

重要事項説明書

あなたに対する訪問看護サービスの提供開始にあたり、当事業所があなたに説明すべき重要事項は次のとおりです。

1. 事業者概要

事業者名称	社会福祉法人六条厚生会
主たる事務所の所在地	福井市下六条町217番4
法人種別	社会福祉法人
代表者名	理事長 林 好孝
電話番号	0776-43-9571
メールアドレス	info@rokujoyokoseikai.jp

2. ご利用事業所

ご利用事業所の名称	訪問看護ステーションやわらぎ
指定番号	1860190253
所在地	福井市下六条町217番4
電話番号	0776-43-9570
開設年月日	平成23年2月1日
管理者の氏名	大林 明弘
通常の事業の実施地域	福井市(但し、事業所から10km圏内)、 下記サテライトの実施地域

【サテライト】

<input type="checkbox"/>	ご利用事業所の名称	訪問看護ステーションやわらぎ松本支所
	所在地	福井市松本1丁目2番19号
	電話番号	0776-26-4321
	通常の事業の実施地域	福井市(但し、松本支所から10km圏内)

<input type="checkbox"/>	ご利用事業所の名称	訪問看護ステーションやわらぎ丸岡支所
	所在地	坂井市丸岡町西里丸岡第4号38番地
	電話番号	0776-66-2230
	通常の事業の実施地域	坂井市(但し、丸岡支所から10km圏内)

<input type="checkbox"/>	ご利用事業所の名称	訪問看護ステーションやわらぎ大野支所
	所在地	大野市森目第6号19番地
	電話番号	080-8992-5988
	通常の事業の実施地域	大野市、勝山市(但し、大野支所から10km圏内)

<input type="checkbox"/>	ご利用事業所の名称	訪問看護ステーションやわらぎ越前支所
	所在地	越前市府中2丁目3番22号 やわらぎビル内
	電話番号	0778-42-5863
	通常の事業の実施地域	越前市、南越前町(但し、越前支所から10km圏内)

<input type="checkbox"/>	ご利用事業所の名称	訪問看護ステーションやわらぎ鯖江支所
	所在地	鯖江市有定町3丁目4番7号 オリベビル1階
	電話番号	080-1715-8003
	通常の事業の実施地域	鯖江市、越前町(但し、鯖江支所から10km圏内)

3. 運営方針

- (1) 訪問看護の実施に当たっては、利用者の心身の特性を踏まえて、日常生活動作の維持・向上を図るとともに、その人らしい生活を目指し在宅療養生活の充実に向けて支援します。
- (2) 事業の実施に当たっては、関係市町・地域の保健・医療・福祉サービス・学校等との綿密な連携に努め、総合的な支援を心がけます。

4. ご利用事業所の職員体制

ご利用事業所の従業者の [職種] [員数]	[勤務の体制]
管理者 1人	常勤 1名（看護師兼務） 勤務時間(平日) 8:30～17:30
看護師 概ね25人	常勤 3名以上 勤務時間(平日) 8:30～17:30
作業療法士 1人以上	常勤 1名以上 勤務時間(平日) 8:30～17:30

5. 営業時間

営業日	月曜日～金曜日 ※国民の祝日・年末年始(12月29日～1月3日)は休み※ (但し、必要時には個々に対応します)
営業時間	8:30～17:30 (24時間対応体制を整備しています)

6. 提供するサービス内容

自宅で療養される方が安心して療養生活が送れるよう、主治医の指示を受けて当訪問看護ステーションの看護師等が定期的に訪問し、以下の支援を行います。

- ① 療養上の世話 … 食事(栄養)・排泄・清潔の管理・援助及び日常生活療養上の支援
- ② 診療の補助 … 心身の状況等の把握、服薬管理、精神・心理的なケア等
- ③ リハビリテーションに関する事
- ④ 家族の支援に関する事 … 家族からの療養上の相談及び助言・健康管理

7. 利用料

(1) 基本利用料

別紙【料金表】参照

※健康保険・後期高齢者医療等に基づき1割～3割の自己負担金を徴収させていただきます。

※各種公費負担が適用となる場合は、自己負担額が減免または免除されます。

(2) その他の利用料 (実費)

- ① 交通費 往復30kmまでは、無料
往復30kmを超えた場合は、超えた距離(往復)10kmごとに200円をいただきます。
但し、1ヶ月にご負担いただく交通費の上限額は1,000円とします。
- ② (1) 基本利用料の追加料金
訪問時間が1時間30分を超えた場合は、30分毎に1,000円の追加料金をいただきます。

- ③ 次の場合には医療保険の対象外となるため、下記のとおり追加料金をいただきます。
- (ア) 週4日目以降の訪問看護（退院後3月以内は週6日目以降。また、特別指示書期間の14日間は除く）
- (イ) 1日に複数回の訪問看護（複数回訪問看護加算の対象者は除く）

8:00～18:00	30分から1時間30分	5,000円
	1時間30分を超えた場合	30分毎に追加料金 1,000円
6:00～8:00 18:00～22:00 (早朝・夜間)	30分から1時間30分	6,250円
	1時間30分を超えた場合	30分毎に追加料金 1,500円
22:00～6:00 (深夜)	30分から1時間30分	7,500円
	1時間30分を超えた場合	30分毎に追加料金 2,000円

※訪問時間帯は、厚生労働大臣が定める時間によります※

④ キャンセル料

利用者の都合によりサービスを中止する場合、以下のキャンセル料をいただきます。

事前に連絡がない場合	当日自己負担額全額（560円）
入院等やむを得ない事情の場合	不要

※可能な限り前日までに連絡をお願いします※

(3) 支払方法

毎月、前月分の請求書を15日までに送付し、25日に口座振替させていただくか、翌月に訪問し、徴収させていただくかのいずれかとします。

8. 苦情相談窓口

相談窓口 (訪問看護ステーション やわらぎ)	<ul style="list-style-type: none"> ・窓口担当者 各サテライト リーダー ・利用時間 平日 8:30～17:15 ・電話番号 (P.1)「2. ご利用事業所」をご参照ください (担当者が不在の場合は、事業所事務所までお申し出ください) ・苦情解決責任者 管理者 大林 明弘
六条厚生会 第三者委員	<ul style="list-style-type: none"> ・利用時間 平日 8:30～17:00
	岡本 克己 電話 0776-97-8991 心理相談室アシスト代表 臨床心理士
	牛場 裕治 電話 090-8736-7313 福井県立大学 看護福祉学部 社会福祉学科 助教
	長塚 茂 電話 0776-41-1001 福井市六条公民館 館長
運営適正化委員会	<ul style="list-style-type: none"> ・利用時間 平日 9:00～17:00 ・電話番号 0776-24-2347 ・所在地 福井県福井市光陽2丁目3-22
福井県国民健康保険 団体連合会	<ul style="list-style-type: none"> ・利用時間 平日 8:30～17:15 ・電話番号 0776-57-1614 ・所在地 福井県福井市西開発4丁目202番1 福井県自治会館4階

9. 緊急時の対応方法

主治医へ連絡を行い指示に従います。また、緊急連絡先に連絡いたします。

主治医	氏名		
	医療機関名		
	所在地		
	電話番号		
緊急連絡先	連絡先	①	②
	氏名（続柄）	()	()
	住所		
	電話番号		

10. 事故発生時の対応

当事業者は、サービスの提供により利用者の身体の障害または財物の損壊など賠償すべき事故が発生した場合は、必要な措置を講じるとともに当事業者が加入している損害賠償保険により損害を賠償します。但し、当該損害について事業者の責任を問えない場合は、この限りではありません

11. 個人情報の利用について

利用者及び利用者の家族の個人情報について、訪問看護計画に沿って円滑にサービスを提供するために実施される事業所内における会議、関係市町・地域の保健・医療・福祉サービス等への情報提供等、必要最小限の範囲において使用することに同意いただきます

12. 解約権について

(1) 利用者は、主治医と相談のうえ、7日以上前に事業者理由を申告することにより、この契約を解約することができます

(2) 事業者は、利用者下記のような著しい不信行為により契約の継続が困難となった場合は、関係機関と審議のうえ、この契約を解約することができます。

- ・暴言 … 乱暴な言葉、他者を傷つける感情的な言葉(侮辱的・脅迫的など)、個人攻撃、命令、罵声を浴びせる
- ・暴力 … 物を投げる、叩く、押す、凶器を出す
- ・性的ハラスメント … 性的発言、職員への不必要な接触
- ・ストーカー行為 … つきまとい、待ち伏せ
- ・誹謗中傷 … 根拠のない悪口や嘘等により他人を傷つける行為

13. 訪問する職員について

当事業所は、利用者に必要な訪問看護サービスを切れ目なく提供できるよう、訪問する職員体制を整えております。

14. 実習生等の同行について

当事業所は、実習生等の受け入れを行っている為、訪問看護に同行する場合があります。

令和 年 月 日

当事業所は、利用者に対する指定訪問看護サービスの提供開始にあたり利用者又は利用者の家族等に対して、本書面に基づいて上記重要事項を説明致しました。

<説明者> 社会福祉法人 六条厚生会
訪問看護ステーションやわらぎ

氏名 _____ 印