

(介護予防) 訪問看護重要事項説明書

サンキ・ウェルビー株式会社

（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
 - 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	0 8 2 - 9 6 1 - 3 1 1 2
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, 6 0 0 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とし

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を開催するとともに、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：直ちに身体的拘束を行わなければ、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します。
- (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します。
- (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	増子 和世
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 団体連合会	受付窓口	広島県国民健康保険団体連合会
	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 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 ☒ よし		

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）

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。

（１）保健師・看護師がサービスを行なった場合。

介護保険	利用者負担額			
	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
介護予防	利用者負担額			
	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。

介護保険	利用者負担額			
	サービス 利用料金	1 割	2 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。

介護予防	利用者負担額			
	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。

加算の種類	要件	利用者負担額			
		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25%			
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）、又は看護師等と看	1回につき 2,717円	272円	544円	816円
（30分以上）		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 3,745円	375円	749円	1,124円
初回加算（Ⅱ）		初回のみ 3,210円	321円	642円	963円
退院時共同指導加算 （退院又は退所につき1回） ただし、特別な管理が必要とする利用者については2回	入院中又は入所中の者が退院又は退所するにあたり、主治医等と連携し在宅生活における必要な指導を行ない、その内容を文書により提供した後に初回の指定訪問看護を行った場合に算定します。また初回加算を算定する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

加算の種類	要件	算定	利用者負担額			
			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 6,420円	642円	1,284円	1,926円
緊急時訪問看護加算（Ⅱ）			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問看護の体制を強化した場合に算定します		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）			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）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 64円	7円	13円	20円
サービス提供体制強化加算（Ⅱ）		●	1回につき 32円	4円	7円	10円

加算の種類	算定	サービス利用料金に割増料金を加算 1月につき
介護職員等処遇改善加算	●	1. 8%

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) 介護職員等処遇改善加算は、看護職員等の処遇を改善するために賃金改善や資質の向上等の取組みを行なう事業所に認められる加算です。

注4) 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5) 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6) 自費料金

エンゼルケア	15,000円
--------	---------

注7) 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 日説明を行いました。

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に伴い、重要事項について説明を受け同意し交付を受けました。

同意日及び交付日 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> 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 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)

サンキ・ウエルビー株式会社

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・ウエルビー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	3460290673
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を支払います。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, 6 0 0 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とし

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 1 6 7 4 3 9 6 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を開催するとともに、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します。
- (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します。
- (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	増子 和世
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	0 8 2 - 2 9 4 - 6 5 8 5
	F A X 番号	0 8 2 - 2 3 3 - 9 6 2 1
	受付時間	8 時 3 0 分～1 7 時 1 5 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	0 8 2 - 2 5 0 - 4 1 3 8
	F A X 番号	0 8 2 - 2 5 4 - 9 1 8 4
	受付時間	8 時 3 0 分～1 7 時 1 5 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	0 8 2 - 8 3 1 - 4 9 4 3
	F A X 番号	0 8 2 - 8 7 0 - 2 2 5 5
	受付時間	8 時 3 0 分～1 7 時 1 5 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	0 8 2 - 9 4 3 - 9 7 3 0
	F A X 番号	0 8 2 - 9 2 3 - 1 6 1 1
	受付時間	8 時 3 0 分～1 7 時 1 5 分 (土、日、祝日、8 月 6 日及び年末年始を除く)
国民健康保険 団体連合会	受付窓口	広島県国民健康保険団体連合会
	住所	広島市中区東白島町1 9 番 4 9 号国保会館
	電話番号	0 8 2 - 5 5 4 - 0 7 8 3
	F A X 番号	0 8 2 - 5 1 1 - 9 1 2 6
	受付時間	8 時 3 0 分～1 7 時 1 5 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
--	---	----

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）

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。

- （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。

介護保険	利用者負担額			
	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 98％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。

加算の種類	要件	利用者負担額			
		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25%			
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50%			
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 2,717円	272円	544円	816円
（30分以上）		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）		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 3,745円	375円	749円	1,124円
初回加算（Ⅱ）		初回のみ 3,210円	321円	642円	963円
退院時共同指導加算 （退院又は退所につき1回） ただし、特別な管理が必要とする利用者については2回	入院中又は入所中の者が退院又は退所するにあたり、主治医等と連携し在宅生活における必要な指導を行ない、その内容を文書により提供した後に初回の指定訪問看護を行なった場合に算定します。また初回加算を算定する	1回につき 6,420円	642円	1,284円	1,926円

	場合は算定しません				
--	-----------	--	--	--	--

加算の種類	要件	算定	利用者負担額			
			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 6,420円	642円	1,284円	1,926 円
緊急時訪問 看護加算 (Ⅱ)			1 月につき 6,141円	615円	1,229円	1,843 円
特別管理加 算 (Ⅰ)	注2)	●	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3)	●	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 定訪問看護の体制 を強化した場合に 算定します		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)			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加算（Ⅱ）	が、利用者に対して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 267円	27円	54円	81円
-----------------	---	---	----------------	-----	-----	-----

加算の種類	算定	サービス利用料金に割増料金を加算 1 月につき
介護職員等処遇改善加算	●	1. 8 %

注 1）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利用料金の 85 % となります。

注 2）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 3）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 4）介護職員等処遇改善加算は、看護職員等の処遇を改善するために賃金改善や資

質の向上等の取組みを行なう事業所に認められる加算です。

注5) 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6) 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7) 自費料金

エンゼルケア	15,000円
--------	---------

注8) 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 日説明を行いました。

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に伴い、重要事項について説明を受け同意し交付を受けました。

同意日及び交付日 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> 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 印

（医療保険） 訪問看護重要事項説明書

サンキ・ウェルビー株式会社

(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、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。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とし

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 1 6 7 4 3 9 6 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を開催するとともに、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します。
- (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します。
- (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、看護師等は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	増子 和世
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	0 8 2 - 2 5 0 - 4 1 3 8
	F A X 番号	0 8 2 - 2 5 4 - 9 1 8 4
	受付時間	8 時 3 0 分 ~ 1 7 時 1 5 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	0 8 2 - 8 3 1 - 4 9 4 3
	F A X 番号	0 8 2 - 8 7 0 - 2 2 5 5
	受付時間	8 時 3 0 分 ~ 1 7 時 1 5 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	0 8 2 - 9 4 3 - 9 7 3 0
	F A X 番号	0 8 2 - 9 2 3 - 1 6 1 1
	受付時間	8 時 3 0 分 ~ 1 7 時 1 5 分 (土、日、祝日、8 月 6 日及び年末年始を除く)
	国民健康保険 団体連合会	受付窓口 広島県国民健康保険団体連合会
		住所 広島市中区東白島町19番49号国保会館
		電話番号 0 8 2 - 5 5 4 - 0 7 8 3
		F A X 番号 0 8 2 - 5 1 1 - 9 1 2 6
		受付時間 8 時 3 0 分 ~ 1 7 時 1 5 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)。

別表（訪問看護）

（サービス利用料金）

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、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。

（サービス利用料金）

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、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		サービス 利用料金	1 割負担	2 割負担	3 割負担
訪問看護基本 療養費（Ⅰ）	看護師	週 1 ～ 3 日目	5,550円	555円	1,110円	1,665円
		週 4 日目から	6,550円	655円	1,310円	1,965円
	理学療法士、作業療法士又は言語聴覚士		5,550円	555円	1,110円	1,665円
	緩和ケア・褥瘡 ケアに係る専門 の看護師と同一 日に共同で訪問 看護	月 1 回	12,850円	1,285円	2,570円	3,855円
訪問看護基本 療養費（Ⅱ）	看護師	（１）同一日に 2 人				
		週 1 ～ 3 日目	5,550円	555円	1,110円	1,665円
		週 4 日目から	6,550円	655円	1,310円	1,965円
		（２）同一日に 3 人以上 9 人以下				
		週 1 ～ 3 日目	2,780円	278円	556円	834円
		週 4 日目から	3,280円	328円	656円	984円
	理学療法士、作 業療法士又は言	（１）同一日に 2 人				
			5,550円	555円	1,110円	1,665円

	語聴覚士	(2) 同一日に3人以上9人以下				
			2,780円	278円	556円	834円
	緩和ケア・褥瘡ケアに係る専門の看護師と同一日に共同で訪問看護	月1回	12,850円	1,285円	2,570円	3,855円
訪問看護基本療養費(Ⅲ)	在宅医療に備え一時的に外泊中の利用者に対し入院中に算定	1回	8,500円	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	2回まで	8,500円	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		サービス 利用料金	1割負担	2割負担	3割負担
長時間訪問看護加算（90分を超える訪問看護）	15歳未満の超重症児・準超重症児	週3日まで	5,200円	520円	1,040円	1,560円
	人工呼吸器を使用されている方	週1回				
	特別管理加算対象者					
	特別訪問看護指示期間中の対象者					
複数名訪問看護加算（厚生労働大臣が定める疾病等の利用者）	看護職員が他の看護師等（准看護師を除く）と同時に訪問看護を行なう場合	週1回	同一建物内1人又は2人			
			4,500円	450円	900円	1,350円
			同一建物内3人以上9人以下			
			4,000円	400円	800円	1,200円
	看護職員が他の准看護師と同時に訪問看護を行なう場合	週1回	同一建物内1人又は2人			
			3,800円	380円	760円	1,140円
			同一建物内3人以上9人以下			
			3,400円	340円	680円	1,020円
複数名訪問看護	看護職員が看護師	週3回	同一建物内1人又は2人			

護加算	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）		3,000円	300円	600円	900円
			同一建物内 3 人以上 9 人以下			
			2,700円	270円	540円	810円
	看護職員が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に限る）	1日に1回	同一建物内 1 人又は 2 人			
			3,000円	300円	600円	900円
			同一建物内 3 人以上 9 人以下			
			2,700円	270円	540円	810円
		1日に 2 回	同一建物内 1 人又は 2 人			
			6,000円	600円	1,200円	1,800円
			同一建物内 3 人以上 9 人以下			
			5,400円	540円	1,080円	1,620円
		1日に 3 回以上	同一建物内 1 人又は 2 人			
			10,000円	1,000円	2,000円	3,000円
			同一建物内 3 人以上 9 人以下			
			9,000円	900円	1,800円	2,700円
難病等複数回訪問看護加算	同日 2 回目訪問		同一建物内 1 人又は 2 人			
			4,500円	450円	900円	1,350円
			同一建物内 3 人以上 9 人以下			
			4,000円	400円	800円	1,200円
	同日 3 回目以上訪問		同一建物内 1 人又は 2 人			
			8,000円	800円	1,600円	2,400円
		月 20 日目まで	同一建物内 3 人以上 9 人以下			
		月 21 日目以降	7,200円	720円	1,440円	2,160円
夜間・早朝訪問看護加算	夜間： 18時～22時	複数回訪問看護	2,100円	210円	420円	630円
			同一建物内 1 人又は 2 人			
	早朝：	—	2,100円	210円	420円	630円

	6 時～8 時	複数回訪問看護 同一建物内 3 人以上 9 人以下				
		月 1 5 日 目 まで	2,100円	210円	420円	630円
		月 1 6 日 目 以降	1,900円	190円	380円	570円
深夜訪問看護 加算	深夜： 22 時～6 時		4,200円	420円	840円	1,260円
		複数回訪問看護 同一建物内 1 人又は 2 人				
		—	4,200円	420円	840円	1,260円
		複数回訪問看護 同一建物内 3 人以上 9 人以下				
		月 1 5 日 目 まで	4,200円	420円	840円	1,260円
		月 1 6 日 目 以降	4,000円	400円	800円	1200円
緊急訪問看護 加算	イ：1 日につき 1 回 (月 1 4 日目まで)		2,650円	265円	530円	795円
	ロ：1 日につき 1 回 (月 1 5 日目以降)		2,000円	200円	400円	600円
乳幼児加算	6 歳未満	1 日につき 1 回	1,400円	—	280円	—
	6 歳未満 (厚生労働大臣が定める者に該当する場合)		1,800円	—	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		サービス 利用料金	1 割負担	2 割負担	3 割負担
(訪看10) 精神科訪問 看護基本療 養費（Ⅰ）	●	看護師 理学療法士 作業療法士	週 1 ～ 3 日 目 30分以上	5,550円	555円	1,110円	1,665円
			週 1 ～ 3 日 目 30分未満	4,250円	425円	850円	1,275円
			週 4 日 目 から 30分以上	6,550円	655円	1,310円	1,965円
			週 4 日 目 から 30分未満	5,100円	510円	1,020円	1,530円
(訪看10) 精神科訪問 看護基本療 養費（Ⅲ）		看護師 理学療法士 作業療法士	（ 1 ） 同 一 日 に 2 人				
			週 1 ～ 3 日 目 30分以上	5,550円	555円	1,110円	1,665円
			週 1 ～ 3 日 目 30分未満	4,250円	425円	850円	1,275円

			週 4 日目から 30分以上	6,550円	655円	1,310円	1,965円
			週 4 日目から 30分未満	5,100円	510円	1,020円	1,530円
			(2) 同一日に3人以上				
			週 1 ～ 3 日目 30分以上	2,780円	278円	556円	834円
			週 1 ～ 3 日目 30分未満	2,130円	213円	426円	639円
			週 4 日目から 30分以上	3,280円	328円	656円	984円
			週 4 日目から 30分未満	2,550円	255円	510円	765円
(訪看10) 精神科訪問 看護基本療 養費 (IV)		在宅医療に 備え、一時 的に外泊中 の利用者に 対し、入院 中に算定	1回につき	8,500円	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	サービス 利用料金	1割負担	2割負担	3割負担
長時間精神科 訪問看護加算 (90分を超 える訪問看 護)	15歳未満の超重 症児・準超重症児	5,200円	520円	1,040円	1,560円
	週3日まで				
	人工呼吸器を使用 されている方				
	特別管理加算対象 者				
複数名精神科 訪問看護加算	特別訪問看護指示 期間中の対象者	週1回			
	保健師又は看護師	1日に1回	4,500円	450円	900円
	が他の保健師、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	9,000円	900円	1,800円
		1日に3回 以上	14,500円	1,450円	2,900円
	保健師又は看護師	1日に1回	3,800円	380円	760円

	が准看護師と同時 に訪問看護を行な う場合	1日に2回	7,600円	760円	1,520円	2,280円
		1日に3回 以上	12,400円	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	3,000円	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		2,100円	210円	420円	630円
深夜訪問看護加算	深夜：22時～6時		4,200円	420円	840円	1,260円
精神科複数回訪問加算	同日2回目訪問		4,500円	450円	900円	1,350円
	同日3回目以上訪問		8,000円	800円	1,600円	2,400円
精神科緊急訪問看護加算	1日につき1回		2,650円	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		サービス 利用料金	1割負担	2割負担	3割負担
(訪看40) (訪看41) 管理療養費	●	月の初日の訪問	月1日目	7,710円	771円	1542円	2,313円
		月の2日目以降の訪問看護管理療養費は、イ又はロ (1) (2) (3)を算定します	イ：単一建物居住利用者が20人未満(月2日目以降)	3,010円	301円	602円	903円
			単一建物居住利用者が20人以上50人未満(月2日目以降)	2,510円	251円	502円	753円
			ロ(1)：月15日目まで				
			ロ(2)：月16日目以降24日目まで	2,310円	231円	462円	693円
			ロ(3)：月25日目以降	2,210円	221円	442円	663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	要件		サービス 利用料金	1割負担	2割負担	3割負担
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	8,000円	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に加算	1回	2,000円	200円	400円	600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者に対し、療養上必要な指導を行なった場合に加算	1回	6,000円	600円	1,200円	1,800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	8,400円	840円	1,680円	2,520円
在宅患者連携指導加算	在宅で療養を行っていて、かつ、通院が困難な利用者に指導を行なった場合に加算	月1回	3,000円	300円	600円	900円
在宅患者緊急時等カンファレンス加算	在宅で療養している利用者の状態の急変や診療方針の変更等の際、カンファレンスを行ない、適切な診療方針を立てること、診療方針の変更についての情報共有を行なうことを評価する加算	月2回まで 1回	2,000円	200円	400円	600円

看護・介護職員連携強化加算		在宅で生活する喀痰吸引等が必要な利用者に対して、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	2,500円	250円	500円	750円
訪問看護医療情報連携加算		他の保険医療機関等の関係職種が ICT を用いて記録した利用者に係る診療情報等を活用した上で指定訪問看護の実施に関する計画的な管理を行なった場合に加算	月 1 回	1,000円	100円	200円	300円
(訪看23) (訪看24) 24時間対応体制加算	●	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	6,800円	680円	1,360円	2,040円
		ロ：イ以外の場合	月 1 回	6,520円	652円	1,304円	1,956円
(訪看28) 精神科重症患者支援管理連携加算		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	8,400円	840円	1,680円	2,520円
		精神科在宅患者支援管理料 2 のロを算定する利用者		5,800円	580円	1,160円	1,740円
(訪看25) 特別管理加算	●	(Ⅰ)	月 1 回	5,000円	500円	1,000円	1,500円
		(Ⅱ)		2,500円	250円	500円	750円
(訪看34) 訪問看護医療 D X 情報活用加算	●	オンライン資格確認により、利用者の診療情報を取得した上で、訪問看護の実施に関する計画的な管理を行なった場合	月 1 回	50円	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	サービス 利用料金	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	1,500円	150円	300円	450円

(5) 包括型訪問看護療養費

包括型訪問看護療養費は、高齢者向け住宅等に居住し、頻回の訪問看護が必要と認められる利用者に対して算定される費用です。本療養費は、訪問回数にかかわらず、1日あたりの定額により算定されます。

利用料は、利用者の状態、主治医の指示内容および提供される訪問看護の内容に応じて個別に定められる額となります。

なお、包括型訪問看護療養費を算定する場合には、訪問看護基本療養費および訪問看護管理療養費は算定しません。また、当該療養費の適用については、主治医の指示および厚生労働省の定める基準に基づき決定されます。

(6) 訪問看護ターミナルケア療養費

項目	要件	サービス 利用料金	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	25,000円	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	10,000円	1,000円	2,000円	3,000円

(7) 訪問看護遠隔診療補助料

項目	要件	サービス 利用料金	1割負担	2割負担	3割負担
訪問看護遠隔診療補助料	医師のオンライン診療に訪問看護師が同席し、診療の補助や状態確認を行なった場合に算定	1日につき 2,650円	265円	530円	795円

(8) 訪問看護ベースアップ評価料

加算の種類	算定	利用者負担額			
		サービス 利用料金	1割	2割	3割

訪問看護ベースアップ評価料(Ⅰ)	●	1月につき 1,050円	105円	210円	315円
------------------	---	-----------------	------	------	------

(注1) 当事業所では、看護職員等の賃金改善および人材確保の観点から、診療報酬制度に基づき「訪問看護ベースアップ評価料」を算定しております。本評価料は、訪問看護基本療養費等とは別に算定されるものであり、医療保険の自己負担割合に応じた費用をご負担いただきます。本評価料により得られた収入は、看護職員等の処遇改善に充てられます。

(9) 訪問看護物価対応料

項目	要件	サービス 利用料金	1割負担	2割負担	3割負担
訪問看護物価対応料1	物価上昇に伴う負担増に対応するため、訪問看護訪問時に加算	月の初日訪問の場合 1日につき 60円	6円	12円	18円
	(1) 訪問看護管理療養費の算定に併せて算定する	月の2日目以降の訪問の場合 1日につき 20円	2円	4円	6円
訪問看護物価対応料2	(2) 包括型訪問看護療養費の算定に併せて算定する	1日につき 20円	2円	4円	6円

(10) 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

(11) 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 - 重度障害者医療費受給者証 - 乳幼児医療費受給者証 - その他()	- 特定疾患医療費受給者証 - 自立支援医療費等受給者証 - 小児慢性特定疾患医療受診券

(12) 労災保険訪問看護請求 労働保険番号 ()

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 日説明を行ないました。

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に伴い、重要事項について説明を受け同意し交付を受けました。

同意日及び交付日 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> 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 印