指定訪問看護及び指定介護予防訪問看護重要事項説明書

指定訪問看護及び指定介護予防訪問看護（以下、「指定訪問看護」という。）の提供に当たり、事業所の概要や提供するサービスの内容、利用上の留意事項等の重要事項について次のとおり説明します。

1. 事業者（法人）の概要

事業者（法人）の名称	医療法人康整会
主たる事務所の所在地	〒814-0165
	福岡市早良区次郎丸5丁目7番9号
代表者（職名・氏名）	理事長 黒田 大輔
設立年月日	平成11年 11月 11日
電話番号	092-872-1024

2. 事業所の概要

事業所の名称	訪問看護ステーション ツーハーツ		
事業所の所在地	〒814-0165		
	福岡市早良区次郎丸5丁目18番30号		
電話番号	092-866-8220		
FAX番号	092-866-8221		
指定年月日・事業所番号	令和3年5月1日指定	4061191542	
通常の事業の実施地域	福岡市早良区、福岡市城南区、福岡市西区		
併設事業所	ツーハーツケアプランサービス、有料老人ホームツーハーツⅠ 有料老人ホーム ツーハーツⅢ、グループホームツーハーツ デイサービスセンターツーハーツ		
第三者評価の実施の有無	有 ・ (無)	実施した直近の年月日	
実施した評価機関の名称		評価結果の開示状況	有 ・ (無)

3. 運営の方針

- 指定訪問看護は、利用者の要介護状態の軽減若しくは悪化の防止又は要介護状態となることの予防に資するよう、療養上の目標を設定し、計画的に行うものとする。
指定訪問看護の提供に当たっては、訪問看護計画に基づき、利用者が日常生活を営むのに必要な援助を行い、利用者又はその家族に対し、サービスの提供方法等について、理解しやすいように説明を行う。
- 事業実施に当たっては、市町村、地域の保健・医療・福祉サービスとの綿密な連携に努める。

4. 提供するサービスの内容

- ① 病状・障害の観察・健康管理
- ② 療養・看護・介護方法のアドバイス
- ③ 食事ケア・水分・栄養管理・排泄ケア・清潔ケア
- ④ ターミナルケア
- ⑤ リハビリテーション
- ⑥ 認知症や精神疾患の方の看護
- ⑦ 家族など介護者の支援
- ⑧ 褥創や創傷の処置
- ⑨ カテーテルなど医療機器の管理
- ⑩ 医師の指示による医療処置
- ⑪ 保健・福祉サービスなどの活用支援

5. 営業日時

営業日	月・火・水・木・金 曜日（相談・受付） ただし、国民の祝日、年末年始（12月31日から1月3日）を除く 指定訪問看護サービスの提供は年中対応します。
営業時間	午前8時30分から午後5時30分まで（相談・受付） ただし、利用者の希望に応じて上記時間外でも電話等により、 24時間常時連絡が可能な体制とします。

6. 事業所の従業者の体制

（令和6年9月1日現在）

職種	常勤		非常勤	
	専従	兼務	専従	兼務
管理者	1人	人		
看護師	人	2.7人	人	人
准看護師	人	0.2人	人	人
理学療法士	人	人	人	人
言語聴覚士	人	人	人	人

7. 利用料等

サービスを利用した場合の「基本利用料」は以下のとおりであり、お支払いいただく「利用者負担金」は、原則として基本利用料に利用者の介護保険負担割合証に記載された負担割合を乗じた額です。

介護保険外のサービスとなる場合（サービス利用料の一部が制度上の支給限度額を超える場合を含む。）には、全額自己負担となります。（介護保険外のサービスとなる場合には、居宅サービス計画を作成する際に居宅介護支援専門員から説明のうえ、利用者の同意を得ることになります。）

(1) 指定訪問看護の利用料金

【基本部分：訪問看護費】

指定訪問看護			負担金（1回あたり）		
所要時間	所定単位	基本利用料	1割	2割	3割
20分未満	314単位	3,359円	336円	672円	1,008円
20分以上30分未満	471単位	5,039円	504円	1,008円	1,512円
30分以上1時間未満	823単位	8,806円	881円	1,762円	2,642円
1時間以上1時間30分未満	1,128単位	12,069円	1,207円	2,414円	3,621円
※准看護師の場合（所定単位の90%）					
20分未満	283単位	3,028円	303円	606円	909円
20分以上30分未満	424単位	4,536円	454円	908円	1,361円
30分以上1時間未満	741単位	7,928円	793円	1,586円	2,379円
1時間以上1時間30分未満	1,015単位	10,860円	1,086円	2,172円	3,258円
複数名訪問加算（Ⅰ） （看護師の場合・30分未満）	568単位	6,077円	608円	1,216円	1,824円
複数名訪問加算（Ⅰ） （看護師の場合・30分以上）	1,225単位	13,107円	1,311円	2,622円	3,933円
複数名訪問加算（Ⅱ） （看護補助者と同行の場合・30分未満）	515単位	5,510円	551円	1,102円	1,653円
複数名訪問加算（Ⅱ） （看護補助者と同行の場合・30分以上）	1,140単位	12,198円	1,220円	2,440円	3,660円
事業所と同一建物の利用者又はこれ以外の同一建物の利用者20人以上にサービスを行う場合	所定単位数の90%				
事業所と同一建物の利用者50人以上にサービスを行う場合	所定単位数の85%				
初回加算Ⅱ（1回につき）	300単位	3,210円	321円	642円	963円
夜間・早朝加算（1回につき）	所定単位数の25%				
深夜加算（1回につき）	所定単位数の50%				
緊急時訪問看護加算（1回につき）	600単位	6,420円	642円	1,284円	1,926円
特別管理加算（Ⅰ）	500単位	5,350円	535円	1,070円	1,605円
特別管理加算（Ⅱ）	250単位	2,675円	268円	535円	803円
ターミナルケア加算	2,500単位	26,750円	2,675円	5,350円	8,025円
退院時共同指導加算	600単位	6,420円	642円	1,284円	1,926円

指定介護予防訪問看護			負担金（1回あたり）		
所要時間	所定単位	基本利用料	1割	2割	3割
20分未満	303単位	3,242円	325円	649円	973円

20分以上30分未満	451単位	4,825円	483円	965円	1,448円
30分以上1時間未満	794単位	8,495円	850円	1,699円	2,549円
1時間以上1時間30分未満	1,090単位	11,663円	1,167円	2,333円	3,499円
※准看護師の場合（所定単位の90%）					
20分未満	273単位	2,921円	293円	585円	877円
20分以上30分未満	406単位	4,344円	435円	869円	1,304円
30分以上1時間未満	715単位	7,650円	765円	1,530円	2,295円
1時間以上1時間30分未満	981単位	10,496円	1,050円	2,100円	3,149円
複数名訪問加算（Ⅰ） （看護師の場合・30分未満）	705単位	7,543円	755円	1,509円	2,263円
複数名訪問加算（Ⅰ） （看護師の場合・30分以上）	1,048単位	11,213円	1,122円	2,243円	3,364円
複数名訪問加算（Ⅱ） （看護補助者と同行の場合・30分未満）	652単位	6,976円	698円	1,396円	2,093円
複数名訪問加算（Ⅱ） （看護補助者と同行の場合・30分以上）	1,111単位	11,887円	1,189円	2,378円	3,567円
事業所と同一建物の利用者又はこれ以外の同一建物の利用者20人以上にサービスを行う場合	所定単位数の90%				
事業所と同一建物の利用者50人以上にサービスを行う場合	所定単位数の85%				
初回加算Ⅱ（1回につき）	300単位	3,210円	321円	642円	963円
夜間・早朝加算（1回につき）	所定単位数の25%				
深夜加算（1回につき）	所定単位数の50%				
緊急時訪問看護加算（1回につき）	574単位	6,141円	615円	1,229円	1,843円
特別管理加算（Ⅰ）	500単位	5,350円	535円	1,070円	1,605円
特別管理加算（Ⅱ）	250単位	2,675円	268円	535円	803円

（2）その他の費用

交通費	通常の事業の実施地域以外の地域の居宅において指定訪問看護を行う場合に係る費用として、通常の事業の実施地域を越えた地点から、片道1キロメートルにつき200円をいただきます。
-----	---

(3) キャンセル料

利用予定日の前にサービス利用の中止又は変更をすることができます。

この場合には、利用予定日の前営業日 17 時までには事業所に申し出てください。利用日の前営業日 17 時までには連絡がなく、サービス提供をキャンセルした場合は、以下のとおりキャンセル料をいただきます。ただし、利用者の体調や容体の急変など、やむを得ない事情がある場合は、キャンセル料はいただきません。

キャンセルの時期	キャンセル料
ご利用日の前営業日 17 時までにご連絡いただいた場合	無料
ご利用日の前営業日 17 時までにご連絡がなかった場合	利用者負担金の 100% の額

(4) 支払い方法

毎月15日頃までに前月分の利用料の請求をいたしますので、25日までにお支払ください。

お支払方法は、銀行の指定口座からの引き落とし、銀行振込み、現金払いの中からご契約の際に選択できます。

8. サービスの利用に当たっての留意事項

- ・介護保険証・医療保険証等を確認させていただきます。これらの書類について内容に変更が生じた場合は、必ずお知らせください。
- ・看護師等に対する贈り物や飲食等のもてなしは、ご遠慮させていただきます。

9. 秘密保持及び個人情報の保護

- ・事業者及びその従業者は、業務上知り得た利用者及びその家族の秘密を正当な理由なく、在職中及び退職後において、第三者に漏らしません。これは、この契約終了後も同様とします。
- ・事業所は、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・介護関係事業者における個人情報の適切な取扱いのためのガイドライン」を遵守し、適切な取り扱いに努めるものとします。
- ・事業所は、利用者の個人情報については利用者から、その家族の個人情報についてはその家族から予め文書で同意を得ない限り、利用者の居宅サービス計画等の立案のためのサービス担当者会議、居宅サービス事業者等との連絡調整等において、利用者又はその家族の個人情報を利用しません。

10. 苦情相談窓口

サービス提供に関する苦情や相談は、下記の窓口でお受けします。

(1) 事業所の窓口

事業所相談窓口	電話番号 092-866-8220
	受付時間 月曜日から土曜日 8時30分から17時30分
	担当者名 稗田 なぎさ

(2) その他苦情申立の窓口

苦情受付機関	早良区保健福祉センター 福祉・介護保険課	電話 092-833-4355
	城南区保健福祉センター 福祉・介護保険課	電話 092-833-4105
	西区保健福祉センター 福祉・介護保険課	電話 092-895-7066
	福岡県国民健康保険団体連合会	電話 092-642-7859

1 1. サービスの終了

次の場合にサービスは終了となります。

(1) 利用者のご都合でサービスを終了する場合

サービスの終了を希望する日の7日前までに文書でお申し出下さい。

ただし、利用者の病変、急な入院等やむを得ない事情がある場合は、予告期間が7日以内の通知でもこの契約を解約することができます。

(2) 事業所の都合でサービスを終了する場合

人員不足等やむを得ない事情により、サービスの提供を終了させていただく場合があります。その場合は、1ヶ月前までに文書で通知します。

(3) 自動終了

次の場合は、双方の通知がなくても、自動的に契約を終了いたします。

- ・利用者が介護保険施設へ入院又は入所した場合
- ・利用者の要介護状態区分が非該当（自立）となった場合
- ・利用者が死亡した場合

(4) その他

①次の場合は、利用者は文書で解約を通知することにより、直ちにサービスを終了することができます。

- ・事業者が、正当な理由なくサービスを提供しない場合
- ・事業者が、守秘義務に反した場合
- ・事業者が、利用者やその家族に対して社会通念を逸脱する行為を行った場合
- ・事業者が、破産した場合

②その他、利用者は契約更新を希望しない場合、利用料等の変更に対して同意することができない場合には契約を解約することができます。

③次の場合は、事業者は文書で解約を通知することによって直ちにサービスを終了させていただく場合があります。

- ・利用者の利用料等の支払いが3ヶ月以上遅延し、利用料等を支払うよう催告したにも拘らず、別途定めた期限内に支払われなかった場合
- ・利用者又はその家族が事業者や従業者又は他の利用者に対して、この契約を継続し難いほどの背信行為を行った場合

令和 年 月 日

事業者は、利用者へ指定訪問看護及び指定介護予防訪問看護の提供開始に当たり、「重要事項説明書」等に基づき、サービス利用に関する重要事項について説明しました。

事業者 所在地 福岡市早良区次郎丸5丁目7番9号
名称 医療法人康整会

理事長 黒田 大輔 印

説明者 所在地 福岡市早良区次郎丸5丁目18番30号

事業所名 訪問看護テーション ツーハーツ

管理者 稗田 なぎさ 印

私は、事業者より上記の重要事項等について説明を受け、同意しました。

利用者 住所

氏名 印

代理人

住所

氏名 印

利用者との続柄 ()