

介護予防訪問看護・訪問看護（重要事項説明書）

◎ わたしたち（事業者）の概要は次のとおりです。

事業所名	よねやま訪問看護ステーション
所在地	柏崎市大字茨目字二つ池2071番地1
県指定年月日	平成12年4月1日
法人名	社会医療法人 立川メディカルセンター
電話番号	0257-22-0111
訪問看護師数	6人以上 うち 看護師 7人 うち理学療法士・作業療法士 1人以上
営業日・営業時間	月曜～金曜 8:30～17:00 休日：土曜、日曜、祝日、12月31日から1月3日まで

◎ わたしたち（事業者）があなたに提供するサービスの概要は次のとおりです。

1 提供するサービスの内容

あなたに提供するサービスの内容は、介護予防訪問看護・訪問看護です。

「介護予防訪問看護・訪問看護」とは、あなたのお宅に伺い、療養上のお世話や診療の補助などを行うサービスです。

【あなたに提供するサービス】

サービスの内容	提供の有無	おおむねの提供時間（帯）
訪問看護（介護予防）		
緊急時訪問看護加算		
特別管理加算		

【業務取り扱い方針】

① 介護予防訪問看護：あなたの心身の状況やご家庭の環境を踏まえ、居宅介護支援事業者又は地域包括支援センターの作成する「介護予防サービス計画」と、わたしたちの作成する「訪問看護計画」に従い、家庭においてできるだけ自立した生活が送れるよう、介護予防訪問看護を提供します。

訪問看護：あなたの心身の状況やご家庭の環境を踏まえ、居宅介護支援事業者の作成する「居宅サービス計画」と、わたしたちの作成する「訪問看護計画」に従い、家庭においてできるだけ自立した生活が送れるよう、訪問看護を提供します。

② 介護予防訪問看護・訪問看護の提供の開始に際しては、主治医の文書による指示に従います。

- ③ わたしたちは、訪問看護計画書及び訪問看護報告書を必ず作成し、これを主治医に提出し、主治医の指示を受けることとします。

2 担当の職員

あなたを担当する訪問看護師及びその管理者は次の者です。

訪問看護師	氏名	(資格 :)
	連絡先	0257-22-0111
管理責任者	氏名	五位野 敏江
	連絡先	0257-22-0111

ご相談や苦情、連絡がある場合は訪問看護師又は管理責任者までご連絡願います。苦情窓口については各保険者(柏崎市福祉保健部介護高齢課介護相談係 21-2228、刈羽村役場福祉保健課 45-3916、長岡市役所福祉保健部介護保険課 0258-39-2245)、もしくは新潟県国民健康保険団体連合会(025-285-3022)にも設置してあります。

3 利用者負担金

このサービスを利用するにあたって、あなたにご負担して頂く料金は、別紙のとおりです。

4 緊急時における対応方法

サービス提供中に利用者の体調や容態の急変、その他の緊急事態が生じたときは、必要に応じて臨時応急の手当てを行うとともに、速やかに下記の主治医へ連絡を行い指示を求める等、必要な措置を講じます。

利用者の主治医	医療機関の名称 氏名 所在地 電話番号	
緊急連絡先 (家族等)	氏名(利用者との続柄) 電話番号	

5 事故発生時の対応

サービスの提供により事故が発生した場合は、速やかに利用者の家族、担当の介護支援専門員(又は地域包括支援センター)及び市町村等へ連絡を行うとともに、必要な措置を講じます。

6 キャンセル料

- ① あなたが、このサービスの利用をやめたい場合は、お手数ですが事前に次の連絡先までご連絡ください。

(連絡先) 電話番号 0257-22-0111

(訪問看護ステーション)

- ② あなたの都合でサービスの利用を中止する場合、次のキャンセル料が必要です。できる限り早めにご連絡ください。ただし、あなたの体調の急変など緊急やむを得ない理由により利用を中止する場合は、キャンセル料を頂きません。

連絡の時期	キャンセル料	備考
サービス利用日の前々日まで	頂きません。	
サービス利用日の前日まで	利用者負担金の50%の額	容体急変の場合など では頂きません
サービス利用日の当日	利用者負担金の100%の額	

7 サービスの利用にあたってあなたが注意すべきこと

- ① あなたが訪問看護師の交替を希望する場合は、できる限り対応しますので、管理者までご連絡ください。
- ② 訪問看護師は次の業務は実施できないので、ご了解願います。
- ・ 年金など金銭の取り扱い
- ③ 訪問看護師に対し、贈り物、飲食物の提供はお断りします。
- ③ 体調の変化などでサービスを利用できなくなったときは、できる限り早めに担当の居宅介護支援事業者、又は地域包括支援センターにご連絡ください。

(電話番号)

または当事業所の担当者

(電話番号) 0257-22-0111

(訪問看護ステーション)

までご連絡ください。

サービスの提供に先立って、上記のとおり説明します。

(事業者) 所在地 柏崎市大字茨目字二つ池 2071 番地 1

社会医療法人 立川メディカルセンター

事業所名 よねやま訪問看護ステーション

代表者職・氏名 管理者 五位野 敏江 印

(説明者職・氏名 印)

上記の内容について説明を受け同意し、居宅介護サービス（介護予防訪問看護・訪問看護）の提供に関する契約を締結します。また、第11条第2項に定める利用者の個人情報及び家族の個人情報の使用について、同意します。

上記契約の証として、本契約書を2部作成し、利用者及び事業者押印のうえ、それぞれ一部ずつ保有します。

令和 年 月 日

(利用者) ご住所

お名前 印

(代理人) ご住所

お名前 印

(立会人) ご住所

お名前 印

(家族代表) ご住所

お名前 印