加算(Ⅰ)                             | 1月につき                                       | +550         | 5,731円  | 574円   | 1,147円 | 1,720円 |
| 看護体制強化加算(Ⅱ)                             | 1月につき                                       | +200         | 2,084円  | 209円   | 417円   | 626円   |
| 口腔連携強化加算                                | 1月につき(1月に1回を限度)                             | +50          | 521円    | 53円    | 105円   | 157円   |
| サービス提供体制強化加算(Ⅰ) 看護師のうち勤続7年以上の者の割合が30%以上 | 1回につき                                       | +6           | 62円     | 7円     | 13円    | 19円    |
|                                         | 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う場合 1月につき | +50          | 521円    | 53円    | 105円   | 157円   |
| サービス提供体制強化加算(Ⅱ) 看護師のうち勤続3年以上の者の割合が30%以上 | 1回につき                                       | +3           | 31円     | 4円     | 7円     | 10円    |
|                                         | 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う場合 1月につき | +25          | 260円    | 26円    | 52円    | 78円    |

# 介護予防訪問看護費

|                              |
|------------------------------|
| 【費用額（10割分）の計算】               |
| 費用額＝【単位数×一単位の単価（端数は切り捨て）】    |
| 【利用者負担額（1割の場合）の計算】           |
| 利用者負担額＝【10割分の額－（10割分の額×0.9）】 |

|                          |                                             | (単位数)<br>1単位 | 費用額     | 利用者負担額 |        |        |
|--------------------------|---------------------------------------------|--------------|---------|--------|--------|--------|
|                          |                                             | 10.42円       | (10割)   | 1割     | 2割     | 3割     |
| 訪問看護ステーションの場合<br>(1回につき) | 20分未満(週に1回以上、20分以上の保健師又は看護師による訪問を行った場合算定可能) | 303          | 3,157円  | 316円   | 632円   | 948円   |
|                          | 20分以上30分未満                                  | 451          | 4,699円  | 470円   | 940円   | 1,410円 |
|                          | 30分以上1時間未満                                  | 794          | 8,273円  | 828円   | 1,655円 | 2,482円 |
|                          | 1時間以上1時間30分未満                               | 1,090        | 11,357円 | 1,136円 | 2,272円 | 3,408円 |
|                          | 理学療法士等による訪問の場合※ 1日に2回を超えて実施する場合は50/100      | 284          | 2,959円  | 296円   | 592円   | 888円   |

- 注 准看護師が訪問看護を行った場合 上記単位数の10%減
- 注 同一建物減算に該当する場合(同一敷地内50人未満又は同一建物20人以上) 上記単位数の10%減
- 注 同一建物減算に該当する場合(同一敷地内50人以上) 上記単位数の15%減
- 注 高齢者虐待防止措置未実施減算に該当する場合 上記単位数の100分の1減
- 注 業務継続計画未策定減算に該当する場合 上記単位数の100分の1減
- 注 理学療法士等による訪問の場合について、前年度の理学療法士・作業療法士・言語聴覚士の訪問回数が看護職員の訪問回数を超過している場合又は特定の加算（緊急時訪問看護加算、特別管理加算、看護体制強化加算）を算定していない場合 8単位減/回

- \* 夜間（18:00～22:00）又は早朝（6:00～8:00）の場合 上記単位数の25%増
- \* 深夜（22:00～6:00）の場合 上記単位数の50%増
- \* 業務継続計画未策定減算については令和7年4月1日から適用。

【その他加算】

|                  |                 | (単位数)<br>1単位 | 費用額    | 利用者負担額 |        |        |
|------------------|-----------------|--------------|--------|--------|--------|--------|
|                  |                 | 10.42円       | (10割)  | 1割     | 2割     | 3割     |
| 初回加算(Ⅰ)          | 1月につき           | +350         | 3,647円 | 365円   | 730円   | 1,095円 |
| 初回加算(Ⅱ)          | 1月につき           | +300         | 3,126円 | 313円   | 626円   | 938円   |
| 複数名訪問加算(Ⅰ)       | 30分未満の場合        | +254         | 2,646円 | 265円   | 530円   | 794円   |
|                  | 30分以上の場合        | +402         | 4,188円 | 419円   | 838円   | 1,257円 |
| 複数名訪問加算(Ⅱ)       | 30分未満の場合        | +201         | 2,094円 | 210円   | 419円   | 629円   |
|                  | 30分以上の場合        | +317         | 3,303円 | 331円   | 661円   | 991円   |
| 長時間訪問看護加算        | 1回につき           | +300         | 3,126円 | 313円   | 626円   | 938円   |
| 特別管理加算(Ⅰ)        | 1月につき           | +500         | 5,210円 | 521円   | 1,042円 | 1,563円 |
| 特別管理加算(Ⅱ)        | 1月につき           | +250         | 2,605円 | 261円   | 521円   | 782円   |
| 緊急時介護予防訪問看護加算(Ⅰ) | 1月につき           | +600         | 6,252円 | 626円   | 1,251円 | 1,876円 |
| 緊急時介護予防訪問看護加算(Ⅱ) | 1月につき           | +574         | 5,981円 | 599円   | 1,197円 | 1,795円 |
| 専門管理加算           | 1月につき(1月に1回を限度) | +250         | 2,605円 | 261円   | 521円   | 782円   |
| 退院時共同指導加算        | 1回につき           | +600         | 6,252円 | 626円   | 1,251円 | 1,876円 |
| 看護体制強化加算         | 1月につき           | +100         | 1,042円 | 105円   | 209円   | 313円   |
| 口腔連携強化加算         | 1月につき           | +50          | 521円   | 53円    | 105円   | 157円   |
| サービス提供体制強化加算(Ⅰ)  | 1回につき           | +6           | 62円    | 7円     | 13円    | 19円    |
| サービス提供体制強化加算(Ⅱ)  | 1回につき           | +3           | 31円    | 4円     | 7円     | 10円    |

\* 理学療法士、作業療法士又は言語聴覚士による介護予防訪問看護を利用開始月から12月を超えて利用する場合 5単位減/回

|                 |       |    |     |    |     |     |
|-----------------|-------|----|-----|----|-----|-----|
| サービス提供体制強化加算(Ⅰ) | 1回につき | +6 | 62円 | 7円 | 13円 | 19円 |
| サービス提供体制強化加算(Ⅱ) | 1回につき | +3 | 31円 | 4円 | 7円  | 10円 |

\* 理学療法士、作業療法士又は言語聴覚士による介護予防訪問看護を利用開始月から12月を超えて利用する場合 5単位減/回

その他の料金（介護保険給付とならないサービス）

| 加算項目           | 費用      | 説明                                |
|----------------|---------|-----------------------------------|
| 実施地域を越えた場合の交通費 | 50円/回   | 実施地域を越えた地点から、片道1キロメートル以上毎（消費税込）。  |
| 死後処置料          | 10,000円 | ターミナルケア実施中に死亡された後の処置に係る費用（別途消費税）。 |

#### （４）利用回数について

原則として１日１回とし、週３回まで保険適応となっています。（介護保険によるケアプランや主治医からの特別な指示は、この限りではありません。）１回の訪問時間は３０分程度となっていますが、病状等により原則１時間３０分までとさせていただきます。ただし、病状の悪化に対して適宜応じるものといたします。

#### （５）利用料の滞納について

①利用者が正当な理由なく事業者を支払うべき利用料を１ヶ月滞納した場合において、事業者が利用者に対して１４日間以内に滞納額を支払うよう催告したにも関わらず金額の支払いがない時、事業者は利用者の健康・生命に支障がない場合に限り、金額の支払いがあるまで利用者に対する訪問看護の全部又は一部の提供を一時的停止することができます。

②利用者が、事業者に対し前項の一時停止の意思表示をした後、１４日間経過しても全額の支払いがないとき、事業者は利用者の健康・生命に支障がない場合に限り、この利用契約を解除することができます。

③滞納分の支払いについては、滞納開始時分より支払うことといたします。

## V サービスの提供にあたって

- ①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、ご希望に添えない場合もありますことを予めご了承ください。
- ②サービスの提供に先立って、各種保険証に記載された内容（保険者番号、記号番号、交付年月日、有効期限等）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お知らせください。
- ③サービス提供は「訪問看護計画」に基づいて行います。なお、「訪問看護計画」は、利用者等の心身の状況や意向等の変化により、必要に応じて変更いたします。
- ④主治医の指示に基づき、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、ご確認くださいようお願いします。
- ⑤実際のサービス提供にあたっては、利用者の心身の状況や意向に十分配慮を行います。
- ⑥不当行為要求に対しサービス開始時及び利用中において、反社会勢力の背景があると判断した場合いかなる要件に関わらず利用の拒否をさせていただき以下の内容につき本契約を解除することができます。
  - ・利用者が暴力団等またはその関係者、その他反社会勢力であると判断した場合。
  - ・強迫的な言動をし、または暴力を用いた時、もしくは風説を流布し、偽計を用い自社の業務を妨害した時、その他これらに類する行為を行った場合。
  - ・従事者その他の関係者に対し、暴力的要求行為を行い、合理的範囲を超える負担を要求した場合。

## VI 虐待の防止について

事業所は、虐待の発生又はその再発を防止するため、次の各号に掲げる措置を講じるものとする。

- （１）虐待の防止のための対策を検討する委員会を定期的開催するとともに、その結果について、看護師等に周知徹底を図る。
- （２）虐待の防止のための指針を整備する。
- （３）看護師等に対し、虐待の防止のための研修を定期的実施する。
- （４）前３号に掲げる措置を適切に実施するための担当者を置く。

２ 事業所は、サービス提供中に、当該事業所従業者又は養護者（利用者の家族等高齢者を現に養護する者）による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、これを市町村に通報するものとする。

- ①虐待防止に関する責任者を選定しています  
（虐待防止に関する責任者：小窪 真史）
- 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。

## VII 秘密の保持と個人情報の保護について

### 秘密の保持と 個人情報の 保護について

- 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」及び厚生労働省が策定した「医療・介護関係従事者における個人情報の適切な取り扱いのためのガイダンス」を遵守し、適切な取り扱いに努めるものとします。
- ②事業者及び事業者の使用する者（以下「従業者」という）は、サービス提供するうえ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。
- ③また、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。
- ④事業者は従業者に、業務上知り得た利用者及び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。
- ⑤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ん。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ん。
- ⑥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（紙によるものの他、電磁的記録含む）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。
- ⑦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。

## VIII 緊急時の対応方法について

サービス提供中に、利用者に病状の急変が生じた場合、その他必要な場合は、速やかに主治医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 |  |
|       | 所在地  |  |
|       | 電話番号 |  |
| 緊急連絡先 | 氏名   |  |
|       | 住所   |  |
|       | 電話番号 |  |
|       | 続柄   |  |

## IX 事故発生時の対応方法について

- 1, 利用者に対する指定訪問看護等の提供により事故が発生した場合は、速やかに市町村、利用者の家族、介護支援専門員（介護予防にあっては地域包括支援センター）等に（指定訪問看護等の提供中に、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に連絡を行う等の措置を講じる。）
- 2, ステーションは、サービス提供に際し、利用者に事故が発生した場合には、速やかに区市町村、介護支援専門員、利用者の家族等に連絡を行うとともに、必要な措置を講じる。
- 3, ステーションは、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2年間保存する。
- 4, ステーションは、利用者に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う。

|  | 市町村名  | 担当部署       | 電話番号         |
|--|-------|------------|--------------|
|  | 富士見市  | 障がい福祉課     | 049-257-6114 |
|  | 三芳町   | 福祉課 福祉支援担当 | 049-258-0019 |
|  | ふじみ野市 | 障がい福祉課     | 049-261-2611 |
|  | 所沢市   | 障害福祉課      | 04-2998-9116 |
|  | 志木市   | 共生社会推進課    | 048-473-1111 |
|  | 新座市   | 障がい者福祉課    | 048-477-1111 |
|  |       |            |              |

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 | 社団法人 全国訪問看護事業協会                                                       |
| 保険名   | 訪問看護事業者総合補償制度加入                                                       |
| 保障の概要 | 訪問看護事業者賠償責任保険、管理者・職員傷害保険、<br>管理者・職員感染見舞金補償につきサービス利用中の事故に対し損害保険適用いたします |

## X 身分証携行義務

訪問看護職員は、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。

## XI 心身の状況の把握

指定訪問看護の提供に当たっては、カンファレンス等の場で、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の把握に努めるものとします。

## XII 衛生管理

①事業所は、看護師等の清潔の保持及び健康状態の管理を行うとともに、事業所の設備及び備品等の衛生的な管理に努めるものとする。

②事業所は、事業所において感染症が発生し、又はまん延しないように、次の各号に掲げる措置を講じるものとする。

（１）事業所における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（テレビ電話装置等を活用して行うことができるものとする。）をおおむね６月に１回以上開催するとともに、その結果について、従業者に周知徹底を図る。

（２）事業所における感染症の予防及びまん延防止のための指針を整備する。

（３）事業所において、従業者に対し、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定期的に実施する。

### XⅢ サービス提供に関する相談、苦情について

- ①利用者より連絡を受けた者が内容を確認する
- ②管理者に報告する
- ③連絡を受けた管理者は、ただちに対応する
- ④管理者にて解決不可と判断した場合は、遅滞なくその旨を代表者へ報告する
- ⑤報告を受けた代表者は自らが対応するか、管理者等へ指示を出すなどし、即時解決に向けて対応するものとする

※指定訪問看護等の提供に係る利用者からの苦情に迅速かつ適切に対応するために、必要な措置を講じる。（指定訪問看護及び指定介護予防訪問看護の内容は、次のとおりとする。）

提供した指定訪問看護等に関し、市町村が行う文書その他の物件の提出若しくは提示の求め又は当該市町村の職員からの質問若しくは照会に応じ及び市町村が行う調査に協力するとともに、市町村から指導又は助言を受けた場合は、当該指導又は助言に従って必要な改善を行う。

提供した指定訪問看護等に関する苦情に関して国民健康保険団体連合会が行う調査に協力するとともに、国民健康保険団体連合会から指導又は助言を受けた場合は、当該指導又は助言に従って必要な改善を行う。

提供した指定訪問看護等に関する利用者からの苦情に関して、市町村等が派遣する者が相談及び援助を行う事業その他の市町村が実施する事業に協力するよう努める。

### XⅣ 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。

## XV 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。

## XVI 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。

XVII 指定訪問看護サービス内容の見積もりについて

○ このサービス内容の見積もりは、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。

(1) 訪問看護計画を作成する者

|    |  |
|----|--|
| 氏名 |  |
|----|--|

(2) 提供予定の指定訪問看護の内容と利用料、利用者負担額（介護保険を適用する場合）

| 曜日                       | 時間帯 | サービス内容 | 介護保険<br>適応の有無 | 利用料 | 利用者<br>負担額 |
|--------------------------|-----|--------|---------------|-----|------------|
| 月                        |     |        |               |     |            |
| 火                        |     |        |               |     |            |
| 水                        |     |        |               |     |            |
| 木                        |     |        |               |     |            |
| 金                        |     |        |               |     |            |
| 土                        |     |        |               |     |            |
| 日                        |     |        |               |     |            |
| 1週当りの利用料、利用者負担額（見積もり）合計額 |     |        |               |     |            |

(3) 1か月当りのお支払い額（利用料、利用者負担額（介護保険を適用する場合）とその他の費用の合計）の目安

|          |  |
|----------|--|
| お支払い額の目安 |  |
|----------|--|

※ ここに記載した金額は、この見積もりによる概算のものです。実際のお支払いは、サービス内容の組み合わせ、ご利用状況などにより変動します。

(4) 提供予定の指定訪問看護の内容と利用料、利用者負担額（医療保険を適用する場合）

月初めの訪問：ア（訪問看護基本療養費）5,050円＋イ（訪問看護管理療養費）7,440円＝12,490円

月2回目以降：ア（訪問看護基本療養費）5,550円＋イ（訪問看護管理療養費）3,000円＝8,550円

|    |              |      |        |
|----|--------------|------|--------|
| 加算 | 訪問看護情報提供療養費Ⅰ | 月1回  | 1,500円 |
|    | 24時間対応体制加算   | 月1回  | 6,520円 |
|    | 退院時共同指導加算    | 月1回  | 8,000円 |
|    | 複数名精神科訪問看護加算 | 1日1回 | 4,500円 |
|    |              |      |        |

| 適応される公費      | 有 | 無 |
|--------------|---|---|
| 生活保護         |   |   |
| 自立支援医療（精神通院） |   |   |
| 重度心身医療       |   |   |
| 子ども医療        |   |   |
|              |   |   |

(5) 1か月当りのお支払い額（利用料、利用者負担額（公費を適用する場合）の目安

|          |  |
|----------|--|
| お支払い額の目安 |  |
|----------|--|

※ ここに記載した金額は、この見積もりによる概算のものです。実際のお支払いは、サービス内容の組み合わせ、ご利用状況などにより変動します。

苦情申立の窓口

|                                                            |                                                                         |
|------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|
| <p>【事業所の窓口】</p> <p>訪問看護ステーション ストレngthス</p> <p>所長：小窪 真史</p> | <p>電話番号：049-265-5641</p> <p>FAX：049-265-5642</p> <p>受付時間：9：00～18：00</p> |
| サービス地域の福祉センター（福祉事務所）窓口                                     |                                                                         |
| <p>富士見市役所</p> <p>高齢者福祉課</p>                                | <p>〒354-8511 埼玉県富士見市大字鶴馬1800-1市庁舎1階</p> <p>TEL：049-252-7107</p>         |
| <p>三芳町役場</p> <p>福祉課 福祉支援担当</p>                             | <p>〒354-8555 埼玉県入間郡三芳町大字藤久保1100番地1</p> <p>TEL：049-258-0019</p>          |
| <p>ふじみ野市役所</p> <p>高齢福祉課</p>                                | <p>〒356-8501 埼玉県ふじみ野市福岡1-1-1</p> <p>TEL：049-262-9037</p>                |
| <p>志木市役所</p> <p>長寿応援課</p>                                  | <p>〒353-8501 埼玉県志木市中宗岡1丁目1番1号</p> <p>TEL：048-473-1395</p>               |
| <p>新座市役所</p> <p>介護保険課</p>                                  | <p>〒352-8623 埼玉県新座市野火止一丁目1番1号</p> <p>TEL：048-424-9609</p>               |
| <p>所沢市役所</p> <p>福祉課 高齢者支援課</p>                             | <p>〒359-8501 埼玉県所沢市並木一丁目1番地の1</p> <p>TEL：04-2998-9120</p>               |
|                                                            |                                                                         |
| <p>埼玉県国民健康保険団体連<br/>合会 介護福祉課苦情対応<br/>係</p>                 | <p>電話番号 048-824-2568</p>                                                |
| <p>西部福祉事務所</p>                                             | <p>電話番号 049-283-6780</p>                                                |

## XIV 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 |
| 説明者             |       |

サービス契約締結にあたり、重要事項について文書で説明を行いました。

|       |                     |
|-------|---------------------|
| 法人名   | 合同会社ストレングス          |
| 事業所名  | 訪問看護ステーション ストレングス ⑩ |
| 管理者氏名 | (所長) 小窪 真史 ⑩        |

※法人代表者が事業所管理者に権限を委譲いたします。

サービス契約締結にあたり、重要事項について文書で説明を受けました。

|     |   |
|-----|---|
| 利用者 | ⑩ |
|-----|---|

|              |    |   |
|--------------|----|---|
| 家族または後见人・代理人 | 続柄 | ⑩ |
|              |    |   |