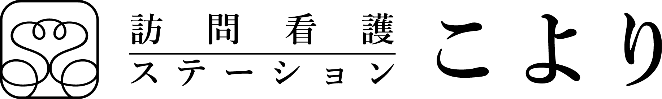
**医療法人至誠会**



**重要事項説明書および契約内容(契約書)**

**個人情報に関する説明・同意書**

本重要事項説明書兼訪問看護サービス利用契約書（以下「本契約」という）は、利用者（またはその代理人）と医療法人至誠会が運営する訪問看護ステーションこより（以下「事業者」という）との間で、指定訪問看護及び指定介護予防訪問看護の提供に関する事項を定めるものです。

本契約は、以下の重要事項の説明と、利用者および事業者双方の合意に基づき成立します。

1. 事業目的および運営方針

①利用者に対し病状に応じた適切な看護を提供し、住み慣れた地域社会や家庭で安心して療養生活が継続できるように市町村や保険・医療・福祉との連携を図り、利用者の生活の質を確保することを目的とします。

②家庭におけるより安定した療養生活が送れるよう支援し、日常生活における心身機能の維持・回復を図ります。

③運営に当たっては他の保健・医療・福祉・介護サービスとの連携に努めるとともに経済効率を忘れない経営をします。

2. 事業者の概要

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者名称 | 医療法人　至誠会 |
| 代表者氏名 | 理事長　山口龍太郎 |
| 法人所在地  （連絡先及び電話番号等） | 佐賀市本庄町本庄269番地1  0952-20-6002 |

3. サービスを提供する事業所の概要

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所名称 | 訪問看護ステーション　こより |
| 介護保険指定  事業者番号 | （介護）4160190213　　　（医療）０１．９０２５．４ |
| 事業所所在地 | 佐賀市本庄町大字本庄264-1 |
| 連絡先  相談担当者名 | TEL : 0952-20-6002　　FAX: 0952-20-6632  管理者　森永明日菜 |
| 事業所の通常の  事業の実施地域 | 佐賀市（富士町、大和町、金立町、久保泉町、三瀬村、背振村を除く） |

4・営業時間及び職員体制

【営業日・営業時間】

|  |  |
| --- | --- |
| 月曜日～日曜日 | 午前9：00～午後18：00 |
| 事業所の営業日 | 月火水木金土・祝 |
| 事業所の休業日 | 12/31～1/3は年末年始のため休業。 |
| 備考 | 1. 但し、必要時は、この限りではありません。 2. 緊急時は電話などにより２４時間常時、連絡可能な体制としております。 |

【職員体制】

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 資　格 | 常　勤 | 非　常　勤 | 職務内容 | 計 |
| 管理者 | 看護師 | 1名 | 0名 | 看護師と兼務 | 1名 |
| 看護師 | 看護師 | 1.5名以上 | 0名 | 訪問看護 | 1.5名以上 |
| 理学療法士 | 理学療法士 | 2名 | 0名 | リハ課と兼務 | 2名 |
| 事務職員 |  | 0名 | 1名 | 医療事務 | 1名 |

5. 提供するサービスの内容

① 訪問看護計画の作成

主治医の指示書および居宅（介護予防）サービス計画に基づき、利用者様の意向や心身の状況を評価し、具体的な訪問看護計画を作成します。

② 訪問看護の提供

作成した計画に基づき、以下の訪問看護を提供します。

\* 病状の観察、褥瘡予防および処置、体位変換。

\* 食事、排泄、入浴、清拭、洗髪の介助。

\* カテーテルなどの医療器具の管理。

\* リハビリテーションの実施/指導。

\* ターミナルケア

\* 在宅ケアに関する諸サービスの情報提供。

\* ご家族・介護者への看護に関する相談や指導。

\* 介護や福祉制度の相談。

\* その他、主治医の指示に基づく必要な医療処置。

\* 介護予防訪問看護（口腔ケア・栄養指導・リハビリ・身体維持機能など）。

\* その他サービス（療養相談・助言など）。

6. サービス利用上の留意事項および禁止行為

①　看護師等の禁止行為

看護師等は、利用者またはご家族の金銭、預貯金通帳などの預かり、飲食、金銭や物品等の授受、利用者と同居するご家族へのサービス提供、身体拘束その他利用者の行動を制限する行為（緊急時を除く）、宗教・政治・営利活動、その他迷惑行為は行いません。

②　利用者による禁止行為

利用者様またはご家族による看護師等に対するすべてのハラスメント行為を禁止します。以下の行為が行われた場合、サービス提供を中止、または契約を解除させていただくことがあります。

\* サービスに必要がないことを強制的に行わせる行為(不当な要求)。

\* 不必要な身体への接触、容姿や出自・性的事柄に関する不必要な発言・質問。

\* 個人のプライバシー侵害、誹謗中傷、恫喝。

\* 交際・性的関係の強要、不用意な性的発言。

\* 身体的暴力行為。

\* サービスの状況を許可なく撮影・録画し、SNS等のインターネット上に投稿またはライブ配信すること。

③　動物の飼育について

室外・室内で犬や猫などの生き物を飼育しているご家庭は、ケア時の事故防止のため、訪問時にはリードでつなぐ、ケージ内に入れる、別室で待機させる等のご協力をお願いします。

④　訪問時間の変動

天候・道路渋滞や緊急訪問等により、予定の訪問時間が前後することがありますので、ご了承ください。

⑥　同行訪問について

1. 看護学生の臨床実習、医療従事者の研修、情報共有等を目的として複数名で訪問させていただくことがあります。同行訪問は事前に同意をいただいた上で実施し、追加料金は発生しません。同行を希望されない場合はお申し出ください。
2. 処置等で２名の看護師による訪問が必要となる場合は口頭で状況説明し、利用者からの同意を得た上で、加算料金を請求いたします。

⑦ 災害時の対応

台風、地震、水害、大雪などの災害により、交通路が閉ざされた場合や事業所が被災した場合は、訪問を一時停止することがあります。この場合、キャンセル料は発生しません。

⑧　感染症時の対応

新型コロナウイルス感染症、インフルエンザ等の対応により、一時的に看護人員基準を満たせない場合があります。その場合、訪問を一時停止または日程調整をお願いすることがあります。この場合、キャンセル料は発生しません。

7. 料金について

①　利用者負担金

後期高齢者医療制度等の関係法令、および本契約書に基づき、利用料金をご負担いただきます。

サービスに対する利用者負担金は、別紙の料金表に記載の通りとします。法令の改定により料金が変更になった場合は、改定後の金額が適用されます。料金は月締め翌月15日以降に請求書を発行します。

1. 料金の支払い

一ヶ月の利用料金をまとめて原則として口座引落としとさせていただきます。ご希望により振込も可能ですが、振込手数料は利用者様のご負担となります。領収書・請求書は再発行いたしかねます。

③　介護保険の場合

訪問看護サービスが介護保険の適用を受ける場合、原則として利用料の1割、2割、または3割をご負担いただきます。

介護保険の適用を受けない部分（給付限度額を超えた部分など）については、全額自己負担となります。

④　医療保険の場合

医療保険の法定利用料に基づく金額をご負担いただきます。

訪問回数は週　3　or 7日まで、1回につき1時間30分以内（概ね1時間程度）です。

限度額適用認定申請書、 身体障害者医療受給者や特定疾患医療受給者などで、利用金額が免除または減額される場合があります。該当する場合は受給者証の提示をお願いします。

5. 加算料金について

①　時間帯加算: 通常の時間帯（午前8時～午後6時）以外にサービスを提供する場合、1回のサービスにつき以下の割増料金が加算されます。

\* 早朝（午前6時～午前8時）：介護保険25％、医療保険210点

\* 夜間（午後6時～午後10時）：介護保険25％、医療保険210点

\* 深夜（午後10時～午前6時）：介護保険50％、医療保険420点

②　緊急時訪問看護加算、24時間対応体制加算: 利用者の同意を得た上で、24時間連絡体制をとり、必要に応じて計画外の緊急訪問を行う場合に、別紙料金を加算します。

③　特別管理加算: 以下に該当する状態の利用者に対し計画的な管理を行った場合、別紙料金を加算します。

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。

\* 人工肛門または人工膀胱を設置している状態。

\* 真皮を超える褥瘡の状態。

\* 点滴注射を週3日以上行う必要があると認められる状態。

\* 在宅悪性腫瘍等患者指導管理を受けている状態。

\* 在宅気管切開患者指導管理を受けている状態。

\* 気管カニューレまたは留置カテーテルを使用している状態。

④サービス提供体制強化加算(※介護保険のみ) サービスの質向上と人材確保を目的とする加算です。

\*その他の加算: 別紙に記載の通りです。

6. その他の費用

①　自費訪問: 介護保険や医療保険の適用でない訪問看護の場合、自費にておおむね4,800円～6,800円を請求いたします。

②　キャンセル料: 訪問予定日の前日18:00以降（営業時間外）にご連絡の場合、キャンセル料として500円をご負担いただきます（生活保護世帯も同額）。前日18:00までのご連絡は無料です。健康状態悪化による入院、ご家族の弔事など、やむを得ない場合は該当しません。

③　交通費: 通常の事業実施地域外の場合は１回の訪問につき２００円の交通費を請求いたします。キャンセルの場合、事前連絡なく訪問した場合は、交通費が必要な方は交通費をご負担いただきます。

④　休日対応: 医療保険適用の場合、休日対応時に基本料金に加え1回の訪問あたり1,000円追加となります（介護保険は緊急時のみ対応可）。

⑤　エンゼルケア: 自宅もしくは施設でお看取りをさせていただいた場合、逝去時のケアとして10,000円となります（生活保護世帯も同額）。

8. 個人情報の保護と秘密保持

① 個人情報の適切な取り扱い

事業者は、個人情報の保護に関する法律および厚生労働省のガイドラインを遵守し、適切に取り扱います。

②　秘密保持義務

事業者および従業者は、サービス提供を通じて知り得た利用者およびご家族の秘密を正当な理由なく第三者に漏らしません。この秘密保持義務は、本契約が終了した後も継続します。

③　情報共有について

利用者様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で個人情報を用いることはありません。

1. 記録の管理と開示
2. 利用者様に関する個人情報が含まれる記録物（紙、電磁的記録を含む）は、善良な管理者の注意をもって管理し、処分の際も漏洩を防止します。
3. 利用者様の状態把握や患部の記録のため、写真を撮影することがあります。適切に保管・管理します。
4. 利用者様は、事業者が管理する記録の開示を求めることができます。開示の結果、情報の訂正、追加、削除を求められた場合は、遅滞なく調査し対応します。 訪問看護記録、計画書、報告書、情報提供書は、主治医やケアマネージャー、関係医療介護施設以外への送付・使用はいたしません。

⑤　身分証携行義務

訪問看護師は、常に身分証を携行し、初回訪問時および利用者・ご家族から提示を求められた際はいつでも提示します。

9. 虐待の防止について

事業者は、利用者等の人権擁護・虐待防止のため、以下の措置を講じます。

1. 虐待防止に関する責任者を選定します（管理者：森永 明日菜）。
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。
4. 従業者に対する虐待防止に関する研修を実施します。

⑤従業者または養護者（利用者ご家族等）による虐待が疑われる利用者を発見した場合は、速やかに市町村に通報します。

10. 緊急時および事故発生時の対応

①　緊急時の対応：サービス提供中に利用者様に病状の急変が生じた場合、速やかに主治医への連絡を行うとともに、予め指定された連絡先にも連絡します。

【緊急連絡先】

|  |  |
| --- | --- |
| 主治医 | 医療機関名：　　　　　　　　　　　　　医師名：  所在地：　　　　　　　　　　　　　　　　 ☏ |
| 緊急連絡先① | 氏名：　　　　　　　　　(続柄：　　　　　) ☏ |
| 緊急連絡先② | 氏名：　　　　　　　　　(続柄：　　　　　) ☏ |

②　日中の緊急連絡は、事務職員が受け、マニュアルに基づき看護師が対応します。

休日・夜間はオンコール対応者が自宅待機しており、可能な限り速やかに対応しますが、訪問までに時間がかかる場合があります。緊急時の連絡はショートメールではなく、音声電話でお願いします。

③協力医療機関

医療機関の名称：医療法人 至誠会 なゆたの森病院

院長名：青木 洋介

所在地：佐賀市本庄町本庄269番地1

電話番号：0952-20-6000

1. 事故発生時の対応

利用者様へのサービス提供により事故が発生した場合は、すみやかに主治医・利用者ご家族、居宅介護支援事業所等に連絡し、必要な措置を講じます。賠償すべき事故が発生した場合は、加入している保険を用いて速やかに行います。

11. サービス提供の記録

訪問看護の実施ごとに、そのサービス提供日と内容を記録します。

サービス提供の記録は、完結の日から3年間保存します。

利用者様は、保存された記録の閲覧および複写物の交付を請求することができます。

12.苦情相談窓口

サービスに対して苦情などがありましたら、下記相談窓口までお申し付けください。

|  |  |
| --- | --- |
| （事業者窓口）  管理者  森永明日菜 | 解決責任者　山口　拓郎  佐賀市本庄町本庄２６９番地１  ご利用時間　月～金　　　９：００～１８：００  　ご利用方法　　電話（０９５２）２０－６００２ |
| 佐賀県庁　健康福祉本部  長寿社会課 | 〒840-8570　佐賀市城内１丁目1-59  ☏ 0952-24-2111 |
| 佐賀県国民健康保険団体連合会  介護保険係 | 〒840-0824佐賀市呉服元町７番28号　佐賀県国保会館  ☏ 0952-26-1477 |
| 佐賀市役所　高齢福祉課  長寿推進係 | 〒840-8501佐賀市栄町1番1号　本庁１階  ☏　0952-40-7253 |
| 佐賀中部広域連合 | 〒840-0826佐賀市白山二丁目１番12号　佐賀商工ビル5階  ☏　0952-40-1131 |
| 佐賀市社会福祉協議会 | 〒849-0919佐賀市兵庫北三丁目8番36号佐賀市保健福祉会館内（ほほえみ館）  ☏　0952-32-6670 |

13.　 本契約は、以下のいずれかの事由が発生した場合、相手方に通知することで解除できるものとします。

①事業者側からの解除事由

利用者が、事業者や従業員に対し、暴力、暴言、すべてのハラスメントなどの行為を行った場合。利用者が、料金の支払いを3ヶ月以上滞納した場合。事業所が経営破綻した場合。

その他、利用者との信頼関係が著しく損なわれ、サービスの継続が困難と判断した場合。

②利用者側からの解除事由

利用者が、本契約の解除を希望した場合。利用者が、入院または施設に入所した場合。利用者が永眠した場合。その他、利用者がサービスの継続を望まなくなった場合。

③解除の効力

契約解除の通知を書面もしくは口頭にて相手方に到達した日をもって、契約は解除されるものとします。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| この重要事項説明書および契約書の  説明年月日 | | 西暦　　　　　　　年　　　　　　　　月　　　　　　　　　日 |
| 説明者 | 訪問看護ステーションこより | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業者 | 所在地 | 佐賀市本庄町大字本庄264-1 |
| 事業者名 | 訪問看護ステーションこより |
| 管理者 | 森永明日菜 |

上記内容の説明を事業者から確かに受け、同意しました。

重要事項の説明を受け、理解し交付を受けました。よって、本契約の終結をします。

契約を証するためため、本書２通を作成、利用者、事業者が署名の上、１通ずつ保有するものとします。

|  |  |
| --- | --- |
| 利用者氏名 |  |
| 住所 | 〒　　　　　　-  市町  村  都道  府県 |
| 利用者電話番号 | 固定電話　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　携帯電話 |
| 代理人氏名 | (続柄：　　　　　　　) |
| 代理人住所 | 〒　　　　　　-  市町  村  都道  府県 |
| 代理の理由 | □①本人が傷病のため署名できない。  □②本人が認知症などで判断できない  □③そのほか(　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　) |